**BBVA Bancomer**

0000072

Fecha 28 ABRIL 2016

Páguese por este cheque a la orden de:
DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.

$ 240,858.66

Son: Doscientos Cuarentamil Ochocientos Cincuenta Y Ocho Pesos 66/100M.N.

Moneda Nacional

BBVA Bancomer, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA SEGURO POPULAR 2016 Firma del beneficiario
CERRO MONTEBELLO 150 OTE. FRACC. MONTEBELLO
CULIACAN, SIN. C.P. 80227
TEL., 759-25-00
R.F.C. SSS-961023-1Y3

SUC. 7696 BANCA DE GOBIERNO SINALOA
CTA. No. 00103964124

Firma (s)

⑈96621⑆517300174⑆00103964124⑈0000072

CHEQUE No. 0000072

CONCEPTO DEL PAGO

OF/63 15/03/16 DIM010220SN3 : 7331, 7332, 7333, 7340, 7341, 7345, 7346, 7348

| CUENTA | SUB-CUENTA | NOMBRE DE LA CUENTA | PARCIAL | DEBE | HABER |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | SUMAS | | |

| RECIBI CHEQUE | HECHO POR | REVISADO POR | AUTORIZADO POR | DIARIO | AUXILIARES | POLIZA No. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL COBRADOR | | | | | PE00110041104 | |

Poliza de Pagado
CONCEPTO:
OF/83 15/03/16 DIM010220SN3 : 7331, 7332, 7333, 7340, 7341, 7345, 7346, 7348

Servicios de Salud de Sinaloa
LISTADO DE POLIZAS

PE00116041104
28 / ABR / 2016
Devengado: PD00116040908

| CUENTA | NOMBRE DE CUENTA | DESCRIPCIÓN | REF. | CARGOS | ABONOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2110 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112 | Proveedores por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 211200008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 21120000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112000080000102802 | DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. | DIM010220SN3: 7348 | 72 | 40,654.86 | 0.00 |
| 8270 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 827100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82710000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(Oficina Centra | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7348 | 72 | 40,654.86 | 0.00 |
| 2110 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112 | Proveedores por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 211200008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 21120000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112000080000102802 | DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. | DIM010220SN3: 7346 | 72 | 23,629.20 | 0.00 |
| 8270 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 827100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82710000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(Oficina Centra | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7346 | 72 | 23,629.20 | 0.00 |
| 2110 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112 | Proveedores por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 211200008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 21120000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112000080000102802 | DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. | DIM010220SN3: 7345 | 72 | 63,480.67 | 0.00 |
| 8270 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 827100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82710000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(Oficina Centra | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7345 | 72 | 63,480.67 | 0.00 |
| 2110 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112 | Proveedores por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 211200008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 21120000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112000080000102802 | DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. | DIM010220SN3: 7341 | 72 | 21,229.74 | 0.00 |
| 8270 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 827100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82710000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(Oficina Centra | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7341 | 72 | 21,229.74 | 0.00 |
| 2110 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112 | Proveedores por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 211200008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 21120000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112000080000102802 | DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. | DIM010220SN3: 7340 | 72 | 27,460.59 | 0.00 |
| 8270 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 827100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82710000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(Oficina Centra | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7340 | 72 | 27,460.59 | 0.00 |
| 2110 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112 | Proveedores por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 211200008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 21120000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |

ELABORO | SUPERVISO | AUTORIZO

Poliza de Pagado
CONCEPTO:
OF/83 15/03/16 DIM010220SN3 : 7331, 7332, 7333, 7340, 7341, 7345, 7346, 7348

Servicios de Salud de Sinaloa
LISTADO DE POLIZAS

PE00116041104
28 / ABR / 2016
Devengado: PD00116040908

| CUENTA | NOMBRE DE CUENTA | DESCRIPCIÓN | REF. | CARGOS | ABONOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2112000080000102802 | DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. | DIM010220SN3: 7333 | 72 | 22,576.95 | 0.00 |
| 8270 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 827100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82710000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(Oficina Centra | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7333 | 72 | 22,576.95 | 0.00 |
| 2110 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112 | Proveedores por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 211200008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 21120000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112000080000102802 | DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. | DIM010220SN3: 7332 | 72 | 18,759.11 | 0.00 |
| 8270 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 827100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82710000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(Oficina Centra | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7332 | 72 | 18,759.11 | 0.00 |
| 2110 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112 | Proveedores por Pagar a Corto Plazo | | | 0.00 | 0.00 |
| 211200008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 21120000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 2112000080000102802 | DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. | DIM010220SN3: 7331 | 72 | 23,067.54 | 0.00 |
| 8270 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271 | Presupuesto de Egresos Pagado | | | 0.00 | 0.00 |
| 827100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82710000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(Oficina Centra | | | 0.00 | 0.00 |
| 8271000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7331 | 72 | 23,067.54 | 0.00 |
| | | | | 0.00 | 0.00 |
| 1112 | Bancos/Tesorería | | | 0.00 | 0.00 |
| 111200008 | Seguro Popular | | | 0.00 | 0.00 |
| 11120000800001 | Oficina Central | | | 0.00 | 0.00 |
| 1112000080000100231 | SPS 2016-01039641247-OFCE | #72; DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V. ; OI | 72 | 0.00 | 240,858.66 |
| 8260 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 826100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82610000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7348 | 72 | 0.00 | 40,654.86 |
| 8260 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 826100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82610000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7346 | 72 | 0.00 | 23,629.20 |
| 8260 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 826100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82610000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7345 | 72 | 0.00 | 63,480.67 |
| 8260 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 826100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82610000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7341 | 72 | 0.00 | 21,229.74 |
| 8260 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 826100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |

ELABORO | SUPERVISO | AUTORIZO

Poliza de Pagado
C O N C E P T O:
OF/83 15/03/16 DIM010220SN3 : 7331, 7332, 7333, 7340, 7341, 7345, 7346, 7348

Servicios de Salud de Sinaloa
LISTADO DE POLIZAS

PE00116041104
28 / ABR / 2016
Devengado: PD00116040908

| CUENTA | NOMBRE DE CUENTA | DESCRIPCIÓN | REF. | CARGOS | ABONOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 82610000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7340 | 72 | 0.00 | 27,460.59 |
| 8260 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 826100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82610000800001. | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7333 | 72 | 0.00 | 22,576.95 |
| 8260 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 826100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82610000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7332 | 72 | 0.00 | 18,759.11 |
| 8260 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261 | Presupuesto de Egresos Ejercido | | | 0.00 | 0.00 |
| 826100008 | SEGURO POPULAR | | | 0.00 | 0.00 |
| 82610000800001 | SERV. DE SALUD DE SIN.(OFICINA CEN | | | 0.00 | 0.00 |
| 8261000080000132401 | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INST. | DIM010220SN3: 7331 | 72 | 0.00 | 23,067.54 |
| | | | | **481,717.32** | **481,717.32** |

ELABORO | SUPERVISO | AUTORIZO

Ejercicio: 2016
Establecimiento: 0001 OFICINA CENTRAL
Oficio: 00083 Estatus: Ejercido 01/Abr/2016 Total de Documentos: 8
Fecha: 15/Mar/2016 Importe Bruto: 240,858.66 Importe Total: 240,858.66

No. documento 7331 Fecha 03/Feb/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 23,067.54 Pertenece: 0005 H.I. COSALA

| Claves Presupuestales | Importe |
|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 23,067.54 |

No. documento 7332 Fecha 03/Feb/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 18,759.11 Pertenece: 4090 C.S.R. SAN LORENZO

| Claves Presupuestales | Importe |
|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 18,759.11 |

No. documento 7333 Fecha 03/Feb/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 22,576.95 Pertenece: 0083 C.S.R. PALMITAS

| Claves Presupuestales | Importe |
|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 22,576.95 |

No. documento 7340 Fecha 03/Feb/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 27,460.59 Pertenece: 0034 H.I. SINALOA DE LEYVA

| Claves Presupuestales | Importe |
|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 27,460.59 |

No. documento 7341 Fecha 03/Feb/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 21,229.74 Pertenece: 0027 H.G. ESCUINAPA

| Claves Presupuestales | Importe |
|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 21,229.74 |

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
PAGADO
28 ABR. 2016
CH
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

No. documento 7345 Fecha 02/Mar/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 63,480.67 Pertenece: 0015 C.S.U. LOS MOCHIS

| Claves Presupuestales | Importe |
|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 63,480.67 |

No. documento 7346 Fecha 03/Feb/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 23,629.20 Pertenece: 0013 H.G. LOS MOCHIS

| Claves Presupuestales | Importe |
|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 23,629.20 |

DIM010220SN3

No. documento 7348 Fecha 03/Feb/2016 Beneficiario: DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 40,654.86 Pertenece: 0009 C.S.U. GUAMUCHIL

| Claves Presupuestales | Importe |
|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 40,654.86 |

Totales

| Cve.Presupuestal | Total | Pedidos | Neto |
|---|---|---|---|
| 0001-08-06-01-X2-32401 | 240,858.66 | 0.00 | 240,858.66 |
| Total: | 240,858.66 | 0.00 | 240,858.66 |

HSBCnet

Informe procesado por: CASTRO, EVA (castroeva)

# Autorización del pago > Detalles > Acuse de recibo - Pago preferente (autorizar)

| Información del Banco | |
|---|---|
| Fecha valor (dd/mm/aaaa) | 21/04/2016 |
| Referencia de la instrucción | 18984LR01Y74 |
| Referencia del cliente | AP41 |
| Divisa del pago | MXN |
| Divisa de la instrucción | MXN |
| Importe de la instrucción | 240,858.66 |
| Nombre del beneficiario | SSS 16 |
| Banco beneficiario | BBVA BANCOMER |
| Cuenta de crédito o beneficiario | 012730001039641247 |
| Estado | Recibido por Banco |
| Se encontraron errores o advertencias | |

Hora del informe 21 Apr 2016 06:06:10 GMT

-Fin del informe-

REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
SALUD
SEGURO POPULAR
COORDINACIÓN DE CONTABILIDAD
21 ABR. 2016
RECIBIDO
NOMBRE: Karina Angulo HORA: 12:23

DIMEYRA

**DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V**
**DIM010220SN3**
Regimen general

JUAN DE LA BARRERA No. 2400
COL.BUROCRATA C.P.80030 CULIACAN
CULIACAN DE ROSALES, SINALOA, MEXICO

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
RECIBIDO
10 MAR. 2016
DEPTO CONTROL PRESUPUESTAL

**FACTURA**

| | |
|---|---|
| SERIE : | **CFDI** |
| FOLIO : | **7331** |
| FECHA : | **3/2/2016** |
| HORA : | 15:47:00 |
| EXPEDIDA EN : | CULIACAN, SIN. |

No. Certificado : 00001000000202630729

**Método de pago :** No identificado
**Condiciones de pago :**
**Número de cuenta de pago :**

**Cliente :** CLN53 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**R.F.C. :** **SSS9610231Y3**
**Domicilio :** CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
**Colonia :** MONTEBELLO **Ciudad :** CULIACAN DE ROSALES **C.P. :** 80227
**Municipio :** CULIACAN **Estado :** SINALOA **País :** MEXICO
**Teléfonos :** 759-25-00 759-25-18 **E-mail :**

| AGENTE DE VENTA | AGENTE DE COBRO | PEDIDO | CONDICIONES | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| J. HUMBERTO VALENZUELA | | | 30 DIAS | Marzo 4 2016 |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO - GENERADOR DE RAYOS X FIJO Marca: Intelligen, Modelo: I-325, Serie: 5000 NS: | 9,705.450 | 9,705.45 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO -GENERADOR DE RAYOS X MÓVIL Marca: GE, Modelo: AMX-III, Serie: 390563 WK5 NS: | 10,180.360 | 10,180.36 |

18 ABR. 2016
DEVENGADO
RECURSO: 08 PROGRAMA:

32401

| | | |
|---|---|---|
| EFECTOS FISCALES AL PAGO | SUB-TOTAL | 19,885.81 |
| PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | I.V.A. 16% | 3,181.73 |
| Cantidad con letra : VEINTITRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N. | TOTAL$ | 23,067.54 |

06 ABR. 2016

**Referencia del Docto:**
**Observaciones Docto:** HOSPITAL INTEGRAL DE COSALA
CONTRATO NUMERO: SSS/01/2016.
MENSUALIDAD 01 DE 12 MES DE ENERO 2016 AD

21 ABR. 2016
PAGADO
NOMBRE: HORA:

**www.dimeyra.com.mx** **dimeyra@dimeyra.com.mx**
RADIOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA CONVENCIONAL EQUIPOS MEDICOS
MEDIOS DE CONTRASTE SOPORTE TECNICO REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES
**TELS. (667) 753 16 41 (667) 753 74 74**

**Documento Válido** ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI Tipo de Comprobante : Factura

COMPROMETIDO
RECIBIDO
19 MAR. 2016
PROGRAMA:

CONTRATO COTEJADO
EN PODER DE:
RECURSOS MATERIALES
SSS/01/2016

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
REVISADO
09 MAR. 2016
DEPTO. DE REVISION Y GLOSA

**Cadena Original**
Sello digital del CFDI
h7tk98jU1GVsgqChs9y7a4/b3rJtwrt+Ok/C2n2yxblh/7gOgqbEK7PSWLzMRxiEV1wyC4aBjKk70JjVm/2DDqIRS+z/JK4SMlip5HUwfnJxts/LFWBuwrJplWCMGDf+OZ5JtrM9Ws9+LQ7zChKHIDJ3Tw5ZhlMILZzTo=

Folio Fiscal: E5250BAC-2A18-4316-ACE1-2E1FE6B4D506

Sello del SAT
EIPyz15A560p1tWpvF4O3LJ7TaBu6IidxJLA15AQNbZQHsTG2atzAhyRtdxMUYrI1Pbor4QLvTqOULRsAj22td/F4wWh5c7ozh1oN+BTuNXtQpwJCM8m/DEro0INA+f16T1kOE9sHimzYqtOAEm/Xc+Hy7RbUbHWr6oXA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|E5250BAC-2A18-4316-ACE1-2E1FE6B4D506|2016-02-03T16:47:07|h7tk98jU1GVsgqChs9y7a4/b3rJtwrt+Ok/C2n2yxblh/7gOgqbEK7PSWLzMRxiEV1wyC4aBjKk70JjVm/2DDqIRS+z/JK4SMlip5HUwfnJxts/LFWBuwrJplWCMGDf+OZ5JtrM9Ws9+LQ7zChKHIDJ3Tw5ZhlMILZzTo=|00001000000202630729||

Recibí de conformidad el importe de pago

Apoyo Administrativo en Salud
Depto. S. Generales

Lic. Germán Zamora Garcia
Jefe del Departamento de Servicios Generales

Lic. Celerne Judith Mariscal de Dios
Subdirectora de Recursos Materiales

PAGADO
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
28 ABR. 2016

CH-72

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
HOSPITAL COSALA

SHCP

SAT
Servicio de Administración Tributaria

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

| RFC del Emisor | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor | Nombre o Razón Social del Receptor |
|---|---|---|---|
| DIM010220SN3 | DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V | SSS9610231Y3 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA |
| **Folio Fiscal** | **Fecha de Expedición** | **Fecha Certificación SAT** | **PAC que Certificó** |
| E5250BAC-2A18-4316-ACE1-2E1FE6B4D506 | 2016-02-03T15:47:00 | 2016-02-03T16:47:07 | MAS0810247C0 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del Comprobante** | **Estado CFDI** | |
| $23,067.54 | ingreso | Vigente | |

Imprimir

SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
SALUD
06 2016
REVISADO
REVISIÓN Y GLOSA

# Servicios de Salud de Sinaloa

RECURSOS FINANCIEROS

Departamento de Control Presupuestal

26405

## MEMORANDUM

Asunto: Autorización de Techo Presupuestal.

Culiacán, Sinaloa a 30 de Noviembre 2015.

30 NOV. 2015

LIC. GERMAN ZAMORA GARCIA
Jefe del Departamento de Servicios Generales
P r e s e n t e.-

Dimeyra

En atención a Memorándum No. 26402 de fecha 30 de Noviembre del 2015, en el cual solicita Techo Presupuestal para realizar el proceso administrativo, le informo que se autoriza ya que cuenta con saldo presupuestal disponible calendarizado como a continuación se detalla:

| No. Memo | Partida | Importe | Presupuesto Asignado | Dpto. y/o Unidad | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| 26402 | 32401 | $ 2'895,000.00 ( $241,250.00 c/mes) | Seguro Popular, FASSA y Cuotas de Recuperación | Dirección Atención Médica | Arrendamiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio (Servicio de Rayos X) para HG Escuinapa, HG Los Mochis, HI Cósala, HI Valle San Lorenzo, HI Sinaloa de Leyva, CS Los Mochis II, CS Palmitas y CS Guamúchil. Vigencia 01 Enero al 31 Diciembre 2016 |

Así mismo solicito que una vez adjudicado el contrato, nos remita copia del mismo para considerar el importe como el comprometido para el ejercicio vigente, esto con el fin de dar cumplimiento a las políticas de Control Interno establecidas por la Subdirección Administrativa.

Sin más por el momento quedo de usted para cualquier aclaración.

A T E N T A M E N T E
SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS

LIC. ANGEL ALFONSO JACKSON INZUNZA

Recibí Jesús Manuel Martínez V.

Cerro Montebello No. 150 Ote. Fracc. Montebello C.P. 80227 Culiacán, Sinaloa
Telf. 759-25-00 Conmutador

C.c.p.- Lic. María Alejandra Gil Álvarez.- Directora Administrativa Servicios de Salud.- Edificio.-
MAGA/AAJI/MCCR/jeannette***

Blanca Platas 11-Feb-15

DIMEYRA

**DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V**
**DIM010220SN3**
Regimen general

JUAN DE LA BARRERA No. 2400
COL.BUROCRATA C.P.80030 CULIACAN
CULIACAN DE ROSALES, SINALOA, MEXICO.

**FACTURA**

SERIE : **CFDI**
FOLIO : **7332**
FECHA : **3/2/2016**
HORA : 15:48:57
EXPEDIDA EN : CULIACAN, SIN.

No. Certificado : 00001000000202630729

**Método de pago :** No identificado
**Condiciones de pago :**
**Número de cuenta de pago :**

**Cliente :** CLN53 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**R.F.C. :** **SSS9610231Y3**
**Domicilio :** CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
**Colonia :** MONTEBELLO
**Municipio :** CULIACAN
**Teléfonos :** 759-25-00, 759-25-18
**Ciudad :** CULIACAN DE ROSALES
**Estado :** SINALOA
**C.P. :** 80227
**País :** MEXICO
**E-mail :**

| AGENTE DE VENTA | AGENTE DE COBRO | PEDIDO | CONDICIONES | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| J. HUMBERTO VALENZUELA | | | 30 DIAS | Marzo 4 2016 |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Ultrasonido, Marca: GE, Modelo: Logiq 5,<br>Serie: 142795u4<br>NS: | 16,171.650 | 16,171.65 |

**EFECTOS FISCALES AL PAGO**

**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**

**Cantidad con letra: DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N.**

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL** | **16,171.65** |
| **I.V.A. 16%** | **2,587.46** |
| **TOTAL$** | **18,759.11** |

**Referencia del Docto:**
**Observaciones Docto:** HOSPITAL INTEGRAL VALLE DE SAN LORENZO
CONTRATO NUMERO: SSS/01/2016.
MENSUALIDAD 01 DE 12 MES DE ENERO 2016.

