

Fecha 26/10/2021

Páguese por este cheque a la orden de:

**ANDREA SARAHI TREJO GARCIA**

5,000.00

\*(Cinco MIL PESOS 00/100 MN)\*

\$

COPIA SIN VALOR

*Universidad Autónoma de Chihuahua*

FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
R.F.C. UAC-681018-EG1

Moneda Nacional  
BBVA Bancomer, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero

SUC. 0711 BANCA DE GOBIERNO CHIHUAHUA  
CTA. No. 00140880477

Firma (s)

*Ed. Sarahi Trejo Garcia*

4246511500177001408804770017909

Número de cheque: 17909

VIATICOS ASISTENCIA AL CONGRESO SALUD GLOBAL EN MAZATLAN, DEL 4 AL 7 DE NOV. 2021

No. **0017909** *Saraahi Trejo Garcia*

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Número de cheque: 17909

VIATICOS ASISTENCIA AL CONGRESO SALUD GLOBAL EN MAZATLAN, DEL 4 AL 7 DE NOV. 2021

*[Firma]*

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER		
	1001 0 00 5300 117 020868	TREJO GARCIA ANDREA SARAHI		5,000.00	5,000		
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477					
	Referencia poliza E-344			5,000.00	5,000		
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES	
	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		4/178		

VIATICOS ASISTENCIA AL CONGRESO SALUD GLOBAL EN MAZATLAN, DEL 4 AL 7 DE NOV. 2021 No. 0017909

CONCEPTO DEL PAGO

**Número de cheque: 17909**

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

*Andrea Sarahi Trejo Garcia*

*113*

VIATICOS ASISTENCIA AL CONGRESO SALUD GLOBAL EN MAZATLAN, DEL 4 AL 7 DE NOV. 2021

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	1001 0 00 5300 117 020868	TREJO GARCIA ANDREA SARAHÍ		5,000.00	
	1001 0 00 5300 112 001309	BBVA BANCOMER CTA. 0140880477			5,000.00
	Referencia poliza E-344			5,000.00	5,000.00

POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES
	<i>R</i>	<i>U</i>	<i>IP</i>		<i>4978</i>	



UACH  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
SOLICITUD DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE

Fecha: 21-oct-21  
No. Empleado: 20868  
Folio: 143

Nombre: ANDREA SARAHÍ TREJO GARCÍA  
Puesto: DOCENTE DE TIEMPO COMPLETO  
Adscripción: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA  
Secretaría: ACADÉMICA

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

Solicita: Alimentos x Taxi \_\_\_\_\_ Gasolina \_\_\_\_\_ Hospedaje x  
Núm noches de hotel 3

Destino: Mazatlan, Sinaloa \_\_\_\_\_ Escalas: \_\_\_\_\_

Numero de acompañantes \_\_\_\_\_

Salida: Fecha: 04-nov-21 hora: 12:00 a. m.

Duración de Comisión

Regreso: Fecha: 07-nov-21 hora: 12:00 p. m.

No. de días: 4

Cuenta de transferencia \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Clabe Interbancaria \_\_\_\_\_ Cel. Contacto 6141985737

JUSTIFICACIÓN DEL VIAJE

MOTIVO DE LA COMISIÓN

Asistencia al 14 Congreso Internacional multidisciplinario 2021 "Salud Global, un reto compartido" del 4 al 7 de noviembre del 2021 en Mazatlán, Sinaloa. Con el objetivo de la participación de los integrantes del grupo de cuidado humano de la FEN, en el conversatorio de la Dra. Jean Watson y en la presentación y venta de libros "La filosofía y ciencia del cuidado humano de Jean Watson" traducido por este grupo.

Integrantes del grupo de cuidado

talía Rivera Baylon, Claudia Yanet Fierro Herrera, Raúl Antonio Chávez Urias, Andrea Sarahi Trejo Garcia, Mariana Vargas Beltrán, Fátima Montes Solís

AUTORIZACIÓN

INTERESADO

SECRETARIO DE ÁREA SOLICITANTE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

DIRECTOR (A)

M.E. Andrea Sarahi Trejo García  
Firma/Nombre

Firma/Nombre

Firma/Nombre

Firma/Nombre

RECIBO DE GASTOS COMPROBAR Ó DESCUENTO VÍA NÓMINA

Recibí de la FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA la cantidad de : \$ 0.00

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 Cajas Únicas.

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

Chihuahua, Chih. a \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ mes de \_\_\_\_\_ año

Número empleado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Autorizo

APLICACIÓN CONTABLE PRESUPUESTAL

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

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

Por los Boletos de Avión: \_\_\_\_\_

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

Vo.Bo. Contabilidad





**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA  
AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES INTERNAS (Módulo de Tesorería)**

**Fecha:** 26/10/2021

**No. solicitud:** 421

**Status:** AUTORIZADA

**Centro Procedencia:** FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA

**Departamento Procedencia:** DESPACHO DEL DIRECTOR DE LA FACULTAD

**Monto Aproximado:** \$5,000.00      **Tipo de Moneda:** M.N.

**Fondo:** 1001 FONDO DE OPERACION GENERICO

**Tipo de Solicitud:** VIATICOS A PERSONAL

**Gasto a comprobar/Préstamo:** GASTO A COMPROBAR  
20868 TREJO GARCIA ANDREA SARAHI

**Descripción:**

VIATICOS ASISTENCIA AL CONGRESO SALUD GLOBAL EN MAZATLAN, DEL 4 AL 7 DE NOV. 2021

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

26 10 2021

297

ANDREA SARAHI TREJO GARCIA  
Fondo: 1001

VIATICOS ASISTENCIA AL CONGRESO SALUD GLOBAL EN MAZATLAN, DEL 4 AL 7 DE NOV. 2021

5,000.00 M.N.



**UACH**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA

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

Fecha: **09-nov-21**  
No. Empleado: **20868**

Nombre: Andrea Sarahí Trejo García  
Puesto: Coodinación de investigación  
Adscripción: Secretaría de Investigación y Posgrado

**RESULTADO OBTENIDO EN LA COMISION CONFERIDA**

Apoyo económico para asistir al 14 congreso Internacional Multidisciplinario 2021 "Salud Global: un reto compartido".

**COMPROBACION DE GASTOS**

No. Fra./Rbo.	Nombre del Prestador del Servicio	Hotel	Alimentos	Combustible	Otros
A330	CORPORATIVO GLOBAL PLYSI SA de CV	5,000.00			
		5,000.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS</b>					<b>5,000.00</b>

**LIQUIDACION DE GASTOS**

GASTOS A COMPROBAR RECIBIDOS EN CHEQUE No. 17909 DE FECHA 26 DE OCTUBRE 2021

CANTIDAD SOLICITADA \$ -

(-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO \$ 5,000.00

(=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN CAJA UNICA (Anexar comprobante) -\$ 5,000.00

(=) 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

M.E. ANDREA SARAHÍ TREJO GARCÍA

Nombre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA

Nombre





**CORPORATIVO GLOBAL PLYSI SA DE CV**  
 R.F.C. CPG171226TJ2  
 Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales  
 Mirador del Aguila 613 Puerto de Hierro  
 Monterrey, Nuevo León, Mexico. C.P. 64346  
 Tel. 01(81) 83.0347.03 | Correo: lchavez@corporativo-global.com

**FACTURA**  
**A330**

Nombre o razón social	R.F.C.	Lugar, fecha y hora de emisión / certificación
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	UAC681018EG1	64346 2021-11-06T17:26:43 / 2021-11-06T18:28:43

Dirección	Otros datos fiscales
ESCORZA 900 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, México. C.P. 31000	Folio fiscal: EBD8BECC-E057-403C-BDD2-9CCBADF302E9 Serie del certificado del emisor: 00001000000409186507 Serie del certificado del SAT: 00001000000503938001 Efecto de comprobante: I Ingreso Tipo de moneda: MXN - Peso Mexicano RFC del proveedor de certificación: SED1102088J7

No. Ident.	Cantidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe
	1.00		Paq. Habt. Triple plan Todo Incluido + Congreso Internacional Multidisciplinario 2021 Global Salud	16,800.00	16,800.00

Clave prod/serv	Clave unidad
80141902 - Reuniones y eventos	E48 - Unidad de servicio
IVA 16.0%: 2688.00	

Importe con letra =DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN=

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**  
 Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición  
 Forma de pago: 01 Efectivo  
 Uso de cfdi: G03 Gastos en general

Subtotal	16,800.00
002-IVA 16%	2,688.00
<b>Total</b>	<b>19,488.00</b>



**Sello digital del emisor:**

AOA3IQw/Umyl0zAis64pqdAn05UJpyygcElEDdS/KGwnHqTjV59/jqVecwHEv3AnllVcBbqgQfeGnA/m7DVOQCmzdY9884CCxXabNkbt+MwqbWllyTMTSfx8807s/asUubF1GaJCVknDdS67U4RuDbPRYU70tdgA6brM8hZdQpkcOaJKqAha62EfSzb6Qp9oAk4IH+C1t1to6K0tWdiScbeeSidC9eV7QK0YEhHoBZvIOU/IBPAv97J5cD5sej|Ecf8p|kd19G+kwPSvmADha7sqUqzInzrtoSeg8dNRpFipvcEyK7w6vLepN3qkUj/ZKnBikqnSANU71DU5r/+Kg==

**Sello digital del SAT:**

u0n9JTOrDA1zB/lzSRm+ea0RNW9vNRdsOBRcyQ8D9paLYa5Z+gWij9heDEgKdNczOQjRdh50QQRvKzn0H5DHCjun7g22YhqqUomGEn2P40NkBSIdlQJD4UgFN8M0o5GWHmHNiKIVA6U1UVcyQ+PLkOJtn8K+t0Gic6+/XBQDc5gAd5toyaVOPEjCwpfY2/RDUBbHJZ5POXeGwQ09X7uuHbhGEZiUx+IPjeROOLYZZ3PkmXhydVINCj3s/kyf5xdOFU3CovEetuDtbfkqD3HRK4IJSETRly8qOaEjzqf71ev9uINDtvfXwFRwVrFH0o5461kpPSJL9UhiOjfrQ==

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

||1.1|EBD8BECC-E057-403C-BDD2-9CCBADF302E9|2021-11-06T18:28:43|SED1102088J7|AOA3IQw/Umyl0zAis64pqdAn05UJpyygcElEDdS/KGwnHqTjV59/jqVecwHEv3AnllVcBbqgQfeGnA/m7DVOQCmzdY9884CCxXabNkbt+MwqbWllyTMTSfx8807s/asUubF1GaJCVknDdS67U4RuDbPRYU70tdgA6brM8hZdQpkcOaJKqAha62EfSzb6Qp9oAk4IH+C1t1to6K0tWdiScbeeSidC9eV7QK0YEhHoBZvIOU/IBPAv97J5cD5sej|Ecf8p|kd19G+kwPSvmADha7sqUqzInzrtoSeg8dNRpFipvcEyK7w6vLepN3qkUj/ZKnBikqnSANU71DU5r/+Kg==|00001000000503938001||

- Raúl Antonio Chavez Cruz  
 - Fatima Montes Solis.  
 - Andieca S. Trepo García

## \* Datos obligatorios

<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>
CGP171226TJ2	CORPORATIVO GLOBAL PLYSI SA DE CV	UAC681018EG1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
EBD8BECC- E057-403C- BDD2-9CCBADF302E9	2021-11-06T17:26:43	2021-11-06T18:28:43	SED1102088
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$19,488.00	Ingreso	Vigente	Cancelable c aceptación

Imprimir





**Corporativo Global Congresos y Convenciones**  
**México-Latinoamérica en conjunto con el**  
**Watson Caring Science Institute**

Otorga la presente:

**CONSTAWCIA**

a:

**M.E. Andrea Sarahí Trejo García**

Por su asistencia y activa participación dentro de las 30 horas del marco de actividades del 14º Congreso Internacional Multidisciplinario 2021.

*"Salud Global: Un Reto Compartido"*

Lic. Luis Chávez Aguilar  
Director General  
Corporativo Global

Dr. Jean Watson  
Presidenta WCSI

Mg. Héctor Rosso  
WCSI Latinoamérica





**Corporativo Global Congresos y Convenciones**  
**México-Latinoamérica en conjunto con el**  
**Watson Caring Science Institute**

Otorga la presente:

**CONSTANCIA**

a:

**M.E. Andrea Sarahí Trejo García**

Por su activa participación en el Taller:

Update – Caring Science as Sacred Science Nursing & Sacred Circle of Life – Death.

Impartido por la Dra. Jean Watson

Traducción en Español. DURACIÓN 3 HORAS.

En el marco de actividades del

**14º Congreso Internacional Multidisciplinario 2021**

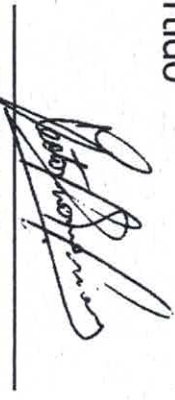
“Salud Global; Un reto compartido”



Lic. Luis Chávez Aguilar  
Director General  
Corporativo Global



Dr. Jean Watson  
Presidenta  
Watson Caring Science Institute



Mg. Héctor Rosso  
WCSI Latinoamérica





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
EJERCICIO CONTABLE 2021  
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRIOLOGIA  
POLIZA DE DIARIO No. 4978 DEL DIA 09-11-2021  
COMPROBACIÓN ASISTENCIA CONGRESO SALUD GLOBAL CH.#17909 26/10/2021

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
10014 61 5303 527 000002	VIATICOS	5,000.00	
10010 00 5300 117 020868	TREJO GARCIA ANDREA SARAHI		5,000.00

SUMAS IGUALES ->

5,000.00

5,000.00