



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional de Pediatría
Dirección de Administración
Subdirección de Finanzas

ACUSE

Ciudad de México, a 12 de Julio de 2023.

Asunto: Comprobación de Gastos de Cheque

L.C. Juan Manuel Gallegos Motte
Subdirector de Finanzas

Envío la comprobación del Cheque Nos. 6381, 6398 y 6422 de los días 23 enero,
20 de febrero y 22 de marzo del 2023 por un importe de \$ 13,500.00 (trece mil
quinientos pesos 00/100) el cuál se me otorgó para: Actividades Sociales y
Deportivas.

Anexo al presente, la comprobación correspondiente.

Sin otro particular de momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Yolanda Francisco Hdz

Nombre y Firma
Enf. Yolanda Francisco Hernández
Cargo: Secretaria General
Área de Adscripción: SUTINPed
Extensión: 1118-1303

Vo. Bo.

Nombre y Firma
C. Fernando Palafox Ramírez
Cargo: Subdirector
Área de Adscripción:
Administración y Desarrollo de
Personal



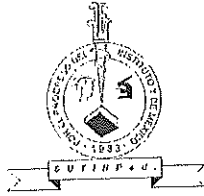
Vo. Bo.

Lic. Gregorio Castañeda Hernández
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

[Handwritten signature of Lic. Gregorio Castañeda Hernández]



2023
Año de
Francisco
VILLA



**Sindicato Único de Trabajadores del
Instituto Nacional de Pediatría
S.U.T.I.N. Ped.**



Ref: YFH/160/2023

ACUSE

Ciudad de México, 16 de agosto de 2023.

**L.C. JUAN MANUEL GALLEGOS MOTTE
SUBDIRECTOR DE FINANZAS
P R E S E N T E**

Por medio del presente, envío 8 facturas que ampara los gastos pendientes por comprobar de los cheques Nos. 6381, 6398 y 6422 que representa un total de \$ 13,500.00 a continuación detallo los montos y el proveedor:

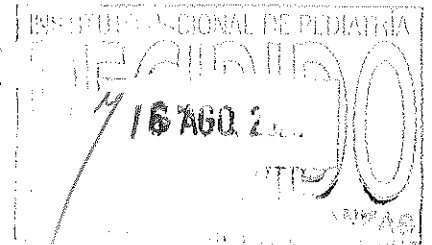
Proveedor	Total
ANABEL GUADALUPE RODRIGUEZ CASTRO	\$ 725.00
SANBORN HERMANOS	\$ 878.00
DISTRIBUIDORA LIVERPOOL	\$ 769.00
JORGE LUIS MERIDA QUINTERO	\$ 775.00
WALMART	\$1,595.00
SANBORN HERMANOS	\$ 799.00
JORGE LUIS MERIDA QUINTERO	\$2,155.00
DISTRIBUIDORA LIVERPOOL	\$1,687.60
DISTRIBUIDORA LIVERPOOL	\$4,164.90

El monto del gasto es de \$ 13,548.50 (TRECE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N.)

Agradeciendo de antemano su atención, quedo de usted.

ATENTAMENTE
"POR EL PROGRESO DEL INSTITUTO Y DE MÉXICO"
"EL COMITÉ EJECUTIVO DEL SUTINPED"


**ENF. YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ
SECRETARIA GENERAL**



RFC emisor: ROCA681024EHA
Nombre emisor: ANABEL GUADALUPE RODRIGUEZ CASTRO
RFC receptor: INP8304203F7
Nombre receptor: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA
Código postal del receptor: 04530
Régimen fiscal: Opcional para Grupos de Sociedades
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal:
No. de serie del CSD:
Código postal, fecha y hora de emisión:
Efecto de comprobante:
Régimen fiscal:
Exportación:

3E14E27E-E772-4626-84B4-CF0810CE5E9
00001000000508218179
06840 2023-05-16 14:10:43
Ingreso
Incorporación Fiscal
No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto
52151502		2.00	H87	Pieza	46.00	92.00		Sí objeto de impuesto.
Descripción	PLATO BIO 060				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	92.00	Tasa 16.00% 14.72
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
52151503		4.00	H87	Pieza	13.00	52.00		Sí objeto de impuesto.
Descripción	CUCHARA PASTELERA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	52.00	Tasa 16.00% 8.32
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
52151503		2.00	H87	Pieza	13.00	26.00		Sí objeto de impuesto.
Descripción	TENEDOR PASTELERO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	26.00	Tasa 16.00% 4.16
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
14111705		2.00	H87	Pieza	52.00	104.00		Sí objeto de impuesto.
Descripción	SERVILLETAS ELITE				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	104.00	Tasa 16.00% 16.64
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
52151502		4.00	H87	Pieza	53.00	212.00		Sí objeto de impuesto.
Descripción	CHAROLAS 007				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	212.00	Tasa 16.00% 33.92
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
60141401		7.00	H87	Pieza	17.00	119.00		Sí objeto de impuesto.
Descripción	PT14				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	119.00	Tasa 16.00% 19.04
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
25111903		1.00	H87	Pieza	20.00	20.00		Sí objeto de impuesto.
Descripción	VELA CHISPERA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	20.00	Tasa 16.00% 3.20
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 625.00
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 100.00
Total \$ 725.00

SANBORN HERMANOS

RFC: SHE190630V37 Régimen Fiscal : 601-RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

DOMICILIO FISCAL LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7 COL AMPLIACION GRANADA MIGUEL HIDALGO, MEXICO CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL CIUDAD DE MEXICO, PERISUR, C.P. 04600

PERIFERICO 4890

COL AMPLIACION JARDINES DEL PEDREGAL DELEGACION COYOACAN MEXICO

CIUDAD DE MEXICO 04600

MÉTODO DE PAGO

PUE-PAGO EN UNA SOLA

EXHIBICIÓN

FORMA DE PAGO

01-Efectivo

TIPO DE COMPROBANTE

I

TIPO DE MONEDA

MXN

Receptor : INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

RFC : INP8304203F7 C.P. : 04530

RÉGIMEN FISCAL : 601-GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

USO CFDI : G03-Gastos en general

CLAVE PRO/SER	52161514	75030343	2	H87 PZA	AUDIFONOS BILLBOARD SOULTRACK	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	Objeto Impuesto	BASE	IMPUESTO	FACTOR	TASA	IMPORTE IMPUESTOS	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
									02	\$756.90	002	Tasa	0.160	\$121.10	\$378.45	\$ 00.00	\$756.90

0021,004,9135,15/06/2023

Page 1 of 1

FACTURA - FTDA6846749

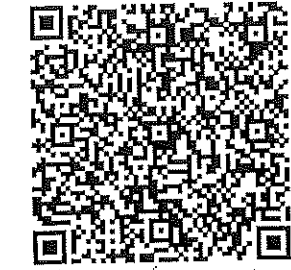
Folio Fiscal

8734bc00-f7a1-4dd3-8041-c5d0803b023e

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
19	06	2023	14:25:26	19	06	2023	14:28:28

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000511885277

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000509846663



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

[1:18734BC00-F7A1-4DD3-8041-C5D0803B023E]06-19T14:28:28[LSO:13061889R9I9ICQD98K4QHYJ6LJYKYG9U23H2XVHAT00N+POQJGAE4SYJ7WTH
HIW3ITN7GICAF74YVY86B9T4620CZNGK3M3KXGXLCL2TEL0IAHYBTWESDMJTBSSQJGQPUF7IQWUWFTD07Y7NQ7+23T7Z7T7BU9LUKUZS8S9
DVR5770FD9+JCOOSNUGEMOSM6ZKOSHSWKPODBEYAYVYSZSLLLX2/O48JUD/7Z43PKOTG6SV3WGVICVRCICQCONUSM4YDPHSJAPNGGJQJQBYKJK
R8EDGXNUP98TLEOKKJDIJQEQLEQ53E7IR4O4CXSEVDIOGRWDECTMPJUEX2CKR18A==[00001000000509846663]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

Qiaqd98K4QHYJ6LJYKYG9U23H2XVHAT00N+POQJGAE4SYJ7WTHHIM3IN7GICAF74YVY86B9T4620CZNGK3M3KXGXLCL2TEL0IAHYBTWESDMJTBSSQJGQPUF7IQWUWFTD07Y7NQ7+23T7Z7T7BU9LUKUZS8S9DVR5770FD9+JCOOSNUGEMOSM6ZKOSHSWKPODBEYAYVYSZSLLLX2/O48JUD/7Z43PKOTG6SV3WGVICVRCICQCONUSM4YDPHSJAPNGGJQJQBYKJKR8EDGXNUP98TLEOKKJDIJQEQLEQ53E7IR4O4CXSEVDIOGRWDECTMPJUEX2CKR18A==

SELLO DEL SAT :

PhbDaxw1TnsKmlM87uZ7NoHtexYOY66mlGIsP48Bs46vFigmGESN4Vp4NUnhckG6v6kianD5A8RFILZCST4pammbC498hw1uTapsyZd/gssubx+wrMjSnlrevB7grOKaZisCjIfeEXNHRU99eY2BUn3iduXVzelpN4Q5Dng177Nax1wuliy4LwnJAN8e8CCTsbLDEJQgUJ99PZD+YfNe62PC2SgicJF9jpbacCLVcn3XcdQp+...
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

SUB-TOTAL \$756.90

DESCUENTO

I.V.A.

\$121.10

TOTAL

\$878.00

(* OCHO CIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. *)

Emisor.

Tipo de comprobante: I

Fecha: 2023-06-19T14:17:46

Versión de CFDi: 4.0

Serie LWF

Folio 2508541

NoCertificado 00001000000506179314

UUID D981459B-026D-5181-B7D5-84E27C243CDA

Regimen Fiscal: 601

R.F.C. DLI931201MI9

DISTRIBUIDORA LIVERPOOL

Exportación: 01

Lugar de expedición:

04500

**Receptor.**

R.F.C. INP8304203F7

Nombre Receptor: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

Código postal receptor: 04530

Régimen Fiscal: 603

Uso del CFDI: G03

Información de Pago.

Método de Pago:

PUE

Centro Comercial:

No. de Orden:

Forma de Pago:

01

Número de Cuenta:

No. de Cliente:

No. Contrato:

Condiciones de pago: EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Periodo:

Emisión:

Moneda:

MXN

Tipo de cambio:

Cuenta Predial:

Conceptos.

ProdServ	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto	Base	Tasa o Cuota	Impuesto	Tipo Factor	Importe
53131602	1.00	H87	SECADORA REMINGTON 1875 WATTS	662.93	662.93		02	662.93	0.16	002	Tasa	106.07

Subtotal: 662.93

Impuestos trasladados: IVA

16.0%: 106.07

Total a Pagar: 769.00

Importe con Letra: SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Observaciones:

Información del Timbre Fiscal Digital

RFC del proveedor de Certificación		Certificado Digital SAT	Fecha Certificación
Cadena Original del Timbre		CVD110412TF6	00001000000504204441
2023-06-19T14:17:47			
<p>111D981459B-026D-5181-B7D5-84E27C243CDA 2023-06-19T14:17:47 CVD110412TF6 dCP75+QpAGWpAosP0VlnV P2hRlqzMnCS lvmykInq8CHkG2LYxOTkOxy26WK1MNHVbMvTKTvgY3xU58jHggBzaNzmyw+BVwWwLr2bS/ge5rOuzlPcUx0K U8zPldTnDm9mTbBQ30DsK3W1u0EL3z6G2+DEF1r1gHLJSjdbSyTr9Dl9lI6ZzofHkX87RAAz4qUYB2IC0CKWfWwXQ8ICb8/kXyBxp T0uGHSus999Gd8pSZ IU3wZOHgTyvX3sLU0C5VAXQTa1ccsQQSEd5wJkVkdBuGJdbTDLZHWfHgrCpamkUEZmmHja/Pi+HlgiNKzgtEqFI2A8PwzsfDT3w== 00010000000504204441 </p>			
Sello Digital del Emisor			
<p>dCP75+QpAGWpAosP0VlnV P2hRlqzMnCS lvmykInq8CHkG2LYxOTkOxy26WK1MNHVbMvTKTvgY3xU58jHggBzaNzmyw+BVwWwLr2bS/ge5rOuzlPcUx0K U8zPldTnDm9mTbBQ30DsK3W1u0EL3z6G2+DEF1r1gHLJSjdbSyTr9Dl9lI6ZzofHkX87RAAz4qUYB2IC0CKWfWwXQ8ICb8/kXyBxp T0uGHSus999Gd8pSZ IU3wZOHgTyvX3sLU0C5VAXQTa1ccsQQSEd5wJkVkdBuGJdbTDLZHWfHgrCpamkUEZmmHja/Pi+HlgiNKzgtEqFI2A8PwzsfDT3w==</p>			
Sello Digital del SAT			
<p>Cs2KjXHZVEnlZgCtS+T6 FpqqHze1N5sn7E8Dj 2CKj 26px4m7IFb2mi6xAKvuvvge/F3nzB gAaH+ D18wcaD85QSH4GcOmgaXoKVojD/aZwQ3GzYPI4dqVqJshsRT TuhG4mivJ8Yx86bNrwBhTq2ofzAAKu/ I2vUwhTY8zK/MOCLAEdfRR6i0LbXlBwvph8np741qJklyFqYwxK4j1SRFKWm+4s65pbQVK3bAVIdYAtxps0d 5JyTZ2zYTeKu0XlI2eexGedzWakbyLOUPAP53rvAkkaP0jcS3Yy7gFp/hzSIR0H4Z0qkIEFI0c72vKH9GXmg==</p>			

JORGE LUIS MERIDA QUINTERO
MEQJ7009142L6

Palma 31 locales 25 y 26, Centro C.P. 06000
Cuauhtemoc, Ciudad de México, México

FACTURA

SERIE Y FOLIO: JR - 45
FECHA EMISIÓN: 2023-05-27 11:36:50
C.P. DE EXPEDICIÓN: 06000

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA
INP8304203F7
(603) Personas Morales con Fines no Lucrativos

Av. Insurgentes Sur 3700-C, Col. Insurgentes Cuicuilco
Ciudad de México, Coyoacán, Ciudad de México, México, 04530

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CLAVE SAT	V.UNITARIO	IMPORTE
Productos					
1	GARGANTILLA LAMINADO Objeto de Impuesto: (02) Si objeto de impuesto.	(H87) Pieza Impuesto IVA 16 %:	54101602 Base 133.62 \$	133.62 \$ Importe 21.36	133.62
1	SUJETA LENTES A Objeto de Impuesto: (02) Si objeto de impuesto.	(H87) Pieza Impuesto IVA 16 %:	46181801 Base 88.21 \$	88.21 \$ Importe 13.79	88.21
4	SUJETA LENTES B Objeto de Impuesto: (02) Si objeto de impuesto.	(H87) Pieza Impuesto IVA 16 %:	46181801 Base 448.28 \$	112.07 \$ Importe 71.72	448.28
CANTIDAD CON LETRA: (SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MEXICANOS 00/100 MXN)				SUB-TOTAL:	668.11
				IVA 16 %:	106.89
				TOTAL:	775.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Versión: 4.0
Régimen Fiscal: (621) Incorporación Fiscal
Efecto Fiscal CFDI: (I) Ingreso
Uso de CFDI: (G03) Gastos en general.
Exportación: (01) No aplica

Forma de Pago: (04) Tarjeta de crédito
Método de Pago: (PUE) Pago en una sola exhibición
Moneda: (MXN) Peso Mexicano

INFORMACIÓN FISCAL



Sello Digital del CFDI

PNugdUHynTBIM/mkULJuadyHDDr2J3YByV+W092gY0/VAu40kxYmeYffTdpS1IotKiHBqhtonnU9PIYit+NV9XgQ7hK9AZMvC4XDIOhA+0naAzAsN3BM2k8p1fikdd9h7BjBF7HVMyMevpOip5QWcPRgViQbcmELn0rL10HbIhf/QuuDRrxJLXW1g5Sf50RagGJK+PlFMCnop9ET0hVut4014mD1j9JPNy+4xdShOJ/rJwiTwvo7ot8z9L1baQ8t3g/YCvVobTLEXkt1ehPrEv6xbh+LKGsv9UwLB0FV5HmrlFvwOvrTldanyOIDMm8TCn6TpuHV3gS+XjvXJHtg==

