



009571
E08810
175900

Comprobante de Operación

Tipo de Operación: TRANSFERENCIA MISMO BANCO
Contrato: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA 080003831985
Usuario: 06409465 - ANGELINA ARMIDA SOLORZANO LUJAN
Referencia: 992024082310442023E233

Referencias del Movimiento: 442023E233
Estado: EJECUTADO
Divisa: MXN

Cuenta Cargo: - FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS
Cuenta Abono: - RAMON SAUL LUJAN A

Importe: \$ 2,500.00 MXN
Concepto: GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO

Fecha aplicación: 23/08/2024

RFC Beneficiario:
Importe IVA:
Email del Beneficiario:

Operación realizada por internet



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 ó 55 5169 4303

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

DEPTO: SECRETARIA ACADÉMICA
OFICIO: SA 111/08/2024
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

Chihuahua, Chih., **15 de agosto de 2024.**

DR. MIGUEL ANGEL PIÑÓN MIRAMONTES
SECRETARIO ADMINISTRATIVO
FACIATEC-UACH
P R E S E N T E.-

Por este medio me permito enviarle un cordial saludo, así mismo solicitarle de la manera más atenta sea pagada la inscripción a **“La Cata del Festival de Vino 2024 VINORTE”** por la cantidad de \$2500.00 (dos mil quinientos pesos 00/100 M.N.), dicho festival se llevará acabo el día 21 de septiembre del presente año., la inscripción solicitada es para la participación de la Facultad con una sala de cata.

Sin más por el momento, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
“INVESTIGAR, PRODUCIR, SUPERARSE”


M.C. RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE
SECRETARIO ACADÉMICO

C.c.p. Archivo
RSLA/dcl

FACULTAD DE CIENCIAS
AGROTECNOLÓGICAS
SECRETARÍA ACADÉMICA

Diana Martínez
Atender.

[Handwritten signature]

Festival DEL VINO 2024

VINORTE®

ATENCIÓN VIÑEDOS

1 HORA DE CATA \$2,500.00

INCLUYE

- Sala dentro del Museo Casa Redonda
- Mobiliario (Mesas, sillas y manteles)
- 2 Meseros
- Sonido
- Recorrido de la exposición del museo
- Publicidad

NO INCLUYE

- Sommelier
- Copas
- Charcutería

21  **20**
DE
SEPTIEMBRE 24



FESTIVAL VINORTE 2024



SISTEMA PRODUCTO VID CHIHUAHUA A.C.

BANCO SANTANER

NO. DE CUENTA

22-00067222-3

CLABE INTERBANCARIA

014150220006722231



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR

NOMBRE: RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE | ÁREA/U.A.: CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

EVENTO: PAGO DE INSCRIPCIÓN A CATA DEL FESTIVAL DE VINO 2024

No. de empleado: _____ Fecha: 21-ago-24

Puesto: DOCENTE

Adscripción: FACIATEC

Solicita mediante oficio número: 111/08/2024

Fecha en la que se realizara la comprobación: 27-sep-24

Cuenta de transferencia: _____ Banco: SANTADER

CLABE Interbancaria: _____ Cel. Contaco _____

DESCRIPCIÓN DEL GASTO A COMPROBAR

PAGO DE INSCRIPCIÓN A LA CATA DE FESTIVAL DE VINO 2024, PARA LA PARTICIPACION DE LA FACULTAD

AUTORIZACIÓN

INTERESADO	SECRETARIO ADMINISTRATIVO	DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
M.C. RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE	DR. MANUEL ÁNGEL PIÑÓN MARAMBA	DR. RICARDO AARÓN GONZÁLEZ ALDANA	Nombre

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NÓMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 2,500.00
DOS MIL QUINIENTOS PESOS / M.N

Por concepto de gastos a comprobar solicitados en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos solicitados dentro de los siguientes 5 días hábiles de la fecha establecida en el formato, y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Cajas Únicas.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos el día _____, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ _____ conforme a la legislación aplicable.
Chihuahua, Chih. a 21 de AGOSTO de 2024

No. empleado: _____ Firma:

Nombre: RAMON SAÚL LUJÁN AGUIRRE Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____ Vo.Bo. Contabilidad

