



Santander

17

Comprobante de Operación

Tipo de Operación: Consulta de Movimientos

Cuenta de Cargo: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA 080003831985

Fecha y Hora Operación: 2023-09-26 15:37:41

Fecha y Hora contable: 2023-09-26 15:37:41

Sucursal: 0981

Descripción: PAGO TRAN SPEI

Importe: -4,481.25 MXP

Referencia: 001896539

Referencia numérica del Emisor:

Concepto: APOYO CONG NAC DE CIENCIA SUELA CD MEXIC REF 0000000

Banco Participante: BBVA MEXICO

Cta. Ordenante del Pago:

Causa de Devolución:

Cuenta CLABE Beneficiario:

Nombre Ordenante del Pago:

FACULTAD DE CIENCIAS AGROTECNOLOGICAS

RFC Beneficiario:

Nombre del Beneficiario: DAMARIS LEOPOLDINA OJEDA BARRIOS

Código de Devolución:

RFC Ordenante: UAC681018EG1

Clave de Rastreo: 20230926400140BET0000418965390



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 ó 55 5169 4303

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME

C10671

D16324

Chihuahua, Chih., a 7 de agosto de 2022

Dr. Ricardo Aarón González Aldana
Director
Facultad de Ciencias Agrotecnológicas
Universidad Autónoma de Chihuahua
Presente.

Estimado Dr. González Aldana

Por este conducto la que suscribe, **Dámaris Leopoldina Ojeda Barrios**, con número de empleado [REDACTED] de la Facultad de Ciencias Agrotecnológicas de la Universidad Autónoma de Chihuahua, solicita apoyo para asistir al 47 Congreso Nacional de la Ciencia del Suelo a efectuarse en del 14 al 18 de octubre en en el Centro de Exposiciones y Congresos, Ciudad Universitaria, UNAM, Ciudad de México.

Transporte aéreo \$3,500.00

Hospedaje \$4481.25

Alimentación: \$2500.00

TOTAL \$10,481.00

Agradesco de antemano todo su apoyo para acudir al 47 Congreso Nacional de la Ciencia del Suelo

Atentamente


Dra. Dámaris Leopoldina Ojeda Barrios
Facultad de Ciencias Agrotecnológicas
Universidad Autónoma de Chihuahua



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR

Número de empleado: [REDACTED] Fecha: 07-ago-23

Nombre: DRA. DAMARI LEOPOLDINA OJEDA BARRIOS

Puesto: SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Adscripción: 4306

Dirección, Coordinación ó Facultad: FACIATEC

Solicita mediante oficio número: _____

Fecha en la que se realizara la comprobación: _____

Cuenta de transferencia: [REDACTED] Banco: BBVA BANCOMER

Clabe Interbancaria: [REDACTED]

DESCRIPCIÓN DEL GASTO A COMPROBAR

CONGRESO NACIONAL DE LA CIENCIA DEL SUELO A AFECTUARSE DEL 14 AL 18 DE OCTUBRE EN EL CENTRO DE EXPOSICIONES DE OCTUBRE EN EL CENTRO DE EXPOSICIONES Y CONGRESOS CIUDAD UNIVERSITARIA UNAM EN CIUDAD DE MEXICO

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DIRECTOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Nombre

Nombre

Nombre

Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VIA NOMINA

Recibí de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA LA CANTIDAD DE : 4,481.25
(CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PUNTO VEINTI CINCO PESOS 00/100)

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 Unicas.

Debo y Pagare: De no comprobar los gastos el día _____, autorizo a la Universidad Autónoma de Chihuahua realice el descuento por nómina de la cantidad de \$4,481.25 conforme a la legislación aplicable.

Chihuahua, Chih. a 7 de 8 de 2023
DIA MES AÑO

Número empleado: [REDACTED]
Nombre: DRA. DAMARIA LEOPOLDINA OJEDA BARRIOS Firma: [Firma] Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

Suficiencia presupuestal _____

Adeudos pendientes _____

[Firma]



PARAISO PERISUR
PPE860612QN3

Table with 2 columns: Serie, Folio. Values: A, 140651

Régimen Fiscal: 601, Lugar de Expedición: 06030, No. de Certificado Emisor: 00001000000505750200, Fac/Atr/Adquirente:

Table: Datos del Receptor. Columns: R.F.C, Nombre del Receptor, Uso CFDI, Domicilio Fiscal, Régimen Fiscal. Values: UAC681018EG1, UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA, G03, 31000, 603

Table: Conceptos. Columns: Cantidad, Clave Unidad, Unidad, Clave Concepto, Descripción, No Identificación, Objeto Imp, Valor Unitario, Importe. Values: 1, ROM, HABITACIO N, 90111501, Room, 02, 3750, 3750

Table: Desglose de Impuestos Traslados. Columns: Base, Impuesto, Tipo Factor, Tasa O Cuota, Importe. Values: \$3,750.00, 002 - IVA, Tasa, 0.160000, \$600.00

Table: Desglose de Impuestos Retenidos. Columns: Impuesto, Tipo Factor, Tasa O Cuota, Importe

Table: Importe con Letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS (25/100) M.N. Subtotal: \$3,750.00, Impuestos Traslados: \$600.00, ISH 3.5 %: \$131.25, Total: \$4,481.25

Table: Metadata. Columns: Moneda, Tipo Cambio, Tipo de Comprobante, Método de Pago, Forma de Pago, Exportación. Values: MXN, 1, I, PUE, 04, 01

Observaciones: HABITACION: 0216 HUESPED: OJEDA BARRIOSDAMARIS

Condiciones de Pago: EFECTOS FISCALES AL PAGO

Table: Complemento: Impuestos Locales. Columns: Versión, Total de Retenciones, Total de Traslados, Impuesto Local Traslado, Tasa, Importe. Values: 1.0, \$0.00, \$131.25, ISH, 3.5 %, \$131.25

QR code and digital signature information including No. de Serie Certificado del SAT, Sello Digital del Emisor, and Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT.

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
PPE860612QN3	PARAISO PERISUR	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D899AE34-ADAC-4C71-A0D2-892A1D3CAFAC	2023-10-17T17:40:32	2023-10-17T17:40:33	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$4,481.25	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



UNAM

Presupuesto

15-18 OCTUBRE									
Concepto	Px	Precio	Importe sin impuestos	# Noches	Total sin impuestos	IVA	ISH	Total con impuestos	
Habitación Sencilla	1	1,250.00	1,250.00	3	3,750.00	600.00	131.25	\$ 4,481.25	
							Total (pesos)	\$ 4,481.25	

***LAS TARIFAS DE HABITACION NEGOCIADAS NO INCLUYEN NINGUN TIPO DE ALIMENTOS**

***Tarifas en MXN**

Agradecemos confirmar lo antes posible para la realización de las reservaciones ya que esta cotización no garantiza el bloqueo de las habitaciones.
Sin más por el momento, quedo a sus apreciables órdenes.

Atentamente
Diana Dominguez
Reservations and Revenue Manager



CONGRESO MEXICANO DE LA
CIENCIA DEL SUELO



Ciudad de México a 30 de agosto del 2023.

ACEPTACIÓN PONENCIA

Marisela Calderón-Jurado; Oscar Cruz-Álvarez; Porfirio Juárez-López; Ofelia Adriana Hernandez-Rodriguez; Damaris Leopoldina Ojeda-Barrios; Irán Alia Tejacal.

Facultad de Ciencias Agrotecnológicas, Universidad Autónoma de Chihuahua, Avenida Universidad y Avenida Pascual Orozco s/n. CP 31110 Chihuahua, Chih.

Presente,

Junto a un cordial saludo, el comité científico del 47° congreso mexicano de la ciencia del suelo, tiene el gusto de informarle que su ponencia titulada "Concentración mineral en flores comestibles de durazno y manzano", ha sido revisada y aceptada para su exposición en formato "Ponencia".

No omitimos recordarle que la fecha límite de pago de la cuota de recuperación es el 8 de septiembre del 2023, posterior a esta fecha los trabajos no serán incluidos en el libro de memorias del congreso. Para mayor información, favor de revisar la convocatoria en la sección Cuotas de Recuperación y Consideraciones.

Sin más por el momento, me despido de usted.

Atentamente

Dr. Francisco Bautista Zúñiga
Coordinador Científico

47° Congreso Mexicano de la Ciencia del Suelo



Jueves 14 de Septiembre de 2023

Gracias por reservar con nosotros, , Ojeda Barrios Damaris:

Nos complace confirmar su reservación y esperamos pronto poder darle la bienvenida en Radisson Paraiso Hotel Mexico City.

Fecha de Llegada	Fecha de Salida	Noches	Tarifa Diaria	Tipo de Habitación
14.10.23	18.10.23	4	1,250.00 MXN Plus 19% Taxes	KNDN

Sus preferencias han sido consideradas para su reservación y estarán sujetas a la disponibilidad del hotel.

Su Número de Confirmación es **2591712**.

Si le parece necesario cancelar o modificar su reservación, por favor comuníquese a nuestros telefonos de atención o al siguiente correo electrónico: reservaciones@radisson.com.mx

Política de cancelación:

Si usted desea cancelar su reservación, por favor hágalo con 24 horas de anticipación para evitar cargos por cancelación

Las reservaciones no garantizadas podrán ser canceladas por el hotel a las 6pm.

Nos reservamos el derecho de cancelar o modificar reservas cuando aparente que un cliente se ha involucrado en actividades fraudulentas o inadecuadas o en otras circunstancias que se perciba que las reservas contienen o resultaron de un error.

Nuevamente, gracias por su preferencia.

Atentamente,

Departamento de Reservaciones

Radisson Paraiso Hotel Mexico City
Cúspide No.53 Col. Parques del Pedregal
C.P. 14010, México D.F
Tel. +52 555 927 5959 / Fax +52 555 606 4302
www.radisson.com



Usr: Angelina Solórzano
Rep: rptPoliza

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA CHIHUAHUA

Póliza: C10671 Del 23/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 26/sep./2023 02:40 p. m.
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 2298, FACIATEC-F 7143 OJEDA GTOS A COMP REUNION DESAR RURAL 27 SEP

Beneficiario: OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA

Folio / Cheque :
1896539

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-007143	OJEDA BARRIOS DAMARIS	\$4,481.25		Gasto por Comprobar : 2298, FACIATEC-F 7143 OJEDA GTOS A COMP REUNION DESAR RURAL 27 SEP
0002	1112-03-4300-006	SANTANDER MEX. 65-500-24844-9		\$4,481.25	Gasto por Comprobar : 2298, FACIATEC-F 7143 OJEDA GTOS A COMP REUNION DESAR RURAL 27 SEP
Sumas iguales =>			<u>4,481.25</u>	<u>4,481.25</u>	



Usr: Angelina Solórzano
Rep: rptPoliza

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
CHIHUAHUA**

Póliza: D16324 Del 14/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 14/dic./2023
12:03 p. m.
Página | 1

Concepto: GP FACIATEC-F 7143 OJEDA GTOS A COMP REUNION DESAR RURAL 27 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 3489
Gasto por Comprobar: 2298

Beneficiario: **OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA**

**Folio / Cheque :
1896539**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$4,481.25		FF:1489F, GC OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA
0002	8220-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$4,481.25	FF:1489F, GC OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA
0003	8250-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$4,481.25		FF:1489F, GD OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA, Folio: 27379, Factura: 140651
0004	8240-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$4,481.25	FF:1489F, GD OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA, Folio: 27379, Factura: 140651
0005	5137-37501	Viáticos en el país	\$4,481.25		FF:1489F, GD OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA, Folio: 27379, Factura: 140651
0006	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL		\$4,481.25	FF:1489F, GD OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA, Folio: 27379, Factura: 140651
0007	8260-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$4,481.25		FF:1489F, GE OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA
0008	8250-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$4,481.25	FF:1489F, GE OJEDA BARRIOS DAMARIS LEOPOLDINA
0009	8270-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$4,481.25		FF:1489F, GP FACIATEC-F 7143 OJEDA GTOS A COMP REUNION DESAR RURAL 27 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 3489 Gasto por Comprobar: 2298
0	8260-1489F-UACH23-4300-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$4,481.25	FF:1489F, GP FACIATEC-F 7143 OJEDA GTOS A COMP REUNION DESAR RURAL 27 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 3489 Gasto por Comprobar: 2298
0011	2112-1-000001	PROVEEDOR GLOBAL	\$4,481.25		FF:1489F, GP FACIATEC-F 7143 OJEDA GTOS A COMP REUNION DESAR RURAL 27 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 3489 Gasto por Comprobar: 2298
0012	1123-01-007143	OJEDA BARRIOS DAMARIS		\$4,481.25	FF:, GP FACIATEC-F 7143 OJEDA GTOS A COMP REUNION DESAR RURAL 27 SEP, Folio Comprobación de Gasto: 3489 Gasto por Comprobar: 2298
Sumas iguales =>			<u>26,887.50</u>	<u>26,887.50</u>	