

Abonado 24/03/17



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas
Tesorería



FECHA ELABORAC 08/03/2017 15:0

CLAVE	AÑO	MES	FOLIO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN

Solicitud de Elaboración de Cheque FOLIO: 4 PAGO: 1 FR 39504 2

CONCEPTO: FONDO REVOLVENTE DEL 16 DE FEBRERO AL 08 DE MARZO DE 2017

AREA: MEDICA PAGO: T

BENEFICIARIO	IMPORTE DOCUMENTO	PARA USO EXCLUSIVO FINANZAS
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN	\$ 1,768.00	AJUSTES
		C. PAGOS
		PRESUPUESTO
CONTRATO:	TOTAL \$ 1,768.00	

NETO A PAGAR

C. E. GUNTHER MALO NUJVERA Y R. ADMINISTRADOR	DRA. MARTHA R. MARTÍNEZ CORONA DIRECTORA
JEFE DEL DEPTO Y/O AREA SOLICITANTE	AUTORIZA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE FINANZAS

SUBDIRECCIÓN DE TESORERIA

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS	DEPARTAMENTO DE EGRESOS RECIBIDO 10 MAR 2017 DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PAGOS ANALISTA: LUCILA MENDOZA C. 2006 51201
----------------------------------	---

SUBDIRECCIÓN DE CONTABILIDAD Y CONTROL PRESUPUESTAL

DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL	DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD	
	REGISTRO PASIVO	REGISTRO PAGO

FONDO DE SERVICIOS DE SALUD

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas
Tesorería



FECHA ELABORAC 08/03/2017 15:0

CLAVE	AÑO	MES	FOLIO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN

Solicitud de Elaboración de Cheque FOLIO: 4 PAGO: 1 FR 39504 2

CUENTA	PARTIDA	CONCEPTO	FACTURA
1 5130 200 39504 3721 0 39504 3721	PAGO DE CASETA FMA 17/02/2017	D	\$ 140.00 1
2 5130 200 39504 3721 0 39504 3721	PAGO DE CASETA MGL 17/02/2017	D	\$ 140.00 2
3 5130 200 39504 3721 0 39504 3721	PAGO DE CASETA MGL 21/02/2017	D	\$ 140.00 3
4 5130 200 39504 3721 0 39504 3721	PAGO DE CASETA MGL 23/02/2017	D	\$ 140.00 4
5 5130 200 39504 3721 0 39504 3721	PAGO DE CASETA MGL 24/02/2017	D	\$ 216.00 5
6 5130 200 39504 3721 0 39504 3721	PAGO DE CASETA MGL 28/02/2017	D	\$ 140.00 6
7 5130 200 39504 3721 0 39504 3721	PAGO DE CASETA MGL 06/03/2017	D	\$ 108.00 7
8 5130 200 39504 3721 0 39504 3721	PAGO DE CASETA MGL 03/03/2017	D	\$ 108.00 8
9 5130 200 39504 3751 0 39504 3751	PAGO DE VIATICO FMA 17/02/2017	D	\$ 106.00 9
10 5130 200 39504 3751 0 39504 3751	PAGO DE VIATICO MGC 17/02/2017	D	\$ 106.00 10
11 5130 200 39504 3751 0 39504 3751	PAGO DE VIATICO MGL 17/02/2017	D	\$ 106.00 11
12 5130 200 39504 3751 0 39504 3751	PAGO DE VIATICO AMS 01/03/2017	D	\$ 106.00 12
13 5130 200 39504 3751 0 39504 3751	PAGO DE VIATICO AMC 03/03/2017	D	\$ 106.00 13
14 5130 200 39504 3751 0 39504 3751	PAGO DE VIATICO AMC 06/03/2017	D	\$ 106.00 14
			<u>\$ 1,768.00</u>

CLAVE PRESUPUESTARIA

REG	PROY	FF	C. COSTOS	MONTO	REG	PROY	FF	C. COSTOS	MONTO
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 140.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 140.00
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 140.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 140.00
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 140.00
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 108.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 108.00
126	0302010104	04010202	203F000001	\$ 106.00	126	0302010104	04010202	203F000001	\$ 106.00
126	0302010104	04010202	203F000001	\$ 106.00	126	0302010104	04010202	203F000001	\$ 106.00
126	0302010104	04010202	203F000001	\$ 106.00	126	0302010104	04010202	203F000001	\$ 106.00

RESUMEN FACTURAS

Factura	Proveedor	Base Cero	Base Exento	Base	Base Iva	Descuento	Total
1	XXXX0000000	140.00	0.00	0.00	0.00	0.00	140.00
2	XXXX0000000	140.00	0.00	0.00	0.00	0.00	140.00
3	XXXX0000000	140.00	0.00	0.00	0.00	0.00	140.00
4	XXXX0000000	140.00	0.00	0.00	0.00	0.00	140.00
5	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Finanzas
Tesorería



ENGRANDE
issemym

FECHA ELABORAC 08/03/2017 15:0

CLAVE	AÑO	MES	FOLIO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN

Solicitud de Elaboración de Cheque FOLIO: 4 PAGO: 1 FR 39504 2

6	XXXX0000000	140.00	0.00	0.00	0.00	0.00	140.00
7	XXXX0000000	108.00	0.00	0.00	0.00	0.00	108.00
8	XXXX0000000	108.00	0.00	0.00	0.00	0.00	108.00
9	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
10	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
11	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
12	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
13	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
14	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00

C. E. GUNTHER MALO JUVERA Y R.
ADMINISTRADOR

DRA. MARTHA R. MARTÍNEZ CORONA
DIRECTORA

JEFE DEL DEPTO Y/O AREA
SOLICITANTE

AUTORIZA

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Autorización de Suficiencia Presupuestal

2017

08/03/2017 15:06

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA	CLAVE:	FECHA	FOLIO:
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN	39504	08/03/2017	4

FONDO REVOLVENTE DEL 16 DE FEBRERO AL 08 DE MARZO DE 2017

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

AVENIDA CORONA NUMERO 100 COLONIA PADRE FIGUEROA, NAUCALPAN DE JUAREZ

IMPORTE SUFICIENCIA	\$ 1,768.00	FORMA DE PAGO	UNICO
---------------------	-------------	---------------	-------

OBSERVACIONES FONDO REVOLVENTE DEL 16 DE FEBRERO AL 08 DE MARZO DE 2017

No. PAGO	SEC.	CLAVE UNIDAD	CLAVE PARTIDA	CLAVE PROYECTO	NO META	DESCRIPCION DEL PROYECTO	NO. MES	IMPORTE SOLICITADO
1	1	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	3	\$ 140.00
1	2	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	3	\$ 140.00
1	3	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	3	\$ 140.00
1	4	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	3	\$ 140.00
1	5	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	3	\$ 216.00
1	6	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	3	\$ 140.00
1	7	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	3	\$ 108.00
1	8	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	3	\$ 108.00
1	9	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	3	\$ 106.00
1	10	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	3	\$ 106.00
1	11	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	3	\$ 106.00
1	12	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	3	\$ 106.00
1	13	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	3	\$ 106.00
1	14	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	3	\$ 106.00

\$ 1,768.00

UNIDAD SOLICITANTE
C. E. GUNTHER MALO JUVERA Y R.
ADMINISTRADOR

VO. BO.

AUTORIZA
DRA. MARTHA R. MARTINEZ CORONA
DIRECTORA

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS