

## LEYENDA DE VERSIÓN PÚBLICA

**ÁREA:** Dirección General de Coordinación de Institutos Nacionales de Salud

**DOCUMENTO:** Viáticos de Dirección General de CINS 12-13 de agosto de 2015 y anexos.

**LAS PARTES O SECCIONES CLASIFICADAS, ASÍ COMO LAS PÁGINAS QUE LO CONFORMAN:** Se conforma por 12 fojas, integrados por el Formato Único de Comisión (FUC) y 11 fojas de anexos; se clasificó en la foja 1 la filiación.

**FUNDAMENTO LEGAL Y RAZONES O CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVARON LA MISMA:**

De conformidad con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública en los artículos 106, fracción III, 111 y 116; la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública en los Artículos 98, fracción III, 108, 113, fracción I, 118, 119 y 120; Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas, numerales Quincuagésimo Noveno, Sexagésimo Segundo, inciso b) y, Sexagésimo Tercero de los Acuerdos por los que se modifican los artículos Sexagésimo segundo, Sexagésimo tercero y Quinto Transitorio de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Públicas.

**MOTIVACIÓN:** Se eliminó Filiación (RFC) por ser Datos Personales definidos como confidenciales y el daño que genera su difusión hace identificable al titular de la misma, afectando su esfera íntima.

Nombre del titular y firma autógrafa



DR. SIMÓN KAWA KARASIK  
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS  
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

**FECHA Y NÚMERO DE ACTA DE SESIÓN DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DONDE SE APROBÓ LA VERSIÓN PÚBLICA:**

Fecha: 21 DE OCTUBRE DE 2016

Sesión: CT-1089-16



**DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD.**

FORMATO DE CLASIFICACIÓN

“Viáticos de Dirección General de Coordinación de Institutos Nacionales de Salud del 12-13 de agosto de 2015”

Concepto	Dónde:
Fecha de clasificación	
Área	Dirección General de Coordinación de Institutos Nacionales de Salud
Reservado	NO APLICA
Periodo de reserva	NO APLICA
Fundamento legal	NO APLICA
Ampliación del periodo de reserva	NO APLICA
Confidencial	Se omiten: En el FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN de 12-13 de agosto de 2015 foja 01, Filiación, por tratarse de datos personales considerados confidenciales y el daño que genera su difusión es que hace identificable al titular de la misma, afectando su esfera íntima.
Fundamento legal	<p>Artículos 106, fracción III, 111 y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública</p> <p>Artículos 98, fracción III, 108, 113, fracción I, 118, 119 y 120 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.</p> <p>Lineamiento Quincuagésimo Noveno de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas y Sexagésimo Segundo, inciso b) y, Sexagésimo Tercero de los Acuerdos por los que se modifican los artículos Sexagésimo segundo, Sexagésimo tercero y Quinto Transitorio de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Públicas</p>
Rúbrica del titular del área	 DR. SIMÓN KAWA KARASIK DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Fecha de desclasificación	NO APLICA
Rúbrica y cargo del servidor público	NO APLICA

SECRETARIA DE SALUD  
FORMATO UNICO DE COMISION  
GENERALIDADES

C. DR. SIMÓN KAWA KARASIK No. 48

ADSCRIPCION COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD FECHA 07/08/2015

FILIACION [REDACTED]

PUESTO DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

CLAVE CATEGORIA M00116011301CFKA0010900223020009

RESIDENCIA MÉXICO, D.F. LIC. GABRIELA ARMENDARIZ NAVARRETE  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

COMISION AL ESTADO/PAIS DE OAXACA, OAX.

PERIODO DURANTE 1 1/2 DIA(S) EL 12 Y 13 DE AGOSTO 2015

NACIONAL  INTERNACIONAL

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTIR A AUDITORIA CLINICA DEL HRAE DE OAXACA.

MEDIO DE TRANSPORTE TERRESTRE  AEREO

VIATICOS

LUGARES Y PERIODO DE COMISION	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIA	IMPORTE
OAXACA, OAX. EL 12 Y 13 DE AGOSTO 2015	\$	1,650.00	1	1,650.00
	\$	1,650.00	1/2	825.00
TOTAL				2,475.00

SELLO PRESUPUESTAL						
CICLO	RAMO	UNIDAD	GF	FN	SF	PG
15	12	160				00
AI	AP	PP	PTDA	TG		FF
			37504	1		1
IMPORTE						
\$1,787.01						

- EVALUACION
- DOCUMENTO DE RESPALDO
- ( ) ACTAS CIRCUNSTANCIALES
  - ( ) DIPLOMAS, O CONSTANCIAS DE PARTICIPACION
  - ( ) PROGRAMAS DE TRABAJO
  - ( X ) INFORME DE LA COMISION
  - ( ) OTROS
- NO APLICABLE
- DESCRIBIR:

**REGULARIZACION DE FONDO REVOLVENTI**

PASAJES

SELLO PRESUPUESTAL						
CICLO	RAMO	UNIDAD	GF	FN	SF	PG
15	12	160	2			00
AI	AP	PP	PTDA	TG		FF
			37104	1		1
IMPORTE						

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

VIGENCIA: 31 AGO 2015

CHEQUE No. CTA 4033576529-HEBC

9015647

SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

EL TITULAR DE LA COMISION DR. GUILLERMO M. RUÍZ-PALACIOS

EL BENEFICIARIO DR. SIMÓN KAWA KARASIK

DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS MRO. RICARDO LÓPEZ LOYA

Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud  
y Hospitales de Alta Especialidad

**COMPROBACION DE VIATICOS NACIONALES**

**INFORME DE COMISIÓN**

Entidad federativa: Oaxaca, Oax.

Fecha de Comisión: del 12 DE AGOSTO al 13 DE AGOSTO DEL 2015

**ACCIONES REALIZADAS**

Asistir a reunión de trabajo sobre Auditoria Clínica en el HRAEO

**CONCLUSIONES Y/O RESULTADOS**

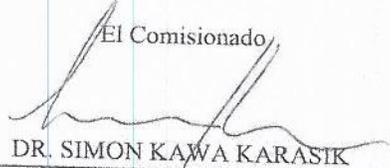
SE REALIZARON TODAS LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS A SATISFACCION

**ACUERDOS Y RECOMENDACIONES**

- INICIAR CON 3 AUDITORIAS CLINICAS
- ENVIAR LAS CEDULAS PARA SU REVISION

FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME

14 DE AGOSTO DE 2015

El Comisionado  
  
 DR. SIMON KAWA KARASIK

Nombre y Firma

SALUD



COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD  
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

FORMATO DE COMPROBACION DE VIATICOS Y PASAJES

AREA DE ADSCRIPCION:	CCINSHAE	F.U.C. No.	48
		FECHA	14 de agosto 2015

NOMBRE: DR. SIMON KAWA KARASIK  
 CARGO: DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD  
 DESTINO: OAXACA, OAX.  
 MOTIVO: AUDITORIA CLINICA EN EL HRAEO  
 PERIODO: 12 Y 13 DE AGOSTO DE 2015.

COMPROBACIÓN DE CHEQUE No.  IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS

DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

MINUTA DE TRABAJO	<input type="text"/>	FACTURAS	<input checked="" type="checkbox"/>
TRANSPORTE TERRESTRE	<input type="text"/>	AEREO	<input checked="" type="checkbox"/>
		(ANEXAR TALON DE BOLETO)	

VIATICOS

GASTOS CON COMPROBANTE

HOSPEDAJE	650.01	✓
ALIMENTOS	818.00	✓
SERVICIO DE TAXI	319.00	✓

SUMA DE VIATICOS GASTADOS \$ 1,787.01 ✓

ENTREGO

DTOR. GRAL. DE COORDINACION DE INSTITUTOS NALES. DE SALUD  
VIACANTE

NOTA: Este formato deberá entregarse con la documentación soporte, dentro de los 10 días naturales posteriores a la conclusión de la comisión; La documentación presentada es responsabilidad del comisionado

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD



Factura

SERIE: A499  
FOLIO:  
FECHA: 13/08/15 07:29:26

Documento Válido

ZAACHILA SPAIN S.L.

R.F.C. ZSS960918AG0  
MANUEL SABINO CRESPO 313 COL. CENTRO HISTORICO  
OAXACA DE JUAREZ OAXACA C.P. 68000  
OAXACA MEXICO

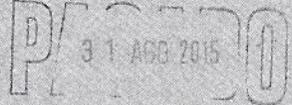
REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES

REGULARIZACION DE FONDO REVOLVENTE

Cliente: COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
R.F.C. SSA630502CU1  
Domicilio: LIEJA 7 Int Estado: Cd. DE MEXICO  
Colonia: JUAREZ Pais: 06800  
Municipio: CUAHUTEMOC Referencia:  
C.P.: 06600 Complementos: CTO.206 POL. 551 CAJERO(A). 5

Cantidad	Unidad	Código	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1	NO APLICA	01	RENTA HABITACION	546.22	546.22

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD



CHEQUE No. 9015647  
CTA: 4038576579 HSRC

LIC. GABRIEL ARMENDARIZ  
D. BARRETE  
DIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

\*\*\* Servicios proporcionados del 12 al 13 de Agosto de 2015.

Importe con Letra	SUBTOTAL:	546.22
*** (SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 01/100 M.N.) ***	I.V.A.:	87.40
Método de pago: Tarjeta de crédito	I.S.H.:	16.39
Condición de pago:	TOTAL:	650.01
Número Cta.:		

Firma de conformidad

Emitido por



serie de certificado del emisor: 00001000000300807723

Folio fiscal: 0A5F0D50-1E40-488B-843E-069952715013

No. de serie del certificado del SAT: 0001000000200365214

Fecha y hora de certificación: OAXACA DE JUAREZ, OAXACA  
2015-08-13T07:31:31

DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

ASISTIO A REUNION DE TRABAJO SOBRE AUDITORIA CLINICA AL HRAEO LOS DIAS 12 Y 13 DE AGOSTO DE 2015 EN OAXACA, OAX.



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

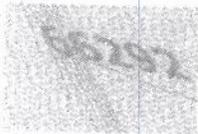
A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal \_\_\_\_\_

RFC Emisor \_\_\_\_\_

RFC Receptor \_\_\_\_\_

Proporcione los dígitos de la imagen Verificar CFDI



**REGULARIZACION DE FONDO REVOLVENTE**

LIC. GABRIELA ARMENDARIZ  
 NÚÑEZ  
 SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
ZSS960918AGO	ZAACHILA SPAIN S.L.	SSA630502CU1	COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD
Folio Fiscal 0A5F0D50-1E40-488B-843E-069952715013	Fecha de Expedición 2015-08-13T07:29:26	Fecha Certificación SAT 2015-08-13T07:31:31	PAC que Certificó FMO1007168C6
Total del CFDI \$650.01	Efecto del Comprobante ingreso	Estado CFDI Vigente	

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

**PASADO**

31 AGO 2015

CHEQUE No. 3015647  
 CIA: 4035576529 HSB

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD



DATOS DEL EMISOR

HAL980811QN8  
HOSTERIA DE ALCALA, S.A. DE C.V.  
MACEDONIO ALCALA 307 CENTRO OAXACA  
MATAMOROS Y M. BRAVO Oaxaca de Juárez  
Oaxaca México 68000

FACTURA

FOLIO FISCAL

675ADA79-C5FD-4E9B-ABDD-3E89155AE271

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT / NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD /	LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN	
00001000000203495475 / 00001000000200035452	Oaxaca de Juárez, Oaxaca / 2015-08-12T21:35:44	
SERIE Y FOLIO	FORMA DE PAGO	REGIMEN FISCAL
8734	Pago en una sola exhibición	General de Ley P. M.

DATOS DEL RECEPTOR

LUGAR DE ELABORACION

SSA630502CU1  
SECRETARIA DE SALUD/C.C.I.N.S.H.A.E.  
LIEJA 7 COL. JUAREZ, DELEGACION CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL, México 06600  
MACEDONIO ALCALA 307 CENTRO OAXACA MATAMOROS Y M. BRAVO Oaxaca de Juárez Oaxaca México 68000

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-08-12T21:40:53 No. de Cuenta: 9486  
PAGO EN: Pago con tarjeta

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 705.18	\$ 705.18

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD



CIFF CUF No. 4035576529 HSBC 9015647

LIC. GABRIELA ARMENDARIZ  
SUBSECRETARIA DE RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

TOTAL CON LETRA

OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS. 00/100 MXN

TOTAL MXN \$ 818.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

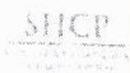


Sello Digital del CFDI:  
EgsXhbytsdJtpyvAays+ompsWT7VFEIAF8QzAPrctBWAsPHPHm5VnmaJW443CqvIz2d2CgIezpoXxrMS2G0Zu50d9ZxEREYCFRjBcXtnQGZA2zlpMIsFYKBNegSPrPE58i  
mLb4Me1a1OclCmziAF1UCgmNBqzwinDG5unN0=  
Sello del SAT:  
UeRb2NOdwbkM6xBS7nDS2yvEiLxNvWgVvmmBJ9M7SdQDTjVx8nVfH9h0NTBn3N8s3TDN9zO4RYPsgdgeiYJ38JT5Pde1X112yflqq4cniOwyg0fY5b3SxwJRb0VMcWMX  
oDW6LilzS95OrZbBm1OTgPT6Rzs09ZOMjx08=  
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
||1.0|675ADA79-C5FD-4E9B-ABDD-3E89155AE271|2015-08-12T21:40:53|EgsXhbytsdJtpyvAays+ompsWT7VFEIAF8QzAPrctBWAsPHPHm5VnmaJW443CqvIz2d2CgIezpoXxr  
MS2G0Zu50d9ZxEREYCFRjBcXtnQGZA2zlpMIsFYKBNegSPrPE58imLb4Me1a1OclCmziAF1UCgmNBqzwinDG5unN0=|00001000000203495475|

DR. SIMON KAWA KARASIK  
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION  
DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

REGULARIZACION DE FONDO REVOLVENTE

ASISTIO A REUNION DE TRABAJO SOBRE AUDITORIA CLINICA AL HRAEO LOS DIAS 12 Y 13 DE AGOSTO DE 2015 EN OAXACA, OAX.



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen  Verificar CFDI



LIC. GABRIELA ARMENDARIZ  
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN  
 SUBDIRECTORA DE RECURSOS  
 FINANCIEROS, MATERIALES Y  
 SERVICIOS GENERALES

RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
HAL980811QN8	HOSTERIA DE ALCALA, S.A. DE C.V.	SSA630502CU1	SECRETARIA DE SALUD/C.C.I.N.S.H.A.E.
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
675ADA79-C5FD-4E9B-ABDD-3E89155AE271	2015-08-12T21:35:44	2015-08-12T21:40:53	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$818.00	ingreso	Vigente	

COMISION COORDINADORA DE  
 INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y  
 HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

**PACMO**  
 31 AGO 2015

CHEQUE No. **9015647**  
 C.A.L. 4035575529 HSBC

**REGULARIZACION DE FONDO REVOLVENTE**

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD



Factura No: A5178699

Folio Fiscal: 8447EE15-BAB3-4F75-B570-D08F11EBB9D8

No de Serie del CSD: 00001000000202296537

Lugar de Emisión: Mexico

Fecha y Hora de Emisión: 2015-08-19T11:08:50

Efecto del Comprobante: ingreso

Régimen Fiscal: Persona Moral con fines no lucrativos

Emisor
Sitio 300 Yellow Cab A.C.
STY090223LX3
Calle: Terminal 2 AICM Santos Dumont Fuerza Aérea Mexicana
Colonia: Aviación Civil, Municipio: Venustiano Carranza, Estado: Distrito Federal, CP: 15740

Receptor
SECRETARÍA DE SALUD/CCINSHAE
SSA630502CU1
Calle: LIEJA, No Exterior: 7, Colonia: JUAREZ, Municipio: CUAUHTEMOC Estado: DISTRITO FEDERAL, C.P.: 06600 Localidad: MEXICO D.F.

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1.0000, No Aplica, Transportación Aeroportuaria Zona: 8 Ticket: 205348150813019, 319.00, 319.00

Summary table with 2 columns: Importe, Total. Row 1: Importe: 319.00, Total: 319.00

Forma de Pago: En una Sola Exhibición
Método de Pago: No Aplica
Moneda: MXN Tipo Cambio: 1

Cantidad con Letra: TRESCIENTOS DIECINUEVE 00/100 PESOS MONEDA NACIONAL

REGULARIZACION DE FONDC REVOLVENTE



Sello Digital del CFDI:
l|vj|G9gu0fVbuwFEDAoN/oHaNY6Z/anE7VQinzuUJhiOgqVlWjDn3N9O95jc58DTn7zVllZB3pwTBb8DsjjBsbu7sfynvA5ehLZ9TuxgGbQN0f4sZZSUzChb1rSfIYpPD1/nR0kmBLK9LT2tqa6qc6SnRjL6ID0pzDhgFgfl=

Sello del SAT:
luMNe6ZrwKF3mfF0GSIhumE6kXePPRTikKQZXUWYYPn1TzuG0FgZe/iKuMyaheThjZPw3fRQJ2oqMl.7PpdM4prBqBoOr6r6CuDgdyhk/YZ4ORQDabwoRtXUfRQMAbsbkVuHKpz1q0/1IQBIAVu1MrBzwUTA7jRX8aclgw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|8447EE15-BAB3-4F75-B570-D08F11EBB9D8|2015-08-19T11:23:51||vj|G9gu0fVbuwFEDAoN/oHaNY6Z/anE7VQinzuUJhiOgqVlWjDn3N9O95jc58DTn7zVllZB3pwTBb8DsjjBsbu7sfynvA5ehLZ9TuxgGbQN0f4sZZSUzChb1rSfIYpPD1/nR0kmBLK9LT2tqa6qc6SnRjL6ID0pzDhgFgfl=|00001000000301062628|

Certificado del SAT: 00001000000301062628 Fecha y hora de certificación: 2015-08-19T11:23:51

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

PAGO 31 AGO 2015

CHEQUE No. C.F.A. 403576529 HSBC 9015647

LIC. GABRIELA ARMENDARIZ SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

DR. SIMON KAWA KARASIK DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

ASISTIO A REUNION DE TRABAJO SOBRE AUDITORIA CLINICA AL HRAEO LOS DIAS 12 Y 13 DE AGOSTO DE 2015 EN OAXACA, OAX.



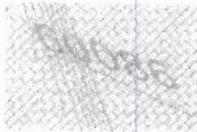
gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal \_\_\_\_\_  
RFC Emisor \_\_\_\_\_  
RFC Receptor \_\_\_\_\_

Proporcione los dígitos de la imagen Verificar CFDI



LIC. GABRIELA ARMENDARIZ  
NAVARRETE  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS  
FINANCIEROS, MATERIALES Y  
SERVICIOS GENERALES

RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
STY090223LX3	Sitio 300 Yellow Cab A.C.	SSA630502CU1	SECRETARÍA DE SALUD/CCINSHAE
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
8447EE15-BAB3-4F75-B570-D08F11EBB9D8	2015-08-19T11:18:50	2015-08-19T11:23:51	GYS101001512
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$319.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUCIONES NACIONALES DE HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

