



SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

TRANSMISIÓN

No. 01715

RFC	BENEFICIARIO	FECHA DE TRANSMISION	IMPORTE
PCG051215JB6	PLASENCIA CAMIONES DE GUADALAJARA, S.A. DE C.V.	04/12/2018	65,614.83
CANTIDAD CON LETRA			
(SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 83/100 M. N.)			

CUENTA DE CARGO	No. de CRs.
221) 6875 - HSBC - HSBC 6875 FASSA 2018	
CONCEPTO	
1862	
CUENTA DE ABONO	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
HSBC - 021320040345897888 - ACTIVA 28/11/2018 - SUCURSAL: - REF:	7664

CUENTA/SUBCUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
POLIZA DE TRANSFERENCIA 21120101773	PLASENCIA CAMIONES DE GUADALAJARA, S.A. DE C.V.	65,614.83	
11120500017	HSBC CTA. 6875 HSBC 6875 FASSA 2018 (221)		65,614.83
	Sumas:	65,614.83	65,614.83
POLIZA DE CONTRARECIBO 51350500001	REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE VEHÍCULOS Y EQUIPO DE TRANSPORTE	65,614.83	
21120101773	PLASENCIA CAMIONES DE GUADALAJARA, S.A. DE C.V.		65,614.83
	Sumas:	65,614.83	65,614.83

**PAJONDO**  
 OPERADO CON RECURSOS DEL FASSA 33  
 SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA  
 2018

NO.	TOTAL		
01715		65,614.83	65,614.83

FORMULO	AUTORIZO	AUXILIARES	REVISO
	RFB	SGR	CCT



**Transferencias**

Fecha 04/12/2018  
Hora 08:42:23  
Página 1

Fecha Valor 04/12/2018 Número de referencia de la instrucción 0406972624670001  
Fecha de proceso de la instrucción 04/12/2018 Hora de proceso de la instrucción 14:42:08 MX

**Detalles del Cargo**

Cuenta Ordenante 4060976875 Moneda MXN  
Nombre del Ordenante SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE CO Monto 65614.83  
Referencia del ordenante 41218 Comisión 4.50

**Detalles del Abono**

Cuenta del Beneficiario 02132004034589788 Tipo de Transacción Terceros  
Nombre del Beneficiario PLASENCIA CAMIONES Tipo de Cambio .0000  
Banco Beneficiario 021  
Referencia del beneficiario T1715





col 7664

**FORMATO FINANCIERO**  
Dirección Administrativa  
Subdirección de Recursos Financieros

SOLICITUD

COMPROBACIÓN

APARTADO **921**

Fecha de solicitud: **27/11/2018**

**Datos Generales del Solicitante**

Dependencia/Dirección: DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
Subdirección: SUBDIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA/ PROGRAMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD DE LA INFANCI Y LA ADOLESCENCIA  
Nombre del Funcionario Facultado: DRA. YADIRA AZUCENA MARTÍNEZ GUTIÉRREZ  
Puesto Funcionario Facultado: DIRECTORA DE SERVICIOS DE SALUD  
Beneficiario: PLASENCIA CAMIONES DE GUADALAJARA SA DE CV

Proveedor/Area Interna  Empleado/Funcionario  Contratista  Otro especificar:

**Datos de Comprobación**

Periodo a Cubrir del: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
DIA/MES/AÑO DIA/MES/AÑO

Monto a Autorizado:  VIATICOS (Favor de anotar en el concepto el número de días y a que ciudad viaja)  
 FONDO REVOLVENTE  
 GASTOS A COMPROBAR (Favor de anotar en el concepto el motivo del gasto y acuerdo)  
 OTROS (Especificar):

No. De empleado: **28 NOV. 2018**

SERVICIOS DE SALUD DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA  
DIRECCION ADMVA  
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD REVISION DOCUMENTAL  
GLOSA: \_\_\_\_\_

Presupuesto: **FASSA 2018** Banco: **HSBC** Cta. Bancaria No.: **6875**

FECHA	FAC Y/O OFIC.	AREA	FUN.	ACT. INST	PROG	SUP. PROG	PARTIDA	T.G	FUEN.FIN	AL	PED	IMPORTE
26/11/2018	SERVICIO 1862	020203	234	002	1002	010	35501	1	151	K1	22BI02CS01TK000	\$ 65,614.83
<p>SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA Paty G. 3 DIC. 2018 12:25pm REVISADO CONTABILIDAD</p>												
Monto Total											\$65,614.83	

Cantidad con Letra: (SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CINCO CENTAVOS.)  
Concepto del Gasto: MANTENIMIENTO DE VEHICULO THERMOKING DE MARCA IZUMOTO PARA PERSEVERAR LA INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DE LAS VACUNAS, POR PARTE DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN; BANCO: HSBC CLAVE 621320040345897888

**Firmas de Autorización**

**ELABORÓ**  
IB. JOEL RAÚL LÓPEZ SAUCEDO  
Nombre y Firma Dependencia Solicitante

**BENEFICIARIO**  
PLASENCIA CAMIONES DE GUADALAJARA SA DE CV  
Nombre y Firma

**AUTORIZÓ**  
DRA. YADIRA AZUCENA MARTÍNEZ GUTIÉRREZ  
Nombre y Firma Dependencia Solicitante

**VALIDACIÓN DOCUMENTAL**  
C.P. RAMÓN PRECADO BRIZUELA  
Nombre y Firma SUBDIRECTOR RECURSOS FINANCIEROS

**VISTO BUENO**  
LIC. LETICIA GUADALUPE DELGADO CARRILLO  
Nombre y Firma DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**AUTORIZACIÓN ESPECIAL**  
DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ  
Nombre y Firma SECRETARIO DE SALUD

Nota: La Clave Presupuestal debe ser validada por el Depto. de Integración y Control Presupuestal

PLASENCIA CAMIONES DE GUADALAJARA DE CV



DOMICILIO FISCAL  
Blvd. Carlos de la Madrid Béjar 695  
COL. El Tecolote  
Colima, Colima C.P. 28000  
Tels.  
RFC PCG051215JB6

601 General de Ley Personas Morales

Factura N° **SERVCOL1862**

Serie Certificado del Emisor: 0000100000404390528  
N° Serie Certificado SAT: 0000100000405607284

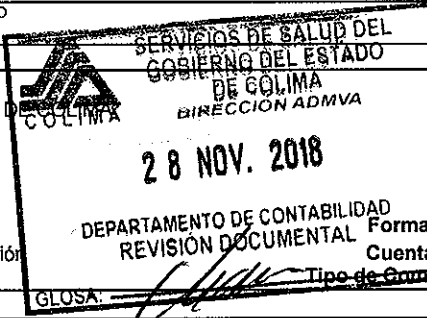
Fecha y hora certificación: 26/11/2018 12:58:45 p. m. Página 1

Folio Fiscal: FE33ADC6-0965-4B21-BE4F-15E226C3BD86

Tipo de relación: SIN REGISTRO UID Relacionado: SIN REGISTRO

**Datos Del Cliente:**

Clave C376  
**NOMBRE:** SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA  
**DIRECCION:** JUAREZ 235  
Colonia: CENTRO  
COLIMA COLIMA C.P. 28000  
**RFC** SSE9610265Q2  
**Método de Pago:** PUE Pago en una sola exhibición  
**Uso CFDI:** P01 Por definir



Fecha y Hora de Expedición:  
26 de Noviembre de 2018 12:58:26

Lugar de Expedición:  
Colima, Colima, 28000

**Forma de Pago:** 03 Transferencia Electronica  
**Cuenta de Pago:** No Identificado  
**Tipo de Comprobante:** INGRESO

**Información de Venta**

Tipo	Serie	Modelo	Placas	Color	KM	No. Economico
ELF40	JAANPR755A7000342	2010	FH71960	BLANCO	101123	
Orden	Versión	Fecha Recepción	Asesor	Trasmisión		
TC2090	ELF400	26/Nov/2018	S20	ESTANDAR		

OP	N° de Parte	Clave SAT	Cantidad	Unidad	U. SAT	Descripción	P. Unitario	IVA 002	Importe
<b>MANO DE OBRA</b>									
S10	8338	78181507	15.47	NO APLICA	E48	MANO DE OBRA MECANICA	\$550.00	\$88.00	\$8,510.92
<b>SUBTOTAL MANO DE OBRA</b>									<b>\$8,510.92</b>
<b>REFACCIONES</b>									
S20	5872001400	15121501	14.00	PIEZA	H87	ACEITE DE MOTOR	\$55.00	\$8.80	\$770.00
S20	5876101170	40161504	1.00	PIEZA	H87	PAQ. DIESEL	\$440.19	\$70.43	\$440.19
S20	MATF3	15121508	3.00	PIEZA	H87	ACEITE DE DIRECCION	\$113.00	\$18.08	\$339.00
S20	5876100200	40161505	1.00	PIEZA	H87	FILTRO DE AIRE FREST	\$726.18	\$116.19	\$726.18
S20	8942481171	01010101	2.00	PIEZA	H87	RETEN	\$104.54	\$16.73	\$209.08
S20	5876101040	01010101	1.00	PIEZA	H87	PLATO EL 400/500/400	\$2,536.72	\$405.88	\$2,536.72
S20	8981649181	26112004	1.00	PIEZA	H87	DISCO DE CUCH	\$4,718.25	\$754.92	\$4,718.25
S20	1313100120	26112004	1.00	PIEZA	H87	COLLARIN DE CL	\$2,428.21	\$388.51	\$2,428.21
S20	8972582390	26112004	1.00	PIEZA	H87	BALERO BILTO	\$314.24	\$50.28	\$314.24
S20	8981137420	01010101	1.00	PIEZA	H87	CONJUNTO UNIT PASA 33	\$34,731.72	\$5,557.08	\$34,731.72
<b>SUBTOTAL REFACCIONES</b>									<b>\$47,213.59</b>
S20		78181507	0.00	PIEZA	H87	RECTIFICACION DE VOLANTE	\$840.00	\$134.40	\$840.00
<b>SUBTOTAL TOT</b>									<b>\$840.00</b>
<b>SUBTOTAL</b>									<b>\$56,564.51</b>
<b>IVA 16%</b>									<b>\$9,050.32</b>
<b>TOTAL</b>									<b>\$65,614.83</b>

Importe en Letra:

SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 83/100 M.N.

\*\*\* EFECTOS FISCALES AL PAGO \*\*\*

Versión 3.3

Tipo Cambio: 1

Moneda: MXN

**Comprobante Fiscal Digital Por Internet**



SELLO DIGITAL DEL CFDI:  
G/dhDwEoOvEj3yWxK+mMbcpcJDHogIagoQJsP0OkqF8IS4fjh+2r10UHB298NmDeyJZLNk32nYYLTpBWWkvuNX  
8hldak64XNyomDEL9BCQNChuaUJiH7OTYFOreaLU7ccFIUIFN4cK9I2HQqFACZMGEumEIWgdkVmyTbXUyY  
4y2q18P6G6PjWwVCUqmcQh49rDQli+1lrWYAyIbc2a2XlBWL TgS6iHMoYwE+7vSvMfE4wQcJ

SELLO DEL SAT:  
tvyVMD0/pOnoB85i1CyHz78aIFPoSWw1rU8c2LTA4IABsYVvryPyaA0QVucQgs0G1z3AM7wUqIqz6UC8sXp  
+QVW8xJ9vI95Bn8AAvYpIKV5M9EmyWZ3p8cQ7VWRSP3doCd43IuzteolG1GmY74OmRlFjBjDcSLmCRK-HOIA6  
F1rev8jY1A5S/zgPa8Tuw4NjgRajZZvWkCR0FYPYUxy8eVUeXdE06sz843d7koUZGillmGCDNXXzIvY+X3

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:  
||1.1FE33ADC6-0965-4B21-BE4F-15E226C3BD86|2018-11-26T12:58:45Z|G/dhDwEoOvEj3yWxK+mMbcpcJDHogIagoQJsP0OkqF8  
IS4fjh+2r10UHB298NmDeyJZLNk32nYYLTpBWWkvuNX8hldak64XNyomDEL9BCQNChuaUJiH7OTYFOreaLU7ccFIUIFN4cK9I2HQqFACZMGEumEIWgdkVmyTbXUyY4y2q18P6G6PjWwVCUqmcQh49rDQli+1lrWYAyIbc2a2XlBWL TgS6iHMoYwE+7vSvMfE4wQcJ|  
BME4wQcJ|0000100000405607284|

Recibimos y Aceptamos

*Rodolfo Flores G. Subdirector de Epidemiología*

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI