

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



Ref.: YHF/240/2023

**ACUSE**

Ciudad de México, 16 de noviembre de 2023.

**DRA. MERCEDES MACIAS PARRA**  
DIRECTORA GENERAL  
P R E S E N T E



Por medio del presente le solicito de la manera más atenta, gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, para que me sea proporcionado el apoyo económico para la tradicional "**FIESTA DE FIN DE AÑO 2023**". Del mismo modo solicito la cantidad de \$275,000.00 (DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100), ya que el año pasado el apoyo fue de \$ 250,000.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)

Agradeciendo de antemano la atención a la presente, le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E  
"POR EL PROGRESO DEL INSTITUTO Y DE MÉXICO" NACIONAL DE PEDIATRÍA  
"EL COMITÉ EJECUTIVO DEL SUTINPED"

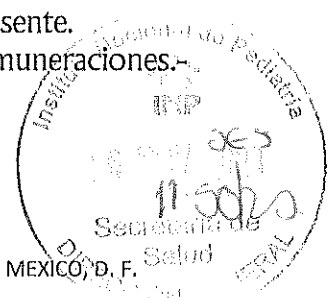
**ENF. YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ**  
SECRETARIA GENERAL



Con copia para:

Lic. Gregorio Castañeda Hernández. - Director de Administración. - Presente.  
Mtro. Guillermo Jarquín Tapia.- Jefe del Departamento de Empleo y Remuneraciones.-  
Presente.

YFH\*kimp





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



Ref.: YFH/561/2023

**ACUSE**

Ciudad de México, 22 de diciembre de 2023

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

Por medio del presente envío la factura original que ampara el gasto pendiente por comprobar de la transferencia bancaria No. 25556 del fondo común por la cantidad de \$ 260,000.00 (DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N.). (Se anexa 1 factura).

Proveedor	Total
JOSE LUIS ZAMORA ORTEGA	\$ 260,000.00

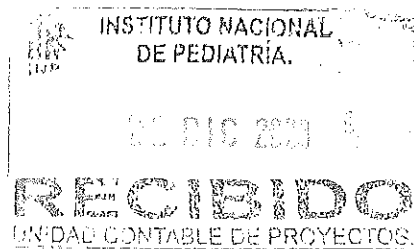
Así mismo se anexa al presente Baucher del "Impuesto retenido conforme a la Ley del IVA" por la cantidad de \$ 23,907.90 (VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 90/100 M.N.) del "JOSE LUIS ZAMORA ORTEGA" de la factura No. 56 de la transferencia bancaria arriba mencionada.

El recurso fue utilizado como parte del Festejo de la Fiesta de Fin de Año 2023.

Agradeciendo de antemano su atención, quedo de usted.

**A T E N T A M E N T E**  
"POR EL PROGRESO DEL INSTITUTO Y DE MÉXICO"  
"EL COMITÉ EJECUTIVO DEL SUTINPED"

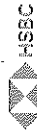
  
ENF. YOLANDA FRANCISCO HERNÁNDEZ  
SECRETARIA GENERAL



Con copia para:

- Lic. Gregorio Castañeda Hernández- Director de Administración. - Presente.
- C.P. Guadalupe Amaro Barrón.- Jefe de la Unidad Contable de Proyectos.- Presente

YFH\*mb



SECCION FI  
Caja Mexico, S.A., INSTITUTO MEXICANO DE FIDUCIA  
CREDITO Y CAJA 1  
P.O. BOX 1, SECCION FI, INSTITUTO MEXICANO DE FIDUCIA  
7-1-2023 HORA: 12:31:22 CREDITO: 392000

DEPOSITO EN  
C/C: 00000000000000000000  
C/C DE CREDITO: 00000000000000000000  
REPORTE: C.A.J.A. DEPOSITOS  
DEPOSITO: 125,507.50  
MON. CREDITO: 50.00  
MON. DEPOSITO: 125,507.50

CON LA RECEPCION DE ESTE VOUCHER EL DEPOSITANTE DEPTA  
DE LOS CARGOS POR COMISIONES SIN CARGOS.

