BBVA Bancomer 0001334

Fecha 15 JUNIO 2016

Páguese por este cheque a la orden de:

SERV. DE SALUD DE SIN.(H. I. ANGOSTURA) Hosp. Int. Angostura $ 22,535.03

COPIA SIN VALOR

Son: Veintidos Mil Quinientos Treinta Y Cinco Pesos 03/100M.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

CH. 133M

Firma (s)

CTA. 357

5864:517300174:00103720357:0001334

CHEQUE No. 0001334

CONCEPTO DEL PAGO

OF 0025[redacted] SSS9610231Y3 : 4666, 54360, 54378, 8884, 8885

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						PE04616080610

Poliza de Pagado
CONCEPTO:
OF 0025,0019 SSS9610231Y3 : 4666, 54360, 54378, 8884, 8885

Servicios de Salud de Sinaloa
LISTADO DE POLIZAS

PE04616060610
15 / JUN / 2016
Devengado: PD04616062578

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
8261000010004625501	MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINIS	Pagado partida 25501 doc 8885	1334	0.00	12,351.87
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 8884	1334	0.00	7,635.16
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 54378	1334	0.00	550.00
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 54360	1334	0.00	548.00
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
8261000010004625301	MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉU	Pagado partida 25301 doc 4666	1334	0.00	1,450.00
				45,070.06	45,070.06

ELABORO | SUPERVISO | AUTORIZO

Poliza de Pagado
CONCEPTO:
OF 0025,0019 SSS9610231Y3 : 4666, 54360, 54378, 8884, 8885

Servicios de Salud de Sinaloa
LISTADO DE POLIZAS

PE04616060610
15 / JUN / 2016
Devengado: PD04616062578

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
2112000010004602802	DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.	PROVEEDOR DIM010220SN3 - of 0002	1334	12,351.87	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 8885	1334	12,351.87	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 0002	1334	7,635.16	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 8884	1334	7,635.16	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 0002	1334	550.00	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 54378	1334	550.00	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 0002	1334	548.00	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 54360	1334	548.00	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
2112000010004608197	ANA KAREN SANCHEZ VIZCARRA	PROVEEDOR SAVA881209756 - of 000	1334	1,450.00	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
8271000010004625301	MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉU	Pagado partida 25301 doc 4666	1334	1,450.00	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	1334	0.00	22,535.03

R-552

Ejercicio: 2016
Establecimiento: 0046 H.I. ANGOSTURA
Oficio: 00025
Fecha: 07/Jun/2016

Estatus: Ejercido 07/Jun/2016 Total de Documentos: 5
Importe Bruto: 22,535.03 Importe Total: 22,535.03

No. documento 4666 Fecha 08/Jun/2016 Beneficiario: SAVA881209756 SANCHEZ VIZCARRA ANA KAREN
Paga: Otro Importe: 1,450.00 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-25301	1,450.00

13 34

FASSA
15 JUN. 2016
PAGADO
CH:

No. documento 54360 Fecha 25/May/2016 Beneficiario: RDI841003QJ4 RADIOMOVIL DIPSA, S.A. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 548.00 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-31501	548.00

13 34

No. documento 54378 Fecha 25/May/2016 Beneficiario: RDI841003QJ4 RADIOMOVIL DIPSA, S.A. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 550.00 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-31501	550.00

No. documento 8884 Fecha 03/Jun/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 7,635.16 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-25501	7,635.16

No. documento 8885 Fecha 03/Jun/2016 Beneficiario: DIM010220SN3 DIMEYRA, S. DE R.L. DE C.V.
Paga: Otro Importe: 12,351.87 Pertenece: 0046 H.I. ANGOSTURA

Claves Presupuestales	Importe
0046-01-02-02-O2-25501	12,351.87

Totales

Cve.Presupuestal	Total	Pedidos	Neto
0046-01-02-02-O2-25301	1,450.00	0.00	1,450.00
0046-01-02-02-O2-31501	1,098.00	0.00	1,098.00
0046-01-02-02-O2-25501	19,987.03	0.00	19,987.03
Total:	22,535.03	0.00	22,535.03

DIMEYRA
Digital - Imagen - Mundo

HOSPITAL INTEGRAL ANGOSTURA
COMPROMETIDO
CLASIF. 07 PC 07 COMP 07
PARTIDA 35 Sol. No. FACT. 8884
IMPORTE $7635.16 AÑO 2016
FEDERAL

FACTURA
SERIE : CFDI
FOLIO : 8884
FECHA : 3/6/2016
HORA : 15:40:36
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 : PAL01 **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA CSRC PALMITAS**
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 : **E-mail :**

AGENTE DE VENTA	AGENTE DE COBRO	PEDIDO	CONDICIONES	VENCIMIENTO
J. HUMBERTO VALENZUELA			30 DIAS	Julio 2 2016

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
631980115035	1.00	Pieza	Revelador Proceso Automático NS:	1,204.600	1,204.60
01045474101301331715120010443	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 35 X 43 CM 100H (14 X 17") NS:	2,652.710	2,652.71
01045474101300651715120010439	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 35 X 35CM 100H (14 X 14") NS:	2,194.780	2,194.78
631980115042	1.00	Pieza	Fijador Proceso Automático NS:	529.950	529.95

EFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Cantidad con letra : SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N.

SUB-TOTAL	6,582.04
I.V.A. 16%	1,053.12
TOTAL$	7,635.16

Referencia del Docto: FOLIO 0619
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

DIRECTOR
DR. FELIPE DE JESUS GARCIA ESPINOZA
R.F.C. GAE[illegible]TL6

PAGADO
15 JUN. 2016
T3 34
ADMINISTRADORA
LIC. YULIANNA COVARRUBIAS CASTRO
CCCY-950328-SNO

Cadena Original
Sello digital del CFDI
YvjaCfQ6dUfNy/oo++Yao42D7g9wIFoqi/+a500R/cE5dxbOOEh+c2MkjrJv4pjURUxVXW[illegible]X9M6L3LU/sjF
yJmYAvSjZzh/dLrdoNm3pRaCZ9ylmq7equw8D/Qui92/bLcg2UeYNzQlMBYiug8rLY3BKwk[illegible]

Folio Fiscal: 7F5B62D1-99D8-4D35-B07B-4C8CD5BA9377

Sello del SAT
VrIEvuYrqyt+swjBCpXuoZlPaGvmtb/KpydJV68t334SzdE7AfQNW+6h7PK6zn[illegible]meYCTqPATFvDgAuOsIyFcOagiRV+BE
crfkcpejshAMMpTuY0J0w/miylngPTs5Waa31276ZT9jlrSjeEX0OyGFEk7lIbLU[illegible]4FA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|7F5B62D1-99D8-4D35-B07B-4C8CD5BA9377|2016-06-03T16:40:39|[illegible]foqi/+a5
00R/cE5dxbOOEh+c2MkjrJv4pjURUxVXW1wfmRu++IVg04aaw/VX9M6L3LU/sjF[illegible]q7equw8D
/Qui92/bLcg2UeYNzQlMBYiug8rLY3BKwk=|00001000000202864883||

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
CH:
0 9 JUN. 2016
REVISADO
DEPTO. DE REVISION Y GLOSA

RECIBIDO

FORMATO AA 15

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

HOSPITAL INTEGRAL ANGOSTURA

PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

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 -010220-5N3
CULIACAN, SIN.
REP. JOSE ALVAREZ G.
NUMERO DE PROVEEDOR: 000584

TRANSPORTE:
TERRESTRE

FOLIO
0620

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

FECHA DE ENTREGA:
DIA MES AÑO

FECHA: DIA 01 MES 06 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 1

COTIZACION No. (O. REF.) DE FECHA DIA MES AÑO
0

FACTURAR A: R.F.C. SSS-961023-1T3
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE 150
MONTEBELLO, CULIACAN DE ROSALES
CULIACAN, SINALOA C.P. 80227

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( )

No. DEL PEDIDO: 0453

TIPO DE PROCEDIMIENTO:
COMPRA DIRECTA

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

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 0060	PELICULA RADIOGRAFICA 14X17	1	CAJA	2,652.71	2,652.71
25501 25501 00 0061	PELICULA RADIOGRAFICA 14X14	1	CAJA	2,194.78	2,194.78
25501 25501 00 0231	LIQUIDO FIJADOR DE RX	1	CAJA	529.95	529.95
					6,582.04
	MAS I.V.A. 16%				1,053.13
	SON: *(SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N.)*				$ 7,635.17
	0046-01-02-02-02-25501 7,635.17				

AREA USUARIA O REQUIRENTE	DEPARTAMENTO DE	SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES	DIRECCION ADMINISTRATIVA
DR. JESUS HERNANDEZ GARCIA	KARLA DOMINGUEZ H. ENC. DE ALMACEN LIC. KARLA DOMINGUEZ HIGUERA	ADMINISTRADORA LIC. YULIANNA CONTRERAS CAMACHO	DIRECTOR DR. FELIPE DE JESUS GARCIA ESPINOZA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

PROVEEDOR

****** EL PEDIDO NO ESTA CERRADO ******

DIMEYRA
Digital · Imagen · Movil

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.

HOSPITAL INTEGRAL ANGOSTURA
COMPROMETIDO
SIF-02 PG-02 COMP. 02
PARTIDA 25501 No. FACT. 8885 OF. 025
IMPORTE $12,351.87 AÑO 2016
FEDERAL

FACTURA	
SERIE :	CFDI
FOLIO :	8885
FECHA :	3/6/2016
HORA :	15:42:21
EXPEDIDA EN :	CULIACAN, SIN.

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	Julio 2 2016

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
631980115035	1.00	Pieza	Revelador Proceso Automático NS:	1,204.600	1,204.60
01045474101301331715120010443	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 35 X 43 CM 100H (14 X 17") NS:	2,652.710	2,652.71
01045474101300651715120010439	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 35 X 35CM 100H (14 X 14") NS:	2,194.780	2,194.78
01045474101300651715120010438	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 30 X 35 CM 100H (11 X 14") NS:	1,830.600	1,830.60
01045474101298611715120010442	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 24 X 30 CM 100H (10 X 12") NS:	1,278.920	1,278.92
01045474101297621716020010448	1.00	Pieza	Pel. Rayos "X" HR-U 20 X 25 CM 100H (8 X 10") NS:	956.600	956.60
631980115042	1.00	Pieza	Fijador Proceso Automático NS:	529.950	529.95

EFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Cantidad con letra : DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 87/100 M.N.

SUB-TOTAL	10,648.16
I.V.A. 16%	1,703.71
TOTAL$	12,351.87

Referencia del Docto: FOLIO 0618
Observaciones Docto:

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
09 JUN. 2016
REVISADO
DEPTO. DE REVISION Y CONTROL

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

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

LIC. YULIANNA COVARRUBIAS CASTRO
ADMINISTRADORA
COCY-850329-SN0

PASSA
15 JUN. 2016
PAGADO
CH:

Cadena Original
Sello digital del CFDI
Vkmvvase01jGT5fzRhYD5NSeDFYQJJyuw9ZoGNixw9x+Y7lUPlzlzQ+FDZ6eFZNs06AFY2ipCqgCdiPpO85j5rxMoUd8gxBjz409
1drU/01QIKj61ZSuBfEtXVsx9jKvLV+6SSkZFAHLLTHmPOhneVUxGj+Nnz1CzNfWqsSx1Qc=

Folio Fiscal: C02672A1-267D-470A-8B42-6E162C06732A

Sello del SAT
h9vmzvDEp8DLuzqW+1JmXzKiltJuj+5WdZpg+000aoMXuSYE+pHTYtl9YE8xYCqSMdDNlaxxYpUUJJNFMJDe/YVcb1Z7t
LE40JKgxPhRilUmLTN2xGJJErosU14hmBaD7DN156HbcodyOydGYBc4ej4xZUcbspvo70

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|C02672A1-267D-470A-8B42-6E162C06732A|2016-06-03T16:42:[illegible]|Vkmvvase01jGT5fzRhYD5NSeDFYQJJyuw9ZoG
Nixw9x+Y7lUPlzlzQ+FDZ6eFZNs06AFY2ipCqgCdiPpO85j5rxMoUd8gxBjz4[illegible]1drU/01QIKj61ZSuBfEtXVsx9jKvLV+6SSkZF
AHLLTHmPOhneVUxGj+Nnz1CzNfWqsSx1Qc=|00001000000202864883||

RECIBI 07/JUNIO/16
RECIBIDO
T.R. Marisela Orta Sánchez

Cen Cl... No. 6133742
Fecha ... 07/06/2016

FORMATO AA 15

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

HOSPITAL INTEGRAL ANGOSTURA

PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

FECHA: DIA 01 MES 06 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 1

No. DEL PEDIDO: 0452

TIPO DE PROCEDIMIENTO: CONTRA 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-SM3
CULIACAN, SIN.
REP. JOSE ALVAREZ G.
NUMERO DE PROVEEDOR: 000584

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

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 0621

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 0060	PELICULA RADIOGRAFICA 14X17	1	CAJA	2,652.71	2,652.71
25501 25501 00 0061	PELICULA RADIOGRAFICA 14X14	1	CAJA	2,194.78	2,194.78
25501 25501 00 0062	PELICULA RADIOGRAFICA 11X14	1	CAJA	1,830.60	1,830.60
25501 25501 00 0063	PELICULA RADIOGRAFICA 10X12	1	CAJA	1,278.92	1,278.92
25501 25501 00 0064	PELICULA RADIOGRAFICA 8X10	1	CAJA	956.60	956.60
25501 25501 00 0231	LIQUIDO FIJADOR DE RX	1	CAJA	529.95	529.95
					10,648.16
	MAS I.V.A. 16%				1,703.71
	SON: %(DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 87/100 M.N.)%				$ 12,351.87
	0046-01-02-02-02-25501 12,351.87				

AREA USUARIA O REQUIRENTE	DEPARTAMENTO DE	SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES	DIRECCION ADMINISTRATIVA
T.R. MARICELA URETA SANCHEZ	KARIA DOMINGUEZ H. ENC. DE ALMACEN LIC. KARLA DOMINGUEZ HIGUERA	ADMINISTRADORA LIC. YULIANNA ALVARADO CASTRO	DIRECTOR DR. FELIPE DE JESUS GARCIA ESPINOZA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

PROVEEDOR

[illegible] GRUPO FINANCIERO HSBC

FICHA DE DEPOSITO DE COBRO INMEDIATO PAG. 1

COLIACAN SINALOA

MONEDA NACIONAL

FECHA : 24/06/2016

TITULAR : SERVICIOS DE SALUD DE SIN CUENTA :

FOLIO	BANCO	SERIAL	MONTO
0142255	Bilbao Vizcaya S.A.	0001334 M$	22,535.03

TOTAL DEPOSITADO A LA CUENTA DE CHEQUES : 1 M$ 22,535.03

SUCURSAL: 03976 CAJERO: 397611

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.

Este recibo sólo sera válido cuando figure en el, la certificación de nuestro sistema, sello y firma del cajero (los cheques se reciben salvo buen cobro).

Con la recepción de este comprobante el depositante acepta que los datos aquí contenidos son correctos

Hosp. INT. ANGOSTURA

CH-1334

CTA 357

$ 22,535.03

JUN 2016

HSBC

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANC
GRUPO FINANCIERO HSBC R.F.C. HMI 95
Paseo de la Reforma Nº 347 C.P. 06500 Mé

1. ESTE COMPROBANTE SOLO SERA VALIDO, SI PRESENTA , SELLO Y FIRMA DEL CAJERO.
2. LOS DOCUMENTOS SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO.

I:20.096.1