CHEQUE No. 0001006

CONCEPTO DEL PAGO

OF 0016,00013 SERV. DE SALUD DE SIN.(H. I. ANGOSTURA) : 8445, 18570, 26273, 26291, 9399

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					PE0481805090 3	

BBVA Bancomer

0001006

Fecha 20 MAYO 2016

Páguese por este cheque a la orden de:

SERV. DE SALUD DE SIN.(H. I. ANGOSTURA) $ 10,698.76

COPIA SIN VALOR

Son: Diez Mil Seiscientos Noventa Y Ocho Pesos 76/100M.N.

Moneda Nacional

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

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
FEDERAL PAGADORA 2016 Para abono en cuenta 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. 00103720357

Firma (s)

⑆4743⑆517300174⑈00103720357⑈0001006

CHEQUE No. 0001006

CONCEPTO DEL PAGO

OF 0016,00013 SERV. DE SALUD DE SIN.(H. I. ANGOSTURA) : 8445, 18570, 26273, 26291, 9399

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						PE04616050903

Poliza de Pagado
C O N C E P T O:

Servicios de Salud de Sinaloa
LISTADO DE POLIZAS

PE04616050903
20 / MAY / 2016
Devengado: PD04616051272

OF 0016,00013 SERV. DE SALUD DE SIN.(H. I. ANGOSTURA) : 8445, 18570, 26273, 26291, 9399

CUENTA	NOMBRE DE CUENTA	DESCRIPCIÓN	REF.	CARGOS	ABONOS
8260	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
8261	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
826100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82610000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
8261000010004631401	SERVICIO TELEFÓNICO CONVENCION	Pagado partida 31401 doc 9399	1006	0.00	2,046.00
8260	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
8261	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
826100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82610000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
8261000010004631501	SERVICIO DE TELEFONÍA CELULAR	Pagado partida 31501 doc 26291	1006	0.00	563.00
8260	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
8261	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
826100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82610000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
8261000010004631501	SERVICIO DE TELEFONÍA CELULAR	Pagado partida 31501 doc 26273	1006	0.00	560.00
8260	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
8261	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
826100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82610000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
8261000010004631401	SERVICIO TELEFÓNICO CONVENCION	Pagado partida 31401 doc 18570	1006	0.00	782.00
8260	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
8261	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
826100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82610000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
8261000010004625501	MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINIS	Pagado partida 25501 doc 8445	1006	0.00	6,747.76
				21,397.52	21,397.52

ELABORO

SUPERVISO

AUTORIZO

Poliza de Pagado
C O N C E P T O:

Servicios de Salud de Sinaloa
LISTADO DE POLIZAS

PE04616050903
20 / MAY / 2016

OF 0016,00013 SERV. DE SALUD DE SIN.(H. I. ANGOSTURA) : 8445, 18570, 26273, 26291, 9399

Devengado: PD04616051272

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
211200001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
21120000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
2112000010004607495	TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.	PROVEEDOR TME840315KT6 - of 000	1006	2,046.00	0.00
8270	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
8271	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
827100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82710000100046	SERV. DE SALUD DE SIN.(H.I. ANGOST			0.00	0.00
8271000010004631401	SERVICIO TELEFÓNICO CONVENCION,	Pagado partida 31401 doc 9399	1006	2,046.00	0.00
2110	Cuentas por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
2112	Proveedores por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
211200001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
21120000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
2112000010004606377	RADIOMOVIL DIPSA, S.A. DE C.V.	PROVEEDOR RDI841003QJ4 - of 0001	1006	563.00	0.00
8270	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
8271	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
827100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82710000100046	SERV. DE SALUD DE SIN.(H.I. ANGOST			0.00	0.00
8271000010004631501	SERVICIO DE TELEFONÍA CELULAR	Pagado partida 31501 doc 26291	1006	563.00	0.00
2110	Cuentas por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
2112	Proveedores por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
211200001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
21120000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
2112000010004606377	RADIOMOVIL DIPSA, S.A. DE C.V.	PROVEEDOR RDI841003QJ4 - of 0001	1006	560.00	0.00
8270	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
8271	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
827100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82710000100046	SERV. DE SALUD DE SIN.(H.I. ANGOST			0.00	0.00
8271000010004631501	SERVICIO DE TELEFONÍA CELULAR	Pagado partida 31501 doc 26273	1006	560.00	0.00
2110	Cuentas por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
2112	Proveedores por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
211200001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
21120000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
2112000010004607495	TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.	PROVEEDOR TME840315KT6 - of 000	1006	782.00	0.00
8270	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
8271	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
827100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82710000100046	SERV. DE SALUD DE SIN.(H.I. ANGOST			0.00	0.00
8271000010004631401	SERVICIO TELEFÓNICO CONVENCION,	Pagado partida 31401 doc 18570	1006	782.00	0.00
2110	Cuentas por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
2112	Proveedores por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
211200001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
21120000100046	H.I. ANGOSTURA			0.00	0.00
2112000010004602802	DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.	PROVEEDOR DIM010220SN3 - of 0001	1006	6,747.76	0.00
8270	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
8271	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
827100001	FASSA FEDERAL			0.00	0.00
82710000100046	SERV. DE SALUD DE SIN.(H.I. ANGOST			0.00	0.00
8271000010004625501	MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINIS	Pagado partida 25501 doc 8445	1006	6,747.76	0.00
1110	Efectivo y Equivalentes			0.00	0.00
1112	Bancos/Tesorería			0.00	0.00
111200001	Fassa federal			0.00	0.00
11120000100001	OFICINA CENTRAL			0.00	0.00
1112000010000100230	FASSA 2016-0103720357 OFCE	ABONO A BANCOS 230-CTA FASSA 2	1006	0.00	10,698.76

01

Ejercicio: 2016
Establecimiento: 0046 H.I. ANGOSTURA
Oficio: 00016
Fecha: 09/May/2016

Estatus: Ejercido 11/May/2016
Importe Bruto: 6,747.76

Total de Documentos: 1
Importe Total: 6,747.76

No. documento 8445 Fecha 02/May/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 6,747.76 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-25501	6,747.76

Totales

Cve.Presupuestal	Total	Pedidos	Neto
0046-01-02-02-O2-25501	6,747.76	0.00	6,747.76
Total:	6,747.76	0.00	6,747.76

2409

FASSA
PAGADO
20 MAYO 2016

1006

DIMEYRA
Digital - Imagen - Medica

FACTURA

SERIE : CFDI
FOLIO : 8445
FECHA : 2/5/2016
HORA : 15:36:54
EXPEDIDA EN : CULIACAN, SIN.

ADMINISTRADORA
LIC. YULIANNA COVARRUBIAS CASTRO
COCY-850328-SN0

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 : ANG01 SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA (HOSPITAL INTEGRAL ANGOSTURA)
R.F.C. : SSS9610231Y3
Domicilio : CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE No. 150
Colonia : MONTEBELLO
Municipio : CULIACAN
Teléfonos : 01697-734-03-11
Ciudad : CULIACAN DE ROSALES
Estado : SINALOA
E-mail : yuly_annac@hotmail.com
C.P. : 80227
País : MEXICO

AGENTE DE VENTA	AGENTE DE COBRO	PEDIDO	CONDICIONES	VENCIMIENTO
J. HUMBERTO VALENZUELA			30 DIAS	Junio 1 2016

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
01045474101298611715120010442	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 24 X 30 CM 100H (10 X 12") NS:	1,112.100	1,112.10
01045474101300651715120010438	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 30 X 35 CM 100H (11 X 14") NS:	1,591.830	1,591.83
01045474101300651715120010439	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 35 X 35CM 100H (14 X 14") NS:	1,908.500	1,908.50
631980115035	1.00	Pieza	Revelador Proceso Automático NS:	1,204.600	1,204.60

25501

EFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cantidad con letra : SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N.

SUB-TOTAL	5,817.03
I.V.A. 16%	930.73
TOTAL $	6,747.76

Referencia del Docto:
Observaciones Docto:

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

PASSA
PAGADO
20 MAYO 2016
CH.

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
1006
12 MAYO 2016
VISTO DE REVISION

PAGADO
Cheque no. 6133740
03-Mayo-2016

Cadena Original
Sello digital del CFDI
gOxr570u38GccmMhrDW6wX4sVtcs3g3i9KBID2SISFIDW4UYFt/lg/4tT+f7ua0UYufOcsJ75e39iyeXpM+0H17jRqBrpOV/FSoQ14TYjqIZOB3Qg8PMeZgZtonZPjDZ/DmlQOwYNqjmDxRBtzKQvK4p4PDSVbQJdipOJveUA3Y=

Folio Fiscal: A69C6D3C-77E6-417B-BA7F-6EBAB9A8B903

Sello del SAT
nrAWyo36ByIE8qyCE5f67IoMhc7Y1FQosKYx6/OUCWbVcceaDe4BrXPYSBdD3VDc5cNb2f6QmFCZF4KcEmbBqhvzqAr7DjkoHL7A
NoVoQkpQSSPNeykfl++M+h2ToAcNTBvlI+7TSb3p4+oTimyxWJdR/JKK6mRIQnT06y65AY=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|A69C6D3C-77E6-417B-BA7F-6EBAB9A8B903|2016-05-02T16:36:58|gOxr570u38GccmMhrDW6wX4sVtcs3g3i9KBID
2SISFIDW4UYFt/lg/4tT+f7ua0UYufOcsJ75e39iyeXpM+0H17jRqBrpOV/FSoQ14TYjqIZOB3Qg8PMeZgZtonZPjDZ/DmlQOwYN
qjmDxRBtzKQvK4p4PDSVbQJdipOJveUA3Y=|00001000000202864883||

ADMINISTRADORA
LIC. YULIANNA COVARRUBIAS CASTRO
COCY-850328-SN0

DIRECTOR
DR. FELIPE DE JESUS GARCIA ESPINOZA
R.F.C. GAEF-671030-TL6

HOSPITAL INTEGRAL ANGOSTURA
COMPROMETIDO
CLASIF. 02 PC02 COM02
PARTIDA 25501 No. FACT. 8445
IMPORTE $6,747.76 MAYO 2016
FEDERAL

RECIBIDO
TR. Benjamin Gerardo Camacho Sotelo
Encargado

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

HOSPITAL INTEGRAL ANGOSTURA

PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

FECHA: DIA 02 MES 05 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 1

No. DEL PEDIDO: 0035

TIPO DE PROCEDIMIENTO: COMPRA DIRECTA

PROVEEDOR

DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
CARLOS FILIO 199 ESQ. JUAN DE LA BARRERA
COL. IGNACIO ALLENDE
Teléfonos: 753-16-41 Fax: 753-16-41
R.F.C. DIM -010220-SN3
CULIACAN, SIN.
REF. JOSE ALVAREZ G.
NUMERO DE PROVEEDOR: 000584

COTIZACION No. (O. REF.) DE FECHA DIA MES AÑO

0

PROVEEDOR
FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES.

TRANSPORTE: TERRESTRE

EFECTUAR ENTREGA EN:

HOSPITAL INTEGRAL ANGOSTURA
GABRIEL LEYVA Y JAVIER MINA
S/N.
Tel. 01697 7340311
ANGOSTURA, SIN.

FACTURAR A:

R.F.C. SSS-961023-1Y3
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE 150
MONTEBELLO, CULIACAN DE ROSALES
CULIACAN, SINALOA C.P. 80227

FOLIO 0595

FECHA DE ENTREGA: DIA MES AÑO

CONDICIONES DE PAGO

CONDICION DE PRECIO FIJO
20 DIAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS A ENTERA SATISFACCION DE LA CONTRATANTE
REQUIERE ANTICIPO: SI( ) NO( )

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
25501 25501 00 0055	LIQUIDO REVELADOR DE RX	1	CAJA	1,204.60	1,204.60
25501 25501 00 0061	PELICULA RADIOGRAFICA 14X14	1	CAJA	1,908.50	1,908.50
25501 25501 00 0062	PELICULA RADIOGRAFICA 11X14	1	CAJA	1,591.83	1,591.83
25501 25501 00 0063	PELICULA RADIOGRAFICA 10X12	1	CAJA	1,112.10	1,112.10
					5,817.03
	MAS I.V.A. 16%				930.72
	SON: *(SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N.)*				$ 6,747.75
	0046-01-02-02-02-25501 6,747.75				

AREA USUARIA O REQUIRENTE	DEPARTAMENTO DE	SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES	DIRECCION ADMINISTRATIVA
T.R. BENJAMIN GERARDO CAMACHO SOTELO	KARLA DOMINGUEZ H. ENC. DE ALMACEN LIC. KARLA DOMINGUEZ HIGUERA	ADMINISTRADOR LIC. YULIANA [illegible] CASTRO	DIRECTOR DR. FELIPE DE JESUS GARCIA ESPINOZA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

PROVEEDOR

Ejercicio: 2016
Establecimiento: 0046 H.I. ANGOSTURA
Oficio: 00013 Estatus: Ejercido 17/May/2016 Total de Documentos: 4
Fecha: 03/May/2016 Importe Bruto: 3,951.00 Importe Total: 3,951.00

No. documento 18570 Fecha 01/Abr/2016 Beneficiario: TME840315KT6 TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 782.00 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-31401	782.00

No. documento 26273 Fecha 25/Abr/2016 Beneficiario: RDI841003QJ4 RADIOMOVIL DIPSA, S.A. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 560.00 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-31501	560.00

No. documento 26291 Fecha 25/Abr/2016 Beneficiario: RDI841003QJ4 RADIOMOVIL DIPSA, S.A. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 563.00 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-31501	563.00

No. documento 9399 Fecha 11/Abr/2016 Beneficiario: TME840315KT6 TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 2,046.00 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-31401	2,046.00

Totales

Cve.Presupuestal	Total	Pedidos	Neto
0046-01-02-02-O2-31401	2,828.00	0.00	2,828.00
0046-01-02-02-O2-31501	1,123.00	0.00	1,123.00
Total:	3,951.00	0.00	3,951.00

1006
FASSA
PAGADO
20 MAYO 2016
CH:
006