

C:D-1194

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional de Pediatría
Dirección de Administración
Subdirección de Finanzas

Ciudad de México, a 19 de diciembre de 2023.

Asunto: Comprobación de Gastos de Cheque

L.C. Juan Manuel Gallegos Motte
Subdirector de Finanzas

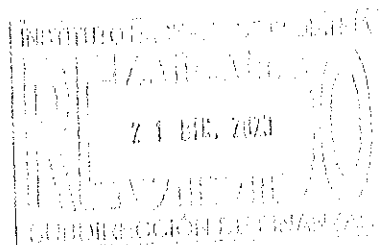
Envío la comprobación del Cheque No. 6633, 6684, 6706 de los días 23 de octubre, 24 de noviembre, 15 de diciembre del 2023 por un importe de \$ 13,500.00 (TRECE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) el cuál se me otorgó para:
PARA ACTIVIDADES SOCIALES Y DEPORTIVAS

Anexo al presente, la comprobación correspondiente.

Sin otro particular de momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

ENF. YOLANDA FRANCISCO HERNÁNDEZ
Cargo: SECRETARIA GENERAL
Área de Adscripción: SUTINPed
Extensión: 1118,1303



Vo. Bo.

C. FERNANDO PALAFOX RAMÍREZ
Cargo: SUBDIRECTOR
Área de Adscripción:
ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO
DE PERSONAL

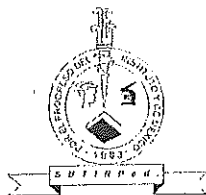
Vo. Bo.

LIC. GREGORIO CASTAÑEDA HERNÁNDEZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Políticas para la comprobación al reverso



2023
Alto al
Francisco
VILLA



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



Ref: YFH/259/2023

ACUSE

Ciudad de México, 20 de diciembre 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. 6633, 6684 y 6706 que representa un total de \$ 13,500.00 a continuación detallo el monto y el proveedor:

Proveedor	Cantidad:
SANBORN HERMANOS	\$ 2,726.00
NUEVA WAL MART DE MEXICO	\$ 2,790.00
JUEGA TU TAMBIEN	\$ 6,240.00
DEPORTES MARTÍ	\$ 480.00
NUEVA WAL MART DE MEXICO	\$ 498.00
COMERCIALIZADORA TLALOC DEL CENTRO DE LA CIUDAD S.A. DE C.V.	\$ 968.00
Total:	\$ 13,702.00

El monto del gasto es de \$ 13,702.00 (TRECE MIL SETECIENTOS DOS PESOS 00/100), el recurso fue utilizado como parte de actividades sociales y deportivas.

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

YFH*/klmp

SANBORN HERMANOS

RFC: SH190630V37 Regimen Fiscal : 601-REGIMEN 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. 11539
EXPEDIDO EN SUCURSAL CIUDAD DE MEXICO, TEZONTLE, C.P. 08400
RIO CHURUBUSCO 1540
COL IZTACALCO DELEGACION IZTACALCO MEXICO
CIUDAD DE MEXICO 08400

FACTURA - FTDA7101522

Folio Fiscal

3C422A16-3ADC-4FA4-8044-8B252B796B48

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
22	08	2023	12:15:32	22	08	2023	12:18:32

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000511885277

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000518288286

TIPO DE MONEDA
MXN

CLAVE PRO/SER	CLAVE PLU	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	Objeto Impuesto	BASE	IMPUESTO	IMPORTE	TASA	IMPORTE IMPUESTOS	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
53121503	75000620	1	H87 PZA	MALETA 24 NEGRO KC3098 HUMBER	02	\$1,061.21	002	\$169.79	0.160	\$169.79	\$1,061.21	\$ 00.00	\$1,061.21
53121503	75000620	1	H87 PZA	MALETA 28 VINO KC3098 HUMBER	02	\$1,288.79	002	\$206.21	0.160	\$206.21	\$1,288.79	\$ 00.00	\$1,288.79

