



**Comprobante de Operación**

**Tipo de Operación:** TRANSFERENCIA MISMO BANCO

**Contrato:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA 080003831985

**Usuario:** 06409465 - ANGELINA ARMIDA SOLORZANO LUJAN

**Referencia:** 9920211029124406746317

**Referencias del Movimiento:** 4406746317

**Estado:** EJECUTADO

**Divisa:** MXN

**Cuenta Cargo:** 18000193127 - UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA FACULTAD DE CIEN

**Cuenta Abono:** 56762294232 - RAMON SAUL LUJAN A

**Importe:** \$ 1,550.00 MXN

**Concepto:** VIAT A SAN ISABEL Y CUAUHT 30 OCT 21

**Fecha aplicación:** 29/10/2021

**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**  
**FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS**  
**SECRETARÍA ADMINISTRATIVA**  
**AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES INTERNAS (Módulo de Tesorería)**

**Fecha:** 29/10/2021

**No. solicitud:** 642

**Status:** AUTORIZADA

**Centro Procedencia:** FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

**Departamento Procedencia:** SECRETARIA DE INVESTIGACION Y POSGRADO

**Monto Aproximado:** \$1,550.00

**Tipo de Moneda:** M.N.

**Fondo:** 5001 CONVENIOS VARIOS

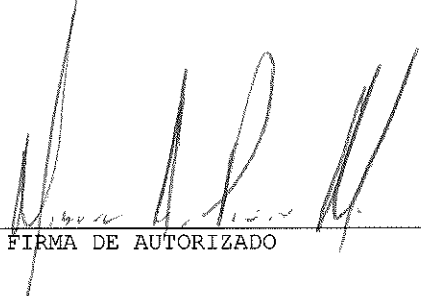
**Tipo de Solicitud:** ATENCIÓN SOLICITUD

**Gasto a comprobar/Préstamo:**

**Descripción:**

VIAT A SAN ISABEL Y CUAUHT 30 OCT 21

Nota: El asunto y/o documentación turnada para su trámite, implica que el área a su cargo se apegue a la normatividad vigente.

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DE AUTORIZADO

29 10 2021

429

RAMON SAUL LUJAN AGUIRRE  
Fondo: 5001

VIATA SAN ISABEL Y CUAUHT 30 OCT 21

1,550.00 M.N.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih., 28 de Octubre de 2021

SIP-158/X/21

**DR. MIGUEL ANGEL PIÑÓN MIRAMONTES**  
**SECRETARIO ADMINISTRATIVO**  
**FACIATEC**  
PRESENTE.-

Por este medio me permito enviarle un cordial saludo, así mismo solicitarle de la manera más atenta viáticos (Combustible, Peaje y Alimentación) para el Dr. Francisco Javier Piña Ramírez y un servidor, para llevar a cabo la recolección de muestras a los viñedos de la región de San Isabel y Cuauhtémoc, Chih., como parte del proyecto con el Colegio Frontera Norte, la salida será el sábado 30 de octubre del presente año a las 8:00 horas y regreso a las 19:00 hrs. del mismo día.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable a mi petición, quedo de Usted.

ATENTAMENTE  
"INVESTIGAR, PRODUCIR, SUPERARSE"

**M.C. RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE**  
SECRETARIO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

c.c.p. Expediente  
c.c.p. Minutario

RSLA,bry.



FACULTAD DE CIENCIAS  
AGROTECNOLÓGICAS  
SECRETARÍA  
DE INVESTIGACIÓN  
Y POSGRADO

*Miguel Ángel Piñón Miramontes*  
\$ 1,100 Combustible  
160 Peaje  
300 Alimentos  
1,550.00

FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLÓGICAS  
C.P. 31350, Apartado Postal 24,  
Tel. +52 (614) 439.1844  
Chihuahua, Chih., México.  
[www.faciatec.uach.mx](http://www.faciatec.uach.mx)

