


Ciudad de México, a 10 de octubre de 2023.**Asunto:** Comprobación de Gastos de Cheque.L.C. Juan Manuel Gallegos Motte  
Subdirector de Finanzas

Envío la comprobación de los Cheques Nos. **6450, 6482, 6515, 6545, 6568 y 6597** de los días 21 de abril, 22 de mayo, 21 junio, 20 julio, 21 agosto y 20 septiembre de 2023 por un importe de \$ 27,000.00 (VEINTI SIETE MIL PESOS 00/100 M.N.) el cuál se me otorgó para: ACTIVIDADES SOCIALES Y DEPORTIVAS.

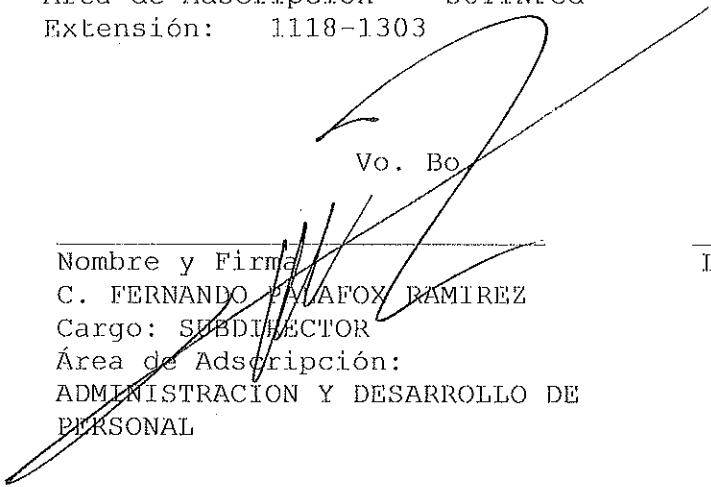
Anexo al presente, la comprobación correspondiente.

Sin otro particular de momento, reciba un cordial saludo.

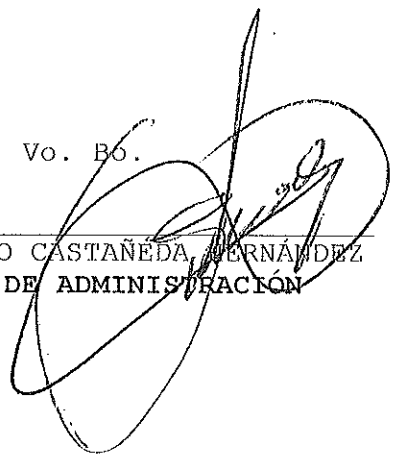
Atentamente

  
Nombre y firma  
ENE. YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ  
Cargo: SECRETARIA GENERAL  
Área de Adscripción SUTINPed  
Extensión: 1118-1303

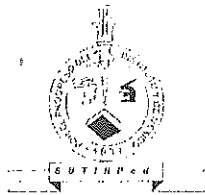
Vo. Bo.

  
Nombre y Firma  
C. FERNANDO PAYAFOX RAMIREZ  
Cargo: SUBDIRECTOR  
Área de Adscripción:  
ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE  
PERSONAL

Vo. Bo.

  
LIC. GREGORIO CASTAÑEDA HERNÁNDEZ  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Políticas para la comprobación al reverso .....

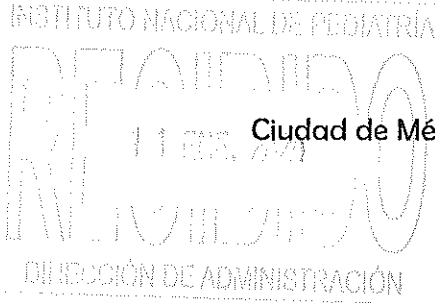


**Sindicato Único de Trabajadores del  
Instituto Nacional de Pediatría  
S.U.T.I.N. Ped.**



**ACUSE**

Ref: YFH/201/2023



Ciudad de México, 11 de octubre de 2023.

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

Por medio del presente, envío 01 factura que ampara los gastos pendientes por comprobar de los cheques Nos. 6450, 6482, 6515, 6545, 6568 y 6597 que representa un total de \$ 27,000.00 a continuación detallo el monto y el proveedor:

Proveedor	Total
MARIA DE LOS ANGELES GUZMAN GONZALEZ	\$ 26,333.32

El monto del gasto es de \$29,000.00 (VEINTINUEVE MIL PESOS 00/100), el recurso fue utilizado como parte de actividades sociales y deportivas.

Agradeciendo de antemano su atención, quedo de usted.

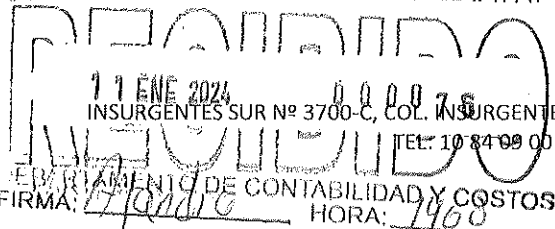
**ATENTAMENTE**  
"POR EL PROGRESO DEL INSTITUTO Y DE MÉXICO"  
"EL COMITÉ EJECUTIVO DEL SUTINPED"

  
**ENF. YOLANDA FRANCISCO HERNÁNDEZ  
SECRETARIA GENERAL**

Con copia para:

- ✓ Lic. Gregorio Castañeda Hernández- Director de la Administración.
- ✓ C.P. Laura G. Alavéz Osorio- Jefa del Departamento de Contabilidad.
- ✓ MASS Mario Victorio Salazar.- Jefe del Departamento de Tesorería.

YFH: [initials] INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA



INSURGENTES SUR Nº 3700-C, COL. INSURGENTES CUICUILCO, ALC. COYOACAN, C. P. 04530, Ciudad de México  
TEL: 10 84 00 00 EXT. 1118 Y 1303 Conmutador

RFC emisor: TGA170616KC0  
Nombre emisor: TRAVEL GROUP & BUSVAN  
Folio: 8  
RFC receptor: INP8304203F7  
Nombre receptor: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA  
Código postal del receptor: 04530  
Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales  
receptor:  
Uso CFDI: Gastos en general.

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

81DB1D0D-3444-410A-8A26-E4A393B66712  
00001000000507616728  
A  
08500 2023-09-30 17:09:53  
Ingreso  
General de Ley Personas Morales  
No aplica

### Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto
88121800		1.00	E48	Unidad de servicio	129,310.35	129,310.35		Si objeto de impuesto.
Descripción	CURSO DE VERANO 2023				Impuesto Tipo Base	Tipo Factor Tasa o Cuota	Importe	
					IVA Traslado 129,310.35	Tasa 16.00%	20,689.66	
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

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

Subtotal \$ 129,310.35  
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 20,689.66  
Total \$ 150,000.01

### Sello digital del CFDI:

gmoeuNIL2GfXPxeFUmN4VXXTajE1gnlqxIPSMwoPRbrlFjgiPfo13OBSeppNAPUCqe1Aq4KRnNwSHRRlhJPF7oUyGKc1Mr6eF7gfg4/bLgqZcmbeADumZn18CniZk64FUHdiVz7mi4EO3Amv/JxXn5RQ/HgrslcCWGLVQlnk3FyzrforJlgr8V3h9XohjdTAVDm6SBR7+Nregl4hTPUuIWQ94jmWyye2LAz7ekJVcirEc/QkVKI2DcEXJnyFnpD9C0yrO4JdtIRBL0czT35lk6moEIQzwaVG4oXylpuk4tPA3vJbnN/AYubhnPGZS8dyM92kqdWL6MWBdBizmkMw==

### Sello digital del SAT:

dQ1g3UQjdQHCx2KZcmqLdKtWmWO95hk21Vok0mogUdmFFHzjqRU6/m0hMdmhBATaTXBD44EgvalID5Ze1VP+hs+y7N1hi93rMUMauKCDFNqTXzw0TVDusLQnfig1dYNFPuzwtBpzRi9D+gkShQiumiE2wJZlnkr8rS1xD5vcdY+swWjsDQ3eCs3BzSsUAP05fO+wF1V+1oDkxUbmsFjYNNN8RlVnoFdvWfIIQAQN3OvriNkdInGexACZ1lz7Ga+VdbJ+eEDJYB2WXT0YAIUG5jISKk+4qbWVTS1(UdOLmbRxVHF8WCEyYr9gSoKnWulpo2IQaoWG9v/oGfIDMA==

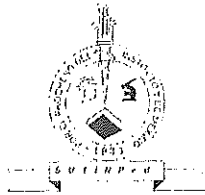
### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1]81DB1D0D-3444-410A-8A26-E4A393B66712|2023-09-30T17:11:07|SAT970701NN3|gmoeuNIL2GfXPxeFUmN4VXXTajE1gnlqxIPSMwoPRbrlFjgiPfo13OBSeppNAPUCqe1Aq4KRnNwSHRRlhJPF7oUyGKc1Mr6eF7gfg4/bLgqZcmbeADumZn18CniZk64FUHdiVz7mi4EO3Amv/JxXn5RQ/HgrslcCWGLVQlnk3FyzrforJlgr8V3h9XohjdTAVDm6SBR7+Nregl4hTPUuIWQ94jmWyye2LAz7ekJVcirEc/QkVKI2DcEXJnyFnpD9C0yrO4JdtIRBL0czT35lk6moEIQzwaVG4oXylpuk4tPA3vJbnN/AYubhnPGZS8dyM92kqdWL6MWBdBizmkMw==|00001000000504465028|]

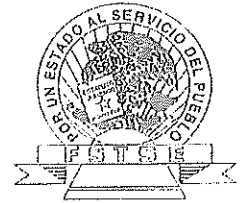
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-09-30 17:11:07

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

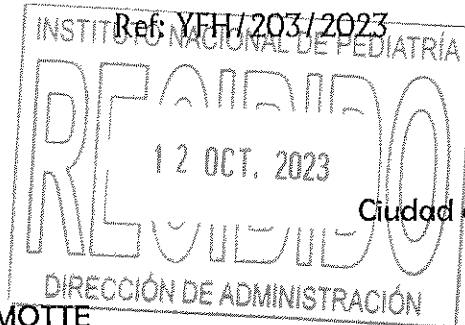




**Sindicato Único de Trabajadores del  
Instituto Nacional de Pediatría  
S.U.T.I.N. Ped.**



**ACUSE**

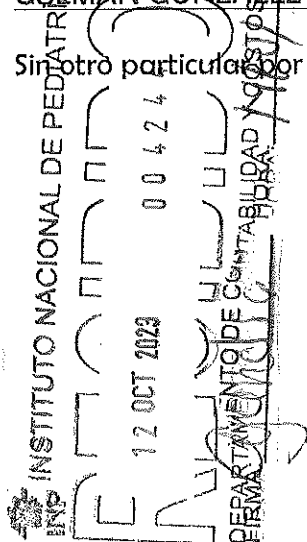


Ciudad de México, 11 de octubre de 2023.

**L.C. JUAN MANUEL GALLEGOS MOTTE  
SUBDIRECTOR DE FINANZAS  
PRESENTE**

Por medio del presente informo a usted, que se depositará a la Caja General de este Instituto por concepto del "Impuesto retenido conforme a la Ley del IVA", por la cantidad de \$2,666.68 (DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 68/100 M.N.), de la factura No. s/n de "MARIA DE LOS ANGELES GUZMAN GONZALEZ", de los cheques Nos. 6450, 6482, 6515, 6545, 6568 y 6597.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.



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

  
**ENF. YOLANDA FRANCISCO HERNÁNDEZ  
SECRETARIA GENERAL**

**Instituto Nacional  
de Pediatría**

**PASADO**  
12 OCT 2023  
**Caja General**

Con copia para:

- ✓ Lic. Gregorio Castañeda Hernández- Director de la Administración.
- ✓ C.P. Laura G. Alavéz Osorio- Jefa del Departamento de Contabilidad.
- ✓ MASS Mario Victorio Salazar.- Jefe del Departamento de Tesorería.