CONFECCIONADO

## JOSE LUIS ZAMORA ORTEGA

ZAOL550405180

RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

SAHUAYO, 5/LOC B, JANITZIO, 15200, VENUSTIANO CARRANZA, Ciudad de México, México  
Tel. 5524580600

## CLIENTE

INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

INP8304203F7

USO CFDI: G03 - Gastos en general.

DOMICILIO FISCAL: 04530

REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Insurgentes Sur, 3700/c, Insurgentes Cuicuilco, 04530, Ciudad de México, Coyoacán,  
Ciudad de México, México

## Factura 56

FOLIO FISCAL (UUID)

FD1D6E7D-79BE-4930-99AA-9DEF8B605B94

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000506204896

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000505865736

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2023-12-22T09:12:43

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

STA0903206B9

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2023-12-22T08:59:54

LUGAR DE EXPEDICIÓN

15200

## CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Objeto Imp.	Importe
1.00	13 - servicio	Servicio Integral de banquete para 700 personas del Instituto Nacional de Pediatría	\$ 224,138.00	02 - Sí objeto de impuesto.	\$ 224,138.00
Clave Prod. Serv. - 90101600 Servicios de banquetes y catering					
Impuestos:					
Traslados:					
002 IVA Base - 224138 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 35,862.08					
Retenciones:					
002 IVA Base - 224138 Tasa - 0.106666 Importe - \$ 23,907.90					

## IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVENTA Y DOS PESOS,  
18/100 MXN

## SUBTOTAL

\$ 224,138.00

TRASLADO IVA TASA 0.160000

\$ 35,862.08

RETENCIÓN IVA

\$ 23,907.90

TOTAL

\$ 236,092.18

## TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

## FORMA DE PAGO

99 - Por definir

## MÉTODO DE PAGO

PPD - Pago en parcialidades o diferido

## MONEDA

MXN - Peso Mexicano

## VERSION

4.0

## EXPORTACION

01 - No aplica

## SELLO DIGITAL DEL CFDI

aI0+IFIZXkNux6I4bUP3XCFQJwS3i/WiCiYo23BbWwbb3ZBSWE9y7qf3pfoWHuZe6/VDoqQfzSoZVjz3jnzEzZotHr4mqOLoxITNsVEfVhz7ve769A2Wo2IY+e/xbkXpoNkh/DYvXz3Bk/4fAd2Tlu/38CRS31aV+g45Myc6e1e/mRiZq8jghO/Q5eBtxgu8oHmxKqjpkf07stvidKLnCLglGgD3XTVPKI5r7Zdl4EzPKtnCfnnweKW41nGm8r1SK7aEtle1bpdB8zoFRQE4O4y6aP69KRFw7AILVlugc+L2qh4mSpTX7tGOgrsp/VpZgZb2HEDQnGf9K7KbE+eQ==

## SELLO DIGITAL DEL SAT

jnBeO4sPkZ0HWUN3Kb8YLcrexfwUGjoI4vrpHkC60hPat9maTcaNwCgMAZcQxnTRDM9cQ/cjelwYcy4JDcxYETVM5jvN/MefhHZotIRLsQ/yJmNuvf+9lzlavjwe/fEISnlfwxspIL9IKKYmXaNPYvXYTW5bODnF3gAOB+1PCkYnc0Ni9BVNv2bkAzuCaSxEtXQ1WldqOL3LC50dWxtKoriDBu70NjDpRz5CRcqB4f6djXBVwLRqbECMPvoijzSVORqccU+YMCuKWSHILUopoGabL7n+6uJsN9h2n6yef6BIE3JDaftnO4zbxzFP1gqL6Tu5AXD1Z1ZdmrB0Zw==

## CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[1.1]FD1D6E7D-79BE-4930-99AA-9DEF8B605B94|2023-12-22T09:12:43|STA0903206B9|aI0+IFIZXkNux6I4bUP3XCFQJwS3i/WiCiYo23BbWwbb3ZBSWE9y7qf3pfoWHuZe6/VDoqQfzSoZVjz3jnzEzZotHr4mqOLoxITNsVEfVhz7ve769A2Wo2IY+e/xbkXpoNkh/DYvXz3Bk/4fAd2Tlu/38CRS31aV+g45Myc6e1e/mRiZq8jghO/Q5eBtxgu8oHmxKqjpkf07stvidKLnCLglGgD3XTVPKI5r7Zdl4EzPKtnCfnnweKW41nGm8r1SK7aEtle1bpdB8zoFRQE4O4y6aP69KRFw7AILVlugc+L2qh4mSpTX7tGOgrsp/VpZgZb2HEDQnGf9K7KbE+eQ=-|00001000000506204896|]

"2023: AÑO DE FRANCISCO VILLA"

## CARTA COMPROMISO POR ANTICIPO DE GASTOS

Ciudad de México, a 30 de Noviembre de 2023.

NOMBRE: YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ

AREA: SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

Por este medio, manifiesto mi compromiso y obligación de comprobar la documentación inherente al ejercicio del gasto, con cargo al costo de operación del financiamiento externo o donativo otorgado por el **FONDO COMUN** por la cantidad de **\$ 260,000.00** (Doscientos mil pesos 00/100 M. N.) misma que se me otorga mediante **Transferencia Bancaria No. 25556** del Banco **HSBC**. Por concepto de **GASTOS A COMPROBAR: EVENTO SOCIAL "FIESTA DE FIN DE AÑO 2023"**.

Por lo anterior me obligo a comprobar en 30 días hábiles después de haber recibido el cheque y remitir a la Unidad Contable de Proyectos, la documentación comprobatoria debidamente requisitada tal como se establece a continuación:

- a) Los comprobantes deben ser originales por concepto de las adquisiciones de materiales e insumos, prestación de servicios, pasajes, viáticos y gastos por investigación de campo y expedirse a nombre del Instituto Nacional de Pediatría con RFC.: INP-830420-3F7, a excepción del boleto de avión las constancias por asistencia a congresos o cursos de actualización.
- b) Los comprobantes originales por concepto de viáticos, pasajes y actualización. Deben comprobarse a más tardar 5 (cinco) días hábiles al término de la comisión conferida, congresos o cursos de actualización. Asimismo deberá cuidar la cronología de las fechas de los comprobantes que estas coincidan con el evento realizado.
- c) En el caso de pasajes por vía aérea solo será considerado como comprobante la copia al carbón del boleto de avión o bien el boleto electrónico y recibo expedido por la línea aérea o en su defecto la factura de agencia de viajes.
- d) Los documentos originales comprobatorios deben ser remitidos mediante oficio debidamente relacionado, sumado y pegado en hojas tamaño carta con la firma de autorización, por el titular del proyecto y del Jefe inmediato superior en cada uno de estos.
- e) En caso de que se tenga un remanente del importe solicitado, deberá ser depositado a la cuenta bancaria **4010442176** del banco H.S.B.C. a nombre del Instituto Nacional de Pediatría y la ficha de depósito deberá ser entregada con los documentos correspondientes a la comprobación del gasto.

De no cumplirse con lo establecido se turnara su adeudo a la Subdirección Jurídica del Instituto, para hacer cumplir el compromiso contraído. Mediante la solicitud del reembolso de la cantidad otorgada por concepto de anticipo de gastos a comprobar a favor del financiamiento externo.

ATENTAMENTE.

  
C. P. GUADALUPE AMARO BARRÓN

Unidad Contable De Proyectos

A C E P T O.

  
ENF. YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ  
RESPONSABLE.



## Transferencias a terceros

Fecha: 30/11/2023

Hora: 07:32:30

Página: 1

Fecha valor 30/11/2023 Número de referencia de la instrucción: 25556R40169V

Fecha de liquidación: 30/11/2023 Hora de liquidación: 13:32:25 MX

### DETALLES DEL CARGO

Cuenta Ordenante: 4010442176  
Nombre del Ordenante: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA  
Referencia del ordenante: GTOSCOMPFINANO23  
Comisión cobrada: 0.00  
Moneda: MXN  
Monto: 260,000.00

### DETALLES DEL ABONO

Cuenta del Beneficiario: 021180040608553274 Tipo de Transacción: Terceros  
Nombre del Beneficiario: SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES Tipo de Cambio:  
Banco Receptor: HSBC  
Referencia del Beneficiario: GTOSCOMPFINANO23