Sello Digital del SAT

EVDCHn9127oTcTf302HEnzyJCKotBKPCQD0FG91Iylrf8wW5IgCOiVQZJabfAukHX1fjU2Z1WT5fakpOkXgM+y0FtIw1PsGyeX6d13OdSqVU5gIjRkeA3z6WX9moOmGgoupFtVK+gCJ8Urb4j5hZagD64X/QkaM8MLqbyE3rofsQ07vC31UvdKv3s+08v7ShMoLbSfhL1YB0mg5TLFLxJD1gSS1858Bx6cWQw0BfH42TONEjgwfabYcqkTbc/JrHMB57srWzdKS1N5xBSLHjK06WQOJ180jnmfbrPWGw6ES1R6euDqsPe30EeyGi95qWGSQLaLLiLxihPZueOTA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[11.1]87EFE95F-42A7-4045-831D-F834AF1EBD06|2023-05-27T11:36:52|SED1102088J7|PNugdUHynTBIM/mkULJuadyHDDr2J3YByV+W092gY0/VAu40kxYmeYffTdpS1IotKiHBqhtonnU9PIYit+NV9XgQ7hK9AZMvC4XDIOhA+0naAzAsN3BM2k8p1fikdd9h7BjBF7HVMyMevpOip5QWcPRgViQbcmELn0rL10HbIhf/QuuDRrxJLXW1g5Sf50RagGJK+PlFMCnop9ET0hVut4014mD1j9JPNy+4xdShOJ/rJwiTwvo7ot8z9L1baQ8t3g/YCvVobTLEXkt1ehPrEv6xbh+LKGsv9UwLB0FV5HmrlFvwOvrTldanyOIDMm8TCn6TpuHV3gS+XjvXJHtg==|00001000000503938001|

Folio Fiscal	No. de Serie de Certificado del Emisor	No. de Serie de Certificado del SAT	Fecha y Hora de Certificación
87efe95f-42a7-4045-831d-f834af1ebd06	00001000000512478707	00001000000503938001	2023-05-27T11:36:52



MG: TICKET No: 4311982307489106965037-TR No: 9854
DATOS EMISOR
NUEVA WAL MART DE MEXICO
NWM9709244WA
RÉGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales

FECHA	FACTURA
06 de Junio del 2023 14:04:07	IBAGI400828
FOLIO FISCAL	
EED26A7F-4D51-4D27-96AF-1A062ABDBF6A	

CLIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE
PEDIATRIA
R.F.C. CLIENTE: INP8304203F7
USO CFDI CLIENTE: G03-Gastos en general.
RÉGIMEN FISCAL: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
DOMICILIO FISCAL: 04530

CÓDIGO	CLAVE PROD SERV	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTOS	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
000750302839 440	52161512- Altoparlantes	2	BOCINA	02-Si objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$300.86	\$601.72	
			Base: 601.72, Impuesto: 002-IVA, Tipo factor	Tasa, Tasa o	Cuota: 16.0000	00% Importe: \$96.28			
0007908180 0	52161512- Altoparlantes	3	BOCINA	02-Si objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$257.76	\$773.28	
			Base: 773.28, Impuesto: 002-IVA, Tipo factor	Tasa, Tasa o	Cuota: 16.0000	00% Importe: \$123.72			

MG: TICKET No: 4311982307489106965037-TR No: 9854

TOTAL CON LETRA	TOTAL
UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$1,375.00
	002-IVA 16.000000% \$220.00
	TOTAL \$1,595.00

CADENA ORIGINAL

||1.1|EED26A7F-4D51-4D27-96AF-1A062ABDBF6A|2023-06-06T15:05:07|SS1060807KU0|NmWQxWbN0gn3YkXl2M1Gji+
cXJhe4mgDhWHCipCVS0g6rUeVzY0wp05kmqsNIXsB07xzJBvKv8eaXupJPC3cl1KrE3v/sisjXfeBiHbV/imY9u9bv0+
KadDKtoGFDlgeQI9Vv/03hNSeqkngHLf4oSRzH7G6r1w9iaQfBIIAHfUZns4WT32ivQnhBFTAY6pSBOApN3eZDMAyGxmtVuHnyiRiZAK8YbbRTb6mH5CaNR10ovRtlq4OKqy/eYyyeKZbp
vrPZvEhY00BOWPpSN53p7zevPA5F0S3ks/4O5JwkYLL7ZfgJZHVikb5n2YIo5urFycLK5gkN2/pE1A==|00001000000506202789||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

NmWQxWbN0gn3YkXl2M1Gji+cXJhe4mgDhWHCipCVS0g6rUeVzY0wp05kmqsNIXsB07xzJBvKv8eaXupJPC3cl1KrE3v/sisjXfeBiHbV/imY9u9bv0+
KadDKtoGFDlgeQI9Vv/03hNSeqkngHLf4oSRzH7G6r1w9iaQfBIIAHfUZns4WT32ivQnhBFTAY6pSBOApN3eZDMAyGxmtVuHnyiRiZAK8YbbRTb6mH5CaNR10ovRtlq4OKqy/eYyyeKZbp
vrPZvEhY00BOWPpSN53p7zevPA5F0S3ks/4O5JwkYLL7ZfgJZHVikb5n2YIo5urFycLK5gkN2/pE1A==

SELLO DIGITAL DEL SAT

OdrNy2d1ZQ5XbF+
5Hyby6APrMQtmXqs7MWedselYc9LXQUAfX8PakoImnXOgrub4D9hOf4sSFwux7kD01jFvgKCUNqzXBIEPec/k3Mj2i8k3NlkSwzm/5y0SsmeVqC/1AXpUDqznzZKJNibOcUzhqqElktmS84jNHI
VRhF1vvdadMINPrgHw9wnf2Xp3THPregZU4fMD89/8nizUrPlC61m8VwHNGKoye7o10JPLycNu8bDrfmL1ubqumr5/H7FXnWTRoTfo+tWBDq4Dxppe4V2S+qbvu7THKNwara3KDRpNYBeZz



Lugar, fecha y hora de emisión: 04330 a 06 de Junio del 2023 14:04:07
Fecha y hora de certificación: 06 de Junio del 2023 15:05:07
No. de serie del certificado del emisor: 00001000000507245944
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000506202789
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Forma de pago: 01-Efectivo
Condiciones de pago: Inmediato

Moneda: MXN
Tipo de cambio: \$1

Ciudad de México, a 23 de Enero del 2023.

Asunto: Hoja de Deudor Diverso.**Nombre:** Enf. Yolanda Francisco Hernández.**Cargo:** Secretaria General del SUTINPed.**Área:** SUTINPed.**P R E S E N T E**

Por este medio le informamos que el cheque No. **6381**, se realiza con fecha 23 de Enero, con un importe de \$4,500.00 (Cuatro Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N.), por concepto de actividades sociales y deportivas entre los trabajadores del INP de acuerdo a las CGDTINP, mismo que tendrá que ser comprobado a más tardar en 5 (cinco) días hábiles después de recibido, tratándose de gastos a comprobar y cuando se refiera a viáticos, pasajes y gastos de actualización, después de terminada la comisión; la comprobación deberá presentarse en el Departamento de Contabilidad y Costos con horario de 10:00 a 16:00hrs.

Las comprobaciones deberán realizarse según instructivo anexo, ya que se refieren características especiales, dependiendo el tipo de gasto.

De no cumplirse con lo establecido se aplicará lo previsto en la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Reglamentaria del Apartado B) del Artículo 123 Constitucional: Sólo podrán hacerse retenciones, descuentos o deducciones al salario de los trabajadores cuando se trate: Fracción I. De deudas contraídas con el Estado, por concepto de anticipos de salarios, pagos hechos con exceso, errores o pérdidas debidamente comprobados, y además en lo que se refiere a la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, en el Título Segundo; Responsabilidades Administrativas en el Artículo 8. Todo servidor público tendrá las siguientes obligaciones: Fracción IV: Rendir cuentas sobre el ejercicio de las funciones que tenga conferidas y coadyuvar en la rendición de cuentas de la gestión pública federal, proporcionando la documentación e información que le sea requerida en los términos que establezcan las disposiciones legales correspondientes.

Atentamente
Mtro. Mario Victorio Salazar
Jefe del Departamento**Acepta**
Enf. Yolanda Francisco Hernández.
Secretaria General del SUTINPed



0006381



R12 NCZ SS INP NOMINA DE CONTINGENCIA
AV. INSURGENTES SUR No. 3700
COL. INSURGENTES CUICUILCO C.P. 04530
MEXICO, D.F. TEL. 1064-5522
R.F.C. INP-830420-3F7

23 de enero de 2023

FECHA

PAGUESE ESTE CHEQUE A:

SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

4,500.00

(CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

LA CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL

HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC

SUC. 3016 TORRE ZAFIRO
ALVARO OBREGON, D.F.
CTA. No. 40-3098561-8

FIRMAS AUTORIZADAS

964415118002151040309856180006381

CHEQUE No.

0006381

CONCEPTO DEL PAGO

A FAVOR DE: SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/0027,054/2023 SEGUIMIENTO: T-014,T-025 CLC 26

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED

PRESUPUESTO 2023 CAPITULO 1000 4,500.00

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
1123		DEUDORES DIVERSOS POR COBRAR A CORTO PLAZO			
	01	DEUDORES DIVERSOS POR COBRAR A CORTO PLAZO			
	15401	PREST. ESTAB. POR CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO			
	02261	YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ		4,500.00	
1112		BANCOS			
	01	BANCOS MONEDA NACIONAL			
	01	BANCOS MONEDA NACIONAL (Cuentas en general del ente público)			
	01	HSBC CTA. 4030985618			4,500.00
SUMAS				4,500.00	4,500.00

ref. 27096 che. 25

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

LUC L.R.L.

Mtro. M.V.S

C.P. M.B.O.

Saldo al 23/01/2023


Ciudad de México, a 20 de Febrero del 2023.

Asunto: Hoja de Deudor Diverso.**Nombre:** Enf. Yolanda Francisco Hernández.**Cargo:** Secretaria General del SUTINPed.**Área:** SUTINPed.**P R E S E N T E**

Por este medio le informamos que el cheque No.6398, se realiza con fecha 20 de Febrero, con un importe de \$4,500.00 (Cuatro Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N.), por concepto de actividades sociales y deportivas entre los trabajadores del INP de acuerdo a las CGDTINP, mismo que tendrá que ser comprobado a más tardar en 5 (cinco) días hábiles después de recibido, tratándose de gastos a comprobar y cuando se refiera a viáticos, pasajes y gastos de actualización, después de terminada la comisión; la comprobación deberá presentarse en el Departamento de Contabilidad y Costos con horario de 10:00 a 16:00hrs.

Las comprobaciones deberán realizarse según instructivo anexo, ya que se refieren características especiales, dependiendo el tipo de gasto.

De no cumplirse con lo establecido se aplicará lo previsto en la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Reglamentaria del Apartado B) del Artículo 123 Constitucional: Sólo podrán hacerse retenciones, descuentos o deducciones al salario de los trabajadores cuando se trate: Fracción I. De deudas contraídas con el Estado, por concepto de anticipos de salarios, pagos hechos con exceso, errores o pérdidas debidamente comprobados, y además en lo que se refiere a la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, en el Título Segundo; Responsabilidades Administrativas en el Artículo 8. Todo servidor público tendrá las siguientes obligaciones: Fracción IV: Rendir cuentas sobre el ejercicio de las funciones que tenga conferidas y coadyuvar en la rendición de cuentas de la gestión pública federal, proporcionando la documentación e información que le sea requerida en los términos que establezcan las disposiciones legales correspondientes.

Atentamente
Mtro. Mario Victorio Salazar
Jefe del Departamento**Acepta**
Enf. Yolanda Francisco Hernández.
Secretaria General del SUTINPed



0006398



R12 NCZ SS INP NOMINA DE CONTINGENCIA
AV. INSURGENTES SUR No. 3700
COL. INSURGENTES CUICUILCO C.P. 04530
MEXICO, D.F. TEL. 1084-5522
R.F.C. INP 930/20-3F7

20 de febrero de 2023

FECHA:

PAGUESE ESTE CHEQUE A:

SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

4,500.00

(CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

LA CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL

HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC

SUC. 3016 TORRE ZAFIRO
ALVARO OBREGON, D.F.
CTA. No. 40-3098561-8

FIRMAS AUTORIZADAS

761115118002151040309856180006398

CHEQUE No.

0006398

CONCEPTO DEL PAGO

A FAVOR DE: SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/0188/2023 SEGUIMIENTO: T-084 CLC 220

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED FEBRERO 2023

PRESUPUESTO 2023 CAPITULO 1000 4,500.00

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
1123		DEUDORES DIVERSOS POR COBRAR A CORTO PLAZO			
	01	DEUDORES DIVERSOS POR COBRAR A CORTO PLAZO			
	15401	PREST. ESTAB. POR CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO			
	02261	YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ		4,500.00	
1112		BANCOS			
	01	BANCOS MONEDA NACIONAL			
	01	BANCOS MONEDA NACIONAL (Cuentas en general del ente público)			
	01	HSBC CTA. 4030985618			4,500.00
SUMAS				4,500.00	4,500.00

REF. 87846 Cheseg

Yolanda Francisco Hernandez

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

C.L.R.L.

Mtro. M.V.S

C.P. L.G.A.O.

1-03-23

Saldo al 20/2/23 \$4,500.00