YFH\*kimp

RFC emisor: GUGA580203T85 Folio fiscal: 46D3A4CE-88D7-448C-A648-93251EA9AE4D
Nombre emisor: MARIA DE LOS ANGELES GUZMAN No. de serie del CSD: 00001000000701745285
GONZALEZ
Folio: 2 Serie: F
RFC receptor: INP8304203F7 Código postal, fecha y hora de emisión: 04369 2023-10-05 20:33:34
Nombre receptor: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA Efecto de comprobante: Ingreso
Código postal del receptor: 04530 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
receptor:
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
82121500		100.00	H87	Pieza	180.00	18,000.00		Si objeto de impuesto.
Descripción	ESTAMPADO DE PLAYERAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	18,000.00	Tasa 16.00% 2,880.00
					IVA	Retención	18,000.00	Tasa 10.6667% 1,920.01
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
82121500		100.00	H87	Pieza	70.00	7,000.00		Si objeto de impuesto.
Descripción	ESTAMPADO DE GORRAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	7,000.00	Tasa 16.00% 1,120.00
					IVA	Retención	7,000.00	Tasa 10.6667% 746.67
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 25,000.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 4,000.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición Impuestos retenidos IVA \$ 2,666.68
Total \$ 26,333.32

Sello digital del CFDI:

TR4ESP/oxInEFbCIVGQ4IOTM3fdyMH+2I2U2shIZPFUuc0PeFQEGDr+C599BmqB0itVcl6M5zT68iu4pUo0Inw5Qshk6XU34iEBhQeF9326QzGIOW0zKeop+DI+I4I/YwyR9ODXE7HASKKldZShxW3sj7Jg+6U3zBUvsAkUNI3XPYYCNQMWRvHZuNhXnSgWtrQloJ13hjclwIMteEB8yMYbYh/ffluptol7BzOeJXn6mdJUHIQFmkXIHy6yNXkSFAI6QCeQoJvNH7MpCKad1UF2jqJrX+M4bM/mDuurNtIYBD9ms2XrjML8y9QC3B5vWRA/0kDrO69VWn2p7DCw==

Sello digital del SAT:

Ih59TPf8+aQvqQ02bhGT6RYPFX1srrMajGqFcsHoFr5zkhB5ALgMluvaWYM2rJ3NsbJlpxlVbiE2PJUKOZLv29m4jRmyOY9dH5AGsVNMKMHJ4dPp97MhbxnmSH0krYJNYNpxJujxUC885X2qxkYnMohol7uJlIG5nN8mkqFihwxeqgGGxBDU+6WORYxMIDgOWO/XFTtA/qosKr+Rn9tdJx34W/QB7YJqswTEZKa+RtazPJ0TD20Z3g6dYQKbIB8Ikeb8aTY84hzApSg0ZwE/K1ke57TyZ0U6I2nehQ82YlgskmBwx+JXvMIB1AkiUdkydF3epzRC+oJLl2/GF/yCw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|46D3A4CE-88D7-448C-A648-93251EA9AE4D|2023-10-05T20:34:06|SAT970701NN3|TR4ESP/oxInEFbCIVGQ4IOTM3fdyMH+2I2U2shIZPFUuc0PeFQEGDr+C599BmqB0itVcl6M5zT68iu4pUo0Inw5Qshk6XU34iEBhQeF9326QzGIOW0zKeop+DI+I4I/YwyR9ODXE7HASKKldZShxW3sj7Jg+6U3zBUvsAkUNI3XPYYCNQMWRvHZuNhXnSgWtrQloJ13hjclwIMteEB8yMYbYh/ffluptol7BzOeJXn6mdJUHIQFmkXIHy6yNXkSFAI6QCeQoJvNH7MpCKad1UF2jqJrX+M4bM/mDuurNtIYBD9ms2XrjML8y9QC3B5vWRA/0kDrO69VWn2p7DCw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación: 2023-10-05 20:34:06

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Ciudad de México, a 21 de Abril 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.6450, se realiza con fecha 21 de Abril, 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.

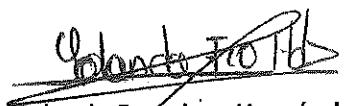
Las comprobaciones deberán realizarse según instructivo anexo, ya que se refieren características especiales, dependiendo el tipo de gasto.

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**

**Acepta**

  
Mtro. Mario Victorio Salazar  
Jefe del Departamento

  
Enf. Yolanda Francisco Hernández.  
Secretaria General del SUTINPed



**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-830420-3F7

21 de abril 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

2411:511800215:04030985618:0006450

CHEQUE No.

0006450

CONCEPTO DEL PAGO

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

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/0426/2023 SEGUIMIENTO: T-173 CLC 640

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED ABRIL 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

Yolanda Francisco Hernández

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

20-Abril-2023

Ciudad de México, a 22 de Mayo del 2023.

**Asunto:** Hoja de Deudor Diverso.

Rec  
JFH/20/2023

**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.6482, se realiza con fecha 22 de Mayo, 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 Víctor Salazar  
Jefe del Departamento

**Acepta**

Enf. Yolanda Francisco Hernández.  
Secretaria General del SUTINPed





**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-830420-3F7

22 de mayo 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

17851518002151040309856180006482

CHEQUE No.

0006482

CONCEPTO DEL PAGO

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

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/0546/2023 SEGUIMIENTO: T-235 CLC 1037

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED MAYO 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	REMUNERACIONES POR PAGAS AL PERSONAL			
	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

Yolanda Francisco Hernandez

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

LIC.L.R.L.

Mtro.

V.S.

AL G.A.O.

24-Mayo-23

*Recibido  
4741 2012023*

Ciudad de México, a 21 de Junio 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. **6515**, se realiza con fecha 21 de Junio, 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



HSBC

0005515



R12 NCZ SS INP NOMINA DE CONTINGENCIA

AV. INSURGENTES SUR No. 5700  
COL. INSURGENTES CUERPO C-2 04500  
MEXICO D.F. TEL. 5644 2200  
R.F.C. INP-830805-377

21 de junio de 2023

FECHA

PAGARSE 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

SUG. 3016 TORRE ZAFIRO  
ALVARO OBREGON, D.F.  
CTA. No. 40-3030985618

FIRMA AUTORIZADA

96631511800215040309856180005515

CHEQUE No.

0005515

CONCEPTO DEL PAGO  
A FAVOR DE SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/0667/2023 SEGUIMIENTO: T-287 CLC 1412

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED JUNIO 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

RECIBI CHEQUE

RECIBI POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

Yolanda Francisco Hernandez

FIRMA DEL COBRADOR

LIC. IRLA

Mtro. M.V.S

C.F. L.G.A.O.

Saldo al 27/06/2023 \$22,500.00

Ciudad de México, a 20 de Julio 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. **6545**, se realiza con fecha 20 de Julio, 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



R12.NCZ SS INP NOMINA DE CONTINGENCIA  
AV. INSURGENTES SUR No. 3700  
COL. INSURGENTES CUICUILCO C.P. 04530  
MEXICO, D.F. TEL. 1094-5522  
R.F.C. INP-830420-3F7

0006545

20 de julio 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 ZAPIRO  
ALVARO OBREGON, D.F.  
CTA. No. 40-3098561-8

FIRMAS AUTORIZADAS

6753151180021501030985618#0006545

CHEQUE No.

0006545

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

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/0813/2023 SEGUIMIENTO: T-356 CLC 1730

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED JULIO 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

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

LIC. L.R.L.

Mtro. M.V.S

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

2-8  
474/20/2023

Ciudad de México, a 21 de Agosto 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. **6568**, se realiza con fecha 21 de Agosto, 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**

**Acepta**



Mtro. Mario Victorio Salazar  
Jefe del Departamento



Enf. Yolanda Francisco Hernández.  
Secretaria General del SUTINPed



0006568



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-830420-3F7

21 de agosto 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

066415118002151040309856180006568

CHEQUE No.

0006568

CONCEPTO DEL PAGO

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

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/0897/2023 SEGUIMIENTO: T-398 CLC 1984

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED AGOSTO 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

22-08-23

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

LIC. L.R.D.

Mtro. M.V.S

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

Saldo al 22/08/23 \$ 181,500.-



Ciudad de México, a 20 de Septiembre 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.6597, se realiza con fecha 20 de Septiembre, 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**

**Acepta**

  
**Mtro. Mario Victorio Salazar**  
Jefe del Departamento

  
**Enf. Yolanda Francisco Hernández.**  
Secretaria General del SUTINPed





0006597



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-830420-3F7

20 de septiembre 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

222815118002151040309856180006597

CHEQUE No.

0006597

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

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/1022/2023 SEGUIMIENTO: T-449 CLC 2341

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED SEPTIEMBRE 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. 64056 che-seg ✓

RECIBI CHEQUE	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	DIARIO	AUXILIARES	POLIZA No.
Yolanda Francisco Hernández FIRMA DEL COBRADOR	LIC.L.R.L.	Mtro. M.V.S	C.P. L.G.A.O.			

Saldo al 21/09/23 \$172,500.00