

E-95
Dica



Pagos SPEI enviados

Fecha: 20/12/2016
Hora: 07:22:13
Página: 1

Fecha Valor: 20/12/2016 Clave de Rastreo:
Fecha de proceso de la instrucción: 20/12/2016 Hora de proceso de la instrucción: 13:21:58 MX

DETALLES DEL CARGO

Cuenta Ordenante:
Nombre del Ordenante: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL EDO
Referencia del ordenante:
Comisión cobrada: 8.00
Moneda: MXN
Monto: 496,340.28

DETALLES DEL ABONO

Cuenta del Beneficiario: Referencia Numérica: 14
Nombre del Beneficiario: VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS
Banco Beneficiario:
Concepto de Pago: CR 23733 PRONTO PAGO



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE



INSTITUTO
MATERNAL INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

¹FECHA:

02-12-2016

²CONTRA RECIBO N°:

23733

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS

⁴IMPORTE:

\$

500,000.00

QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

06-01-2017

AD-046-2016/022-2016

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/16

INFORMÁTICA MÉDICA HISTOCLIN

VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS

RFC Emisor :

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle FERROCARRIL HIDALGO No. Exterior 106 No. Interior 5 Colonia VILLAS DE PACHUCA Localidad PACHUCA DE SOTO Municipio PACHUCA DE SOTO Estado Hidalgo MÉXICO CP. 42083

Sucursal-:

RFC Receptor : IMI011213IB4

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Calle PASEO COLON No. Exterior S N Colonia VILLA HOGAR Municipio TOLUCA Estado Estado de México MÉXICO CP. 50170

Folio Fiscal:

No de Serie del CSD:

00001000000202696705

Lugar, Fecha y hora de emisión:

PACHUCA DE SOTO, HIDALGO 2016-11-14T10:00:36

Efecto del Comprobante:

ingreso

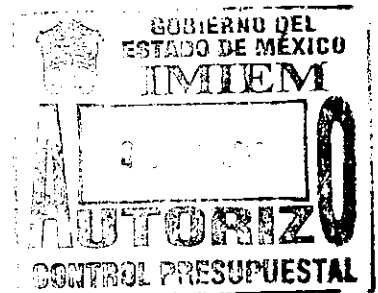
Folio y Serie:

103 A

Régimen Fiscal:

PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO	COTIZACIÓN DE FECHA 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2016	PRIMER PAGO PARCIAL DEL CONTRATO NO. DAF/SA/DRM/DSM/HGO-HN-CEO/AD-046-2016/22-2016 ACTUALIZACIÓN DE EXPEDIENTE CLÍNICO ELECTRÓNICO DE LA VERSIÓN HISTOCLIN 2.0 A LA VERSIÓN 3.0 EN LAS UNIDADES MÉDICO HOSPITALARIAS DE ALTA ESPECIALIDAD DEL "IMIEM", CORRESPONDINTE A: Arranque de proyecto. Actualización de tablas a la versión 3.0 de Histoclin. Preparación y Configuración del Motor de Base de Datos para ajustarlo a la Nueva Versión. Designación de Líder de Proyecto del IMIEM, General y por Unidad Médica. Definición de Actividades de los participantes en el proyecto. Actualización de Base de datos de Catálogos Oficiales de la Dirección General de Información de Salud (DGIS). Actualización del Módulo de Herramientas. Capacitación al Personal de Informática. Actualización del Módulo Administrativo (Caja, Estados de Cuenta, Almacén, Trabajo Social, Recepción). Capacitación al Personal de Informática.	431034.48	431034.48



Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: 03 Transferencia electronica de fondos

Número de cuenta de Pago: 8275

Condiciones de Pago: CONTADO

Subtotal: \$ 431034.48

Impuestos
Trasladados

IVA 16.00% \$ 68965.52

TOTAL \$ 500000.00

Dr. César A. Cordero Galera

MTA. MARGARITA CARBALLIDO BARBA
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES
ODONTOLÓGICAS.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Cumplió en Tiempo y Forma