

Pilas Horario 2004  
2005



# Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA PROMULGACIÓN DE LA  
CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

## COMPROBACION DE GASTOS OFICIO DE COMISION:117

MARTES, 29 DE AGOSTO DE 2017

**C.P MARIA TERESA RAMIREZ ARRELLANO**

SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS  
P R E S E N T E

ADJUNTO ENCONTRARÁ COMPROBACIÓN DE GASTOS, POR LA CANTIDAD DE \$3,924.00 (TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.), POR COMISIÓN DE:

NOMBRE: ALBERTO MIGUEL YSUNZA OGAZON CARGO: JEFE DE DEPARTAMENTO DEPTO. 205 -

PERIODO DE COMISION: DEL 16/08/2017 AL 19/08/2017 LUGAR: OAXACA-OAXACA, OAXACA

PROPOSITO: PRESENTAR LA PONENCIA:TERRITORIO Y MEDIO AMBIENTE EN EL XXX ANIVERSARIO DEL CIESAS PACIFICO SUR

ID	Folio Fiscal	RFC	Razon Social	Importe
89650	3E79DDE9-0506-425E-B122-2B9FA36D980D	CAZ091217HA8	COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS DEL ZOCALO SA DE CV	\$399.00
89652	F78BD786-9434-43F4-A948-F4A2779BC29C	AAE050309FM0	ABC Aerolíneas S.A. de C.V	\$3,525.00

### RESUMEN DE GASTOS

CONCEPTO	AUTORIZADO	COMPROBADO	REINTEGRO	DIFERENCIA
37104 - PASAJES AEREOS NACIONALES PARA S	\$3,525.00	\$3,525.00	\$0.00	\$0.00
37501 - VIATICOS NACIONALES PARA LABORES	\$399.00	\$399.00	\$0.00	\$0.00



COMISIONADO

AUTORIZO COMISION

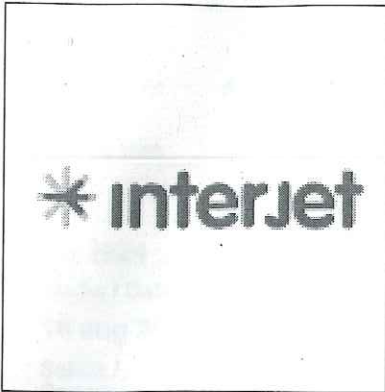
ALBERTO MIGUEL YSUNZA OGAZON

DR. HECTOR BOURGES RODRIGUEZ

L.C. CARLOS ANDRES OSORIO PINEDA

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"  
08 SEP 2017  
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

1030



ABC Aerolíneas S.A. de C.V

AAE050309FM0

DOMICILIO FISCAL

Av. Capitán Carlos León S/N Zona Federal
Aeropuerto Internacional Ciudad de México
15620 Venustiano Carranza Ciudad de México

Folio Fiscal

F78BD786-9434-43F4-A948-F4A2779BC29C

Fecha y Hora de Certificación

2017-08-22T08:57:28

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000404347791

No. de Serie del Certificado del Contribuyente

00001000000404775349



REGIMEN FISCAL

Régimen General de Ley Personas Morales

EXPEDIDO EN:

Av. Capitán Carlos León S/N Zona Federal Aeropuerto Internacional Ciudad de México 15620 Venustiano Carranza Ciudad de México País MEXICO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRAN
AV. VASCO DE QUIROGA NO. 15
BELISARIO DOMÍNGUEZ SECCIÓN XVI
TLALPAN
CIUDAD DE MÉXICO
14080
RFC: INC710101RH7

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2017-08-22T08:57:28
TIPO DE CAMBIO: 1.00
MONEDA: MXN

FORMA DE PAGO: Pagos en una sola exhibición

TIPO DE COMPROBANTE: ingreso

MÉTODO DE PAGO: 04

CONDICIONES DE PAGO: Contado

Table with 6 columns: CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Rows include: Servicio Aéreo México D.F.(MEX)-Oaxaca(OAX), Servicio Aéreo Oaxaca(OAX)-México D.F.(MEX), (SET) Cambios de Asiento, (C4O) Cargo por Emisión, (CHG) Cargo por Cambio, TUA Tarifa Única de Aeropuerto.

Table with 2 columns: AEROLINEAS, TARIFA ÚNICA DE AEROPUERTO \$941.00

Table with 2 columns: SUBTOTAL \$3,168.58, DESCUENTO \$0.00, IVA Tasa 16% \$356.42, IVA TOTAL \$356.42, IMPUESTOS TRASLADADOS \$356.42, TOTAL \$3,525.00

CANTIDAD CON LETRA: Tres Mil Quinientos Veinticinco con 00/100 MXN



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

TSPzudd6xru2mm5AreKFeSuOIR0Zno2YnabhCbcZRV4F47+P383DPq9FmW3kJpYwIMZBAJOFXC9eY6xfDRHpYjLjBcszNDE6Nrl05OU6Jxw1FgWp6sp3oUhmEeMtQJOMssq1OMG9mbGfvPPgidZu4BDxpwM PPTGjAhC9r4G46yWf23U7sznhU5U5XxJ0O9lBdKyyq95uGQOn2cxkupuioxmgKLAJL8PQQLTZQLu5c7 K1IWkzO0apOthz5zd2rXTN07NxFxmqqdHVS2Obuf/vvsB0a9vbinilc/DTJq93w+2ue61VnxDsZk3Qkk1qF w3llmJfzIUONeXmSmCQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|F78BD786-9434-43F4-A948-F4A2779BC29C|2017-08-22T08:57:28|TSPzudd6xru2mm5AreKFeSuOIR0Zno2YnabhCbcZRV4F47+P383DPq9FmW3kJpYwIMZBAJOFXC9eY6xfDRHpYjLjBcszNDE6Nrl05OU6Jxw1FgWp6sp3oUhmEeMtQJOMssq1OMG9mbGfvPPgidZu4BDxpwMPPTGjAhC9r4G46yWf23U7sznhU5U5XxJ0O9lBdKyyq95uGQOn2cxkupuioxmgKLAJL8PQQLTZQLu5c7K1IWkzO0apOthz5zd2rXTN07NxFxmqqdHVS2Obuf/vvsB0a9vbinilc/DTJq93w+2ue61VnxDsZk3Qkk1qFw3llmJfzIUONeXmSmCQ==|00001000000404347791||

SELLO DIGITAL DEL SAT

WHVcZmc1YitMwBj0EGNzwhl|0Krp+ByHuG8OkH6AIPG2ec5wgZO2MKFdAmaEJdvYvbcy38C5Ikuk5W JzI82Mg4tqXvlyVXYdbZsg9z80QqJWcHwchw0Sw3w22cmNO3e4kX1j7fB0/N4CO6q7Vbi+opuAmSP1YS ZPbDQFmj91BvaHlR+8GGh8ZCFNHyFb01cWyMfspjw2Vlp/HVRUzbBbz3m6ARegkM+tgqPS0rXg57nqm SAcJcyGIPDEsXo0gn5eWPC1GO97M012gvBLICb3VvN2aHmnR8kGyCgABdWQQEE00ZND7SXHZj6/7 0eoudJpKHSI0L9IH1BSR4lw==

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Interjet  
Customer Receipt  
Copia Pasajero

En sala / At gate  
12:10 hrs 17  
Vuelo / Flight Ori  
40 2624  
Fecha / Date  
16 aug 2017  
Salida / Departure  
13:00 hrs  
Reservación / RecordLocator  
DFJMKE

NOMBRE/NAME:  
Ysunza/Alberto  
VUELO/FLIGHT:  
2621  
DE/FROM:  
Oaxaca  
A/TO:  
Ciudad de México

interjet  
Light

Tarifa / Fare  
Light

Equipaje

Incluye



Información de viaje

1. Deberás presentarte 50 minutos antes de la salida de tu vuelo en la sala de última espera, llevando éste pase de abordar y tu identificación oficial mexicana o pasaporte.
2. Si es necesario documentar equipaje deberás presentarte 2 horas antes de tu vuelo en el de Interjet, en el aeropuerto de salida.
3. No aceptes transportar artículos de otra que no conozcas y mantén tu equipaje bajo todo momento.
4. Tienes derecho a 2 artículos como mano, estos pueden ser una maleta, bolsa o mochila que no pesen en conjunto más de 10 kg.
5. Por tu seguridad y la de todos los pasajeros, si tienes dudas sobre los artículos que transportar en tu equipaje de mano, contacta a algún representante de Interjet o al 800 01 12345 hasta 4 horas antes de tu vuelo para poder hacer el cambio. (Aplica para el cambio).
6. Si tus planes de viaje cambian, contacta al 800 01 12345 hasta 4 horas antes de tu vuelo para poder hacer el cambio. (Aplica para el cambio).
7. En caso de no presentarte al vuelo, el boleto no es reembolsable ni transferible para futuro uso.

FECHA/DATE:  
19 Aug 17  
ABORDAR/BOARDING:  
0835  
ASIENTO/SEAT:  
4F

SALIDA/DEPARTURE:  
0925  
SALA/GATE:  
?  
SEQ#:  
47

SSR Codes:



Bagtags:

YSUNZA/AL  
DFJMKE  
4008378466  
FAVOR DE PRESENTAR ESTE  
CONTRASEÑA  
DE SU EQUIPAJE



Reservación / RecordLocator  
DFJMKE

Asiento / Seat  
17F - L  
#Sec / #Seq  
4

Zona / Zone  
3

POR SU SEGURIDAD  
PERMITA  
SU CON

YSUNZA ALBERTO  
DFJMKE  
400837990542  
FAVOR DE PRESENTAR ESTA  
CONTRASEÑA AL RECLAMAR  
DE SU EQUIPAJE

*[Handwritten signature]*

\*interjet

Asiento / Seat Zona / Zone  
17F - L 3  
Fecha / Date  
16 aug 2017  
From - Destino / To  
DAX  
Passenger #Sec / #Seq  
Ysunza 4



interjet  
VACATIONS

Avión + Hotel



EL MEJOR  
DEL CIELO  
LA TIERRA

www.interjetvacations.com

agent

ES  
EN

MNZ  
DE NUTRICIÓN





Restaurant  
**La Casa de La Abuela**

COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS DEL ZOCALO SA DE CV  
R.F.C. CAZ091217HA8

AV. HIDALGO No. 616  
CENTRO HISTORICO, OAXACA  
OAXACA DE JUAREZ 69000 OAXACA MEXICO  
Tel. 01(951)51 635 44  
silme72386@zocalo.com

FACTURA

22779



Regimen Fiscal REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES  
Lugar de Emision: AV. HIDALGO 616, CENTRO HISTORICO, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, OAXACA, MEXICO

FECHA: 16/8/2017 21:31:10

Documento Válido

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"

R.F.C.: INC710101RH7

DOMICILIO: Vasco de Quiroga No. 15

TELÉFONO:

COLONIA: Belisario Dominguez Sección XVI

C.P.: 14080

MUNICIPIO: Tlalpan

CIUDAD: Ciudad de México

ESTADO: Ciudad de México

PAÍS: México

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO	343.96	343.96

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.



SUBTOTAL:	343.96
I.V.A.:	55.04
TOTAL:	399.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN"

\*EFECTOS FISCALES AL PAGO

\*EL PAGO DE LA CONTRAPRESTACION QUE AMPARA ESTE DOCUMENTO SE EFECTUO DE CONTADO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

21 SEP 2017

Folio fiscal: 3E79DDE9-0506-425E-B122-2B9FA36D980D

Serie del Certificado del emisor: 00001000000401171494

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074

Fecha y hora de certificación: Agosto 16 2017 - 21:31:15

PAGADO DEPTO. DE TESORERIA

Método de pago: 01

Condición de pago: UNA SOLA EXHIBICION

Número de cuenta de pago:

Sello digital del CFDI

VgkxPldHw8qgcb... (Digital signature data)

Sello del SAT

CRST/... (SAT digital signature data)

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

1112132782005-3005-425E-B122-2B9FA36D980D... (Original chain data)