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

Fecha: 28-oct-21

No. Empleado: 16395

Nombre: RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE

Puesto: SECRETARIO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

Adscripción: FACIATEC

Dirección, Coordinación ó Facultad: FACIATEC

Transporte: Aéreo \_\_\_\_\_ Terrestre Público \_\_\_\_\_ Auto UACH \_\_\_\_\_ Auto Particular \_\_\_\_\_ \*

Solicita: Alimentos \* \_\_\_\_\_ Taxi \_\_\_\_\_ Gasolina \* \_\_\_\_\_ Hospedaje \_\_\_\_\_  
Núm noches de hotel \_\_\_\_\_

Destino: Región de Cuauhtémoc Escalas: San Isabel

Numero de acompañantes: 1

Salida: Fecha: 30 de Octubre de 2021 hora: 08:00 a.m. Duración de la Comisión

Regreso: Fecha: 30 de Octubre de 2021 hora: 19:00 hrs. No. de días: 1

Cuenta de transferencia: 56762294232 Banco: SANTANDER

Clabe Interbancaria: 014150567622942323- Cel. Contacto: 614-2272335

**JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE**

Recolección de muestras a los Viñedos de la región de Sacramento y Encinillas, para dar seguimiento al proyecto con el Colegio Frontera Norte.

**AUTORIZACIÓN**

INTERESADO  
RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE

SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
MIGUEL ANGEL PIÑÓN M

DIRECTOR, COORDINADOR Ó JEFE ÁREA  
DAMIÁN AARÓN PORRAS FLORES

DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
FRANCISCO MARQUEZ

**RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA**

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : \$ 1,550.00  
(Un mil quinientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)  
Por concepto de gastos a comprobar en comisión conferida y solicitada en el presente formato, me comprometo a comprobar los gastos que se realicen en la comisión dentro de los siguientes 5 días hábiles al regreso del viaje y en caso de tener remanente reintegrarlo a la Universidad por medio de la Caja Única.

Debo y Pagaré: De no comprobar los gastos de la comisión conferida dentro de los siguientes 5 días al regreso del viaje, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$ 1,550.00 conforme a la legislación aplicable

Chihuahua, Chih. a 30 de Octubre de 2021  
día mes año

Número empleado: 16395  
Nombre: RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE Firma: [Firma]  
Autorizo

**APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL**

Suficiencia presupuestal \_\_\_\_\_

Adeudos pendientes \_\_\_\_\_

Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_

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



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
EJERCICIO CONTABLE 2021  
FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS  
PÓLIZA DE EGRESOS No. 419 DEL DÍA 29/10/2021  
VIAT A SAN ISABEL Y CUAUHT 30 OCT 21

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
50010 00 4300 117 016395	LUJAN AGUIRRE SAUL	1,550.00	
50010 00 4300 112 000347	SANTANDER 18000193127 PROYECTO COLEF		1,550.00

SUMAS IGUALES ->

1550.00

1550.00

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y GASTOS**

Nombre: RAMÓN SAÚL LUJÁN AGUIRRE  
 Puesto: SECRETARIO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO  
 Adscripción: CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Fecha: 03-nov-21  
 No. Empleado: 16395

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA**

Visita a viñedos para recolección de muestras de la región de Santa Isabel y Cuauhtémoc, Chih. como parte del proyecto con el Colegio Frontera norte, sábado 30 de octubre de 2021.

**COMPROBACION DE GASTOS**

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
B674723	COMBUSTIBLES PINOS ALTOS SA DE CV			1,442.41	
		0.00	0.00	1,442.41	0.00
					<b>1,442.41</b>

**LIQUIDACION DE GASTOS**

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS POR TRANSFERENCIA No. 4406746 DE FECHA 29-oct-21


