

POLIZA DE EGRESO

MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL OIF, 3092

POLIZA No. 119

FECHA 31/05/14

HOJA: 1 DE 1

Cen.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	1112 000000001 00000000000018 0300 00000	FLUJO DE EFECTIVO: 23. SERVICIOS GENERALES	30	1,728.00	.00	1,728.00
0002	2119 000000002 00000000000001 01371	MAR A TERESA AMADOR GONZÁLEZ	30	1,728.00	1,728.00	.00
0003	8251 092000310 0702010206101 3997 00000	PROYECTOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS	30	1,920.00	.00	1,920.00
0004	8271 092000310 0702010206101 3997 00000	PROYECTOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS	30	1,920.00	1,920.00	.00
SUMAS IGUALES:				\$ 7,296.00	\$ 3,648.00	\$ 3,648.00
DESCRIPCION						
CAP - PAGO DEL RECIBO N° 5 CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL 2014 DE LA DOCTORA MARIA TERESA AMADOR GONZALEZ						

KUDRIGU CARVAJAL GERONIMO

LIC. MARIA TERESA CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

MBA JORGE YÁÑEZ TOLEDO

0007470

CUENTAS POR PAGAR

MUNICIPIO

MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3092

POLIZA No.

63

FECHA

30/04/14

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	2117 000000001 0000000000000001 0003 00002	10% SOBRE HONORARIOS	63	192.00	.00	192.00
0002	2119 000000002 0000000000000001 0001 01371	MARIA TERESA AMADOR GONZALEZ	63	1,728.00	.00	1,728.00
0003	5100 092D00310 0702010206101 3997 00000	PROYECTOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS	63	1,920.00	1,920.00	.00
0004	8221 092D00310 0702010206101 3997 00000	PROYECTOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS	63	1,920.00	.00	1,920.00
0005	8251 092D00310 0702010206101 3997 00000	PROYECTOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS	63	1,920.00	1,920.00	.00
SUMAS IGUALES:				\$ 7,680.00	\$ 3,840.00	\$ 3,840.00

ECR. 119

31 MAYO 2014

PAGADO

DESCRIPCION

PAGO DEL RECIBO N° 5 CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL 2014 DE LA DOCTORA MARIA TERESA AMADOR GONZALEZ

0007471

JOYAN SANCHEZ MARTINEZ

LIC MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

MBA JORGE YANEZ TOLEDO

SOLICITUD DE PAGO

20140430-A

Página: 1 / 1

MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF

Fecha

30/04/2014

Concepto

PAGO DEL RECIBO N° 5 CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL 2014 CE LA DOCTORA MARIA TERESA AMADOR GONZALEZ

OTROS

Clave Programática	Concepto del Movimiento	Debe	Haber
01-03-C002	10% SOBRE HONORARIOS		192.00
082D3031007020102061C13997	PROYECTOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS	1,920.00	

TOTALES	1,920.00
DEDUCCIONES	192.00
IMPORTE DEL CHEQUE	1,728.00

LA PRESENTE SOLICITUD DE PAGO CONSTITUYE LA ACEPTACION Y ENTREGA A ENTERA SATISFACCION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS QUE EN LA MISMA SE DETALLA, SIENDO EL DOCUMENTO QUE DEMUESTRA EL COMPROMISO EFECTIVAMENTE DEVENGADO

Beneficiario

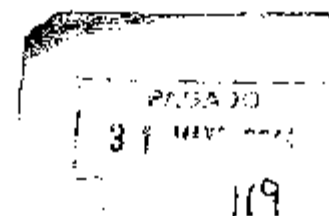
1-A-1371

MARIA TERESA AMADOR GONZALEZ

AUTORIZA

MBA. JORGE YAÑEZ TOLEDO

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



1371
Dra. Maria Teresa Amador González

0007473

Recibo de Honorarios
No: 5

Domicilio Fiscal:
Priv. Matamoros 7
Co., San Lucas Tepetlacalco 54055
Tlalnepantla de Baz Estado de México
México
Tel 5538033846

FOLIO FISCAL (UFI):
99986133-B3BA-45C4-8659-DCCE4715B6F7

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2014-04-24T09:07:08

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL CFDI:
2014-04-24T09:07:07

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
80001000000203498228

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DE EMISIÓN:
000100000020224504

CLIENTE

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz
RFC: SMD9702126A6
DIRECCIÓN:
Avenida Convento de Santa Mónica S/N Esq. Convento de San Fernando
Jardines de Santa Mónica C.P. 54050
Tlalnepantla de Baz Estado de México
México

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: Tlalnepantla de Baz, Estado de México
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Fecha de Expedición: 24 abril 2014 Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: No identificado

Efectos fiscales al pago

.00	No aplica	Honorarios por atención de pacientes del 1 al 15 de Abril de 2014	\$ 1,920.00	\$ 1,920.00
-----	-----------	---	-------------	-------------

UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL:	\$ 1,920.00
Retención:	
ISR(ISA 10.00%):	\$ 192.00
TOTAL:	\$ 1,728.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

3e50b00160Yac+M+2u8n7a2u6Bec00bGe8H0N37M37H4WmU+eN0m85Ugru50JACR62u6+yYKJ03pwaCedJLEN9LTa730e/awwlatnglat1e0w7a5aGK+KewwA4ZY8C6M0MPLU0j0erulawynjXyPv77pY
PRUEBA=

SELLO DIGITAL DEL SAT

0280485e54072cYxp1k111YH8a0y7Q4WVwRlpC8MUCu0VYXV2+DeMA0BxtC0V1+5a1b35VpDraA00a200c+tpd1001m0p021aXupw1CVH408efq0-W2F8z0a+8ac86k1ivaF0r00q07Wwcm
JW16174=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[[1]]5[99586133-B3BA-45C4-8659-DCCE4715B6F7][2014-04-24T09:07:08][000100000020224504-99986133-B3BA-45C4-8659-DCCE4715B6F7][80001000000203498228-80001000000203498228][2014-04-24T09:07:07][000100000020224504-99986133-B3BA-45C4-8659-DCCE4715B6F7][SMD9702126A6-99986133-B3BA-45C4-8659-DCCE4715B6F7][000100000020224504-99986133-B3BA-45C4-8659-DCCE4715B6F7][000100000020224504-99986133-B3BA-45C4-8659-DCCE4715B6F7]

www.foliosdigitales.com
Los comprobantes fiscales digitales son
obligatorios desde Enero de 2011

PAGADO
31 MAYO 2014
EORL 119

Folios Digitales®
Proveedor Autorizado de Certificación
No. SAT 05710



PAGE 1
31 MAY 62
REGISTRATION 119

REPORTE MEDICO PARA PAGO DE HONORARIOS

Fecha Correspondiente del 1 al 15 de Abril de 2014

Por medio del presente informo que durante este periodo he atendido 32 pacientes, en la consulta de Pediatría, con las siguientes situaciones relevantes:

El mayor porcentaje corresponde a Infecciones respiratorias y diarreicas agudas Dermatitis Atópica y control del lactante

Se canalizaron diversos pacientes a los servicios de Dental, Radiología y Laboratorio de ésta unidad

Se canalizó un paciente al Hospital G. de Atizapán (Estimulación Temprana) y uno al Hospital General de Ceylán (Ortopedia) uno a IMSS Urgencias y uno a Alergia.

Sin otro por el momento quedo a sus órdenes, para cualquier aclaración.

Dra. María Teresa  González

Médico Pediatra

CP 1270966 .

31 May 2014

SECRETARÍA 119



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y COMODATO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA LIC. CLARA CAMACHO MÉNDEZ, QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD MEDIANTE PODER NOTARIAL QUE CONSTA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 3,945 VOLUMEN 65, PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 164 DEL ESTADO DE MÉXICO, LICENCIADO JAIME VÁZQUEZ CASTILLO, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL CONTRATANTE Y COMODANTE" Y POR OTRA LA MEDICO CIRUJANO MARÍA TERESA AMADOR GONZÁLEZ, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL SERVIDOR Y COMODATARIO" AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I.- DECLARA "EL CONTRATANTE Y COMODANTE":

- a) Que es un organismo público descentralizado legalmente constituido de acuerdo a las Leyes Federales, Estatales y Reglamentos Municipales de Tlalnepantla de Baz, Estado de México tal y como lo establece la Ley que crea a los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, denominado SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL PARA LA FAMILIA.
- b) que dentro de sus objetivos primordiales su encuentra asegurar la atención permanente a la población marginada, brindando servicios integrales de asistencia social y desarrollo de los habitantes del Municipio de Tlalnepantla de Baz, del Estado de México.
- c) Que cuenta con las facultades necesarias para firmar el presente contrato de acuerdo a lo establecido por los artículos 13 Fracción I, II y VI, 13 BIS-E, Fracción II y VII de la Ley que crean los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de carácter municipal, denominados SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.
- d) Que su domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones y documentos es que se encuentra ubicado en AVENIDA CONVENTO DE SANTA MÓNICA S/N ESQUINA CONVENTO DE SAN FERNANDO, JARDINES DE SANTA MÓNICA, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO.
- e) Declara "EL CONTRATANTE Y COMODANTE" requerir los servicios de "EL SERVIDOR Y COMODATARIO" por tal motivo suscriben las partes el presente "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES", mismos que se sujetan a las disposiciones del código civil vigente a legislación equivalente en los estados, así como a la legislación mercantil.

PAGADO
31 MAYO 2014
EGRE: 119



En términos del inciso anterior "EL CONTRATANTE Y COMODANTE" declara requerir los servicios del servidor y concretamente encomendarle los servicios en la **ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA**, obligándose por parte del contratante a hacer todas las tareas necesarias para realizar la referida gestión, obligándose por su parte el servidor a realizar dichas encomiendas con toda diligencia que el caso requiera.

II. Declara "EL SERVIDOR Y COMODATARIO":

- a) Ser una persona física con capacidad civil para obligarse al tenor del presente acuerdo voluntades y asimismo poseer la solvencia económica suficiente para cubrir con las obligaciones del presente contrato se deriven a su cargo, además que cuenta con los conocimientos y estudios necesarios para ejercer en el área de **ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA**, Según lo acredita con los documentos idóneos y de los cuales se agrega copia simple al presente contrato.
- b) Declara "EL SERVIDOR Y COMODATARIO" BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que su domicilio actual para oír y recibir todo tipo de notificaciones y documentos es el que se encuentra ubicado en **CALLE MATAMOROS NÚMERO 7 (SIETE), COL. CENTRO, C.P. 56100, TEL. 055, según lo acredita con la credencial para votar expedida por el Instituto Federal Electoral de la cual se anexa copia al presente contrato.**
- c) El objeto del presente contrato es el de otorgar el servicio de **CONSULTA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA** a bajo costo a la población que más lo necesita del municipio de Tlalnepantla de Báz, Estado de México, con estas acciones **EL SERVIDOR Y EL SISTEMA MUNICIPAL DIF** cumplirá con sus funciones principales, que es el brindar seguridad social de buena calidad.

Las partes contratantes conocen el contenido del presente contrato, y manifiestan que es su pura voluntad celebrarlo al tener de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA.- Las partes se reconocen mutua y reciprocamente la personalidad para suscribir el presente contrato no existiendo entre ellas incapacidad legal o vicios del consentimiento alguno.

SEGUNDA.- "EL CONTRATANTE Y COMODANTE" Contrata los servicios del servidor y concretamente le encomienda la prestación de los mismos en su calidad de **ESPECIALISTA EN PEDIATRIA** obligándose por parte del contratante a dar todas las facilidades y proporcionar el servicio de acuerdo a su profesión en donde deba ser prestado el mismo, obligándose el servidor a realizar dichas encomiendas con toda diligencia y cuidado que en el caso requiera.

TERCERA.- "EL SERVIDOR" dentro de los lineamientos generales e instrucciones dadas por "EL CONTRATANTE" queda también obligado a prestar el servicio convenido poniendo



todos sus conocimientos y recursos técnicos para prestar el servicio encomendado, debiendo observar los lineamientos de la NOM-004-SSA3-2013, elaborando el expediente clínico de cada paciente. Siendo el prestador de servicios profesionales el único responsable hacia las personas a quienes sirve por negligencia, impericia o dolo sin perjuicio de las penas que merezca en caso de delito.

CUARTA.- "EL SERVIDOR" reconoce expresamente que no estará sujeto a una relación de subordinación respecto del contratante, considerando que no existe dirección técnica por parte de esta en la atención de los servidores por facturación que le encomiendan, ya que aplicara libremente al respecto sus conocimientos, ni existirá dependencia económica, ya que el servidor puede atender otros asuntos, recibir otros ingresos fuera del tiempo que dedique a cumplir con las obligaciones que aquí contrae.

QUINTA.- El contrato retendrá exclusivamente el importe correspondiente de I.S.R. y al finalizar los servicios profesionales, se compromete a entregar a EL SERVIDOR la constancia de retención correspondiente.

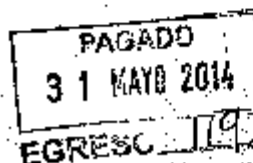
SEXTA.- Las partes establecen que de todos y cada uno de los usuarios que se presenten al lugar donde prestan sus servicios profesionales, del total de los mismos, se obliga a entregarle a este SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO el 40% de sus percepciones totales en forma diaria, los cuales enterarán a la caja general de este sistema.

De igual forma se obliga el prestador de servicios profesionales a llevar una relación mediante un libro de registro diario, en el cual se lleve a cabo el registro de los usuarios, con el objeto de llevar un control del número de usuarios a los cuales se les prestó el servicio.

SÉPTIMA.- "EL SERVIDOR" cobrará al público usuario, el cargo por concepto de consulta de especialidad la cantidad de \$100.00 (Cien Pesos 00/100 M. N.), de la cual se obliga a entregarle el 40% al SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO.

OCTAVA.- "EL SERVIDOR" se obliga a ingresar a la caja general del SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, el 100% de las percepciones recibidas en forma diaria por la prestación de dichos servicios, y "EL CONTRATANTE" se obliga a entregar quincenalmente a "EL SERVIDOR" el título de crédito correspondiente del 60% de las percepciones obtenidas por concepto del servicio prestado.

NOVENA.- "EL SERVIDOR" reconoce que la cantidad que en forma semanal se enterada, por concepto del 60% de las percepciones totales por la atención a los usuarios será la única cantidad erogada por el contratante derivada de la prestación del servicio que se requiere, por lo que el contratante no está obligado al pago de otra cantidad diferente tales como gastos, viáticos, o contribuciones a la secretaría de hacienda y crédito público o de cualquier otra índole que se asemeje, siendo el servidor el único responsable frente a dichas erogaciones.





DÉCIMA.- "EL SERVIDOR" se obliga a prestar el servicio contratado personalmente y solo podrá delegarlo a un tercero previo aviso por escrito a "EL CONTRATANTE" el cual autorizara por escrito dicha autorización.

DÉCIMA PRIMERA.- "EL SERVIDOR" se obliga a responder personalmente de las gestiones hechas por los terceros a que se refiere la cláusula que antecede, y desde luego se obliga a ser el único responsable de los honorarios, aspectos fiscales y en su caso hasta laborales de dicha persona, por lo que deslinda completamente a "EL CONTRATANTE" de toda responsabilidad para con estos.

DÉCIMA SEGUNDA.- EL SERVIDOR Se obliga a dar aviso al contratante de la imposibilidad para seguir prestando su servicio al menos con treinta días de anticipación.

OBJETO DEL COMODATO:

PRIMERA.- El presente contrato, tiene como objetivo primordial, brindar el servicio de CONSULTA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA MEDICA a la población del Municipio de Tlalnepantla de Baz, a bajos costos, con la finalidad de que todas las personas que lo requieran tengan acceso a la seguridad social.

SEGUNDA.- "EL COMODANTE", asignara a "EL COMODATARIO" un consultorio en las instalaciones de la clínica ubicada en la calle CONVENTO DE SAN FERNANDO ESQ. CONVENTO DE SANTA MÓNICA, LOS DÍAS LUNES Y MIÉRCOLES EN UN HORARIO DE 09:30 A 13:30 HRS.

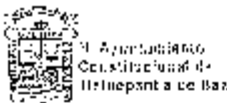
TERCERA.- "EL COMODATARIO" se obliga a cuidar y resguardar en todo momento, el consultorio que se le entrega, así como también los bienes muebles con los que cuenta, comprometiéndose a devolver a "EL COMODANTE", dicho espacio, en las mismas condiciones en que los recibió, el día que se le requiere por "EL COMODATARIO".

CUARTA.- "EL COMODATARIO", se obliga a no dar uso distinto al consultorio que le ha sido designado por "EL COMODANTE", no ceder los derechos derivados del presente contrato, ni a subarrendarlo o darlo en comodato, o modo alguno, a persona física, moral o jurídica colectiva alguna.

QUINTA.- "EL COMODATARIO" se sujetara de forma obligatoria para el cobro por concepto de consulta y/o tratamientos, a las tarifas establecidas en el tabulador que maneje y que corresponde a la ubicación de su consultorio.

SEXTA.- "EL COMODATARIO", se obliga a dar el servicio de CONSULTA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA MEDICA a toda la población que así lo requiera.

SÉPTIMA.- "EL COMODATARIO" se reserva el derecho a supervisar cuantas veces sean necesarias, el servicio de consultas medico pediatras que "EL COMODATARIO" otorga a la población, quedando obligado a la asistir a una junta que de manera mensual se llevara a



cabo notificándole el comodante la hora y el lugar en donde tendrá verificativo dicha junta con anticipación.

OCTAVA.- "EL COMODANTE" otorga el espacio o consultorio médico al comodatario, por lo tanto, el comodante se libera de responsabilidad respecto de las actividades que por el desempeño de sus funciones o profesión realice el comodatario.

NOVENA.- EL COMODANTE, dará por terminado el presente contrato en cualquier momento, cuando se detecte que existen malos manejos, deficiencia en el servicio prestado, o por necesidades propias de este sistema municipal DIF, dando aviso por escrito al comodatario con 10 días de anticipación, teniendo este último la obligación de entregarlo en los términos y condiciones que lo recibió.

DÉCIMA.- Las partes acuerdan que entre ellas como consecuencia de la celebración del presente contrato, no existe relación laboral alguna, en virtud de que se trata de un contrato de comodato.

DÉCIMA PRIMERA.- "EL COMODATARIO" se obliga a guardar respeto a los pacientes que les proporcione el servicio, tratándolos con ética profesional, resguardando uno de los objetivos más importantes que busca el SISTEMA DIF, el respeto a la dignidad humana, asimismo deberá guardar respeto a las autoridades del SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO.

DÉCIMA SEGUNDA.- "EL COMODATARIO" se obliga, a promover a la población a la que le presta sus servicios, los diversos servicios de salud con los que cuenta el sistema municipal para el desarrollo integral para la familia de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, incluyendo el servicio de farmacia y especialidades.

DE LA VIGENCIA

DÉCIMA TERCERA.- La vigencia del presente contrato será a partir del 1 de Enero del 2014 y se concluye el día 31 de diciembre del año 2014.

DÉCIMA CUARTA.- Las partes manifiestan que el presente contrato lo celebran única y exclusivamente para que la MEDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA MEDICA preste sus servicios durante el tiempo establecido en la cláusula anterior.

DÉCIMA QUINTA.- Ambas partes manifiestan que la gestión encomendada será la de CONSULTAS DE PEDIATRIA MEDICA, laborando los días LUNES EN LA CLÍNICA DE SANTA MÓNICA, LOS DÍAS LUNES Y MIÉRCOLES EN UN HORARIO DE LAS 09:30 A LAS 13:30 HRS.

DÉCIMA SEXTA.- El presente contrato podrá darse por terminado:

- En cualquier momento cuando las partes así lo convengan
- Por la conclusión de la gestión o servicio encomendado al servidor.



DÉCIMA SÉPTIMA. Son causas de rescisión del presente contrato:

- a) El incumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente contrato.
- b) La quiebra, emplazamiento a huelga, suspensión de pagos o concurso mercantil que el contratante sufiere con posterioridad a la firma del presente contrato.
- c) Las demás estipuladas en el Código Civil Vigente en el Estado de México.

DÉCIMA OCTAVA. De la interpretación.

En caso de surgir alguna controversia con motivos de la aplicación, interpretación o cumplimiento de presente contrato, las partes se someterán a la competencia y jurisdicción territorial de los Tribunales Civiles ubicados en el Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, renunciando a cualquier otro fuero que por razón de domicilio presentes o futuros u otro aspecto pudiere corresponderle.

Una vez leído y comprendido que fue el contenido y alcance de las cláusulas y demás elementos que presenta el presente acuerdo de voluntades, y resultando que no contiene cláusula alguna que atente contra la moral o el derecho, se firma al margen y al calce de quienes intervienen en él, el día de su fecha de expedición, extendiéndose por duplicado constante de seis fojas útiles escritas únicamente al frente de cada una.

TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO AL 7 DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2014.

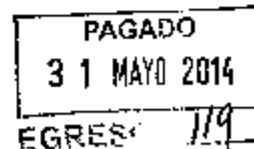
POR EL CONTRATANTE Y COMODANTE

POR EL SERVIDOR Y COMODATARIO

LIC. CLARA CAMACHO MENDEZ
REPRESENTANTE LEGAL DEL SISTEMA
MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO
DE TLALNEPANTLA DE BAZ.

M.C. MARÍA TERESA AMADOR GONZÁLEZ.

TESTIGOS



LIC. ROBERTO DANIEL FERNANDEZ GONZÁLEZ

LIC. MARÍA DEL CARMEN GUZMAN BARRETO.

0007483

**Verificación de
Digit:**

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el :

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la
imagen



RFC del Emisor

Nombre o Razón Social del
Emisor

RFC del Receptor

Folio Fiscal

9998B153-B28A-49C4-
9659-DCCE471886F7

Fecha de Expedición

2014-04-24T09:07:07

Fecha Certificación

2014-04-24T09:07:08

Total del CFDI

\$1,728.00

Efecto del Comprobante

ingreso

Estado CFDI

Vigente

119

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS UNIDAD DE INGRESOS
RECIBO DE PAGO A MÉDICOS ESPECIALISTAS



0007484

MES 4 DÍA 16 AÑO 14

RECIBÍ DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F. TLALNEPANTLA LA CANTIDAD DE: \$ 180 (ciento ochenta)
pesos ^{00/100} M.N.) POR CONCEPTO DE PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CANTIDAD CON LETRA

PACIENTES ATENDIDOS

IMPORTE UNITARIO

3

60

OBSERVACIONES: Ma. Teresa Amador
Pediatría

EN CASOS DE ODONTOLOGÍA, ULTRASONIDO, RX Y OTROS LOS IMPORTES
VARÍAN DE ACUERDO AL TRABAJO REALIZADO, LO CUAL SE ESPECIFICA EN
EL REPORTE DEL DÍA

RESPONSABLE



TURNO



FIRMA

[Signature]

MEDICO

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO ESPECIALISTA

FOLIO N° 4791

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS UNIDAD DE INGRESOS
RECIBO DE PAGO A MÉDICOS ESPECIALISTAS



MES 04 DÍA 02 AÑO 2014

RECIBÍ DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F. TLALNEPANTLA LA CANTIDAD DE: \$ 480 (CUATROCIENTOS)
ochenta ^{00/100} Pesos M.N.) POR CONCEPTO DE PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CANTIDAD CON LETRA

PACIENTES ATENDIDOS

IMPORTE UNITARIO

8

\$60

OBSERVACIONES: PEDIATRÍA

EN CASOS DE ODONTOLOGÍA, ULTRASONIDO, RX Y OTROS LOS IMPORTES
VARÍAN DE ACUERDO AL TRABAJO REALIZADO, LO CUAL SE ESPECIFICA EN
EL REPORTE DEL DÍA

RESPONSABLE



TURNO



FIRMA

[Signature]

PAGADO Dr. Ma. Teresa Amador
31 MAYO 2014
EGRESO 119
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO ESPECIALISTA
FOLIO N° 4678

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS UNIDAD DE INGRESOS
RECIBO DE PAGO A MÉDICOS ESPECIALISTAS



MES 04 DÍA 07 AÑO 2014

RECIBÍ DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F. TLALNEPANTLA LA CANTIDAD DE: \$ 600 (SEISCIENTOS)
Pesos ^{00/100} M.N.) POR CONCEPTO DE PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CANTIDAD CON LETRA

PACIENTES ATENDIDOS

IMPORTE UNITARIO

10

\$60

OBSERVACIONES: PEDIATRÍA

EN CASOS DE ODONTOLOGÍA, ULTRASONIDO, RX Y OTROS LOS IMPORTES
VARÍAN DE ACUERDO AL TRABAJO REALIZADO, LO CUAL SE ESPECIFICA EN
EL REPORTE DEL DÍA

RESPONSABLE



TURNO



FIRMA

[Signature]

MEDICO

Dr. Ma. Teresa Amador
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO ESPECIALISTA
FOLIO N° 4717

0007485

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS UNIDAD DE INGRESOS
RECIBO DE PAGO A MÉDICOS ESPECIALISTAS



MES DIA AÑO
04 09 2014

F 3^o DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F. TLALNEPANTLA LA CANTIDAD DE: \$ 660.00 (SEISCIENTOS

SESENTA PESOS 00/100 N.N.) POR CONCEPTO DE PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CANTIDAD CON LETRA

OBSERVACIONES:

PEDIATRÍA

PACIENTES ATENDIDOS

IMPORTE UNITARIO

11

\$60.00

EN CASOS DE ODONTOLOGÍA, ULTRASONIDO, RX Y OTROS LOS IMPORTES
VARÍAN DE ACUERDO AL TRABAJO REALIZADO, LO CUAL SE ESPECIFICA EN
EL REPORTE DEL DÍA

RESPONSABLE

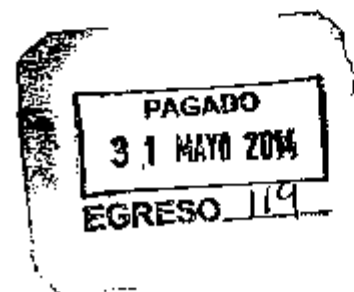
TURNO

FIRMA

MÉDICO

Dra. M. Teresa Anaya
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO ESPECIALISTA

FOLIO N° 4743



Fecha de Solicitud de Verificación		Miércoles, 30 de Abril de 2014		No. de Requisición		/2014	
Fecha de Verificación		Miércoles, 30 de Abril de 2014		No. de Verificación		/20140430-4/2014	
Dirección General		TLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACIÓN AREA DE SALUD Y DEPORTE					
Concepto		PAGO DEL RECIBO N° 5 CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA QUINCENA DE ABRIL 2014 DE LA INICIATIVA MARIA TERESA					
Clave		07 02 01 02 06 101					
Clave Unitaria Responsable		0820003-0					
Unidad Responsable		TLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACIÓN AREA DE SALUD Y DEPORTE					
Partido Político		3807 PROYECTOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS					
Concepto Partida Presupuestal		PROYECTOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS					
Presupuesto Autorizado Anual		1,422,924.00					
Saldo Disponible a la fecha de Verificación		246,180.33					
Importe del Recurso Solicitado		1,920.00					
Saldo por Ejercer Anual		1,195,876.33					
Totales:		1,422,924.00 246,180.33 1,920.00 1,195,876.33					

CON SUFICIENTE A PRESUPUESTAL

RECIBO 119

AUTORIZO

APROBADO

LIC. MARU... HERNANDEZ NAVARRO