



FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

GENERALIDADES

NOMBRE: VERENICE CAZARES MIRANDA FECHA: 24/03/2015
 ADSCRIPCIÓN: Neurología y Neurocirugía
 FILIACIÓN: CAMV-821019-TR2
 PUESTO: ENFERMERA ESPECIALISTA "C"
 CLAVE/ CATEGORÍA: NBD-002-331/M02107-II-S07247
 COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: Cuernavaca Morelos
 PERIODO DURANTE: 3 DÍAS DEL 4 AL 6 de Marzo
 NACIONAL INTERNACIONAL
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: Para asistir XVI Congreso de Investigación en Salud Pública, la Salud en todas las Políticas
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE AEREO

VIATICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISIÓN:

TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
MEDIA		3	\$ 430.35

INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

AÑO	RAMO	UNIDAD PROP.	UNIDAD EJEC.
F SF PS PE AI	PROY.	PARTIDA	TG GE FF
IMPORTE		\$1,600.00	

EVALUACIÓN:
 DOCUMENTOS DE RESPALDO:
 ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
 DIPLOMAS; O CONSTANCIAS DE PARTICIPACION
 PROGRAMAS DE TRABAJO:
 INFORME DE LA COMISIÓN:
 OTROS, DESCRIBIR _____

PASAJES

22 VIAJE REDONDO <input type="checkbox"/> ESPECIFICACIONES IMPORTE \$636.00	SELLO PRESUPUESTAL	
	ANO RAMO UNIDAD UNIDAD	PROP. EJEC.
	F SF PS PE AI	PROY. PARTIDA TG GE FF
	IMPORTE TOTAL DE APOYO \$2,666.35	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.

TITULAR DE LA UADIMVA.

 DR. CESAR ATHIE GUTIERREZ
 DIRECTOR GENERAL

EL BENEFICIARIO

 VERENICE CAZARES MIRANDA

DIRECTOR DE INVESTIGACION

 DR. JUAN CARLOS LOPEZ ALVARENGA



La salud en todas las políticas

4-6 • MARZO • 2015
Cuernavaca/Morelos/México

Inicio / Temas / Registro / Resúmenes / Comités / Sede / Hospedaje / Patrocinadores / Contáctanos

Registro

El pago de la modalidad presencial incluye:

- Acceso a todas las sesiones académicas.
- Material del Congreso.

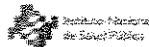


*Fausto
17/3*

Estudiantes

- Los participantes al Congreso como estudiantes deberán adjuntar la credencial o documento que los acredite, esto lo podrán realizar al "Editar perfil" y/o al seleccionar la cuota de registro como "Estudiante".

Costos	Datos bancarios		Pasos a seguir		Formas de pago
	Hasta el 31 de Enero de 2015	Del 1 al 28 de Febrero de 2015	Hasta el 31 de Enero de 2015	Del 1 al 28 de Febrero de 2015	
Presencial					Apartir del 1 de Marzo de 2015
Profesionales	\$ 1600.00	\$ 1800.00	\$ 1600.00	\$ 1800.00	\$ 2000.00
Estudiantes (se requiere acreditarse mediante documento)	\$ 850.00	\$ 950.00	\$ 850.00	\$ 950.00	\$ 1100.00
Egresados ESPM					
Virtual					
Webex (Sólo inauguración, conferencias magistrales y plenarias)					\$ 600.00



Contacto: informes@congisp2015.org

Av. Universidad No. 655, Col. Santa María Ahuacatitlán, Cerrada Los Pinos y Caminera C. P. 62100, Cuernavaca, Morelos, México. Tel. (777) 329 3000 Ext. 3115-3119

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTOS

GLOSA: *Area ID*

FECHA: *21-4-15*

38301

HGM

P. las



BBVA Bancomer DEPÓSITO EN CUENTA

Cliente : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBICA Sucursal : 5280
Cuenta : 0196013279 Fecha / Hora : 29-01-2015 / 15:46:47
Referencia : Movimiento : 000000222
Plaza : DISTRITO FEDERAL