CANTIDAD SOLICITADA \$ 1,550.00


(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 1,442.41


(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) \$ 107.59

(=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE EN CASO DE SER AUTORIZADA SERA LIQUIDADADA EN LOS PROXIMOS DIAS

**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  
  
 RAMON SAUL LUJAN A

FIRMA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
  
 MIGUEL ANGEL PIÑON M

FIRMA DEL DIRECTOR,  
 COORDINADOR O JEFE DE AREA  
  
 DAMIAN AARON PORRAS F

**AUTORIZACIÓN DE DIFERENCIA A FAVOR**

FRANCISCO MARQUEZ

**COMBUSTIBLES PINOS ALTOS SA DE CV**

E04241 / RFC CPA160516SK0  
 KM 14.5 CARRETERA CHIHUAHUA A CUAUHEMOC, No. SN  
 COL. LAS ANIMAS  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
 C.P. 31450, MÉXICO  
 TEL/FAX:

**DIRECCIÓN DE EXPEDICIÓN:**  
 KM 14.5 CARRETERA CHIHUAHUA A CUAUHEMOC No. SN LAS ANIMAS CHIHUAHUA  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31450

**RÉGIMEN FISCAL:**  
 601 General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000104750

<b>FACTURA No.</b>	<b>B 74723</b>
<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>6776d94b-86ed-4984-953c-2fd86a991a4d</b>
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	<b>31450</b>

<b>FECHA:</b> 2021-10-30 <b>HORA:</b> 11:14:51	<b>R.F.C.:</b> UAC681018EG1	<b>USO CFDI:</b> G03 Gastos en general
--	-----------------------------	--

**CLIENTE: 67**  
 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 ESCORZA No. 900  
 CENTRO  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MÉXICO, C.P. 31000

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
70.3960	LTR Litros	FL8679EXPRES2015-7766251	15101514	32011 (01) MAGNA (Despacho 7765251-0)	\$17.726062	\$1,247.84	\$0.00

**Sello Digital del Emisor:**

n1JSa7NUd8IV7RR56v6pRo4j28gpAXHEX+nQjbHc3bZrkAYWAYjaV3S2jBigNDcZidHdT/2/SyTsMbshbwakNyqV2Nuv10tEpLqP5QGNCPE+Lk/yLCddr5Of1pd6yviUKUqw+sk116w2rF0UljolL4J9w8Rj74BduLOlc64mi4Ob8A9nTXJ7b7GLayl1d0HadosIKW0W4JydQ+ro5uEUKwmCUzC3q34VcJNbnOgidcgg1vDv1wywMKhGfKsnur0jXTMFJcxiPxXkQ9Q7k5OcwTm/kzgbj/0ccMnCwiq3nyTCuOdKfTSTk8H9Q+Jryc6MpLSAJDihpHCPkR71dyA==

**Sello del SAT:**

R9VymdAhOEA7w+dU02dEuBBk6dWjBa6bZSFGofsf5cNspR80TQbVzhjaaQIKsPS3CyQ97iw7Ksb05qP1vwKsYjN4fluUWCzD78KT7NFS4vze34BzHo3Z6hTSSUWoOqJYbhfcmWepbK7BRsRiV6BL071++GmHr7fk4nVzllcK61krpFDBu3hRFkhdmFCcMvpsndu2EBGPFA9x2P2axfYmFJTl6ynD9SUjqFpXfvdMmXAk++La4AMiwXAVck3daSWJ9ITSLreoYUqYrdQCimGc770es+xxv8T+TwFrTWyD6AVtJhjrV4UF7OpZy4UIZepcQIMk+oVZvstK6V5CZw==

**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:**

||1.1|6776d94b-86ed-4984-953c-2fd86a991a4d|2021-10-30T12:15:00|EDI101020E99|n1JSa7NUd8IV7RR56v6pRo4j28gpAXHEX+nQjbHc3bZrkAYWAYjaV3S2jBigNDcZidHdT/2/SyTsMbshbwakNyqV2Nuv10tEpLqP5QGNCPE+Lk/yLCddr5Of1pd6yviUKUqw+sk116w2rF0UljolL4J9w8Rj74BduLOlc64mi4Ob8A9nTXJ7b7GLayl1d0HadosIKW0W4JydQ+ro5uEUKwmCUzC3q34VcJNbnOgidcgg1vDv1wywMKhGfKsnur0jXTMFJcxiPxXkQ9Q7k5OcwTm/kzgbj/0ccMnCwiq3nyTCuOdKfTSTk8H9Q+Jryc6MpLSAJDihpHCPkR71dyA==|0001000000506267356|

**PAGADO**

*[Handwritten signature]*

**Importe en letras:**

(un mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos 41/100 M.N.)



Forma de Pago: 28 Tarjeta de débito  
 Método de Pago: PUE Pago en una soía exhibición  
 Moneda: MXN  
 Tipo de Comprobante: I  
 RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

<b>SUBTOTAL</b>	\$1,247.84
<b>I.V.A. 16.00%</b>	\$194.57
<b>TOTAL</b>	\$1,442.41



Comision Proyecto Colef

Salida a región de Santa

Isabel - Cuahémec

a tomar muestras de suelo

de los vertidos locales

Se utilizó vehículo

particular 4x4 para

regresar a los predios

agrícolas

Consumo 8 Km/L

E04241

GRUPO PETROBRAS PULIDOS ALTOS S.A. DE C.V.  
RUELA 1000 CARRETERA CHIHUAHUA-CUAUHTEMOC

614401111  
CPA160516SKO  
CLAVE CLIENTE PEMEX: 0000104750  
RENTES C.R.L.: PL/A679/EXP/ES/2015

Región-A Fiscal  
601 General de Ley Personas Morales

Lugar de Expedición  
61450

\*\*\*\*\* ORIGINAL \*\*\*\*\*  
NOTA #465596

\*\*\*\*\*  
FOLIO : 7765251  
FECHA : 30/10/2021, 11:11 (77652510)  
POSICION: 6  
TERMINAL: 2  
WEB ID : 78042366

>>>> FORMA DE PAGO <<<<<<  
>> PAGO EN EFECTIVO <<

PRODUCTO	CANTIDAD	U.M.	PRECIO	IMPORTE
(01) GASOLINA	70.356	LTR	20.49	1442.41
SUBTOTAL:				1247.84
IVA:				194.57
TOTAL:				1442.41

(un mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos 41,100 M.N.)

FACTURA DESDE NUESTRA PAGINA

<http://petrobrascu.com/facturacion>

>>> Descarga FACTURASAS, la APP para <<<  
>>> facturar donde sea y cuando sea! <<<



Versión 14.10.2021



## 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
CPA160516SK0	COMBUSTIBLES PINOS ALTOS SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6776D94B-86ED-4984-953C-2FD86A991A4D	2021-10-30T11:14:51	2021-10-30T12:15:00	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,442.41	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 EJERCICIO CONTABLE 2021  
 FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS  
 POLIZA DE DIARIO No. 2357 DEL DIA 31-10-2021  
 COMP TRASF/4406746317 VIAT A SAN ISABEL Y CUAUHT 30 OCT 21

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
50012 31 4305 527 000002	VIATICOS	1,442.41	
50010 00 4300 117 016395	LUJAN AGUIRRE SAUL		1,442.41
50012 31 4305 484 003047	PROYECTO COLEF		1,442.41
50010 00 4300 217 003047	PROYECTO COLEF	1,442.41	



CP-D 7.1.1  
 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
 CALLE ESCORZA 900  
 CHIHUAHUA, CHIH.  
 UAC681018EG1

Origine:

Fecha: 04/11/2021 14:18

Folio: 3664427-5

Caja: 13 MODULO FACULTAD ODONTOLOGIA

Cajero: CORTEZ CARRILLO DAVID

No. Empleado: 16395 RAMON SAUL LUJAN AGUIRRE

Facultad: 4.300 FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

Plan Estudios: Campus:

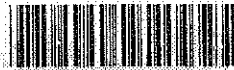
descripción	importe
FUNCIONARIOS EMPLEADOS Y MAESTROS(FACULTAD)	107.5
DEV DE VIATICOS PROY COLEF	
TARJETA DE CRÉDITO 0136538	\$107.59

Total: 107.59

Folio: 3664427-5

00153

fol 7.5 ju02 fecha de rev. 23/06/2004 num de rev. 1



SUMAS IGUALES ->

2,884.82

2,884.82