

**POLIZA DE DIARIO**

MUNICIPIO MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3092

POLIZA No 15

FECHA 02/05/14

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debo	Haber
0001	8221 092D0310 0702010206101 3993 00000	ESTUDIOS Y ANALISIS CLINICOS	15	625 01	.00	625.01
0002	8241 092D0310 0702010206101 3993 00000	ESTUDIOS Y ANALISIS CLINICOS	15	625 01	625 01	00
SUMAS IGUALES:				\$ 1,250 02	\$ 625 01	\$ 625 01

DESCRIPCION:  
PAGO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO DE ESPERMATOBIOSCOPIAS.

ELABORO

JUANGOMEZ RUENEZ

REVISO

LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

MBA JORGE YAÑEZ TOLEDO

000045

**MUNICIPIO DE TALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**  
**JEFATURA DE RECURSOS FINANCIEROS**  
**VERIFICACION PRESUPUESTAL Y RESERVA DE RECURSOS**

Fecha de Solicitud de Verificación		Viernes 2 de Mayo de 2014		No. de Requisición		1/2014								
Fecha de Verificación		Viernes 2 de Mayo de 2014												
Dirección General		TLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE		No. de Verificación		123/2014								
Concepto		PAGO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO DE ESPERMATOZOSOMIOS												
Clave														
Función	Subfunción	Programa	Subprograma	Proyecto	Fte. Fin.	Clave Unidad Responsable	Unidad Responsable	Partida Ptal	Concepto Partida Presupuestal	Presupuesto Autorizado Anual	Saldo Disponible a la fecha de Verificación	Importe del Recurso Solicitado	Saldo por Ejercer Anual	
07	02	01	02	06	101	002000310	TLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE	3005	ESTUDIOS Y ANALISIS CLINICOS	705,020.00	261,890.01	625.01	123,899.99	
<div>CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL</div>														
TOTALES										705,020.00	-	261,890.01	625.01	123,899.99

AUTORIZO

LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

**APROBADO**

**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**  
**JEFATURA DE RECURSOS FINANCIEROS**  
**VERIFICACION PRESUPUESTAL Y RESERVA DE RECURSOS**

Fecha de Solicitud de Verificación	Viernes, 2 de Mayo de 2014
Fecha de Verificación	Viernes, 2 de Mayo de 2014
Dirección General	TLA.NEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE
Concepto	<input checked="" type="checkbox"/> OTR PAGO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO DE ESPERMATORIOS/COPIAS

No. de Requisición	//2014
No. de Verificación	/23/2014

Función	Subfunción	Programa	Subprograma	Proyecto	Fin. Fin.	Clave Unidad Responsable	Unidad Responsable	Partida Pres.	Concepto Partida Presupuestal	Presupuesto Autorizado Anual	Saldo Disponible a la fecha de Verificación	Importe del Recurso solicitado	Saldo por Ejercer Anual
07	02	01	02	05	101	032D00E310	TLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE	3993	ESTUDIOS Y ANALISIS CLINICOS	705,020.00	251,869.01	625.01	123,869.98
<b>TOTALES:</b>										705,020.00	251,869.01	625.01	123,869.98

JEFE DE ADQUISICIONES Y ALMACEN

CP. ELSA CARMEN DEL CASTILLO FRIAS

**SOLICITADO**

**Factura****Domicilio y Expedido en:**

Calle: RIVA PALACIO No. 83

Col. TLALNEPANTLA DE BAZ CENTRO, CP 54000

TLALNEPANTLA DE BAZ, MEXICO

**Lugar de expedición:** TLALNEPANTLA DE BAZ, MEXICO**Datos del receptor****Cliente:** Sistema Municipal Para el desarrollo integral de la familia de Tlalnepantla De Baz**DINA NATAREN GARCIA****RFC:****RFC:** SMD8702126A6**Domicilio:**

Calle: Av Convento Sta. Monica Esq Convento De San Fernando No. S/N Int. S/N

Col. Fracc. Jardines de Sta. Monica, CP. 54050

Tlalnepantla De Baz, Tlalnepantla De Baz, Mexico

**Comprobante Fiscal Digital por Internet**

Folio fiscal: 9445F38F-78E2-E341-8C00-3304722113B8

Número de comprobante: 40

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2014-05-23T12:47:49

Fecha de certificación del CFDI: 2014-05-23T12:48:39

**Método de pago y Cuenta:**

Cheque

**Régimen fiscal:** Persona Física Actividad Empresarial y Profesional

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
5.00	N/A	Espermatobioscopias	107.76	538.80
Subtotal				538.80
I.V.A 16.00%				86.21
<b>Total</b>				<b>625.01</b>

SEISCIENTOS Y CINCUENTA PESOS 01/100 M.N.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Número de serie del certificado de sello digital:**

00001000000002318738

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:**

0000100000000001-997

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**|||Q9445F38F-78E2-E341-8C00-3304722113B8|2014-05-23T12:48:39|Up+G3U+metg+TbphHnabM+MM+2N3306BRpGgVw+DW7pRT3RJgJm7kzU8IzEAp  
NIFHppDehKL/AawAozBzBaT++qzID18RONV7WqBM TV2xzo7IFDrJNWMRHhPAWBAzmMJIT9PzqA6/36gCqQChwvAwPHz6/340Ps+|00001000000000011997||**Sello Digital del Emisor:**

Up+30UTmetg+TbphHnabM+MM+2N3306BRpGgVw+DW7pRT3RJgJm7kzU8IzEAp+BAzmMJIT9PzqA6/36gCqQChwvAwPHz6/340Ps+

**Sello digital del SAT:**EMK26uQ8XBQ2L9BKX4BM9vut6YoCUZkrdY0Deb4QPPmOpWGsGgSUN/YFIEH/KarVDTJ992M LqwLGR4PQpluugQ SsPbgW+TRH11tdQyweM Duccuoupu5uO  
00001000000000011997