Adeudos pendientes _____



Usu: Angelina Solórzano
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: C09571 Del 23/08/2024

Fecha y hora de Impresión | 26/ago./2024
10:31 a. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 1902, FACIATEC-F 16395 SAUL LUJAN GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO

Beneficiario: LUJAN AGUIRRE SAÚL

Folio / Cheque :
992024823

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-016395	LUJAN AGUIRRE SAUL	\$2,500.00		FF., Gasto por Comprobar : 1902, FACIATEC-F 16395 SAUL LUJAN GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO
0002	1112-03-4300-006	SANTANDER MEX. 65-500-24844-9		\$2,500.00	FF., Gasto por Comprobar : 1902, FACIATEC-F 16395 SAUL LUJAN GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO
Sumas iguales =>			<u>2,500.00</u>	<u>2,500.00</u>	



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS Y GASTOS

NOMBRE: RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE
PUESTO: DOCENTE FECHA: 10-sep-24
ADSCRIPCIÓN: FAC. DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS No. EMPLEADO:

RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISIÓN CONFERIDA

PAGO DE INSCRIPCIÓN A LA CATA DEL FESTIVAL DE VINO 2024, PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA FACULTAD

COMPROBACIÓN DE GASTOS

Table with 6 columns: No. Fra./Rbo., Nombre del Prestador del Servicio, Hotel, Alimentos, Combustible, Otros. Row 1: S/N, SISTEMA PRODUCTIVO VID CHIHUAHUA, 2,500.00. Totals: 0.00, 2,500.00, 0.00, 0.00.

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. 442023E233 DE FECHA 23-ago-24
CANTIDAD SOLICITADA \$ 2,500.00
(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ -
(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ -
(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERÁ LIQUIDADADA EN LOS PRÓXIMOS DÍAS \$ -

Nota: En caso de que la diferencia a cargo no sea depositada en Caja Unica ó la comprobación (parical ó total) no cumpla con la legislación aplicable, será descontada a través de nómina, en la quincena mas próxima a la fecha de la presente liquidación, tal como lo autorizo en el formato de solicitud de viaticos ó gastos. Por lo anterior expuesto el interesado otorga nuevamente su autorización para dicho descuento.

FIRMA DEL INTERESADO (Signature) FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO (Signature) FIRMA DEL DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE DE ÁREA (Signature)
M.C. RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE DR. MIGUEL ÁNGEL PIÑÓN MIRAMONTES DR. RICARDO AARÓN GONZÁLEZ ALDANA

AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RFC emisor: SPV1203287Y6 **Folio fiscal:** CCF1AD0B-9713-412D-A765-255D61EA98F9
Nombre emisor: SISTEMA PRODUCTO VID CHIHUAHUA **No. de serie del CSD:** 00001000000700551372
RFC receptor: UAC681018EG1 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 31020 2024-09-09 13:08:53
Nombre receptor: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA **Efecto de comprobante:** Ingreso
Código postal del receptor: 31000 **Régimen fiscal:** Personas Morales con Fines no Lucrativos
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
70151503		1.00	E48	Unidad de servicio	2,500.00	2,500.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
CUOTA CATA					IVA	Traslado	2,500.00	Exento		
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 2,500.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Total** \$ 2,500.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI:

Bj8uVykQgnXQgu38OnwsCnXRLplg4Qvjp1lZaFqmJ1PZnJTW/imx2HbEsYDsPnQp7lbuEzV5/yodMMBMEw5yK97/AawervvnuQ5NcA7z0o+5VlJlqgVdeZwbpdnQ8dcXqLmCHpKSRuz1rVX1MSCWVIBPeFWqJOKKot9fS+ZV70wYuf6f15KK5PIxb2MO/vN35Bvaf0525gSITEpzNXPgd6+vu14YVW6A07JXZJJ3ScwFc2Ys65oxrMGIDHnsT/7U00ELFN1pNTHeYgOzYgFZJIA+LvXZgMXIMSIPKv6Db9qQqzH9XjGj4G+gETnaBcRcdPzzGg7FwrGJTut8Bnw==

Sello digital del SAT:

LSAjQmSEApYAOB5ds7Sr9NC33xeyXTCvu+cajMZgD6sz/0XXZ9mXZvMKfrw4Z/1B9YXyUCsEj1glnme5jG+M78n6JoUOPTu75T/vM5qwijPI5RTaCUGUXTEER/TRLbmzB8XNjAvIvocVns ttbVWGFpWTrENc08XipV5CLvKJkSCA01VWndfbasHFikgsU55VB7orA2PRF6y7TL1MNf26L.CJSAm6RAb7FEib3QjvTW22jrQ2cAdb49EBZTVkelG+/dP5uh/o/U4Go4SHAAKoTuRGUg4su iVlv9HZC3Ld31Vydnu/Xnm/O7LBNhx5fOeGj5PU4xgBiRoJQhNvDA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|CCF1AD0B-9713-412D-A765-255D61EA98F9|2024-09-09T13:10:25|SAT970701NN3|Bj8uVykQgnXQgu38OnwsCnXRLplg4Qvjp1lZaFqmJ1PZnJTW/imx2HbEsYDsPnQp7lbuEzV5/yodMMBMEw5yK97/AawervvnuQ5NcA7z0o+5VlJlqgVdeZwbpdnQ8dcXqLmCHpKSRuz1rVX1MSCWVIBPeFWqJOKKot9fS+ZV70wYuf6f15KK5PIxb2MO/vN35Bvaf0525gSITEpzNXPgd6+vu14YVW6A07JXZJJ3ScwFc2Ys65oxrMGIDHnsT/7U00ELFN1pNTHeYgOzYgFZJIA+LvXZgMXIMSIPKv6Db9qQqzH9XjGj4G+gETnaBcRcdPzzGg7FwrGJTut8Bnw==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-09-09 13:10:25

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



PAGADO

Handwritten signature

**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
SPV1203287Y6	SISTEMA PRODUCTO VID CHIHUAHUA	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
CCF1AD0B-9713-412D-A765-255D61EA98F9	2024-09-09T13:08:53	2024-09-09T13:10:25	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Usu: Angelina Solórzano
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D13807 Del 01/09/2024

Fecha y hora de Impresión 23/sep./2024 10:12 a. m.
Página 1

Concepto: GP FACIATEC-F 16395 SAUL LUJAN GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1902

Beneficiario: **LUJAN AGUIRRE SAÚL**

Folio / Cheque :
992024823

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH24-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,500.00		FF:1489F, GC LUJAN AGUIRRE SAÚL
0002	8220-1489F-UACH24-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,500.00	FF:1489F, GC LUJAN AGUIRRE SAÚL
0003	8250-1489F-UACH24-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,500.00		FF:1489F, GD LUJAN AGUIRRE SAÚL, Folio: 20165, Factura: 551372
0004	8240-1489F-UACH24-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,500.00	FF:1489F, GD LUJAN AGUIRRE SAÚL, Folio: 20165, Factura: 551372
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$2,500.00		FF:1489F, GD LUJAN AGUIRRE SAÚL, Folio: 20165, Factura: 551372
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$2,500.00	FF:1489F, GD LUJAN AGUIRRE SAÚL, Folio: 20165, Factura: 551372
0007	8260-1489F-UACH24-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,500.00		FF:1489F, GE LUJAN AGUIRRE SAÚL
0008	8250-1489F-UACH24-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,500.00	FF:1489F, GE LUJAN AGUIRRE SAÚL
0009	8270-1489F-UACH24-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$2,500.00		FF:1489F, GP FACIATEC-F 16395 SAUL LUJAN GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1902
0010	8260-1489F-UACH24-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$2,500.00	FF:1489F, GP FACIATEC-F 16395 SAUL LUJAN GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1902
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$2,500.00		FF:1489F, GP FACIATEC-F 16395 SAUL LUJAN GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1902
0012	1123-01-016395	LUJAN AGUIRRE SAUL		\$2,500.00	FF: GP FACIATEC-F 16395 SAUL LUJAN GTOS A COMPROB INSC A CATA DE FEST VINO, Folio Comprobación de Gasto: 2209 Gasto por Comprobar: 1902
Sumas iguales =>			<u>15,000.00</u>	<u>15,000.00</u>	