



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

"2025 Año de la Mujer Indígena"

COMPROBACIÓN DE GASTOS

OFICIO DE COMISIÓN: 38

CIUDAD DE MÉXICO A 14 DE AGOSTO DEL 2025

13:49 hrs

C.P. MARÍA TERESA RAMÍREZ ARELLANO

SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS

PRESENTE

ADJUNTO ENCONTRARÁ COMPROBACIÓN DE GASTOS, POR LA CANTIDAD DE **\$165.00** (CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00 /100 MXN), POR COMISIÓN DE :

NOMBRE: GUILLERMO DANIEL HERNANDEZ RICO

N° EMPLEADO: 16545

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA A

DEPTO: 503

PERIODO DE COMISIÓN: DEL 23/07/2025 AL 23/07/2025

LUGAR: GUANAJUATO-DOLORES HIDALGO CUNA DE LA INDEPENDENCIA

PROPÓSITO: TRASLADAR PERSONAL MEDICO EN AMBULANCIA PARA PROCURACION DE ORGANOS
HOSPITAL GENERAL DOLORES HIDALGO

ID	FOLIO FISCAL	RFC	RAZON SOCIAL	PARTIDA	IMPORTE
48733	cd1a375e-aeda-43ea-be97-8b13226e85bb	CAVJ6701071U7	J JESUS CASTRO VILLEGAS	37501	\$165.00

RESUMEN DE GASTOS

CONCEPTO	AUTORIZADO	COMPROBADO	REINTEGRO
37501 - VIATICOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMP	\$165.00	\$165.00	\$0.00



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

02 SEP 2025

COMISIONADO

AUTORIZÓ COMISIÓN

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

PAGADO
DEPTO. DE TESORERÍA

GUILLERMO DANIEL HERNANDEZ RICO

DR. THIERRY HERNANDEZ GILSOUL

L.C. RICARDO GARCÍA LACHEÑO



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

NCMNSZ

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRÁN"

EMISOR:

J JESUS CASTRO VILLEGAS

RFC: CAVJ6701071U7

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Dirección: Calle CALZADA DE LOS HEROES, No 61, Col COL RANCHITO DE
SAN CRISTOBAL, CP 37800, DOLORES HIDALGO C I N GTO MEX

Correo: jesus_castro2@hotmail.com

RECEPTOR:

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y
NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN**

RFC: INC710101RH7

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Dirección: Calle VASCO DE QUIROGA, No. 15, Col. BELISARIO DOMINGUEZ
SECCION 16, CP 14080, TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO

Fecha: 2025-07-25T19:17:28	Tipo de Comprobante: I - INGRESO	No. Certificado: 00001000000518931783
Lugar de Expedición: 37800	Moneda: MXN - Peso Mexicano	Tipo de Cambio: 1
Forma de Pago: 01 - Efectivo	Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición	Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cant-Unid:	ClaveUnidad:	NoIdentificac:	ClaveProdServ:	P Unitario:	Importe
1 NO APLICA	E48 - Unidad de servicio	CA	90101501 - Restaurantes	142.24	142.24

Descripción: CONSUMO DE ALIMENTOS ObjetoImp: 02

Impuesto: IVA Traslado, Base: 142.24 Factor: Tasa 0.160000 Importe: 22.76



Importe en letra: Ciento Sesenta y Cinco Pesos 00/100 M.N.

Folio Fiscal UUID: cd1a375e-aeda-43ea-be97-8b13226e85bb

Fecha de Timbrado: 2025-07-25T19:17:29

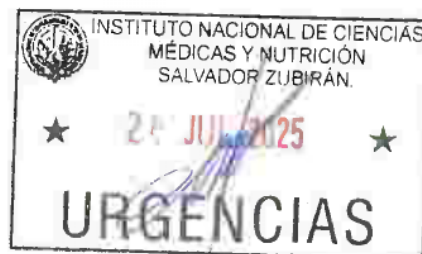
RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5

No. Certificado SAT: 00001000000509846663

SubTotal	142.24
----------	--------

IVA 16%	22.76
---------	-------

Total:	165.00
--------	--------

[illegible][illegible][illegible]

INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SSA-SSA-SSA

02 SEP 2025

FRAGADO