PAGO 31 AGO 2015

CHIQUE No. CIA 4035576529 HSBC 9015647

REGULARIZACION DE FONDC REVOLVENTE

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

ABRIELA ARMENDARIZ  
NAVARRETE  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS  
FINANCIEROS, MATERIALES Y  
SERVICIOS GENERALES

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO  
STY090223LX3 SITIO 300 YELLOW CAB A.C.  
SANTOS DUMC.NT TERM 2 AICM AVIACION CIVIL  
VENUSTIANO CARRANZA  
C.P.: 16740 TEL: [REDACTED] Con 10 Líneas

ZONA: 8 PASAJERO \$319.00

FECHA 2015-08-13 20:53  
TIPO PAGO: MXN  
VENTANILLA: T2BH1  
SERVICIO: SEDAN  
4 PASAJEROS MAX  
UN SOLO DESTINO  
FACTURACION:  
YELLOW CAB  
TAXIS AEROPUERTO  
ANDROMEDA  
http://factura.siti [REDACTED]

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

PAGO 31 AGO 2015

CHEQUE No. 9075647  
CTA: 4035576529 HS

REGULARIZACION DE FONDO REVOLVENTE

[Signature]  
DR. SIMON KAWA KARASIK  
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION  
DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

11

Expedido por / Issued by



AUTO CHECK-IN

MEX KSK

Name: KAWA/SIMON

From: Mexico City

To: Oaxaca

FF#:

Flt No. Class Date Time  
AM 2036 M 12AUG 520P

BOARD TIME-450P ATE-M

PNR No: RWJFLC

SEAT: 12D



E-TKT GROUP3  
1390317714325 CTRL/58

DR. SIMON KAWA KARASIK  
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION  
DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

L

Expedido por / Issued by



Name:  
KAWA/SIMON

From: MEX To: OAX  
Flt: AM 2036 M  
12AUG 520P

SEAT: 12D

GROUP3  
CTRL/58 MEX KSK

REGULARIZACION  
FONDO REVOLVENTE

COMISION COORDINADORA DE  
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y  
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

31 AGO 2015

CHEQUE No.  
C/A: 4035576529 HSB 9015647

LIC. GABRIELA ARMENDARIZ  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS  
FINANCIEROS, MATERIALES Y  
SERVICIOS GENERALES

ASISTIO A REUNION DE TRABAJO SOBRE AUDITORIA CLINICA AL HRAE OAXACA LOS DIAS 12 Y 13 DE AGOSTO DE 2015 EN OAXACA, OAX.

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

LIC. GABRIELA ARMENDARIZ  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

IMPRESO POR ETIFLEX S.A. DE C.V.



Nombre / Name  
KAWA / SIMON

DE / FROM  
OAXACA

A / TO  
MEXICO CITY

SALA / GATE HORA / TIME CONTROL  
- 3 - 19:20 033



VUELO / FLIGHT  
AM 2037

FECHA / DATE  
13 AUG

OPERADO POR / OPERATED BY  
AEROMEXICO

CLASE  
M

ZONA / ZONE  
5

ASIENTO

11C  
REGULARIZACION DE FONDO REVOLVENTE

Nombre / Name  
KAWA / SIMON

FQTV:

DE / FROM CONTROL  
OAXACA 033

A / TO  
MEXICO CITY

VUELO / FLIGHT CLASE FECHA / DATE  
AM 2037 M 13 AUG

SALA / GATE HORA / TIME ASIENTO  
- 3 - 19:20

ZONA 5 11C



aeromexico.com

Aerovias de Mexico, S.A. de C.V. RFC AMG-880912-169

ETICKET 1399317714325 5

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

31 AGO 2015

0

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

9015647

DR. SIMON KAWA KARASIK  
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

ASISTIO AL TALLER BILATERAL DE SOCIEDADES DE INVESTIGACION E INNOVACION DEL FORO BILATERAL SOBRE EDUCACION SUPERIOR, INNOVACION E INVESTIGACION, REALIZADO LOS DIAS 9 Y 10 DE JUNIO DE 2014 EN TUCSON, ARIZONA E.U.