

HSBC

Pagos SPEI enviados

Fecha  
Hora  
Monto

Fecha de pago	10/12/2017	Cuenta de destino	1511111111
Fecha de pago de concepto	10/12/2017	Nombre de concepto	1511111111

DETALLES DEL CARGO

Nombre del beneficiario  
Cuenta de destino  
Cuenta de origen  
Cuenta de destino  
Cuenta de origen  
Cuenta de destino

DETALLES DEL ABONO

Nombre del beneficiario  
Cuenta de destino  
Cuenta de origen  
Cuenta de destino  
Cuenta de origen



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

## CONTRA RECIBO

FECHA:

CONTRA 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.

BENEFICIARIO:

DAVID DANIEL FERRER LUNA

IMPORTE:

\$

FECHA PROBABLE DE PAGO:

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

217D13203/CR-001/16

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1112	217D100000	1-1-23-9			1,000,000.00
D-	82 71	217D100000	020302010108		3331	1,000,000.00
H-	82 51	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	82 71	217D100000				
H-	82 51	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	82 71	217D100000		1-5	3331	1,000,000.00
H-	82 51	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	1112	-1-2		10	23	1,169,340.28
H-	439	-1-1-1				5,679.92
H-						

CONCEPTO

Recibido 10-01-2017 12:15 Baby

Pago A.D. 046-046/072-1016 Adm. de Rec. de Ingresos No. 107 CC, HPN HW DANIEL

# INFORMÁTICA MÉDICA HISTOCLIN

VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS

RFC Emisor: [REDACTED]

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:

Lugar, Fecha y hora de emisión:

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

Efecto del Comprobante:

ingreso

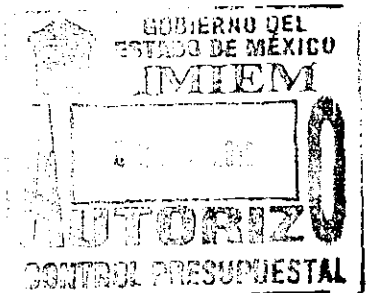
Folio y Serie:

103 A

Régimen Fiscal:

PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO	COTIZACION 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

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

Este documento es una representación impresa de un CFDI