**www.dimeyra.com.mx** **dimeyra@dimeyra.com.mx**
**RADIOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA CONVENCIONAL EQUIPOS MEDICOS**
**MEDIOS DE CONTRASTE SOPORTE TECNICO REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES**
**TELS. (667) 753 16 41 (667) 753 74 74**

**Documento Válido** **ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI** Tipo de Comprobante : **Factura**

**Cadena Original**
Sello digital del CFD
Folio Fiscal
Sello del SAT
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

CONTRATO COTEJADO
EN PODER DE:
RECURSOS MATERIALES
SSS/01/2016

Recibi para Tramite de pago
Griseida
Apoyo Administrativo en Salud
Depto. S. Generales

Tramito
Lic. Germán Zamora Garcia
Jefe del Departamento de Servicios Generales

Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios
Subdirectora de Recursos Materiales

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
HOSPITAL INTEGRAL VALLE DE SAN LORENZO

SHCP

SAT
Servicio de Administración Tributaria

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

| RFC del Emisor | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor | Nombre o Razón Social del Receptor |
|---|---|---|---|
| DIM010220SN3 | DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V | SSS9610231Y3 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA |
| **Folio Fiscal** | **Fecha de Expedición** | **Fecha Certificación SAT** | **PAC que Certificó** |
| 862ACCF2-EAE1-4772-BE90-2A0348AEB6AA | 2016-02-03T15:48:57 | 2016-02-03T16:48:59 | MAS0810247C0 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del Comprobante** | **Estado CFDI** | |
| $18,759.11 | ingreso | Vigente | |

Imprimir

REGISTRO ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
SALUD
0 6 ABR. 2016
REVISADO
REVISIÓN Y GLOSA

DIMEYRA
Digital - Imagen - Medica

**DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V**
**DIM010220SN3**
Regimen general

JUAN DE LA BARRERA No. 2400
COL.BUROCRATA C.P.80030 CULIACAN
CULIACAN DE ROSALES, SINALOA, MEXICO.

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
10 MAR. 2016
RECIBIDO
DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL

| FACTURA | |
|---|---|
| SERIE : | CFDI |
| FOLIO : | 7333 |
| FECHA : | 3/2/2016 |
| HORA : | 15:51:21 |
| EXPEDIDA EN : | CULIACAN, SIN. |

No. Certificado : 00001000000202630729

**Método de pago :** No identificado
**Condiciones de pago :**
**Número de cuenta de pago :**

**Cliente :** CLN53 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**R.F.C. :** **SSS9610231Y3**
**Domicilio :** CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
**Colonia :** MONTEBELLO **Ciudad :** CULIACAN DE ROSALES **C.P. :** 80227
**Municipio :** CULIACAN **Estado :** SINALOA **País :** MEXICO
**Teléfonos :** 759-25-00 759-25-18 **E-mail :**

| AGENTE DE VENTA | AGENTE DE COBRO | PEDIDO | CONDICIONES | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| J. HUMBERTO VALENZUELA | | | 30 DIAS | Marzo 4 2016 |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO GENERADOR RAYOS X FIJO Marca: Apogee Summit, Modelo: ET797-01, Serie: 1825 NS: | 17,862.890 | 17,862.89 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO REVELADORA Marca: Kodak, Modelo: M35 NS: | 1,600.000 | 1,600.00 |

18 ABR. 2016
DEVENGADO
32401

**EFECTOS FISCALES AL PAGO**
**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**
Cantidad con letra: **VEINTIDOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N.**

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 19,462.89 |
| I.V.A. 16% | 3,114.06 |
| TOTAL$ | 22,576.95 |

**Referencia del Docto:**
**Observaciones Docto:** CENTRO DE SALUD PALMITAS
CONTRATO NUMERO: SSS/01/2016.
MENSUALIDAD 01 DE 12 MES DE ENERO 2016.

PROTECCION SOCIAL EN SALUD
06 ABR. 2016
PAGADO
HOMBRE: HORA:

**www.dimeyra.com.mx** **dimeyra@dimeyra.com.mx**
**RADIOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA CONVENCIONAL EQUIPOS MEDICOS**
**MEDIOS DE CONTRASTE SOPORTE TECNICO REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES**
**TELS. (667) 753 16 41 (667) 753 74 74**

**Documento Válido** **ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI** Tipo de Comprobante : **Factura**

CONTRATO COTEJADO
EN PODER DE:
RECURSOS MATERIALES

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
09 MAR. 2016
REVISADO
DEPTO. DE REVISION Y CUENTA

COMPROMETIDO
15 MAR. 2016
SEGURO POPULAR
PROGRAMA:

**Cadena Original**
**Sello digital del CFDI**
D7E3vEj8//QgVpatA7AsUdJYeoqzSClAP+8yxJJPi+h5iJ89NYhFc6NB9LzCW/ZlZQcUrn8BdtMDPhVSvjWThHeHMwDtrDIWFdWE
PRPWZKOFScqblRPe5aumXHAQAx133uqdG39qjyHiwcc2Nwt+69bKlBVcYN/qR44MvUibNj0=

**Folio Fiscal:** 47FCF1D8-12DA-4FD7-828C-6BB67D2656A8

SSS/01/2016
CH-22

**Sello del SAT**
KcDzWdbbZP13xIIg9oyNa413ZJuypLJDPEtWxYAcztGHORVpDiuhyA4HfM5CuEgizsjQdI2gAkwyJBruaORGUo7JdqagaTqfGNx2
6B9rHvrV4OXc9mHKXXQvuoCPQdI17RLF6J2aIXh8HRzLNlFmHJDY14bv2/RlE4JWgKHfozM=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**
||1.0|47FCF1D8-12DA-4FD7-828C-6BB67D2656A8|2016-02-03T16:51:24|D7E3vEj8//QgVpatA7AsUdJYeoqzSClAP+8yx
JJPi+h5iJ89NYhFc6NB9LzCW/ZlZQcUrn8BdtMDPhVSvjWThHeHMwDtrDIWFdWEPRPWZKOFScqblRPe5aumXHAQAx133uqdG39qj
yHiwcc2Nwt+69bKlBVcYN/qR44MvUibNj0=|00001000000202864883||

Recibi para Tramite de pago
Apoyo Administrativo en Salud
Depto. S. Generales

Tramito
Lic. Germán Zamora García
Jefe del Departamento de Servicios Generales

PAGADO
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

COL. AGRICOLA MEXICO
C.S.R.C. PALMITAS
ANG., SIN.

16-FEB-2016

Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios
Subdirectora de Recursos Materiales

SHCP

SAT
Servicio de Administración Tributaria

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

| RFC del Emisor | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor | Nombre o Razón Social del Receptor |
|---|---|---|---|
| DIM010220SN3 | DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V | SSS9610231Y3 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA |
| **Folio Fiscal** | **Fecha de Expedición** | **Fecha Certificación SAT** | **PAC que Certificó** |
| 47FCF1D8-12DA-4FD7-828C-6BB67D2656A8 | 2016-02-03T15:51:21 | 2016-02-03T16:51:24 | MAS0810247C0 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del Comprobante** | **Estado CFDI** | |
| $22,576.95 | ingreso | Vigente | |

Imprimir

SALUD
06 ABR 2016
REVISADO
REVISIÓN Y GLOSA

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
10 MAR. 2016
RECIBIDO
DEPTO CONTROL PRESUPUESTAL

CUOTA SOCIAL Y APORTACIÓN SOLIDARIA FEDERAL "Operado"



SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
09 MAR. 2016
REVISADO
DEPTO. DE REVISION Y GLOSA

32401

DIMEYRA
Digital - Imagen - Medica

**FACTURA**

| | |
|---|---|
| SERIE : | CFDI |
| FOLIO : | 7340 |
| FECHA : | 3/2/2016 |
| HORA : | 16:22:11 |
| EXPEDIDA EN : | CULIACAN, SIN. |

**DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V**
**DIM010220SN3**
Regimen general

JUAN DE LA BARRERA No. 2400
COL.BUROCRATA C.P.80030 CULIACAN
CULIACAN DE ROSALES, SINALOA, MEXICO.

No. Certificado : 00001000000202630729
**Método de pago :** No identificado
**Condiciones de pago :**
**Número de cuenta de pago :**

**Cliente :** CLN53 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**R.F.C. :** **SSS9610231Y3**
**Domicilio :** CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
**Colonia :** MONTEBELLO **Ciudad :** CULIACAN DE ROSALES **C.P. :** 80227
**Municipio :** CULIACAN **Estado :** SINALOA **País :** MEXICO
**Teléfonos :** 759-25-00 759-25-18 **E-mail :**

| AGENTE DE VENTA | AGENTE DE COBRO | PEDIDO | CONDICIONES | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| J. HUMBERTO VALENZUELA | | | 30 DIAS | Marzo 4 2016 |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>GENERADOR RAYOS X FIJO<br>Marca:Silhouette, Modelo: HFQ9760288<br>Serie: B3115MA<br>NS: | 23,672.920 | 23,672.92 |

18 ABR. 2016
DEVENGADO
RECURSO: 08 PROGRAMA: X2

**EFECTOS FISCALES AL PAGO**
**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**

RECIBI DE CONFORMIDAD
(NOMBRE Y FIRMA)

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 23,672.92 |
| I.V.A. 16% | 3,787.67 |
| TOTAL$ | 27,460.59 |

Cantidad con letra : **VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 59/100 M.N.**

**Referencia del Docto:**
**Observaciones Docto:** HOSPITAL INTEGRAL DE SINALOA DE LEYVA
CONTRATO NUMERO: SSS/01/2016.
MENSUALIDAD 01 DE 12 MES DE ENERO 2016.

COORDINACION DE CONTABILIDAD
21 ABR. 2016
PAGADO
Lic. Ana María López Beltrán
NOMBRE: HORA:

**www.dimeyra.com.mx** **dimeyra@dimeyra.com.mx**
**RADIOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA CONVENCIONAL EQUIPOS MEDICOS**
**MEDIOS DE CONTRASTE SOPORTE TECNICO REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES**
**TELS. (667) 753 16 41 (667) 753 74 74**

**Documento Válido** **ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI** Tipo de Comprobante : **Factura**

EL DIRECTOR
DR. LUIS HUMBERTO VALENZUELA MUÑOZ

Administrador

**Cadena Original**
**Sello digital del CFDI**
pf7VALz58py4GBsAtIyeTAEgwZPU+9tG5RjqoWWJkEp0y0TuMrpZSMfz6PSYYJjyZPjEiej0cwlBqrwC9sH7oslnyxICec0EET2A9JHpBQUN/vNPIR4y74FGmomLook/TYIkXB+f+pGQ3K799WRKm/eLGacs8HwxCCLwUn+STYa=

**Folio Fiscal:** D2F057C7-7CB2-4894-A2F4-336A81750BD9

15 MAR. 2016

**Sello del SAT**
icoE9zpLAnTEW2AaNvhbsqrfcNl8DTKYUehWlJDz/C1VE1/MaCb8//Ft0beMEeynualBjR6pRQgdl9gNlvskMvbrjgUq7KbB2J0CSml7OcZIDHY+uVoazK51dOwky2Cpl0emsqkfl/qMdmNrEfKf3aPLXpJYG2exRsMZvXieH78=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**
||1.0|D2F057C7-7CB2-4894-A2F4-336A81750BD9|2016-02-03T17:22:14|pf7VALz58py4GBsAtIyeTAEgwZPU+9tG5RjqoWWJkEp0y0TuMrpZSMfz6PSYYJjyZPjEiej0cwlBqrwC9sH7oslnyxICec0EET2A9JHpBQUN/vNPIR4y74FGmomLook/TYIkXB+f+pGQ3K799WRKm/eLGacs8HwxCCLwUn+STYa=|00001000000202864983||

Apoyo Administrativo en Salud
Depto. S. Generales

Lic. Germán Zamora García
Jefe del Departamento de Servicios Generales

Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios
Subdirectora de Recursos Materiales

CONTRATO COTEJADO EN PODER DE: RECURSOS MATERIALES

HOSPITAL INTEGRAL SINALOA DE LEYVA SIN

SSS/01/2016

SHCP

SAT
Servicio de Administración Tributaria

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

| RFC del Emisor | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor | Nombre o Razón Social del Receptor |
|---|---|---|---|
| DIM010220SN3 | DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V | SSS9610231Y3 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA |
| **Folio Fiscal** | **Fecha de Expedición** | **Fecha Certificación SAT** | **PAC que Certificó** |
| D2F057C7-7CB2-4894-A2F4-336A81750BD9 | 2016-02-03T16:22:11 | 2016-02-03T17:22:14 | MAS0810247C0 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del Comprobante** | **Estado CFDI** | |
| $27,460.59 | ingreso | Vigente | |

Imprimir

06 ABR. 2016

DIMEYRA
Digital - Imagen - Medica

**DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V**
**DIM010220SN3**
Regimen general

JUAN DE LA BARRERA No. 2400
COL.BUROCRATA C.P.80030 CULIACAN
CULIACAN DE ROSALES, SINALOA, MEXICO.

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
10 MAR. 2016
DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL
32401

| FACTURA | |
|---|---|
| SERIE : | CFDI |
| FOLIO : | 7341 |
| FECHA : | 3/2/2016 |
| HORA : | 16:23:46 |
| EXPEDIDA EN : | CULIACAN, SIN. |

No. Certificado : 00001000000202630729

**Método de pago :** No identificado
**Condiciones de pago :**
**Número de cuenta de pago :**

**Cliente :** CLN53 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**R.F.C. :** **SSS9610231Y3**
**Domicilio :** CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
**Colonia :** MONTEBELLO **Ciudad :** CULIACAN DE ROSALES **C.P. :** 80227
**Municipio :** CULIACAN **Estado :** SINALOA **País :** MEXICO
**Teléfonos :** 759-25-00 759-25-18 **E-mail :**

| AGENTE DE VENTA | AGENTE DE COBRO | PEDIDO | CONDICIONES | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| J. HUMBERTO VALENZUELA | | | 30 DIAS | Marzo 4 2016 |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>FCR Prima II, Serie: 27210921<br>CR Console HP Pro Desk 600 G1, Serie: MXL4080Y99<br>NS: | 15,351.500 | 15,351.50 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Impresora Dicom Drypix Lite,Serie: 46211762<br>NS: | 2,950.000 | 2,950.00 |

21 ABR. 2016
PAGADO

**EFECTOS FISCALES AL PAGO**
**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**
Cantidad con letra: **VEINTIUN MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 74/100 M.N.**

06 ABR. 2016

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 18,301.50 |
| I.V.A. 16% | 2,928.24 |
| TOTAL$ | 21,229.74 |

**Referencia del Docto:** HORA:
**Observaciones Docto:** HOSPITAL GENERAL DE ESCUINAPA.
CONTRATO NUMERO: SSS/01/2016.
MENSUALIDAD 01 DE 12 MES DE ENERO 2016.

**www.dimeyra.com.mx** **dimeyra@dimeyra.com.mx**
**RADIOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA CONVENCIONAL EQUIPOS MEDICOS**
**MEDIOS DE CONTRASTE SOPORTE TECNICO REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES**
**TELS. (667) 753 16 41 (667) 753 74 74**

18 ABR. 2016
**Documento Válido**
DEVENGADO
RECURSO: 09 PROGRAMA: X2

Recibi para Tramite de pago
Apoyo Administrativo en Salud
Depto. S. Generales

Tramite
Lic. German Zamora Garcia
Jefe del Departamento de Servicios Generales

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

Tipo de Comprobante : **Factura**

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
09 MAR. 2016
REVISADO
DEPTO. R. Y C.

**Cadena Original**
**Sello digital del CFDI**
iuBUJjwviB4V6ERiwq6wJgzaiJ/Pxc/F8XYE606aWPX+1WmiUKplsN1H8EV5Hm8YCAHznPDS6V8HXnOilWVtxicGAM0JJiMYVWGp
n9Q7g/kYPMLOYxWVNfJg2C9QDAKJfAw3Bp06NudswmfLxGLRK8o4sgylPt6GZSbxNdqK3y8=

**Folio Fiscal:** 0051DCDC-F5DF-446A-A5E0-66B235F1E26A

**Sello del SAT**
AI6yELOAA6Fr0XQILqGpyIowv+2BkyE5E8NSPbq9r4ylAeoZZjVNX8LCXjElXGffb0j60UvjsTomfCn0B8bMFYw7aR4BtZgasL5H
iQb53oXki5zfuAa2DrJPoichiKRN1Wae1El2ThEZX1n1JuMqhc8fHI/A0pjZ5MzbvfIK6n8=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**
||1.1|0051DCDC-F5DF-446A-A5E0-66B235F1E26A|2016-02-03T17:23:51|iuBUJjwviB4V6ERiwq6wJgzaiJ/Pxc/F8XYE6
06aWPX+1WmiUKplsN1H8EV5Hm8YCAHznPDS6V8HXnOilWVtxicGAM0JJiMYVWGpn9Q7g/kYPMLOYxWVNfJg2C9QDAKJfAw3Bp06N
udswmfLxGLRK8o4sgylPt6GZSbxNdqK3y8=|00001000000202864883||

COMPROMETIDO
Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios
Subdirectora de Recursos Materiales

CUOTA SOCIAL APORTACIÓN
"Operado"

PAGADO
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

DIRECTOR
DR. EMMETT SOTO GRAVE

CONTRATO COTEJADO
EN PODER DE:
RECURSOS MATERIALES

LIC. ILIANA M. BARRERA GUZMAN
ADMINISTRADOR

SSS/01/2016

HOSPITAL GENERAL DE ESCUINAPA

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
Servicio de Administración Tributaria

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

37475

| RFC del Emisor | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor | Nombre o Razón Social del Receptor |
|---|---|---|---|
| DIM010220SN3 | DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V | SSS9610231Y3 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA |
| **Folio Fiscal** | **Fecha de Expedición** | **Fecha Certificación SAT** | **PAC que Certificó** |
| 0051DCDC-F5DF-446A-A5E0-66B235F1E26A | 2016-02-03T16:23:46 | 2016-02-03T17:23:51 | MAS0810247C0 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del Comprobante** | **Estado CFDI** | |
| $21,229.74 | ingreso | Vigente | |

Imprimir

REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
SALUD
06 FEB. 2016
RECIBIDO
REVISIÓN Y GLOSA

DIMEYRA
Digital - Imagen - Medica

**DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V**
**DIM010220SN3**
Regimen general

JUAN DE LA BARRERA No. 2400
COL.BUROCRATA C.P.80030 CULIACAN
CULIACAN DE ROSALES, SINALOA, MEXICO.

| FACTURA | |
|---|---|
| SERIE : | CFDI |
| FOLIO : | 7345 |
| FECHA : | 3/2/2016 |
| HORA : | 16:37:24 |
| EXPEDIDA EN : | CULIACAN, SIN. |

No. Certificado : 00001000000202630729

**Método de pago :** No identificado
**Condiciones de pago :**
**Número de cuenta de pago :**

**Cliente :** CLN53 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**R.F.C. :** SSS9610231Y3
**Domicilio :** CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
**Colonia :** MONTEBELLO **Ciudad :** CULIACAN DE ROSALES **C.P. :** 80227
**Municipio :** CULIACAN **Estado :** SINALOA **País :** MEXICO
**Teléfonos :** 759-25-00 759-25-18 **E-mail :**

| AGENTE DE VENTA | AGENTE DE COBRO | PEDIDO | CONDICIONES | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| J. HUMBERTO VALENZUELA | | | 30 DIAS | Marzo 4 2016 |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Ultrasonido Ge P5 Serie: 91749SU2.<br>NS: | 19,677.420 | 19,677.42 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Generador de rayos x Picker HF500, Serie: JE008250395.<br>NS: | 17,420.790 | 17,420.79 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Lector XG-1, Serie: 16220220<br>Cr Console Plus, Serie: MXL5091MQX<br>NS: | 14,676.500 | 14,676.50 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Impresora Drypix Lite, Sere: 46812451<br>NS: | 2,950.000 | 2,950.00 |

EFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 54,724.71 |
| I.V.A. 16% | 8,755.96 |
| TOTAL$ | 63,480.67 |

Cantidad con letra : SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 67/100 M.N.

**Referencia del Docto:**
**Observaciones Docto:** CENTRO DE SALUD MOCHIS II
CONTRATO NUMERO: SSS/01/2016.
MENSUALIDAD 01 DE 12 MES DE ENERO 2016.

**www.dimeyra.com.mx** **dimeyra@dimeyra.com.mx**
**RADIOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA CONVENCIONAL EQUIPOS MEDICOS**
**MEDIOS DE CONTRASTE SOPORTE TECNICO REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES**
**TELS. (667) 753 16 41 (667) 753 74 74**

**Documento Válido** ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI Tipo de Comprobante : Factura

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
Centro de Salud Urbano
Mochis, Sin.

