

Abonado. 25 Agosto 2017



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

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



EN GRANDE ISSEM y M

FECHA ELABORAC 09/08/2017 15:0

CLAVE	AÑO	MES	FOLIO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN

Solicitud de Elaboración de Cheque FOLIO: 68 PAGO: 1 FR 39504 24

CONCEPTO: FONDO REVOLVENTE DEL 26 DE JULIO AL 09 DE AGOSTO DE 2017

AREA: MEDICA

PAGO: T

BENEFICIARIO

IMPORTE DOCUMENTO PARA USO EXCLUSIVO FINANZAS

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN

\$ 4,265.00 AJUSTES

C. PAGOS

PRESUPUESTO

CONTRATO:

TOTAL \$ 4,265.00

NETO A PAGAR

LIC. MARIELA GASPAS CARMONA
ADMINISTRADORA

DRA. ANGELICA JAIMES NUÑEZ
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

11 AGO 2017
ANALISTA JURIDICA CARMAR LINARES 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 09/08/2017 15:0

CLAVE	AÑO	MES	FOLIO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN

Solicitud de Elaboración de Cheque FOLIO: 68 PAGO: 1 FR 39504 24

CUENTA	PARTIDA	CONCEPTO	FACTURA
1 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 13/07/2017 D \$ 216.00 1			
2 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA MGC 14/07/2017 D \$ 140.00 2			
3 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 14/07/2017 D \$ 314.00 3			
4 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA FMA 19/07/2017 D \$ 216.00 4			
5 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA FMA 24/07/2017 D \$ 206.00 5			
6 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 24/07/2017 D \$ 216.00 6			
7 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 26/07/2017 D \$ 216.00 7			
8 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 28/07/2017 D \$ 216.00 8			
9 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA MGC 28/07/2017 D \$ 108.00 9			
10 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 01/08/2017 D \$ 216.00 10			
11 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 03/08/2017 D \$ 216.00 11			
12 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA MAVO 03/08/2017 D \$ 387.00 12			
13 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 07/08/2017 D \$ 216.00 13			
14 5130 200 39504 3721 0 39504 3721 PAGO DE CASETA AMC 08/08/2017 D \$ 216.00 14			
15 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO MGL 13/07/2017 D \$ 106.00 16			
16 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO MGL 14/07/2017 D \$ 106.00 17			
17 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO MGL 20/07/2017 D \$ 106.00 18			
18 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO AMC 24/07/2017 D \$ 106.00 19			
19 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO AMC 26/07/2017 D \$ 106.00 20			
20 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO AMC 28/07/2017 D \$ 106.00 21			
21 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO AMC 07/08/2017 D \$ 106.00 22			
22 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO AMC 03/08/2017 D \$ 106.00 23			
23 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO MAVO 03/08/2017 D \$ 106.00 24			
24 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO AMC 07/08/2017 D \$ 106.00 25			
25 5130 200 39504 3751 0 39504 3751 PAGO DE VIATICO AMC 08/08/2017 D \$ 106.00 26			
			\$ 4,265.00

CLAVE PRESUPUESTARIA

REG	PROY	FF	C. COSTOS	MONTO	REG	PROY	FF	C. COSTOS	MONTO
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 140.00
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 314.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 206.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA ELABORAC 09/08/2017 15:0

CLAVE	AÑO	MES	FOLIO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN

Solicitud de Elaboración de Cheque FOLIO: 68 PAGO: 1 FR 39504 24

126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 108.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 387.00
126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00	126	0301010101	04010202	203F000001	\$ 216.00
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
126	0302010104	04010202	203F000001	\$ 106.00	126	0302010104	04010202	203F000001	\$ 106.00
126	0302020103	04010202	203F000001	\$ 106.00	126	0302020103	04010202	203F000001	\$ 106.00
126	0302020103	04010202	203F000001	\$ 106.00					

RESUMEN FACTURAS

Factura	Proveedor	Base Cero	Base Exento	Base	Base Iva	Descuento	Total
1	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
2	XXXX0000000	140.00	0.00	0.00	0.00	0.00	140.00
3	XXXX0000000	314.00	0.00	0.00	0.00	0.00	314.00
4	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
5	XXXX0000000	206.00	0.00	0.00	0.00	0.00	206.00
6	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
7	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
8	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
9	XXXX0000000	108.00	0.00	0.00	0.00	0.00	108.00
10	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
11	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
12	XXXX0000000	387.00	0.00	0.00	0.00	0.00	387.00
13	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
14	XXXX0000000	216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216.00
16	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
17	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
18	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
19	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
20	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
21	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
22	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
23	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00

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



FECHA ELABORAC 09/08/2017 15:0

CLAVE	AÑO	MES	FOLIO

CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN

Solicitud de Elaboración de Cheque		FOLIO:	68	PAGO:	1	FR	39504	24
24	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
25	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00
26	XXXX0000000	106.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	106.00

LIC. MARIELA GASPAR CARMONA
ADMINISTRADORA

DRA. ANGELICA JAIMES NUNEZ
DIRECTORA

JEFE DEL DEPTO Y/O AREA
SOLICITANTE

AUTORIZA

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



Coordinación de Finanzas
Subdirección de Contabilidad y Control Presupuestal
Departamento de Control Presupuestal



Autorización de Suficiencia Presupuestal

2017

09/08/2017 15:08

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA	CLAVE:	FECHA	FOLIO:
CLINICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN	39504	09/08/2017	68

FONDO REVOLVENTE DEL 26 DE JULIO AL 09 DE AGOSTO DE 2017

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

AVENIDA CORONA NUMERO 100 COLONIA PADRE FIGUEROA, NAUCALPAN DE JUAREZ

IMPORTE SUFICIENCIA	\$ 4,265.00	FORMA DE PAGO	UNICO
---------------------	-------------	---------------	-------

OBSERVACIONES FONDO REVOLVENTE DEL 26 DE JULIO AL 09 DE AGOSTO 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	8	\$ 216.00
1	2	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 140.00
1	3	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 314.00
1	4	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 216.00
1	5	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 206.00
1	6	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 216.00
1	7	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 216.00
1	8	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 216.00
1	9	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 108.00
1	10	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 216.00
1	11	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 216.00
1	12	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 387.00
1	13	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 216.00
1	14	39504	3721	0301010101	11	Medicina preventiva	8	\$ 216.00
1	16	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	8	\$ 106.00
1	17	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	8	\$ 106.00
1	18	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	8	\$ 106.00
1	19	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	8	\$ 106.00
1	20	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	8	\$ 106.00
1	21	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	8	\$ 106.00
1	22	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	8	\$ 106.00
1	23	39504	3751	0302010104	21	Auxiliares de diagnóstico	8	\$ 106.00
1	24	39504	3751	0302020103	46	Atención en salud al menor de 5 año	8	\$ 106.00
1	25	39504	3751	0302020103	46	Atención en salud al menor de 5 año	8	\$ 106.00
1	26	39504	3751	0302020103	46	Atención en salud al menor de 5 año	8	\$ 106.00

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Coordinación de Finanzas
Subdirección de Contabilidad y Control Presupuestal
Departamento de Control Presupuestal



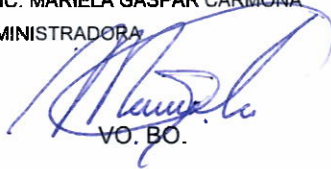
Autorización de Suficiencia Presupuestal

2017

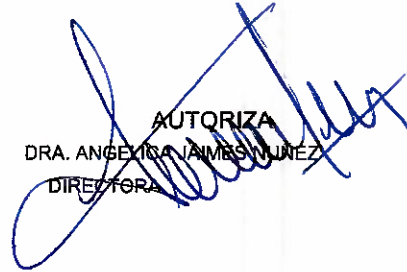
09/08/2017 15:08

\$ 4,265.00

UNIDAD SOLICITANTE
LIC. MARIELA GASPAR CARMONA
ADMINISTRADORA


VO. BO.

AUTORIZA
DRA. ANGÉLICA JAMES MUÑOZ
DIRECTORA



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS