



Usr: brenddy mariñelarena  
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA**

Póliza: **D10675** Del 31/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 08/sep./2023 10:50 a. m.  
Página | 1

Concepto: GP MEDICINA F viaticos a LUIS FERNANDO MONTAÑO cd parral pos asuntos administrativos, Folio Comprobación de Gasto: 2254 Gasto por Comprobar: 2037

Beneficiario: **MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO**

Folio / Cheque : **0102**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH23-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,415.00		GC MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO
0002	8220-1489F-UACH23-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,415.00	GC MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO
0003	8250-1489F-UACH23-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,415.00		GD MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO, Folio: 17383, Factura: 08
0004	8240-1489F-UACH23-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,415.00	GD MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO, Folio: 17383, Factura: 08
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$5,415.00		GD MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO, Folio: 17383, Factura: 08
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$5,415.00	GD MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO, Folio: 17383, Factura: 08
0007	8260-1489F-UACH23-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,415.00		GE MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO
0008	8250-1489F-UACH23-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,415.00	GE MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO
0009	8270-1489F-UACH23-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$5,415.00		GP MEDICINA F viaticos a LUIS FERNANDO MONTAÑO cd parral pos asuntos administrativos, Folio Comprobación de Gasto: 2254 Gasto por Comprobar: 2037
0010	8260-1489F-UACH23-5200-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$5,415.00	GP MEDICINA F viaticos a LUIS FERNANDO MONTAÑO cd parral pos asuntos administrativos, Folio Comprobación de Gasto: 2254 Gasto por Comprobar: 2037
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$5,415.00		GP MEDICINA F viaticos a LUIS FERNANDO MONTAÑO cd parral pos asuntos administrativos, Folio Comprobación de Gasto: 2254 Gasto por Comprobar: 2037
0012	1123-01-020961	MONTAÑO ALMADA LUIS		\$5,415.00	GP MEDICINA F viaticos a LUIS FERNANDO MONTAÑO cd parral pos asuntos administrativos, Folio Comprobación de Gasto: 2254 Gasto por Comprobar: 2037
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>32,490.00</u>	<u>32,490.00</u>	

209029



Usr: brenddy mariñelarena  
Rep: rptPoliza

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: C09603 Del 07/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 07/sep./2023  
01:05 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 2037, MEDICINA F viaticos a LUIS FERNANDO MONTAÑO cd parral pos asuntos administrativos

Beneficiario: **MONTAÑO ALMADA LUIS FERNANDO**

Folio / Cheque : **0102**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-020961	MONTAÑO ALMADA LUIS	\$7,000.00		Gasto por Comprobar : 2037, MEDICINA F viaticos a LUIS FERNANDO MONTAÑO cd parral pos asuntos administrativos
0002	1112-03-5200-001	BBVA BANCOMER CTA [REDACTED]		\$7,000.00	Gasto por Comprobar : 2037, MEDICINA F viaticos a LUIS FERNANDO MONTAÑO cd parral pos asuntos administrativos
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>7,000.00</u>	<u>7,000.00</u>	

### Mis operaciones frecuentes - Traspasos BBVA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA FACULTAD DE MEDI

07/08/2023

#### Resultado de transferencia

Cuenta de retiro:	[REDACTED]
Cuenta de depósito	[REDACTED]
Nombre del tercero:	LUIS FERNANDO MONTAÑO ALMADA
Fecha de operación:	07/08/2023
Nombre corto:	LUIS MONTA
Importe:	\$7,000.00
Concepto de pago:	VIATICOS PARRAL
Folio de Internet:	0034888007

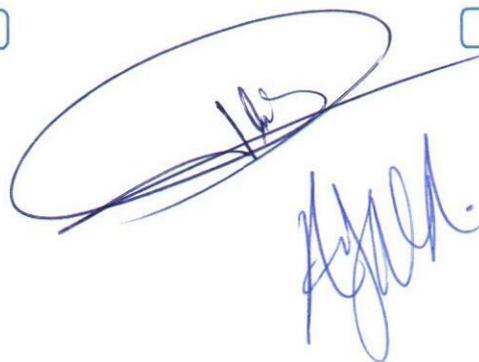
El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saldos y movimientos de su cuenta de retiro.

La comisión por operación será aplicada el fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.

BBVA MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO.