0094,002.3212.17108/2023

[Handwritten signature]

Receptor : INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

RFC : INP8304203F7 C.P. : 04530
REGIMEN FISCAL : 603-PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

USO CFDI : G03-Gastos en general



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

1113C422A16-3ADC-4FA4-8044-8B252B796B48/2023-08-22T12:18:32IPRO170621R870PERITFLCAODSDHYUVP4QSLKZPSSBBOYLORAW3JUBWGHW6LN
IMWNNHGDQMSMYCFAU8XY4DQSSSQZHFJNGC1M3RHTLTLSFATBIEXJWNZSOLQHTVQ4ONG1TUFG8MNB1WIFXMGDXKJ8U9KOLT8RT8WFMWLEZFB5
6BYOHRHRYEXQ2SR/CQVYHKBZNUFISQ02USA0YG104SFXMUPVOYBELKFXCAOYYXL7UKT7AG9B3BVV4TSCN8KEJ7TFX8ZK9QYVVRULX21Y1BHT
W4XBML6BEQCH5TKEXWZMASXIKV/K4TH2BETC/HJA-KGYENAFQCKQNV4QWXXO4OWMDJAJGONZDGEFA==1000010000000518288286

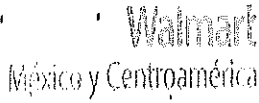
SELLO DIGITAL DEL CFDI :

OperTTLLeaDsdhy10Vp4qslKZPSSBBOYLORAW3JUBWGHW6LN
Mnb1WIFXMGDXKJ8U9KOLT8RT8WFMWLEZFB5
Xv4hRuk2Y4Y8H7HvH5mX169FQ35hP7wzmaS9KX/K4TH2BETC/HJA-KGYENAFQCKQNV4QWXXO4OWMDJAJGONZDGEFA==

SELLO DEL SAT :

eS14YD4g3RXyHNBrc+7LIMA4GOX0LGHGSDRGV6uS8coMlgNXXxCy+m17Bnwes68xChgWvBp+48xP+UwvYXZVpVKAM8vHqFug8Y3gHxV66+ByXVmmNo
w68n66NWhhnhnggillLdy1Dckh7V0yQd5S9gzw/7o7Nc8qrqWZzwm2Zal.6oNuzt2G2g5shRCbFUC45nRyOOCzwW80ack9py1NPVrIDXXVqMe52Kas7hu
53XRT189R3Z709ZMXPFRDQJOW6CHD7B8Z526X8EUSUOWG78UQ8eChJ0HT9R8ESUKWZ867YXXWV8Swag==

SUB-TOTAL	\$2,350.00
DESCUENTO	
I.V.A.	\$376.00
TOTAL	\$2,726.00



DATOS EMISOR
NUEVA WAL MART DE MEXICO
NWM9709244W4
RÉGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales

FECHA	FACTURA
25 de Septiembre del 2023 10:49:54	IBAEQ371450
FOLIO FISCAL	
FCCA42F6-C042-4A53-B685-3D01995D6DA3	

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
000085004852 502	52161505- Televisores	1	TV POLARO Base: 2,405.17, Impuesto:	02-Si objeto de impuesto.- 002-IVA, Tipo factor:	H87-Pieza Tasa, Tasa	PIEZAS Cuota: 16.000	\$2,405.17 000% Importe: \$384.83	\$2,405.17	

MG: TICKET No: 6389696612617847372473 TR No: 6421

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$2,405.17
	002-IVA 16.000000% \$384.83
	TOTAL \$2,790.00

CADENA ORIGINAL

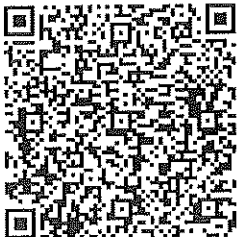
||1.||FCCA42F6-C042-4A53-B685-3D01995D6DA3|2023-09-
25T11:50:54|ST060807K U0|TxevfA5wD7rLrDgIv6Bc2sfHkK GoxUkaEj3bkB22Xwng0l7gP507KAfEcYL8vFpuGblxbMxGCMGEPL E sznotCBxECCk fbrbMILnaEAPgT8oQIRMJgETkc6pwHic10j
chnvTIR8N/wCZOM46Bz6Lz0lKh6ehpsnBfpmnTlpxUs05NKmWHIYSA lmejV8mWkOgMzRQAZvnQEzFzmLzKhafVMSb/zh1amC4C5RAxAhVQ6GKEpS013hJE/7ZVJNmWBt6W3CMUbnMiFFWbQAej0YdnSZu1pxyLlIQeV1b18wTrjdneXjfrWjqqjgBB0QBolIiYK66MipPxILbTQ==|00001000000506202789||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

TxevfA5wD7rLrDgIv6Bc2sfHkK GoxUkaEj3bkB22Xwng0l7gP507KAfEcYL8vFpuGblxbMxGCMGEPL E sznotCBxECCk fbrbMILnaEAPgT8oQIRMJgETkc6pwHic10jchnvTIR8N/wCZOM46Bz6L
z0lKh6ehpsnBfpmnTlpxUs05NKmWHIYSA lmejV8mWkOgMzRQAZvnQEzFzmLzKhafVMSb/zh1amC4C5RAxAhVQ6GKEpS013hJE/7ZVJNmWBt6W3CMUbnMiFFWbQAej0YdnSZu1pxyLlIQeV1b18wTrjdneXjfrWjqqjgBB0QBolIiYK66MipPxILbTQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

SNwn5sCIX65oNdZiLSQ+jF5ZIU7vdPv3IaycCGleEldK+nN9ekiaKN/HAX5reZBlp/txWBmauirHHVt3FgXcojoJpGG5HR75QHbXHYuWfCKeQifFC9G+
38cs49pBPfY24NNWFOidpbdBQjY5KpR9b6EAeMHLmFmOgxINqSRxXULx/bxnHSFW15J7BDfZo1Bsjdw+
xt1sACLnSgu/4BN3Z/gbv1lirJmEEbQjSkVaqYynvrlSM0Ee/fikTwaA4IIACtHjz9ZDrew53IPJLNRwfb/cgUMQ2mjIMgAjBCWkP2+x/pNmyChXThZkPMsICZGxT9H+XGcuQg==



Lugar, fecha y hora de emisión: 08900 a 25 de Septiembre del 2023 10:49:54
Fecha y hora de certificación: 25 de Septiembre del 2023 11:50:54
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

**I - Factura - VERSIÓN 4.0**

4060

No. de serie del CSD del emisor

00001000000504106812

Fecha y Hora de emisión

2023-11-21T12:26:33

Folio Fiscal

7FA40CB4-889B-11EE-A4B4-00155D012007

Emisor

RFC: JTT120213QJ8

Razón Social: JUEGA TU TAMBIEN

Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Lugar de expedición: 04200

Fecha y hora de
certificación

No. de serie del CSD del SAT

Forma de Pago

2023-11-21T12:26:33

00001000000504587508

28 - Tarjeta de débito

Receptor

RFC: INP8304203F7

Razón Social: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio Fiscal Receptor: 04530

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
00	H87 - Pieza	unif. soccer. jersey under armour 1270926-327 short calcetas ClaveProdServ - 53102902 - Ropa atlética para hombre	336.21	5,379.31

TOTAL EN LETRA:

SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MXN

Subtotal

5,379.31 MXN

IVAT 0.160000

860.69 MXN

Total

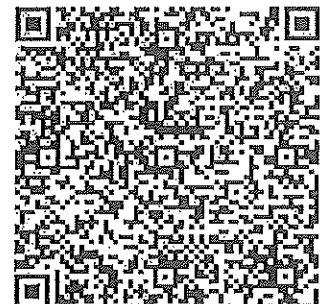
6,240.00 MXN

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Condiciones de Pago:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1]7FA40CB4-889B-11EE-A4B4-00155D012007[2023-11-

21T12:26:33]TBN040609RKA[pboHlmFFKIAy9ULK1+rwN8mH7uIMr/2dOVqUhpCGKUGsLYnI+9gASTApzWDMpmHdSSHdbYtTpS4/q5B7ya1G3cGpGfNYzC6lb8Oaq
s3acu3neRQZVnif/a08reuprOaE8Mdy2ZYfuQrzNPJlecB/pQ3+JlrYV00NcT53I8/2PmruY6wx1RaDqF4IB2PxxvxfUASR6YODJ[Ga6]B073+sVFTrxh]359yZsi9vn5+gov
NYd9naF7YZoDEQ02k7YIZEKdcU8CJPIR7oBLFHlomi/oeHbcB73AUJGnqmKqKqK0VV4yxCrmEcw+6ZaszPCPZoloWpHEruJlIeS2m9Q==[00001000000504587508]]**Sello digital del emisor**pboHlmFFKIAy9ULK1+rwN8mH7uIMr/2dOVqUhpCGKUGsLYnI+9gASTApzWDMpmHdSSHdbYtTpS4/q5B7ya1G3cGpGfNYzC6lb8Oaq[3acu3neRQZVnif/a08reuprO
aE8Mdy2ZYfuQrzNPJlecB/pQ3+JlrYV00NcT53I8/2PmruY6wx1RaDqF4IB2PxxvxfUASR6YODJ[Ga6]B073+sVFTrxh]359yZsi9vn5+govNYd9naF7YZoDEQ02k7YIZEK
dcU8CJPIR7oBLFHlomi/oeHbcB73AUJGnqmKqKqK0VV4yxCrmEcw+6ZaszPCPZoloWpHEruJlIeS2m9Q==**Sello digital del SAT**qwD1L]7gmwz0RELSOa+3jph2oDNuZTdMwY3dES7kpfuoh8eAwAqTq4q/VKZ+IM0/3xNu7SizSVkByEJlPFgm0zi5Lhq6pCaRgTZMqJrh0kz7psrEfnjpyk26sGvRI+8Rr
WVsrv9d7y7IolMikMs4hdPBmJNis9YVWjX0FFqRhHQW2vJENixcPJdkCij6jLemXifw9bjKcbwT43Z9pVkfAx3rOsqliNjCqB9n/PJzmfVnKA0b18ONNIJXuP9NvNh5ZJZ
dd4QYwRBIA5Y9+kfeITGFI0d2XwqSE0EvR63UFWkzCl+xeLchMaJE6s9+6bHRvlczqVAgazJ94Row==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Facture electrónicamente en <http://www.digifact.com.mx>

Página 1 de 1



Emisor		Receptor		Expedido en	
RFC	DMA50715ER5	RFC	INP6304203F7	No. Sucursal	4104
Nombre	DEPORTES MARTÍ	Nombre	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	Sucursal	MARTÍ COMX PERISUR
Dirección	BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS No. Ext: 1181 No. Int: PB LOC. 1	Domicilio fiscal	04530	Dirección	ANILLO PERIFERICO 4690, LOCAL
Colonia	SAN PEDRO DE LOS PINOS	Régimen fiscal	(603) 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	Colonia	COL. PEDREGAL DE SAN ANGEL, DEL COYOACA
Municipio	ALVARO OBREGON CP: 01180	UsoCFDI	(603) GASTOS EN GENERAL	Municipio	DEL COYOACA CP: 04700
Estado	CIUDAD DE MÉXICO			Estado	CMX

Datos del comprobante	
Fecha de comprobante	2023-11-22T14:14:29
Serie	PERIS
Folio	62613
Tipo de comprobante	(1) Ingreso
Versión del documento	4.0
Certificado emisor	00001000000510141629
Forma de pago	(01) Efectivo
Certificado SAT	00001000000509846663
Folio fiscal	668e5ba1-6532-4926-a8ca-09c52630177e
Fecha de certificación CFDI	2023-11-22T14:17:38

Método de pago		Moneda	
(PUE) Pago en una sola exhibición		MXN	
Régimen fiscal	(601) 601 - General de Ley Personas Morales	Lugar de expedición	04700

Datos Adicionales	
Número de ticket	622928
Nombre del cajero	AUSENCIA IVONE BAILON
Número de caja	316248

No. identificación	Clave producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Unidad Clave	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto Imputado	Base	Impuesto	Tipo factor	Tipo Tasa	Importe
1021419005	49221500	GUANTE ATTRAKT SOLID ATTRAKT SOLID AZUL/GRIS 10	1	PZA	H87	\$551.72	\$551.72	\$137.93	02	413.79	002	Tasa	0.160000	66.21

Totales		
Desglose de descuentos	Subtotal	\$551.72
Descuento sobre Productos: 137.93	Descuento	\$137.93
Desglose de impuestos trasladados	SUBTOTAL	\$413.79
Tasa IVA(16%) 66.21	Total Impuestos trasladados	\$66.21
	TOTAL	\$480.00
<p>Importe con letra CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.</p>		

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11.11668e5ba1-6532-4926-a8ca-09c52630177e/2023-11-22T14:17:38lcklJryjJYWx3OeyuEUCSuQjfmA+jMpTDG0mg7H2I4eE05dHWC3Lxle2vXe1YSHw0ydRBAFJ5NJB4uQFQ+M7JoQdR1MFYOeBrNXHXn6Md8X/DqXkXxRWOG0PTA63fyrOV7vyJ+7KMAF CodIC2VyoK6BINPThXuA18nmBN67ghlpH1r4LzYoZIEZ0FebcOcTy3X8FRqjZnQILIPqhEuxpoYHtR+3xJ/7stKQ+0V00F8M8nOZg IKp2r2sBkwl0wJXpKvgWRGs5sxs/Oo0ofVrasgalIKwjlD6iHf7Uz0bGorZUYHdOBsuBQn/xkmLrwqSinh3XewNPTR+H+CSx82/w==10000100000050984666311

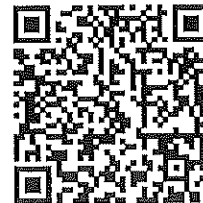
Sello digital emisor

cklJryjJYWx3OeyuEUCSuQjfmA+jMpTDG0mg7H2I4eE05dHWC3Lxle2vXe1YSHw0ydRBAFJ5NJB4uQFQ+M7JoQdR1MFYOeBr NXHXn6Md8X/DqXkXxRWOG0PTA63fyrOV7vyJ+7KMAFCcdIC2VyoK6BINPThXuA18nmBN67ghlpH1r4LzYoZIEZ0FebcOcTy3X8 FRqjZnQILIPqhEuxpoYHtR+3xJ/7stKQ+0V00F8M8nOZgIKp2r2sBkwl0wJXpKvgWRGs5sxs/Oo0ofVrasgalIKwjlD6iHf7Uz0bG orZUYHdOBsuBQn/xkmLrwqSinh3XewNPTR+H+CSx82/w==

Sello digital SAT

kG0iI8v+D/8sulpgKCuzrB6X58tC8sz56+S6JzIfkeSpUz//IIE9S/jfIMJUvgujxm0xlq121TET3CIK6QREmfbZzL5qFa3blla/dxOzpC2F9 LsRih3KcBUnrFSq/TTWs7a/XZUT9GH+Y++uPPsSgJlBvM35Td/CnHDLhXFXBjLE/GNxiQlvrmbhl3x/KlmV5FMMhYzgU6J2yGzV B1b5st6pOzDjbKSM4QEWtW/Sizo5wG+ajKqg5CEH/qHV439/4HTvdFsKEdwAFIL3pvdZlMCvgM+xr0GJCtn5t+58X0BueTZ+V11 e1PpIvReBBUBmq1Ob61oVx2Inc5Dglw==

Archivo XML:





DATOS EMISOR
NUEVA WAL MART DE MEXICO
NWM9709244W4
RÉGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales

FECHA	FACTURA
22 de Noviembre del 2023 14:03:10	IWADU955993
FOLIO FISCAL	
95EEDD07-9C42-47BC-8576-426D137F5614	

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
000750638507 337	49161505- Balones de soccer	2	SOCC SLIP	02-Sí objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$214.66	\$429.31	
Base: 429.31, Impuesto: 002-IVA, Tipo factor: Tasa, Tasa o Cuota: 16.000000% Importe: \$68.69									

MG: TICKET No: 354260505168114940188 TR No: 9555

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$429.31
	002-IVA 16.000000% \$68.69
	TOTAL \$498.00

CADENA ORIGINAL

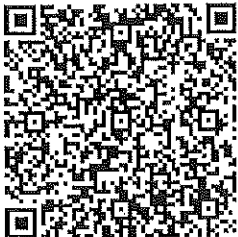
||1.1|95EEDD07-9C42-47BC-8576-426D137F5614|2023-11-22T14:04:12|SSOT060807KU0|PTIHQj7/yhKbbpUMGb8Qw7iqZ2/A5A3W/SDwph+
Bv7HHvvTPlq9y07qbzCHBQGV8m2WgVpVrxIwIAhmQKeIdhemDwEA0dKYnPO7J3HUW2Bh0nnqP6a6pGtmJt0fLHIQJcidZF+zvZrlqKNHuDh5xebLrW+
f0ZdpDisRvmFRxBcJX5XWYX7uZ8TEwbF/bqcf0y8Vd6eYOyI9WjPIFcI7wFn/3nkD/ptP0fWUIPBjwAhhZ2S1tHMmrgYil2a/3+
RMXdEGS4yCoa6yDQ98r8OZO5CJRiHnu4N03NXjodb8lxKCUlyNWo/kAiXT+IfasuZMj4mbk42NIGZzUSwIHA==|00001000000506202789|

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

PTIHQj7/yhKbbpUMGb8Qw7iqZ2/A5A3W/SDwph+Bv7HHvvTPlq9y07qbzCHBQGV8m2WgVpVrxIwIAhmQKeIdhemDwEA0dKYnPO7J3HUW2Bh0nnqP6a6pGtmJt0fLHIQJcidZF+
zvZrlqKNHuDh5xebLrW+f0ZdpDisRvmFRxBcJX5XWYX7uZ8TEwbF/bqcf0y8Vd6eYOyI9WjPIFcI7wFn/3nkD/ptP0fWUIPBjwAhhZ2S1tHMmrgYil2a/3+
RMXdEGS4yCoa6yDQ98r8OZO5CJRiHnu4N03NXjodb8lxKCUlyNWo/kAiXT+IfasuZMj4mbk42NIGZzUSwIHA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

sr46R1IVTobRgeep9Oii1aLJnBZjwJmN5dZV/nEHmpNCX15/pu62zXq6azof/psStuhHRtgXfqSokDtcTDPHga6NibeM5Eeuna3M8wRfj65r3Xzp3ETaBVFXZbnI+
Q6H64/s89r3L99ahzi6U22w7ed9T616yYpl+eBNWeT6W2YNhPB:0xlqORasPuO1zauacAwT212GUwFaxDQ4n6kC8Eijx+
HNAula4ty4vexcEzFY0p8mD2NFRuAaVCjrGzPSKrI1VFjXnHqEHOFAdbXuoc6dwmImvayedJYh2Nan5iJwI/OuK1KKKbQKkm+3epKMmdfUFBm1e5HqXFgW+ig==

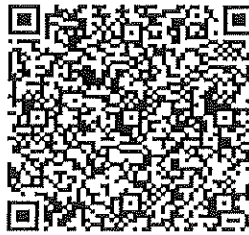


Lugar, fecha y hora de emisión: 04530 a 22 de Noviembre del 2023 14:03:10
Fecha y hora de certificación: 22 de Noviembre del 2023 14:04:12
No. de serie del certificado del emisor: 00001000000507245944
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000506202789
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Forma de pago: 01-Efectivo
Condiciones de pago: Inmediato

Moneda: MXN
Tipo de cambio: \$1

[Handwritten signature]

Calle del Carmen No.8 Col Centro Col.
Ciudad de México, México C.P. 06020
RFC: CTC170228M48



Tipo de CFDI = Ingreso
FACTURA FC - 4758
Folio R1: OZO508CA303703
Fecha: 02/10/2023 1,149.00
CSD: 00001000000509846663
UUID: c1090f6a-6837-479e-b505-0b1d749cb1df
Fecha Timbrado: 2023-10-02T11:51:32
Expedido en: 06020
Régimen Fiscal: 601 General de Ley de Personas Morales
Uso de CFDI: G03 - Gastos en general
Forma de Pago: 01 - Efectivo
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Fecha Vencimiento: 02/10/2023
Condiciones: Contado

Cliente: OZO1757 INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA
V INSURGENTE SUR No. 3700-C Int. S/N
Col. CUICUILCO, CIUDAD DE MEXICO, DF, MX C.P. 04530
RFC: INP8304203F7 Telefono: 5636683913 alma.ayala.finanzas@gmail.com

OBSERVACIONES:

Artículo	UVta	Descripción	Impuesto	Tipo Factor	Cantidad	Precio	Importe	% Desc	Imp. Neto
CveProdServ	UVtaSAT		Tasa o Cuota	Importe					
02P8-16T0	PIEZA	Juego de termo con dos tazas	002	16.00	11.00	75.86	834.48	0.00	834.48
52152101	H87		Tasa	133.52					

Autenticación:

Uch...ZuaiOMIjNYPYDs17dapPehBbsunZohxc3jEo7MP3Gm+IqR3W0FuweEinwWLL8/t5z6aoxctjcVpLbi+8Ds0TFjIFSZlh+1pnmO0P+VDI4o9FQx+8scbPVzII
vv8beCNcu57hwJTnrca6h08I2ou1JIHdbNlm7uC5kDDonRJtB7rzWqEUBTZ5Cr4Sp2pIjNhfNb/keyGaksBnczeZAYoYmu/fxrd5SQyf2u6euF8H6nywrrroSK2j3IZ4q
UI1uFUbM+wvaYrdBF6Q/WFOEdsLWu/OXqAyzEC/VjsDV6+3+GrMY0k9Ug60LLprAZ9uOMMAcdVloQuoxAA==

Autenticación Digital SAT:

T4iUWV+2XK8q+9HYX4A3dwqM+IJyPAIwceigd+f3mYIWZmnAo1wCcXz0xvriyMpud36CHmOSfJjBb3PXNcO5DK6LZ1GOrLYaib+B+rHU2HkgixwKVImkIVcgRgZ
hqtVq/edPuiKpfW3ug2I/3M55A8NDI4bPJ5WMS00+s5d95Ufe5xoK7Mniq9dZd3DFsUF0QMBASYv4S4T/2p/QY3YqdyTWwKCWNTgprvHifVke09rrY2+DIV/VXE
IFkjh86XNEfilizwnzOpLQRfkClr8hi8g5RNU9kozKohYuV+KtYusm+/L/SaMOuLqf+WqrKgHwX/P4syStrHOcQdyB7NQA==

Autenticación Original:

1.1|c1090f6a-6837-479e-b505-0b1d749cb1df|2023-10-02T11:51:32|QUcRd4ZuaiOMIjNYPYDs17dapPehBbsunZohxc3jEo7MP3Gm+IqR3W0FuweEinwWLL8/t5
6aoxctjcVpLbi+8Ds0TFjIFSZlh+1pnmO0P+VDI4o9FQx+8scbPVzII7vv8beCNcu57hwJTnrca6h08I2ou1JIHdbNlm7uC5kDDonRJtB7rzWqEUBTZ5Cr4Sp2pIjNhf
lb/keyGaksBnczeZAYoYmu/fxrd5SQyf2u6euF8H6nywrrroSK2j3IZ4qbUI1uFUbM+wvaYrdBF6Q/WFOEdsLWu/OXqAyzEC/VjsDV6+3+GrMY0k9Ug60LLprAZ9uO
MAcdVloQuoxAA==|00001000000509846663|

NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN

\$

Subtotal	\$834.48
Descuento	\$0.00
IVA	\$133.52
Total	\$968.00

Pago en una sola exhibición

ORIGINAL

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Ciudad de México, a 23 de Octubre del 2023.

Asunto: Hoja de Deudor Diverso.

Nombre: Enf. Yolanda Francisco Hernández.

Cargo: Secretaria General del SUTINPed.

Área: SUTINPed.

PRESENTE

Yolanda Francisco Hernández
2023/10/23

Por este medio le informamos que el cheque No.6633, se realiza con fecha 23 de Octubre, 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



0006633

**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

23 de octubre 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

470315118002151040309856180006633

CHEQUE No.

0006633

CONCEPTO DEL PAGO

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

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/1183,1187/2023 SEGUIMIENTO: T-501,504

CLC 2688

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED OCTUBRE 2023

PRESUPUESTO 2023 CAPITULO 1000 4,500.00

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
123		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
202.63866 che-seg					
SUMAS				4,500.00	4,500.00

RECIBI CHEQUE

30-09-23

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

LIC.L.R.D.

Mtro. M.V.S

C.P. G.A.O.

Ciudad de México, a 24 de Noviembre 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

Handwritten signature and date: 24/11/2023

Por este medio le informamos que el cheque No.6684, se realiza con fecha 24 de Noviembre, 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



0006684



R12 NCZ SS INP NOMINA DE CONTINGENCIA
AV. INSURGENTES SUR No. 3700
COL. INSURGENTES CUICUILCO C.P. 04530
MEXICO, D.F. TEL. 084-5522
R.F.C. INP-830420-57

24 de noviembre 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

034115118002151040309856180006684

CHEQUE No.

0006684

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

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/1311/2023 SEGUIMIENTO: T,542 CLC 3134

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED NOVIEMBRE 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)			4,500.00
	01	HSBC CTA. 4030985618			
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. J.L.G.A.O.

Saldo al 27/11/23 4,500.00

Ciudad de México, a 15 de Diciembre 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

Ref
YFH/259/2023
Resp.

Por este medio le informamos que el cheque No.6706, se realiza con fecha 15 de Diciembre, 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.

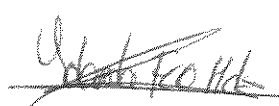
Las comprobaciones deberán realizarse según instructivo anexo, ya que se refieren características especiales, dependiendo el tipo de gasto.

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 Victor 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-030420-3F7

0006706

15 de diciembre de 2023

FECHA:

AGUESE ESTE CHEQUE A:

SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA**4,500.00****(CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)**

A 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

899515118002151040309856180006706

CONCEPTO DEL PAGO

CHEQUE No.

0006706

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

IMPORTE \$4,500.00 OFICIO: DER/GJT/1423/2023 SEGUIMIENTO: T-587 CLC 3410

PAGO DE: APOYO MENSUAL AL SUTINPED DICIEMBRE 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
		1123-01-15401-02261			
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

FIRMA DEL COBRADOR

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

AUXILIARES

POLIZA No.

I.C.L.R.L.

Mtro. M.V.S

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