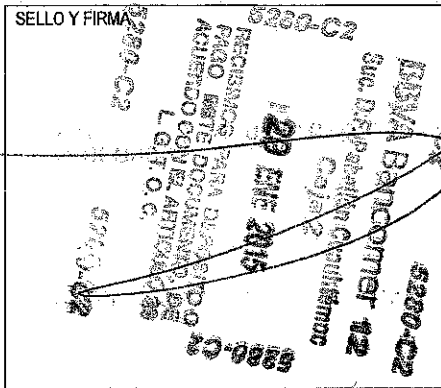
Importe Total MXP :\$ *****1,600.00

>>>JC>>85>>00>>MBX49X68X9 <<
>>00000000000020202<<
>>15XX46XX47XS<<

ESTIMADO CLIENTE, FAVOR DE CONSERVAR ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA.
BBVA.BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL. XOCO, 03338, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-LJZ

SELLO DEL CAJERO AL REVE

VERENICE CAZARES MIRANDA
HOSPITAL GENERAL DE MEXICO
DR. EDUARDO LICEAGA



- Los documentos de otros bancos son recibidos salvo buen cobro.
- Los documentos que no sean pagados, se cargarán sin previo aviso.
- Verificar que todos los documentos estén debidamente endosados.
- Este depósito esta sujeto a revisión posterior.

"La recepción de documentos a cargo de otras instituciones, para abono en cuenta, se sujeta a que reúnan los requisitos para su presentación en la Cámara de Compensación Electrónica."

"Con la recepción de este comprobante, el depositante acepta que los datos asentados en éste son correctos."

Para las operaciones que incluyen Remesas sobre el Extranjero, de conformidad con el artículo 256 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, la presentación y el pago del cheque se regirá por las leyes del lugar en que tales actos se practiquen, por lo que "EL CLIENTE", libera al Banco de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la sujeción a dichas leyes.

En cualquier transferencia de dinero que "EL CLIENTE" solicite dentro del territorio nacional o al extranjero, se obliga a honrar la operación y a conocer al destinatario de los fondos. Asimismo "EL CLIENTE" no responsabilizará a "BANCOMER", ni a sus directores, funcionarios o empleados cuando por virtud de una ley, regla u ordenamiento que se aplique en cualquier jurisdicción concurrente, incluyendo el tránsito por otra jurisdicción, que a elección de "BANCOMER" se utilice para llevar a cabo las instrucciones de "EL CLIENTE"; los recursos materia de la transferencia solicitada sean incautados, embargados, retenidos, interceptados o cualquier otra que interrumpa de alguna manera la liquidación de las operaciones respectivas.

120

191082



Instituto Nacional
de Salud Pública

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Emisor
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA
R.F.C. INS8701264P2
AV. UNIVERSIDAD 655, CERRADA LOS PINOS Y CAMINERA SANTA MARIA AHUACATTLAN
CUERNAVACA MORELOS
MEXICO 62100

Serie/Folio
A/6508
Fecha Y Hora
2015-03-11T17:42:38
Num. De Certificado
00001000000300609129

MEXICO

Método de Pago DEPOSITO BANCARIO	Número de cuenta bancaria NO IDENTIFICADA	Tipo de Régimen General de Ley art. III
Tipo de Cambio	Condiciones de Pago CONTADO	

CLIENTE HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA R.F.C. HGM9505119F0 CALLE DR. BALMIS No. 148 COL. DOCTORES DELEG. CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO 06720	Lugar de expedición CUERNAVACA, MORELOS
--	--

Sello Digital Del Emisor

HxxFjCaC485HKj1JKLRrRPjL1K0C0YU7umt/e/xdrShHbXMw708veq6oRR03YkizeeqIKAS3pddlscgrNMgZv+2ydr9TC/VZbO
oXwmn8LOObAQOKWYSzr3Tf55Bj3n+GOI/sALum6W8FXzPDOeJvqrk8S235bQ8KISiYAhcc=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|3FAFE0E1-489F-4095-AF81-CE8C2A2E7F78|2015-03-11T16:42:42|HxxFjCaC485HKj1JKLRrRPjL1K0C0YU7umt/
e/xdrShHbXMw708veq6oRR03YkizeeqIKAS3pddlscgrNMgZv+2ydr9TC/VZbOoXwmn8LOObAQOKWYSzr3Tf55Bj3n+GOI/sALu
m6W8FXzPDOeJvqrk8S235bQ8KISiYAhcc=|00001000000202639096|

Sello Digital del SAT

ekf/2+IkY89DMxDqHaYrApka1HuHB5WtiGLJivoy3ciyv1BykXRZJEyL8LgzALr8ewPsqkRq2T/WeUnuUYRAXhP8RLqauLHavFp0
jIG+aXFgz8DqMjhOhgHOP3OF944X7fRj+hpw24zEn0x39/5xC5lbcUO8Yxv91PSnSBf0P5o=



Timbre Fiscal Digital

Folio Fiscal: 3FAFE0E1-489F-4095-AF81-CE8C2A2E7F78
Fecha y Hora de Certificación: 2015-03-11T17:42:38
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202639096
No de Serie del Certificado Contribuyente: 00001000000300609129

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Observaciones

ID 899 MARIA GUADALUPE GRANADOS RANGEL

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Importe
1	SERVICIO	16o CONGRESO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PUBLICA	\$ 1,600.00 MXN	\$ 0.00 MXN	\$ 1,600.00 MXN

Importe con letra
Un mil seiscientos pesos 00/100 M.N.

Subtotal \$ 1,600.00 MXN
Total \$ 1,600.00 MXN

UNA SOLA EXHIBICION

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTOS

GLOSA: Presupuesto

FECHA: 21-4-15

38301 **HQM**

SCT

SECRETARÍA DE
COMERCIO Y TURISMO

comercio y turismo
federales

PLAZA DE COBRO 001 TLALPAN
CARRIL 06 A

FOLIO: 0005162

03/04/2015 08:37:22

CLASE T01A

IMPORTE: IVA: TOTAL:
40.52 6.48 \$47.00

2:96::3=?=046F776>43=62387L98J:>:43

100 % NATURAL CUERNAVACA CENTRO

100% CENTRO SA DE OV

SALAZAR #40 ANTES 1, CENTRO

62000 CUERNAVACA, MO RFC: CEN110413971

TEL: 2430195

Mesa: 51 Mesero: javier 04/03/2015

NO PERS: 2 15:02 TOD1 FOLIO: 20963

1 INAFAM 5Z X MESA	
2 COFA HORCHATA	76.00
1 COFA SPLASH	40.00
1 PEA EL ENAMORADO	152.00
1 LA TENTADORA	185.00

DESCUENTO \$ -22.65

SUBTOTAL \$ 430.35

PROPINA NO INCLUIDA

(CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 35/100)

*** FUE UN PLASER ATENDERLE ***

COMO NATURAL... VIVE NATURAL... SE NATURAL

www.100natural.com.mx

facebook.com/100naturalrestaurantes

TWITTER: @100natural

37209 636

Folio: 66097

DATOS DE CLIENTE

HOSPITAL GENERAL DE MEXIC

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTOS

GLOSA: *Revisado*

FECHA: 21-4-15

37509

37204

HGM

430.35 } P. la
636.00 }

003168



PLAZA DE COBRO 001 TLALPAN
CARRIL 02 B

FOLIO: 0024292

03/06/2015 17:57:02

CLASE T01A

IMPORTE: IVA: TOTAL:
40.52 6.48 \$47.00

2:968:022=042E776>41<943:7L982:>:41

37209

IV
CICIA
220

M. 67
CA

Persona
Regimen Fiscal:
al Regimen General de Ley

Lugar de expedición:
CUERNAVACA, MORELOS

Razón Social:
Ciudad Paisex 0000107095

FORMA DE PAGO: Efectivo
Pago en una sola exhibición

FACTURA No.: CHAMILPADA287438
FOLIO FISCAL
Fecha: 2015-03-06 Hora: 17:47:47
Fecha y hora de certificación:
2015-03-06T17:48:03