**Cadena Original**
Sello digital del CFDI
h8XP0/n3NoSVxn5/S9ocAMyVoGeQ/oNCn6uQf13rPM1jBPiRwoZqyrE0VnMsOhXE2Zw50iPwWXlgpIHFOk1DHUlbY/G4sqvTs7Qs
0yr12pM+U34TUQhpyQ6OSbL7uZpN9QEj0Bv0+CpE0CjViQAvJ4+MSrrK+bmkZWoks4XfSPs=

**Folio Fiscal:** 4B934D7D-4207-4BDD-8472-1FA79900AEDC

**Sello del SAT**
W4J77FyUGWK6loV8gCtfw91w9UN0W2n0Z6Hl14aTog/3ixgHRsTUSCzfHJM3RpBvbpAW7gyV4raC9w4yTgIQ9B2216Y5T3qmx0uZ
ZiV3Oy+/7XU8+2ZvBWXGTg5gOMHRnlrSejlUx//JHBzMj+mBRhqflggqI4LfuvwzxX6L+X0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|4B934D7D-4207-4BDD-8472-1FA79900AEDC|2016-02-03T17:37:28|h8XP0/n3NoSVxn5/S9ocAMyVoGeQ/oNCn6uQf
13rPM1jBPiRwoZqyrE0VnMsOhXE2Zw50iPwWXlgpIHFOk1DHUlbY/G4sqvTs7Qs0yr12pM+U34TUQhpyQ6OSbL7uZpN9QEj0Bv0+
CpE0CjViQAvJ4+MSrrK+bmkZWoks4XfSPs=|00001000000202864883||

Recibi para Tramite de pago
Apoyo Administrativo en Salud
Depto. S. Generales

Tramito
Lic. Germán Zamora García
Jefe del Departamento de Servicios Generales

Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios
Subdirectora de Recursos Materiales

LIC. LETICIA ESTRADA BELTRAN
ADMINISTRADORA C.S.U. MOCHIS

DR. HILARIO OSUNA FIGUEROA
DIRECTOR C.S.U. MOCHIS

SHCP

SAT
Servicio de Administración Tributaria

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

| RFC del Emisor | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor | Nombre o Razón Social del Receptor |
|---|---|---|---|
| DIM010220SN3 | DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V | SSS9610231Y3 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA |
| **Folio Fiscal** | **Fecha de Expedición** | **Fecha Certificación SAT** | **PAC que Certificó** |
| 4B934D7D-4207-4BDD-8472-1FA79900AEDC | 2016-02-03T16:37:24 | 2016-02-03T17:37:28 | MAS0810247C0 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del Comprobante** | **Estado CFDI** | |
| $63,480.67 | ingreso | Vigente | |

Imprimir

SALUD
0 6 FEB. 2016
RECIBIDO
REVISIÓN Y GLOSA

CUOTA SOCIAL Y APORTACIÓN SOLIDARIA FEDERAL "Operado"

DIMEYRA
Digital - Imagen - Medica

3241

**FACTURA**
SERIE : **CFDI**
FOLIO : **7346**
FECHA : **3/2/2016**
HORA : **16:39:50**
EXPEDIDA EN : CULIACAN, SIN.

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA 10 MAR. 2016 DEPTO. CONTROL PRESUPUESTAL

**DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V**
**DIM010220SN3**
Regimen general

JUAN DE LA BARRERA No. 2400
COL.BUROCRATA C.P.80030 CULIACAN
CULIACAN DE ROSALES, SINALOA, MEXICO.

No. Certificado : 00001000000202630729
**Método de pago :** No identificado
**Condiciones de pago :**
**Número de cuenta de pago :**

**Cliente :** CLN53 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**R.F.C. :** **SSS9610231Y3**
**Domicilio :** CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
**Colonia :** MONTEBELLO **Ciudad :** CULIACAN DE ROSALES **C.P. :** 80227
**Municipio :** CULIACAN **Estado :** SINALOA **País :** MEXICO
**Teléfonos :** 759-25-00 759-25-18 **E-mail :**

| AGENTE DE VENTA | AGENTE DE COBRO | PEDIDO | CONDICIONES | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| J. HUMBERTO VALENZUELA | | | 30 DIAS | Marzo 4 2016 |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Lector Prima T2 Serie: 37264438<br>Cr Console Prima, Serie: MXL4041JXH<br>NS: | 17,420.000 | 17,420.00 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Impresora Drypix Lite, Serie: 46812526<br>NS: | 2,950.000 | 2,950.00 |

18 ABR. 2016 DEVUELTO RECURSO: 03 PROGRAMA: X2

**EFECTOS FISCALES AL PAGO**
**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 20,370.00 |
| I.V.A. 16% | 3,259.20 |
| TOTAL$ | 23,629.20 |

Cantidad con letra : **VEINTITRES MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 20/100 M.N.**

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA HOSPITAL GENERAL MOCHIS DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ

**Referencia del Docto:**
**Observaciones Docto:** HOSPITAL GENERAL DE MOCHIS
CONTRATO NUMERO: SSS/01/2016.
MENSUALIDAD 01 DE 12 MES DE ENERO 2016.

COORDINACIÓN DE CONTABILIDAD 21 ABR. 2016 PAGADO

**www.dimeyra.com.mx** **dimeyra@dimeyra.com.mx**
**RADIOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA CONVENCIONAL EQUIPOS MEDICOS**
**MEDIOS DE CONTRASTE SOPORTE TECNICO REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES**
**TELS. (667) 753 16 41 (667) 753 74 74**

**Documento Válido** ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI Tipo de Comprobante : **Factura**

06 ABR. 2016 RECIBIDO

COMPROMETIDO 15 MAR. 2016 RECURSO: PROGRAMA:

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA 10 MAR. 2016 REVISADO DEPTO. DE REVISIÓN CERRADO

**Cadena Original**
Sello digital del CFDI
RdEQLUanwzre0gunT4JYw2IjMK5SNXemBu1WzeD3KeSAFN5TU0kCQEG7FtDzsmmgvu3evXpBpfcMt0lmQ0MbPfy+2wf+q2DI7X
LTTEpDWBwn7V+7cOC67Y4NL9FdbIXUJDmjh3OEgzvioBxavslITv7v5mOBas3v7VcNIEnUc=

**Folio Fiscal:** 9068B22D9-37D2-4E54-91D1-65D0117B5900

**Sello del SAT**
Y24SNuVRHISiDQ0y3/kT/9TKEw5vDl3tpWUnN0a+dUKugxhPfzeah621Nisw9A/IM7ew4kovpBptVio5SeF0d0pGVP6oWS4rpKuS
GT+N2w6opInSBvEgIq+IUkTtvbjC2ll/1EDJ9GaRPV+TzK9eV5pKIbF0V+i8r+fHbPdW/KY=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**
||1.0|9068B22D9-37D2-4E54-91D1-65D0117B5900|2016-02-03T17:39:53|RdEQLUanwzre0gunT4JYw2IjMK5SNXemBu1Wz
eD3KeSAFN5TU0kCQEG7FtDzsmmgvu3evXpBpfcMt0lmQ0MbPfy+2wf+q2DI7XLTTEpDWBwn7V+7cOC67Y4NL9FdbIXUJDmjh3O
EgzvioBxavslITv7v5mOBas3v7VcNIEnUc=|00001000000202630729||

CONTRATO COTEJADO EN PODER DE: RECURSOS MATERIALES SSS 101 2016

Apoyo Administrativo en Salud
Depto. S. Generales

Lic. Germán Zamora García
Jefe del Departamento de Servicios Generales

Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios
Subdirectora de Recursos Materiales

SHCP

SAT
Servicio de Administración Tributaria

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

92019

| RFC del Emisor | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor | Nombre o Razón Social del Receptor |
|---|---|---|---|
| DIM010220SN3 | DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V | SSS9610231Y3 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA |
| **Folio Fiscal** | **Fecha de Expedición** | **Fecha Certificación SAT** | **PAC que Certificó** |
| 908822D9-37D2-4E54-91D1-65D0117B5900 | 2016-02-03T16:39:50 | 2016-02-03T17:39:53 | MAS0810247C0 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del Comprobante** | **Estado CFDI** | |
| $23,629.20 | ingreso | Vigente | |

Imprimir

REGISTRADO
06 ABR 2016
REVISIÓN Y GLOSA

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
10 MAR. 2016
RECIBIDO
DEPTO. CONTROL PROVEEDURIA

32401

DIMEYRA
Digital - Imagen - Medica

**DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V**
**DIM010220SN3**
Regimen general

JUAN DE LA BARRERA No. 2400
COL.BUROCRATA C.P.80030 CULIACAN
CULIACAN DE ROSALES, SINALOA, MEXICO.

**FACTURA**
SERIE : **CFDI**
FOLIO : **7348**
FECHA : **3/2/2016**
HORA : 17:00:07
EXPEDIDA EN : CULIACAN, SIN.

No. Certificado : 00001000000202630729
**Método de pago :** No identificado
**Condiciones de pago :**
**Número de cuenta de pago :**

**Cliente :** CLN53 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**R.F.C. :** **SSS9610231Y3**
**Domicilio :** CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
**Colonia :** MONTEBELLO
**Municipio :** CULIACAN
**Teléfonos :** 759-25-00 759-25-18
**Ciudad :** CULIACAN DE ROSALES
**Estado :** SINALOA
**E-mail :**
**C.P. :** 80227
**País :** MEXICO

| AGENTE DE VENTA | AGENTE DE COBRO | PEDIDO | CONDICIONES | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| J. HUMBERTO VALENZUELA | | | 30 DIAS | Marzo 4 2016 |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>GENERADOR DE RAYOS X FIJO,<br>Marca: Inerscan Inc, Modelo: Ideal, Serie: 3269<br>NS: | 17,420.790 | 17,420.79 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Lector Agfa Cr 35X, Serie: 4682<br>Cr Console Agfa NX296, Serie: CZC9016X93.<br>NS: | 14,676.500 | 14,676.50 |
| OS022 | 1.00 | No aplica | ARRENDAMIENTO DE EQUIPO<br>Impresora Dicom Drypix Lite, Serie: 46812449.<br>NS: | 2,950.000 | 2,950.00 |

18 ABR. 2016

RECIBIDO
RECURSO: CS PROGRAMA: X2

**EFECTOS FISCALES AL PAGO**
**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 35,047.29 |
| I.V.A. 16% | 5,607.57 |
| TOTAL $ | 40,654.86 |

Cantidad con letra : **CUARENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N.**

REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
**Referencia del Docto:**
**Observaciones Docto:** CENTRO DE SALUD GUAMUCHIL
CONTRATO NUMERO SSS/01/2016.
MENSUALIDAD 01 DE 12 MES DE ENERO 2016.

SEGURO POPULAR
ESTABILIDAD
21 ABR. 2016
NOMBRE: HORA:

REVISADO
09 MAR. 2016
DEPTO. DE REVISION Y GLOSA

06 ABR. 2016

**www.dimeyra.com.mx** **dimeyra@dimeyra.com.mx**
**RADIOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA CONVENCIONAL EQUIPOS MEDICOS**
**MEDIOS DE CONTRASTE SOPORTE TECNICO REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES**
**TELS. (667) 753 16 41 (667) 753 74 74**

**Documento Válido** **ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI** Tipo de Comprobante : **Factura**

Recibe Trámite de pago
Apoyo Administrativo en Salud
Depto. S. Generales

Tramita
Lic. Germán Zamora Garcia
Jefe del Departamento de Servicios Generales

COMPROMETIDO

**Cadena Original**
Sello digital del CFDI
pBkeg+7GsV6/c4xToi90mr3ePqORenZSboGZtYHVp+K7Zc6UbS1C3SZ2SXi8ietAJAItLcThS2/P/udo4HErmI92DbLcbXMTUEC/
LAdT4hgRdpQP/xQccNHW4VP0C3Sikxk2GCkDrZzOfGCnJqVQJ8WdrNCmfqrRHAHLbCxNGTE=

**Folio Fiscal:** 42681FF9-B37D-4738-AD94-7C8351A65P24

Sello del SAT
VTNaaN5o7R5Bmvm4zeYgpzaCXTKGfmj3Elb1ZiuyREg+3UoV7BTrOmdAqZrleRJeNbVEBVEgJQx0E[illegible]AAct[illegible]m5s528
a9g6Yg9me2c4lk0CH7Di2jjSA9g[illegible]7LTitm2[illegible]8L2Adk7uNgMQg4TZ6WNGbQ=

Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios
Subdirectora de Recursos Materiales

PROGRAMA: SEGURO POPULAR

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|42681FF9-B37D-4738-AD94-7C8351A65P24|2016-03-03T18:00:11|pBkeg+7GsV6/c4[illegible]90m[illegible]ZSboGZt
YHVp+K7Zc6UbS1C3SZ2SXi8ietAJAItLcThS2/P/udo4HErmI9[illegible]DbLcbXMTUEC/LAdT4hgRdpQP[illegible]2GCkDr
ZzOfGCnJqVQJ8WdrNCmfqrRHAHLbCxNGTE=|00001000000202[illegible]||

CONTRATO COTEJADO EN PODER DE: RECURSOS MATERIALES

CUOTA SOCIAL Y APORTACIÓN SOLIDARIA FEDERAL
"Operado"

Lic. [illegible] ADMINISTRADOR

**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**
**C.S.U. GUAMUCHIL**

SSS/01/2016

SHCP

SAT
Servicio de Administración Tributaria

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

| RFC del Emisor | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor | Nombre o Razón Social del Receptor |
|---|---|---|---|
| DIM010220SN3 | DIMEYRA, S. DE R.L DE C.V | SSS9610231Y3 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA |
| **Folio Fiscal** | **Fecha de Expedición** | **Fecha Certificación SAT** | **PAC que Certificó** |
| 42681FF9-B37D-4738-AD94-7C8351A65F24 | 2016-02-03T17:00:07 | 2016-02-03T18:00:11 | MAS0810247C0 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del Comprobante** | **Estado CFDI** | |
| $40,654.86 | ingreso | Vigente | |

Imprimir

REGISTRADO
06 ABR. 2016
REVISIÓN Y GLOSA