

Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: D14032 Del 30/10/2023

Fecha y | 06/nov./2023 hora de Impresión Página | 08:21 a. m.

Concepto: GP FEN - F- MARIANA VARGAS BELTRAN VIATICOS REUNION DE TRABAJO Y TALLER FEMAFEE, ZACATECAS, ZAC., Folio Comprobación de Gasto: 2948 Gasto por Comprobar: 2702

Beneficiario: VARGAS BELTRAN MARIANA Folio / Cheque : 233101

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH23-5300- 37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,700.00		GC VARGAS BELTRAN MARIANA
0002	8220-1489F-UACH23-5300- 37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,700.00	GC VARGAS BELTRAN MARIANA
0003	8250-1489F-UACH23-5300- 37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,700.00		GD VARGAS BELTRAN MARIANA, Folio: 22740, Factura: 72EBD4
0004	8240-1489F-UACH23-5300- 37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,700.00	GD VARGAS BELTRAN MARIANA, Folio: 22740, Factura: 72EBD4
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$1,700.00		GD VARGAS BELTRAN MARIANA, Folio: 22740, Factura: 72EBD4
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$1,700.00	GD VARGAS BELTRAN MARIANA, Folio: 22740, Factura: 72EBD4
0007	8260-1489F-UACH23-5300- 37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,700.00		GE VARGAS BELTRAN MARIANA
8000	8250-1489F-UACH23-5300- 37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,700.00	GE VARGAS BELTRAN MARIANA
0009	8270-1489F-UACH23-5300- 37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$1,700.00		GP FEN - F- MARIANA VARGAS BELTRAN VIATICOS REUNION DE TRABAJO Y TALLER FEMAFEE, ZACATECAS, ZAC., Folio Comprobación de Gasto: 2948 Gasto por Comprobar: 2702
0010	8260-1489F-UACH23-5300- 37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$1,700.00	GP FEN - F- MARIANA VARGAS BELTRAN VIATICOS REUNION DE TRABAJO Y TALLER FEMAFEE, ZACATECAS, ZAC., Folio Comprobación de Gasto: 2948 Gasto por Comprobar: 2702
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$1,700.00		GP FEN - F- MARIANA VARGAS BELTRAN VIATICOS REUNION DE TRABAJO Y TALLER FEMAFEE, ZACATECAS, ZAC., Folio Comprobación de Gasto: 2948 Gasto por Comprobar: 2702
0012	1123-01-020811	VARGAS BELTRAN MARIANA		\$1,700.00	GP FEN - F- MARIANA VARGAS BELTRAN VIATICOS REUNION DE TRABAJO Y TALLER FEMAFEE, ZACATECAS, ZAC., Folio Comprobación de Gasto: 2948 Gasto por Comprobar: 2702
		Sumas iguales =>	10,200.00	10,200.00	•

Elaboró: GABRIELA VÁZQUEZ



#### UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

							Fecha:	28-sep-23
						No.	Empleado:	
Nombre:	DRA MAR	IANA VARO	SAS BELTRÁN				Folio:	23
Puesto:	DIRECTOR		710 02011011				_	
Adscripción:	FACULTAI	D DE ENFEI	RMERÍA Y NUTRIC	LOGÍA			-	
Secretaría:	DIRECCIÓ	N					-	
ransporte:	Aéreo	x	Terrestre Públ	lico	Auto UACH		Auto Particu	ılar
Solicita:	Alimentos	X	Taxi	X	Gasolina		_Hospedaje_	x
Destino:	ZACATEC	AS, ZAC.			Escalas:	Núm noch	es de hotel	4
lumero de acompañantes	1							
alida:	Fecha:	24-oct-23		hora:	S	-0	Ī	Duración de l Comisión
Regreso:	Fecha:	28-oct-23		hora:		<b>≡</b> W	l	No. de días: 5
Cuenta de transferencia					Banco	BBVA		
Clabe Interbancaria					Cel. Contacto			
		,						
			ENTRO 00000 ==	1 402 624	000 /-		2 2 2c	-1
		CATECAS C	***************************************	TORIZAC		ABIT. SE	Ng Hara a 1 18	DIRECTOR (A)
INTERESADO		CATECAS C	AUT	TORIZAC	SECRETARION		Ng Hara a 1 18	
INTERESADO		SECRETARI	A U T O DE ÁREA SOLICITA Jugor Irma Nombre	F O R I Z A C	SECRETARION Firma/I	DMINISTRATIVO	Ng Hara a 1 18	DIRECTOR (A)
INTERESADO  INTERESADO  PRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN	PLOMO, ZAO	SECRETARI	A U TO DE ÁREA SOLICITA  PAYOU  Irma Nombre	F O R I Z A C	SECRETARION Firmal	DMINISTRATIVO	Ng Hara a 1 18	DIRECTOR (A)
INTERESADO  INTERESADO  RA. MARIANA VAREAS BELTRÁN  Recibí de la FACULTAD DE EN	PLOMO, ZAO	SECRETARI  F  NU  mis ent	A U TO DE ÁREA SOLICITA  PAYOU  Irma Nombre	NTE	SECRETARION Firmal	Nombre		DIRECTOR (A)  Puy  DRA. MARIANA VARÇAS SELTRÂN
INTERESADO  INTERESADO  RA. MARIANA VAREAS BELTRÁN  Por concepto de gastos a con os gastos que se realicen en eintegrarlo a la Universidad p  Debo y Pagaré: De no compro la Universidad Autónoma de	PLOMO, ZAO  FERMERÍA Y  probar en cor a comision de or medio de I  bar los gastos Chihuahua re	SECRETARI  FI  NU  mis ent a (	AUT  O DE ÁREA SOLICITA  PAGE  THE COMMENT  THE COMMENT	TORIZAC INTE	Firma/I	Nombre  Tolor	)  \$	DIRECTOR (A)  DRA. MARIANA VARGAS SELTRAN  0.00
INTERESADO  RA. MARIANA VAREAS BELTRÁN  Recibí de la FACULTAD DE EN  Por concepto de gastos a conos gastos que se realicen en eintegrarlo a la Universidad puebo y Pagaré: De no compro la Universidad Autónoma de onforme a la legislación aplic	PLOMO, ZAO  FERMERÍA Y  probar en cor a comision de or medio de I bar los gastos Chihuahua re able.	SECRETARI  FI  NU  mis ent a (	A U TO DE ÁREA SOLICITA  PAYOU  Irma Nombre	TORIZAC INTE	Firma/I	Nombre  Tolor	\$ bar hanente	DIRECTOR (A)  DRA. MARIANA VARGAS SELTRAN  0.00
INTERESADO  RA. MARIANA VARSAS BELTRÁN  Recibí de la FACULTAD DE EN  Por concepto de gastos a con  cos gastos que se realicen en  ceintegrarlo a la Universidad p  cela Universidad Autónoma de  conforme a la legislación aplic  chihuahua, Chih. a  lúmero empleado:	PLOMO, ZAO  FERMERÍA Y  probar en cor a comision de or medio de I  bar los gastos Chihuahua re	SECRETARI  FI  NU  mis ent a (	AUT  O DE ÁREA SOLICITA  PAYA  ITMA NOMBRE  24-00-  ZACA  TEL  MIDAS	NTE SIC	Firma/I	Nombre  Tolor	\$ bar hanente	DIRECTOR (A)  DRA. MARIANA VARGAS SELTRAN  0.00
INTERESADO  RA. MARIANA VARSAS BELTRÁN  Recibí de la FACULTAD DE EN  ror concepto de gastos a con os gastos que se realicen en eintegrarlo a la Universidad p elebo y Pagré: De no compro la Universidad Autónoma de onforme a la legislación aplic chihuahua, Chih. a lúmero empleado: lombre:	FERMERÍA Y probar en cor a comision de or medio de I bar los gastos Chihuahua re able.	SECRETARI  FI  NU  mis ent a (	AUTO DE ÁREA SOLICITA  PAYOU  Irma/Nombre  24-00-  ZACA  TEL  MIDAS  AUTO  MIDAS	SITE	2800 280000	Nombre de de	\$ bar hanente	DIRECTOR (A)  DRA. MARIANA VARÇAS SELTRAN  0.00
INTERESADO  RA. MARIANA VAREAS BELTRÁN  Recibí de la FACULTAD DE EN  or concepto de gastos a con  so gastos que se realicen en  eintegrarlo a la Universidad p  lebo y Pagaré: De no compro  la Universidad Autónoma de  onforme a la legislación aplie  chihuahua, Chih. a  lúmero empleado:  lombre:	FERMERÍA Y probar en cor a comision de or medio de I bar los gastos Chihuahua re able.	SECRETARI  FI  NU  mis ent a (	AUTO DE ÁREA SOLICITA  PAYOU  Irma/Nombre  24-00-  ZACA  TEL  MIDAS  AUTO  MIDAS	SITE	2800 280000	Nombre de de	\$ bar hanente	DIRECTOR (A)  DRA. MARIANA VARÇAS SELTRAN  0.00
INTERESADO  POR CONCEPTO DE EN  Por concepto de gastos a con os gastos que se realicen en eintegrarlo a la Universidad p Debo y Pagaré: De no compro la Universidad Autónoma de conforme a la legislación aplic Chihuahua, Chih. a Número empleado: Nombre:  Suficiencia presupuestal Adeudos pendientes	FERMERÍA Y probar en cor a comision de or medio de I bar los gastos Chihuahua re able.	SECRETARI  FI  NU  mis ent a (	AUTO DE ÁREA SOLICITA  PAYOU  Irma/Nombre  24-00-  ZACA  TEL  MIDAS  AUTO  MIDAS	SITE	Firmal 2800	Nombre de de	\$ bar hanente	DIRECTOR (A)  DRA. MARIANA VARÇAS SELTRAN  0.00
Recibí de la FACULTAD DE EN Por concepto de gastos a con os gastos que se realicen en reintegrarlo a la Universidad p Debo y Pagaré: De no compro a la Universidad Autónoma de conforme a la legislación aplic Chihuahua, Chih. a Número empleado: Nombre:  Suficiencia presupuestal Adeudos pendientes Por los Boletos de Avión: Por los Gastos a Comprobar	PLOMO, ZAO  FERMERÍA Y  probar en cor a comision de or medio de I bar los gastos Chihuahua re able.  DRA. MARI	SECRETARI  FI  NU  mis ent a (	AUTO DE ÁREA SOLICITA  PAYOU  Irma/Nombre  24-00-  ZACA  TEL  MIDAS  AUTO  MIDAS	SITE	2800 280000	Nombre de de	\$ bar hanente	DIRECTOR (A)  DRA. MARIANA VARÇAS SELTRAN  0.00

SECRETARÍA A DIN INTERATIVA

# Thu manager at months

# FEDERACIÓN MEXICANA DE ASOCIACIONES DE FACULTADES Y ESCUELAS DE ENFERMERÍA

#### DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN

PRESENTE

A través de este conducto le enviamos un cordial saludo, dando continuidad a los trabajos de la elaboración de los libros de Proceso Atención de Enfermería FEMAFEE, y en seguimiento a los compromisos de la reunión previa se le realiza a usted y al personal a su digno cargo integrantes de las mesas de trabajo; una cordial invitación a la reunión de trabajo y al curso taller "proceso enfermero" que tiene como finalidad dar continuidad a las capacitaciones dirigidas a estandarizar los procesos de la elaboración de los libros, así como fomentar habilidades para el desarrollo de las Actividades encomendadas.

Dichas actividades se realizan el día 25 de octubre del 2023 en horario de 9 a 19 horas; en el marco de la tercera asamblea ordinaria organizada por la FEMAFEE y la Unidad Académica de Enfermería, Campus UAZ XXI, en la ciudad de Zacatecas a realizarse los días del 25 al 27 de octubre del 2023.

Sede: por confirmar: Hotel Don Miguel, Del Plomo, Zacatecas Centro, 98000 Zacatecas, Zac. Teléfono: 492 924 1002

Orden del día:

- Verificación del quórum
- Bienvenida
- •Turno Matutino Taller "proceso Enfermero"
- Turno Vespertino Reunión de trabajo Elaboración Libros PAE

Agradecemos su valiosa participación para dar facilidades de asistencia al personal a su digno cargo que colaboran en este importante proyecto como representantes de sus instituciones en las mesas de trabajo.

Sin otro particular por el momento me despido de usted agradeciendo la atención a la presente quedando atenta a cualquier pregunta al respecto.

Sirva la presente para las gestiones conducentes.

Atentamente

"POR LA ENSEÑANZA Y EL PROGRESO"

Nuevo Laredo, Tamaulipas a 20 de septiembre del 2023

A THE MARKET WAS AND A STATE OF THE STATE OF

DR. FRANCISCO CADENA SANTOS

DRA. MARÍA GUADALUPE DÍAZ RENTERÍA

Prosecretaria de Investigación FEMAF

**FEMAFEE** 

Pino Suarez y Aldama S/N Tel: 01(867) 711-1340 Ext. 119 CP 88000

Nivers I amada Tamasilinas

27 de Septiembre de 2023.

#### 3 ERA ASAMBLEA FEMAFE ESC ENFERMERIA

REF. Hospedaje / Alimentos 25,26 y 27 de Octubre 2023.

Deseamos agradecer su preferencia al seleccionar **Nuestro Hotel DON MIGUEL** Centro de **Convenciones** como sede de su visita. Nos sentiremos muy halagados de tener la oportunidad de ser sus anfitriories.

A continuación, nos permitimos presentar las tarifas solicitadas:

#### HOTEL DON MIGUEL TARIFA RACK SGL/DBL: \$1,604.00 PLAN EUROPEO

#### TARIFA CONVENIO DE HOSPEDAJE (PLAN EUROPEO): SIN ALIMENTOS CON CODIGO DE RESERVACION FEMAFEE ENFERMERÍA

HABITACIÓN		TARIFA	IMPS	 TOTAL
SGL/DBL	S	689.92	\$ 131.08	\$ 821.00
VILLA	\$	809.24	\$ 153.76	\$ 963.00

Hospedage

C.Racio Castillo Campa, / Grupos y Convenciones Corporativo Turistico de Zacatecas S.A de C.V Prolongación Calle del Plomo S/N Col. Centro Zacatecas, Zac. 01 492 92 41002 al 05 Ext. 1605

Lada sin costo: (1] 800-440-7000

Cel. 4929003427

Littail grupos-convenciones/g hoteldm.com.mx

Tarifa cotizada en pesos mexicanos.

- Tarifa ya neta y está sujeta a algún cambio del 16 % de IVA y al 3 % de impuestos sobre hospedaje.
- Si el grupo cambia de fechas, el espacio quedará sujeto a disponibilidad y a negociación de tarifa.

Tarifa Plan Europeo (sólo hospedaje).

- Tarifa por habitación, por noche, según el número de personas que entran en la habitación.
- Niños menores de 12 años no tiene ningún costo dentro de la habitación, de 12 años en adelante ya se consideran adultos.

#### PROPINAS:

A discreción por parte del cliente.

#### CORTESÍAS:

Estacionamiento, área de albercas, centro de computo.

CORPORATIVO TURISTICO DE ZACATECAS Protongación celle del Plomo S/N Zacatecas, Zacatecas 924 10 0ZAL 05 - Fax 01 422 934 10 02 ext. 1625

www.donmiguel.com.mx

#### COTIZACIÓN

#### IMPORTANTE:

El cliente podrá bloquear las habitaciones requeridas con un 50% del monto total y su grupo tendrá que tener pagada su estancia tres días antes de su llegada.

A continuación le proporciono los datos bancarios, en caso de que los requieran para garantizar sus Reservaciones:

CORPORATIVO TURISTICO DE ZACATECAS, S.A. DE C.V.

Bancomer Cuenta. 147010168 Clabe Interbancaria: 012930001470101683

#### POLITICAS DE CANCELACIÓN EN HOSPEDAJE:

Se respetarán todas las habitaciones garantizadas, las cuales pueden ser canceladas sin ningún cargo tres días antes de la llegada del huésped.

NO SHOW: Toda habitación contratada en la que el huésped no se presente tendrá cargo de una noche más impuestos.



Fecha y hora de consulta

04/10/2023 3:10:55 PM

Contrato

Nombre del Cliente

00045586

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA FAC ENFERMERIA

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación:

Pago Mismo Banco

Descripción:

MARIANA VARGAS B

Importe de la operación: 24,460.00 MXP

Cuenta de retiro:

Cuenta de depósito:

Divisa de la cuenta:

Divisa de la cuenta:

UNIVERSIDAD AUTONOM A Titular de la cuenta: DE CHIHUAHUA FAC E

NFERMERIA Y NUTRIOLO

Titular de la cuenta:

MARIANA VARGAS BELTRAN

Fecha de creación:

04/10/2023

Fecha de aplicación:

04/10/2023

Hora: 15:09:27

Instrumento de seguridad: ASD 6550887610

Motivo de pago:

VIATICOS ZACATECAS.

**FEMAFE** 

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0075233094

Folio único:

1323202310041509270075233101

Estado operación

Porcentaje firmado:

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción

Usuario

Porcentaje aportado

Fecha

CREO

ADMIN1

04/10/2023

**FIRMO** 

ADMIN1

100 %

04/10/2023

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx



FACULTAD DE ENFERMERÍA				Survey Control	
	UNIVERSIDAD AUTO FORMATO DE COMPROBA	ONOMA DE CHIHUAH	IUA stos		
Nombre: Puesto: Adscripción:	DRA. MARIANA VARGAS BELTRÁN DIRECTORA FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA			Fecha: [ No. Empleado: [	26-oct-23
FEMAFEE ZAC	RESULTADO OBTENIDO I ATECAS OCT 2023	EN LA COMISION CONFER	RIDA		
	COMPROBA	CION DE GASTOS	- 10 (10 to 10 to		
No. Fra./Rbo	corporativo turistico de Zacatecas	Hotel 1,700.00	Alimentos	Combustible	Otros
No. of the second		1,700.00 TO1		0.00 COMPROBADOS	
	LIQUIDAC	ION DE GASTOS			
GASTOS A CO	DMPROBAR RECIBIDOS EN TRANSFERENCIA No.	233101	DE FECHA	04-oct-23	3
CANTIDAD SC	DLICITADA				\$ 24,460.00
(-) GASTOS C	OMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO				\$ 1,700.00
(=) DIFERENC	CIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexa	r comprobante)			\$ 22,760.00
(=) DIFERENC	CIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA	SERA LIQUIDADA EN LOS	PROXIMOS DIA	S	\$ -
cumpla con	so de que la diferencia a cargo no sea depositad la legislación aplicable, será descontada a travé liquidación, tal como lo autorizo en el formato de o otorga nuevamente su autorización para dicho	es de nómina, en la quin e solicitud de viaticos c	icena mas pró	xima a la fecha d	de
DRA.	FIRMA DEL INTERESADO  ARIANA VARGAS BELTRÁN  Nombre	6 OCT 2023		Y FIRMA DE QUIEN AVAZQUEZ OLIVA Nombre	

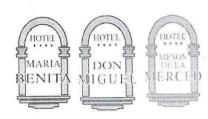
Código:GR FOR 12

Revisión:06

Fecha: 12/09/2018

Fecha de emisión:2009

## CORPORATIVO TURISTICO DE ZACATECAS



R.F.C.: CTZ990610KQ5

Regimen fiscal:

(601)General de Ley Personas Morales

Domicilio fiscal

Calle: PROL CALLE DEL PLOMO No. S/N, Col. CENTRO, CP: 98000, ZACATECAS, ZACATECAS, MEXICO

Expedido en

Calle: PROL CALLE DEL PLOMO No. S/N , Col. CENTRO,

CP: 98000, ZACATECAS, ZACATECAS, MEXICO

## FACTURA

TIPO: (1) INGRESO VER. 4.0

Serie: HDM Folio: 9459

2023-10-24T16:36:26 Fecha:

Forma de pago: (03)Transferencia electrónica

Método de pago:

(PUE)Pago en una sola exhibición

Uso de CFDI: (G03)Gastos en general.

#### Lugar de expedición

98000

Facturado a:

RFC:UAC681018EG1

Regimen fiscal: (603)Personas Morales con Fines no Lucrativos

( UAC1 ) - UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Domicilio

Calle: ESCORZA No. 900, Col. Zona Centro, CP: 31000, Chihuahua, Chihuahua, Chihuahua

ALMACEN: 1

AGENTE .

PEDIDO:

Cant.	Unid	lad Clave	Un SAT	Clave	SAT	Descripción	% Desc	P/U	<b>Im porte</b>
1	No	HOSPED	90111800	E48	HOSPEDAJE		0.00	1,428.5700	1,428.57
OBSEF	RVAC	IONES					Subtotal		1,428.57
							Descuento		0.00
							3% I.S.H.		42.86
							I.V.A.		228.57
							Total		1,700.00

UN MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal:

9E3B2FBC-464C-4B1D-A491-CFE0FF72EBD4

Fecha y hora de certificación:

2023-10-24T16:36:44

Sello digital del CFDI:

EneAwdy hVcFmsFeRxQ2lakAzM3VC9n3JOFFQNy IqiqSlmWpfulw1ujCl104mAkHEtLOp5tMMY4MGTGXwqQ8Vdd1ob3SFrGQ+8PG9

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000702693654 00001000000507741215

#### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9E3B2FBC-464C-4B1D-A491-CFE0FF72EBD4|2023-10-24T16:36:44|TSP080724QW6| EneAwdy hVcFmsFeRxQ2lakAzM3VC9n3J0FFQNy IqjqSlmWpfulw1ujCl104mAkHEtL0p5tMMY4MGTGXwqQ8Vdd1ob3SFrGQ+8PG9 wSY0j28hP/NBMuuFpRHyyB3uilCDM533CBfEkwmtN4M1k4B8zGKcGwoZiypNzAiKzVN6+bA5jVwvPa9c57n982btn2egWXXQjCzb  $hASjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqU6TN8mIdqX7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqU6TN8mIdqX7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqU6TN8mIdqX7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqU6TN8mIdqX7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqU6TN8mIdqX7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqU6TN8mIdqX7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqU6TN8mIdqX7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,apKlgbhaSjtu/7k0xHITv\,XY9IIWWI3AOVo7/sSI6AVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,ApWaAVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2Lv\,ApWaAVXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q9u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q0u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q0u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q0u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q0u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv\,9q0u2LvAyXMr4CZI7qQctb9Z4IBYWHufISqu6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIIPEv~TyV6TN8mIdqx7UVR7/tzJTIVATTNAMIdqx7UVR7/tzJTIVATTNAMIdqx7UVR7/tzJTIVATTNAMIdqx7U$ 

#### Sello digital del SAT:

M53rudp+DwToAWMrm4xVKLlbjNYTiOl2IN9zMhH38dJriZ/q1bvo2mcy1wVS4zABEqdCUrNuqqNrX+LkIR3JZ8sdpDeQwonSe6Ji th+sBXF6JzrM+LAdz06iMikEnKOapdY3LDrzyJC+JHHI53bpGsNAKfwqfIVD+VkEQjm/j1wEHSklLWZQrWYISvZfuorRyBW9K8Lh +y KBokpVAqSCh03BOYo9f8pxry ueYP/BYcoLDq0MCXTNhWjIqVDT+c/L8bMd1v mVKplxe0egFZHTaJbN7PL0A0Yy 2oM5HUodk212



# Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CTZ990610KQ5	CORPORATIVO TURISTICO DE ZACATECAS	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9E3B2FBC-464C-4B1D-A491- CFE0FF72EBD4	2023-10-24T16:36:26	2023-10- 24T16:36:44	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,700.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

### **DEVOLUCIÓN DE RECURSOS A CAJA ÚNICA**

**FECHA** 

27/10/2023

NOMBRE

MARIANA VARGAS BELTRAN

NUMEDO DE EM

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGÍA

233101

22,760.00

1001

DEV. VIATICOS ZACATECAS FEMAFEE

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

CALLE ESCORZA 900 CHIHUAHUA, CHIH. UAC681018EG1

Original

IDENCIA DE RECTORÍA

Fecha: 07/05/2019

5300 FEN

Fecha de emisión: 2009

Pag.: 1/1

Fecha: 15/12/2023 10:39 Folio: 4076138-4

Caja: 4 MODULO FACULTAD ENFERMERIA

Cajero: LUZ MARIA FLORES GARCIA

No. Empleado: MARIANA VARGAS BELTRAN

Facultad: 5300 FACULTAD DE ENFERMERIA Y

NUTRIOLOGIA

Plan Estudios: Campus:

Descripción

Importe

FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y

MAESTROS (FACULTAD)

Dev viation Zacatecas FEMAFEE

\$22,760.0

22,760.00

22,760.00

**TESORERIA** PAGAD

Folio: 4076138-4

00249

\*TOMA EN CUENTA QUE TIENES HASTA FIN DE MES PARA FACTURAR TU PARO\*

for 7.5 jui02 fecha de rev.: 23/06/2004 num de rev.