

# Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria

## COMPROBACION DE GASTOS

OFICIO DE COMISIÓN: 36

CIUDAD DE MEXICO A 6 DE NOVIEMBRE DE 2020

12:17:36

**C. P. MARÍA TERESA RAMÍREZ ARELLANO**

SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS

PRESENTE

ADJUNTO ENCONTRARÁ COMPROBACIÓN DE GASTOS, POR LA CANTIDAD DE \$113.00 (CIENTO TRECE PESOS 00/100 MN.), POR COMISIÓN DE:

NOMBRE: CLAUDIA HUERTA GUERRERO  
CARGO: SOPORTE ADMINISTRATIVO ADEPTO: 708  
PERIODO DE COMISIÓN: DEL 2020-08-05 AL 2020-08-05  
LUGAR: PUEBLA-CHOLULA

PROPOSITO: TRASLADO DE DOCUMENTOS OFICIALES AL TRIBUNAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA

ID	Folio Fiscal	RFC	Razon Social	No. Partida	Imoore
63321	69D3EF 16-9283-4EC6-8F3C-633C2B0E714C	ROGH7505036N2	HECTOR ROMAY GONZALEZ COBIAN	37501	\$113.00

CONCEPTO	AUTORIZA00	COMPROBADRI	REINTEGRO
37501 -VIATICOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMP	\$490.00	\$113.00 ~	\$377.00

COMISIONADO

AUTORIZO COMISION

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

L. C. C. \_\_\_\_\_ S OSORIO  
DA

Esta página forma parte del oficio número 36 de fecha E NOVIEMBRE DE 2020 con monto \$113.00 CIENTO TRECE PESOS 00/100 MN.

AMENTO DE  
PRESUPUESTAL

UOÁ/OUVZU SU/200ESYÁJZ0AJUUAJOUAUPUCOUCUAMP-OCVUA  
UOUUUP-0SA000WOUOU0SA0UV0WSUÁFFH0UC00G PA000SC0S0V0U  
0UPÁJ0S00G PA0SA0UV0WSUÁJZ0UC00G PA000SC0S0U0U0UUU

Ciudad de México, a 10 de noviembre de 2020

Oficio AJ/1001/2020

**LC. CARLOSANDRES OSORIO PINEDA**  
**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN**  
**PRESENTE**

Con relación a la entrega de la contestación de demanda promovida en contra de este Instituto por el C. Héctor Armando Contreras, la cual se está sustanciando bajo el Juicio de Nulidad 71/2020, tramitado ante Segunda Sala Regional de Oriente del Tribunal Federal de Justicia Administrativa, expongo a usted lo siguiente:

El día 5 de agosto del año en curso, la Leda. Claudia Huerta Guerrero, Soporte Administrativo B (No. de empleado 14737) y el Lic. Gerardo Octavio Quintero Calleja (No. de empleado 14737). Enlace, ambos adscritos a este Departamento a mi cargo, se trasladaron vía transporte institucional, a cargo del Chofer C. JESUS VICTORES MEJÍA, también empleado de este Instituto, a las instalaciones que ocupa la Segunda Sala Regional de Orientes antes referida, la cual se encuentra ubicada en Avenida Osa Menor, número 84, Colonia de la Reserva Atlizcayotl, Ciudad Judicial Sigo XXI, C.P. 72810, Municipio de San Andrés Cholula Puebla.

En este sentido, con la finalidad de comprobar los gastos por viáticos relativos a la visita citada correspondientes a las personas que acudieron a la diligencia antes descrita, me permito solicitar su **AUTORIZACION** para utilizar la misma factura número **C 199**, de fecha 19/08/2020 para el trámite correspondiente.

Lo anterior con el fin de que la suscrita y las personas antes mencionadas **NO** queden en la cuenta de deudores diversos por la falta de comprobación de los gastos realizados.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**AUTORIZÓ**

**LCDA.**  
**IEFAD**

C.c.p. C.P. Ma. Teresa Ramírez Arelano- Subdirectora de Recursos Financieros.  
C.P. Martiniano García García- Jefe Depto. de Contabilidad.

# .. SALUD

..(E~R~A~E~L~D~)



Héctor Arnarido Contreras, la cual se está sustanciando bajo el Juicio de Nulidad de Hechos, tramitado ante Segunda Sala Regional de Oriente del Tribunal Federal

cau... J... día... Huertaduerrero, Soporte A?ttúpistr9tivO B (NO. de empleado 14737) y el Lic. Gérardo Octavio Quintero Calleja (No. de empleado 14737), Enlace, ambos adscritos a este Departamento al cargo, se j:raslac:faronvla.trarisporte institucional, a cargo del Chofer C. JESUS VICTORES MEJÍA, ta~:l:)ién ~rnpléado de este Instituto, a las instalaciones que ocupa: la Segunda Sala i:egiorial de Orientes antes referida, la cual se encuentra ubicada en Avenida Osa Menor, núm. 84, Colonia de la Reserva Atlizcayotl, Ciudad Judicial Siglo XXI, C.P. 72810, Municipio de San Andrés Cholula Puebla.

EA este sentido, con la finalidad de comprobar los gastos por viáticos relativos a la visita citada correspondientes a las tres personas que acudieron a la diligencia antes descrita; me permito solicitar su **AUTORIZACIÓN** para utilizar la misma factura número **15892CB2-E8C8-4E79-9904-C0718E946C70A**, de fecha 05/08/2020 para el trámite correspondiente.

Lo anterior con el fin de que la suscrita y las personas antes mencionadas **NO** queden en la cuenta de deudores diversos por la falta de comprobación de los gastos realizados;

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**AUTORIZÓ**

**LCDA. U... MERCADO  
JEFA DEL... E ASESORÍA  
I... IDUCA  
No. Empleado 14048**

C.c.p. C.P. Ma. Teresa Ramírez Arellano- Subdirectora de Recursos Financieros.  
C.P. Martiniano García García- Jefe Depto. de Contabilidad.

Emisor  
ECTOR ROMAY GONZALEZCOBIAN  
F.C. ROGH7505036N2

Tipo de comprobante  
INGRESO  
Régimen Fiscal  
612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
FECHA DE EXPEDICIÓN: 19 de Agosto de 2020

FACTURA C 199

Lugar Expedición  
P.72760

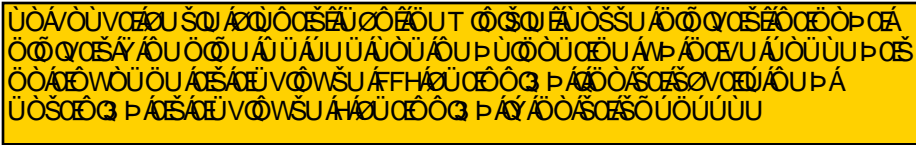
Cliete  
INSTITUTONACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION  
ALVADOR ZUBIRAN  
R.F.C. INC710101HH7  
\*03 GASTOSEN GENERAL

FOLIO FISCAL (UUID):  
69D3EF16-9283-4EC6-8F3C-633C2BOE714C  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:  
00001000000407611499  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:  
00001000000503875512  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:  
2020-08-19T12:45:43  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:  
2020-08-19T12:35:43

POR LO SIGUIENTE QUE COMPRÓ

CLAVE PRODSERV	NO IDENTIFICACION	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	0	1.00	E48	CONSUMO EN ALIMENTOS	97.41	97.41

Nombre



TOTAL CON LETRA

CIENTOTRECE PESOS 001100M.N.

SUBTOTAL: 97.41  
IVA (16.0 %): 15.59  
TOTAL: S 113.00

Método Pago: PUE pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

Forma de Pago: 01 Efectivo

Comentarios

Sello Digital del Emisor

pNEhNqNwI'dzEqDz.az11-fbjlCTp.;fthFVSD6WyNVm8b8mOAr.xXlUxBDzXGCJ3ntf7QJ3aNXuT4mn+J91UzWqVFOxsSA+VUL17/DLEC7nyPW7J7RjyKxfCfl+<i>X7.3pY+N5JY5zOWFndthHpEQAF3T7NK  
RPPUJLZLgZJtOTPeZciTejJByle9jlxelrVOGfSImw7JqIWAhrCzleuR\_P409SxYRQd-IRVWl6se9NPX(Ls5:FC-XX2A5pRP62Ffi:S)VdoeE5oVNSZIsE4MULPxFt.vRpaCmRjKfKyRzWfeku7p5ZKb3nE  
\_sz\_o\_L\_Sq\_-BhE-+H-c8\_N\_V-9-7ngQ

Sello Digital del SAT

..+k1WA8Vjj2kaMHJcmB4WII9Yu8WslgR6péYg?I9YssC2fstmZiX+Q.tDmly1TgZYVB)0hNSZYmaQpeHFE:<LyHER7N6SDUIffirB2KiDgArG-luFxEBKMe2cx4erygXlktGjoJNxmQo/pDa5Z11EAL89a  
a9K9cpq6rxeHNolhp5QrhcuFyJR81M6NsT0:0ZgLucwk-MMlqKvOZnnIPA03.JUWSJKaeOICOSrSpDErJKx-odAW/-KJ0Hm3186LffNXDgKe8QvUfJilVZXhis78rt6Zq:glatiEhnlV6piCLZ5Q/6HMnAZAMdt  
wZ2jhc:GT+BG8F2F6+0751wFqF4ug==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

!!! 16903EF16-9283-4EC6-8F3C-633C280E714C1020-08-19T12:45:43  
43jpNEI-NqNW7dzEq0zazvolbjCTp2fjt1hFVSD6wyNVm8h8mDAnxXkJKBDzXGCJ3nl/7Qv3aNXt\_T4mn+I91UzWqVFOxsSA+YUL77DLEC7nyPfl0:7jI'RjyKxfCfl+aXz3pY+N5JY0zOWFndthHpEQAF3T7  
MKRPpUJLZLgZJtOTPeZciTejJ(+j6y/e9jlxelrV0Gf.Snlw7Jq1WAhrCzleuR+P409S:YRQdwrwhTf5se9NPXQx5cFQXX2A5pRP62FF/x9Vdoul'eL5oVNSZIsE4MULPxFtwRpaCmRjKfKyRzWfeku7p5ZKb3nE  
nESZLfuQki.tvZ581sHo4NVMD7700001000000407611499