Cerrar

Imprimir





**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
FACULTAD DE MEDICINA**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
**CHIHUAHUA**

**SOLICITUD DE VIATICOS**

Nombre: <u>Los Fernando Montaño Almada</u>		FECHA: <u>07-08-2023</u>
Puesto: <u>Jefe de la Unidad de Recursos Humanos</u>		No. Empleado/ matricula alumno: <u>[REDACTED]</u>
Adscripción: <b>FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS</b>		
Transporte	Aéreo <input type="checkbox"/>	Terrestre Público <input type="checkbox"/>
		Auto UACH <input checked="" type="checkbox"/>
		Auto Particular <input type="checkbox"/>
Destino: <u>Parral</u>	Escalas: <u>N/A</u>	
Salida: <u>08-08-2023</u>	Duración de la Comisión: <u>1 día.</u>	No. De Días: _____
Regreso: <u>08-08-2023</u>		
Acompañantes: <u>9 personas.</u>		
Firma del solicitante: <u>[Firma]</u>		

**JUSTIFICACIÓN**

Ida para reunion para el proximo ciclo escolar.

**AUTORIZACIÓN**

\_\_\_\_\_  
DRA. CLAUDIA ELVIRA PEÑA VARELA  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

**RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR**

Recibí de la FACULTAD DE MEDICINA la cantidad de \$ 7,000.00  
Siete mil pesos

Por concepto de Gastos a Comprobar en comisión conferida.  
Chihuahua, Chih., 07-08-2023

[Firma]  
Nombre y Firma

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_

Por los Gastos a Comprobar : \_\_\_\_\_

Vo.Bo. Contabilidad



SOLICITUD DATOS TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL EMPLEADO Cuervo Fernando Montaño Almada

No. DE EMPLEADO [REDACTED]

RFC [REDACTED]

CURP [REDACTED]

BANCO BBVA

CUENTA [REDACTED]

CLABE INTERBANCARIA [REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO [REDACTED]

FIRMA DEL INTERESADO [Signature]

**Nota: Adjuntar copia de INE por ambos lados.**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
**CHIHUAHUA**

Chihuahua, Chih., a 03 de agosto del 2023  
OFICIO: SA-002/2023

*Enrique*

**DRA. CLAUDIA ELVIRA PEÑA VARELA**  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS  
P R E S E N T E.-

Por este conducto nos dirigimos a Usted para solicitar se otorguen las facilidades de Transporte a la Ciudad de Parral para el día jueves 08 de agosto del presente año, con el objetivo de participar en la Platica de Inducción a los alumnos de Semestre Selectivo y Primer Semestre de Médico Cirujano y Partero.

A dicho evento asistirán, junto con su servidor el Dr. René Núñez Bautista, Lic. Marcos Peña Muñoz, Judit Caraveo Trevizo, Lourdes Evelyn Barraza Velázquez, Dr. Eliseo de la Rosa, Enrique Trujillo.

Sin más por el momento y en espera de dicha petición para que se brinden las facilidades necesarias.

**ATENTAMENTE.**  
**"MENTI DA LUCEM; MANIBUS ARTEM"**



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA



**DR. HÉCTOR MANUEL PAYÁN VALENZUELA**  
SECRETARIO ACADÉMICO  
FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS

SECRETARÍA ACADÉMICA  
FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS

*Enrique*

## TABULADOR DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE 2022

Vigencia: A partir de Julio de 2022

*Nota.- Los importes que a continuación se señalan son sólo una estimación para determinar el importe máximo a entregar como "gastos a comprobar" (pudiéndose entregar una cantidad menor) y estarán vigentes a partir de Julio de 2022, revisándose anualmente con base al Índice Nacional de Precios al Consumidor.*

En todos los casos las cantidades entregadas como gastos de viaje deberán ser comprobadas con facturas o comprobantes a nombre de la Universidad, que reúnan requisitos fiscales, así como constancia o evidencia del curso o evento al que se asistió, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de retorno del viaje.

### A) Ciudad de Mexico

	Directores de Área	Coordinadores y Jefes de Depto.
Hospedaje	\$ 3,575.00	\$ 1,785.00
Alimentación	1,760.00	1,290.00
Servicio de Taxis	1,170.00	890.00
<b>Total por día</b>	<b>\$ 6,505.00</b>	<b>\$ 3,965.00</b>

### B) Ciudades fuera del estado de Chihuahua y dentro del país

	Directores de Área	Coordinadores y Jefes de Depto.
Hospedaje	\$ 2,950.00	\$ 1,785.00
Alimentación	1,400.00	1,290.00
Servicio de Taxis	945.00	890.00
<b>Total por día</b>	<b>\$ 5,295.00</b>	<b>\$ 3,965.00</b>

### C) Ciudades en el estado de Chihuahua

	Directores de Área	Coordinadores y Jefes de Depto.
Hospedaje	\$ 1,760.00	\$ 1,580.00
<b>Alimentación</b>	840.00	<b>840.00</b>
Servicio de Taxis	325.00	325.00
<b>Total por día</b>	<b>\$ 2,925.00</b>	<b>\$ 2,745.00</b>

*Desayuno  
+  
Comida  
= 600.00  
x persona*

*Alimentos 6,000.00  
Gasolina 1,000.00  
\$ 7,000.00*



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
**CHIHUAHUA**

Chihuahua, chih., 03 Agosto 2023.  
SRIA ADM 188/2023.

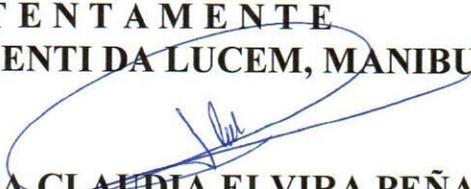
**C.P. REYNA IVONNE LECHUGA URBINA  
CONTADORA FMYCB**

Presente. -

Por este conducto me permito solicitar viáticos para el C. Luis Fernando Montañó Almada con N° emp 20961, quien asistirá en compañía de :  
Dra. Claudia Elvira Peña Varela 1  
Edwin Antonio Carreón Ortega 2  
Francisco Raúl Hernández Burrola 2  
Quienes asistirán a supervisar y Capacitar al personal para el presupuesto 2024 a campus Parral el día 08 agosto del presente.

Agradeciendo de antemano su atención.

**A T E N T A M E N T E**  
“MENTI DA LUCEM, MANIBUS ARTEM”

  
**DRA. CLAUDIA ELVIRA PEÑA VARELA  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA**



**FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS BIOMÉDICAS**  
Circuito Universitario, Campus II, C.P. 31109,  
Tel. 52(614) 238.6030  
Chihuahua, Chih., México  
www.fm.uach.mx

**MÉXICO**  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

**NOMBRE**  
MONTAÑO  
ALMADA  
LUIS FERNANDO

**SEXO**  
H

**DOMICILIO**  
[REDACTED]

**CLAVE DE ELECTOR**  
[REDACTED]

**CIERRE**  
[REDACTED]

**FECHA DE NACIMIENTO**  
[REDACTED]

**ANO DE REGISTRO**  
2013 01

**SECCION**  
3195

**VIGENCIA**  
2023 - 2033



**INE**

**REGISTRADO**

**QR CODE**

**0009184**

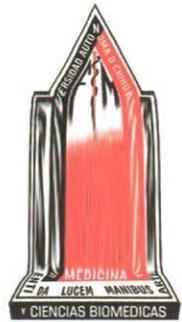
**MONTAÑO < ALMADA < < LUIS < FERNANDO <**





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA FACULTAD DE MEDICINA



FORMATO DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

Nombre: Luis Fernando Montaña Almada Fecha: 17-08-2013  
 Puesto: Jefe de la Unidad de Recursos Humanos No. Empleado: 2  
 Adscripción: Sec. Administrativa

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISIÓN CONFERIDA

Nombre del Congreso: Ide. para pendientes Extensión Parcial  
 Salida: 08-08-2013  
 Regreso: 08-08-2013  
 Motivo de viaje: Pendientes inicio de semestre  
 Acompañantes: 10

COMPROBACIÓN DE GASTOS

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
<u>DC08</u>	<u>Operadora de cobro de parcial</u>	<u>—</u>	<u>65,415.00</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
SUBTOTAL		<u>—</u>	<u>65,415.00</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
TOTAL GASTOS COMPROBADOS					<u>\$ 65,415.00</u>

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. Transferencia DE FECHA: 07-08-2013  
 CONTRARECIBO No. \_\_\_\_\_ CANTIDAD \$ 7,000.00

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO

--> 5,415.00

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar Comprobante)

--> 1,585.00

Folio de Caja Única

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE SERÁ LIQUIDAD EN LOS PRÓXIMOS CINCO DÍAS

Firma del Interesado

Departamento de Contabilidad

Recibió la Documentación

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Facultad de

Medicina

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA



DEPTO. DE CONTABILIDAD



# OPERADORA DE CABRITO DE PARRAL

RFC: OCP130218LU6

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

KILOMETRO 4 CARRETERA A SANTA BARBARA Col.RUBEN AGUILAR CP.33826,HIDALGO DEL PARRAL,CHIHUAHUA,México

Lugar de expedición: 33826

Régimen fiscal: 626 - Régimen simplificado de confianza

### Datos del receptor

Cliente: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

RFC: UAC681018EG1

Régimen fiscal: 603

Domicilio: ESCORZA N° EXT.900 COL.CENTRO CP.31000,CHIHUAHUA,CHIHUAHUA,MEXICO



Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: F69B6CBB-6F8B-4E58-B334-A2E73F4FD008

Número de comprobante: A40393

Forma de pago: 28 - Tarjeta de débito

Fecha comprobante: 2023-08-08T13:08:00

Fecha de certificación del CFDI: 2023-08-08T14:43:10

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	CONSUMO	4,668.10	4,668.10
			Subtotal	4,668.10
			Descuento	
			IVA (16) %	746.90
			<b>Total</b>	<b>5,415.00</b>

CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000509998358

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

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

|| 1.1| F69B6CBB-6F8B-4E58-B334-A2E73F4FD008| 2023-08-08T14:43:10| TSP080724QW6| cGt4aE1hqagf0Mg44T110tKv9rWB8CEpeiDehh6V2sg8sssUbiqBXi63T8d8uccVusgSC TPbuYuGOI050TYGzRS76t4rCvp80S5ArDEuwp2EVw1b+dKxAvccu3KucBk2FG9eKpmqspqQl9baAw7MfKIKKj2Jf42m22F9w  
pjnovOaywK2FcwDDIhngswSA0Yfq6b5n9p684czqPGZjwHHRf9YpF89HVqJL+35WNIFNHMpbMMuaSIZIG5wAZ4dDMvRFp0giiAOnAESBmsGZ94BBBei8ou  
ZSKJbXqjBuCa7stif8qQ9+j/3eOmWTz4aJ+ATVqvCes23AE4b0EDLA==| 00001000000501960426|

### Sello Digital del Emisor:

cGt4aE1hqagf0Mg44T110tKv9rWB8CEpeiDehh6V2sg8sssUbiqBXi63T8d8uccVusgSC TPbuYuGOI050TYGzRS76t4rCvp80S5ArDEuwp2EVw1b+dKxAvccu3KucBk2FG9eKpmqspqQl9baAw7MfKIKKj2Jf42m22F9w  
pjnovOaywK2FcwDDIhngswSA0Yfq6b5n9p684czqPGZjwHHRf9YpF89HVqJL+35WNIFNHMpbMMuaSIZIG5wAZ4dDMvRFp0giiAOnAESBmsGZ94BBBei8ouZSKJbXqjBuCa7stif8qQ9+j/3eOmWTz4aJ+ATVqvCes23AE4b0EDLA==

### Sello digital del SAT:

hUMfhK2D7sHGnek9Hu2WP1ZvX1beai2NvcMYiHe1AS1PBkNVmBwpUwmBh11PV3NyZg3FXtww+9W6pgdzqTrIR94/g4fdpT2qKJKrH6AK0IMWf7/UndI2mkYcfk  
KcPQuNz/5oD/Nii4htmeOnYdSepOPsIPGwIAIrHF9l1qel5Elrn96pdmVXaeMzQBCUvzLkMccqOYQGUCsYjnkTHGXrIDVFe1Cp+YrPjlsVmhSNQ8J9NjqQdFOWKulLx  
AmDBGGMHwCm3gdZE5pxqVEZ37pr2l1WU54m+bBzrMAHYdfbxjyd35w23aMlws8rnm3M928MSb2A==



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
OCP130218LU6	OPERADORA DE CABRITO DE PARRAL	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
F69B6CBB-6F8B-4E58-B334-A2E73F4FD008	2023-08-08T13:08:00	2023-08-08T14:43:10	TSP080724QW6
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$5,415.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir