

TRANSMISIÓN

No. 00180

RFC	BENEFICIARIO	FECHA DE TRANSMISION	IMPORTE
CSS160330CP7	CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS	08/03/2023	254,979.00
CANTIDAD CON LETRA			
(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)			

CUENTA DE CARGO	No. de CRs.
299) 4069142941 - HSBC - FASSA 2023	3077
CONCEPTO	
15971408	

CUENTA DE ABONO	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
BANCOMER - 012914002014121675 - ACTIVA HGM Y J3 - SUCURSAL: - REF:	

CUENTA/SUBCUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
E-00158			
21120101764	CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS	254,979.00	254,979.00
11120500046	HSBC CTA. 4069142941 FASSA 2023 (299)	254,979.00	254,979.00
	Sumas:		
POLIZA DE CONTRARECIBO			
51310100001	SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA	254,979.00	
	040201-231-002-1002-050-31101-1-251-G1-00200201C006A01		
21120101764	CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS	254,979.00	254,979.00
	Sumas:		



NO.	TOTAL	
00180	254,979.00	254,979.00

172

GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA  
SERVICIOS DE SALUD

Contra-Recibo  
003077  
Emisión  
08/03/2023  
Vencimiento



CONTRA-RECIBO

R.F.C. SSE-961026-SQ2  
Av. Licio de Varones No. 100,  
Col. La Esperanza, C.P. 28000, Colima, Col.

Beneficiario

CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS

Esquema de Pago  
PAGO POR TRANSMISIÓN

FACTURAS / DOCUMENTOS RECIBIDOS:

Folio	Importe	Folio	Importe
15971408	254,979.00		
<b>TOTAL</b>			254,979.00

315) FASSA 2023  
299) 11120500046 - 4069142941 - HSBC - FASSA 2023

KARLA JESYANA

Elaboró

08/03/2023 10:29:21 a. m.

GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA  
SERVICIOS DE SALUD

Contra-Recibo  
003077  
Emisión  
08/03/2023  
Vencimiento



CONTRA-RECIBO

R.F.C. SSE-961026-SQ2  
Av. Licio de Varones No. 100,  
Col. La Esperanza, C.P. 28000, Colima, Col.

Beneficiario

CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS

Esquema de Pago  
PAGO POR TRANSMISIÓN

FACTURAS / DOCUMENTOS RECIBIDOS:

Folio	Importe	Folio	Importe
15971408	254,979.00		
<b>TOTAL</b>			254,979.00

315) FASSA 2023  
299) 11120500046 - 4069142941 - HSBC - FASSA 2023

KARLA JESYANA

Elaboró

08/03/2023 10:29:21 a. m.



OPERADO CON RECURSOS DEL FASSA 33

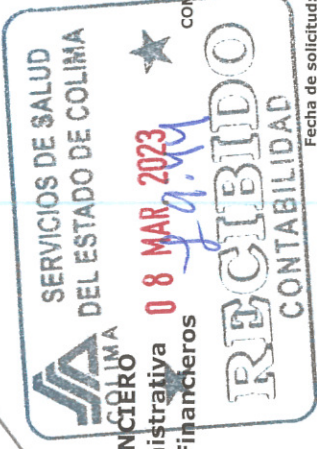
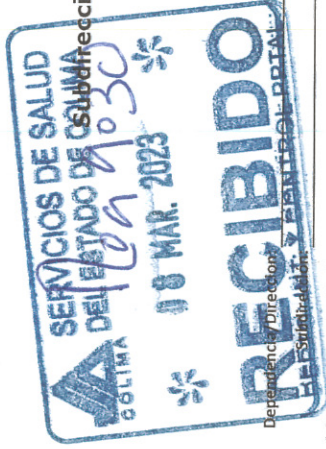
CK 20-11

7/8/23/23/0/0/0

Tania Glosa Duby (177)



Secretaría de Salud



SOLICITUD

COMPROBACIÓN

APARTADO

Fecha de solicitud: 06/03/2023

Datos Generales del Solicitante

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA/HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO

DIRECCION

DR. EDGAR JESÚS GUDIÑO CHÁVEZ

DIRECTOR

CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS

Proveedor/Area Interna  Empleado/ Funcionario  Contratista  Otro especificar: \_\_\_\_\_

Datos de financieros

Periodo a Cubrir del: 01/02/2023 al 28/02/2023

DIA/MES/AÑO DIA/MES/AÑO

No. Doctos Anexos: 1

Monto a Autorizado: \$254,979.00

Monto a Reintegrar: \$

VIATICOS (Favor especificar en el concepto, el número de días y a que ciudad viaje)

FONDO REVOLVENTE(favor de anotar numero consecutivo anual y el mes que comprueba)

GASTOS A COMPROBAR (Favor de anotar en el concepto el motivo del gasto y acuerdo) GLOSAS

\*  OTROS (Especificar): \_\_\_\_\_



Presupuesto: FASSA 2023

Banco: HSBC

PAGO A PROVEEDOR / SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA

Cta. Bancaria No.: 2941

FECHA	8 DIGITOS DE FACTURA Y/O OFIC.	AREA	FUN.	ACT. INST	PROG	SUP. PROG	PARTIDA	T.G	F.FIN	AL	PED	IMPORTE
02/03/2023	15971408						31101					254,979.00
											Monto Total:	\$254,979.00

Banco y Clabe interbancaria (18 dígitos):

BANCOMER CONVENIO: 1412167, CLABE: 012914002014121675

Cantidad con Letra:

SON: ( DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del Gasto:

SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA CORRESPONDIENTE AL MES FEBRERO DE 2023

REFERENCIA DE PAGO: B2723TRANSO

A-205

Firmas de Autorización

ELABORÓ

MARIA GUADALUPE CORONA MALEZPÍN  
Nombre, Firma y Dependencia Solicitante  
SUBDIRECTOR ADMITIVO DEL HGM

BENEFICIARIO

CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS  
Nombre y Firma  
HOSPITAL GENERAL MANZANILLO

AUTORIZÓ

DR. EDGAR JESÚS GUDIÑO CHÁVEZ  
Nombre, Firma y Dependencia Solicitante  
DIRECTOR DEL HGM

VALIDACIÓN DOCUMENTAL

C.P. SILVIANA GUADALUPE PRECIADO JIMÉNEZ  
Nombre, Firma y Dependencia Solicitante  
SUBDIRECTORA DE PRESUPUESTACION Y FINANZAS

VISTO BUENO

C.P. ANA LUCIA ARIAS MARTÍNEZ  
Nombre, Firma y Dependencia Solicitante  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZACIÓN ESPECIAL

Nombre y Firma



Área	Hospital General Manzanillo
Oficio No.	SESA/HGM/CONTAB/012/2023
Sección	SC33S.6.2
Serie	SE01 Acuses Varios
Subserie	SS01 Recursos Financieros
Asunto	Solicitud De Pago
Fecha	Manzanillo, Colima, a 06 de Marzo de 2023

**C.P. ANA LUCIA ARIAS MARTINEZ**

Director Administrativo de los  
Servicios de Salud del Estado  
Presente

Con base a las políticas de comunicación Interna y Externa de la Dirección de Servicios de Salud y con el gusto de saludarle , me permito solicitarle el pago del recibo con número de servicio 186050105586 del proveedor **CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS** por la cantidad de **\$ 254,979.00** (DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.) por el suministro de energía eléctrica correspondiente al mes de Febrero del año 2023.

"No omito mencionar que la Ley General de Responsabilidades Administrativas establece los principios de eficacia, efectividad, transparencia, honestidad y oportunidad, como ineludibles en nuestro estado."

Sin más por el momento, quedo de usted para cualquier aclaración, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

  
**C.P. MARIA GUADALUPE CORONA MALEZPIN**  
Administradora del Hospital General Manzanillo

C.C.P.- C.P. Silviana Gpe. Preciado Jiménez. -Subdirector de Presupuestacion y Finanzas

MGCM/RGM

"2022, Año de la Esperanza"





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México, RFC: CSS160330CF7

### SERVS SALUD DEL EDO DE COLIMA

AV ELIAS ZAMORA L 2 M 489  
NVO SALAGUA Y HOSPITAL  
SALAGUA CENTRO  
SANTIAGO, COL.  
C.P. 28869

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$254,979**

(DOS CIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL  
NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO :** 186050105586

**PERIODO FACTURADO:** 31 ENE 23 - 28 FEB 23

**RMU :** 28869 05-01-25 SSE-961026 001 CFE

**TARIFA:** GDMTH **NO. MEDIDOR:** FY266W **MULTIPLICADOR:** 140

**FECHA LÍMITE DE PAGO:** 13 MAR 23

**CARGA CONECTADA kW:** 400 **DEMANDA CONTRATADA kW:** 400

**CORTE A PARTIR:** 14 MAR 23

Concepto	Consumo Medida ● Estimada ●	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
kWh base		20,035	
kWh intermedia		41,785	
kWh punta		8,899	
kW base		128	
kW intermedia		186	
kW punta		154	
kWMax		186	
kVArh		30,333	
Factor de potencia %		91.90	



Concepto	\$ OPERA	\$/KW	Importe (MXN)
Suministro	309.4	0	309.4
Distribución	0	29749.85	0
Transmisión	0	12432.39	0
GENACE	0	445.53	0
Generación B	0	16687.15	0
Generación I	0	68201.48	0
Generación P	0	16570.83	0
Capacidad	0	58546.18	0
SCnMEM(1)	0	438.46	0
<b>Total</b>	<b>309.40</b>	<b>88,296.03</b>	<b>203,381.27</b>



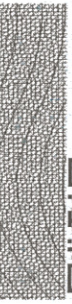
LA ADMINISTRADORA DEL HOSPITAL  
**CONFORME:**  
C.P. MARIA GUADALUPE CORONA MALEZPIN  
COMG6610922947

Concepto	Importe (MXN)
Cargo Fijo <sup>1</sup>	309.40
Energía	203,071.87
Bonificación Factor de Potencia <sup>3</sup>	1,016.91-
Subtotal	202,364.36
IVA 16%	32,378.30
Facturación del Periodo	234,742.66
Derecho de Alumbrado Público <sup>2</sup> 10.00%	20,236.44
Adeudo Anterior	280,392.86
Su Pago	280,392.00-
<b>Total</b>	<b>CONFIRME \$4,979.96</b>

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL  
DR. EDGAR JESUS GUDIÑO CHAVEZ  
GUC840530T25

SERVICIOS DE SALUD  
DEL ESTADO DE COLIMA  
HOSPITAL GENERAL MANZANILLO

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro. Fecha, hora y lugar de impresión: 03 MAR 2023 09:26:20 hrs.-AV-MANZANILLO-200 GUADALUPE VIGTORIA-SALAGUA-MANZANILLO-COLIMA-MEXICO-28869-



28869 05-01-25 SSE-961026001 CFE  
01 186050105586 230313 000254979 4



\$254,979

Reporte realizado por: INSP2106

## Pago de Servicios > Detalles > Comprobante de Pago - Pago de Servicios (autorizar)

Detalles de la instrucción	
Referencia de la instrucción	81976JP010YS
Cuenta de débito	FASSA 2023 4069142941
Pagar a /Proveedor de servicio	CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS-9999-LUZ HOSPITAL MANZANILLO 011860501055862303130002549794
Monto del pago	MXN 254,979.00
Fecha de débito (dd/mm/aaaa)	08/03/2023
Monto del débito	MXN 254,979.00
Estatus	Procesado por Banco
Tipo de cambio de la transacción	
Monto del impuesto por compra de divisa extranjera	
Referencia del débito	B2423TRANSO

Fecha del reporte: 08 Mar 2023 06:12:23 GMT

- Fin del reporte -

