



ISM
INSTITUTO SONORENSE
DE LAS MUJERES

AUTORIZACIÓN DE PAGO A PROVEEDORES Y ACREEDORES

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2022

A Favor de: (Nombre del Proveedor o Acreedor):

DIANA ALEJANDRA RIVAS MARTINEZ

SON: mil sesenta y cuatro pesos 40/100 M.N

\$ 1064.40

TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

EMISION DE CHEQUE

CUENTA BANCARIA: 4067946657

Partida Presupuestal: PAIMEF 2022

C.II.6 APOYO EMERGENTE PARA MUJERES EN SITUACIONES DE VIOLENCIA
REEMBOLSO

SOLICITÓ: M.D.R. MARÍA ANTONIETA MARGOT LOUSTAUNAU

Elaboró	Contabilizó	Revisó	Autorizó
<i>Adriana Calles R.</i>	<i>Idalia López Murillo</i>	<i>Felipe de Jesús Quintana Gallegos</i>	<i>Mireya Scarone Adarga</i>
Lcda. Adriana Calles Rodríguez	Mtra. Idalia López Murillo	C.P. Felipe de Jesús Quintana Gallegos	Dra. Mireya Scarone Adarga
Apoyo Logístico de Control PAIMEF 2022	Control de Fondos Federales	Director de Administración y Finanzas	Coordinadora Ejecutiva del Instituto Sonorense de las Mujeres

CO 1545

3



Programa de Apoyo a las
Instancias de Mujeres en la
Entidades Federativas
(PAIMEF 2022)

REEMBOLSO DE GASTOS

MUNICIPIO Y/O LOCALIDAD: NOGALES

FECHA: 27-dic-22

FECHA DE FACTURA	NO. DE FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	IMPORTE DE LA FACTURA
25/12/2022	13390	LEOBARDO LOPEZ ARVIZU	\$1.064,40

TOTAL DE GASTOS EFECTUADOS	1.064,40
GASTOS DEPOSITADOS	
DIFERENCIA A FAVOR	-1.064,40

DIANA ALEJANDRA RIVAS MARTINEZ



Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.



Nogales, Sonora, a 22 de diciembre 2022

2022 "Año de la transformación"

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE LA SEÑORA [REDACTED]

El día jueves 22 de diciembre del año en curso, se presenta la Sra. [REDACTED], quien cuenta con expediente en el programa PAIMEF, el cual brinda los servicios del programa itinerante entre las trabajadoras de la maquiladora Kimberly Clark de Nogales, Sonora.

La usuaria acude a las oficinas del Centro Regional del ISM Nogales, buscando el apoyo de una red de confianza conocida para ella, toda vez que refiere ser víctima de violencia extrema por parte de su esposo, el cual la corrió de su domicilio, sin oportunidad de sacar nada del mismo; ella además padece lupus, por lo cual necesita ciertos medicamentos. Durante la entrevista realizada, mencionó tener 53 años y ser originaria de la Ciudad de Nogales, Sonora.

Al no contar con recurso económico para surtir dichos medicamentos y encontrarse en semejante situación de emergencia, nos presenta la receta médica, la cual adjuntamos a la presente, para la realización de los trámites del apoyo emergente, que consiste en la compra del citado medicamento.

ATENTAMENTE


LICDA. DIANA ALEJANDRA RIVAS MARTINEZ
COORDINADORA REGIONAL ISM NOGALES.



INSTITUTO SONORENSE
DE LAS MUJERES
COORDINACIÓN REGIONAL
EN NOGALES

Unidos logramos más

Calle de las Peñas #47, Col. Pueblo Nuevo, C.P. 84080 Nogales, Sonora.
teléfono (631) 320-60-87 email: ismnogales@hotmail.com

LEOBARDO LOPEZ ARVIZU

LOAL780722FY4
 RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Campillo, 42 D. Fundo Legal, 84630, Nogales, Nogales, Sonora, México
 Tel. 6313120315

CLIENTE

Instituto Sonorense de las mujeres
 ISM9810137M4
 USO CFDI: G03 - Gastos en general
 Balderrama, 83180, Hermosillo, Hermosillo, Sonora, México
 Tel. 6313206087

Factura 13390

FOLIO FISCAL (UUID)

2378CF8F-3A95-4AD4-8062-1A71330B1B98

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000506204896

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000414206425

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2022-12-25T17:45:42

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

STA0903206B9

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2022-12-25T16:31:16

LUGAR DE EXPEDICIÓN

84030

Cantidad	Unidad	No. Identificación	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	H87	7502009745126	CEFUROXIMA 500MG C/10 CEFAGEN	\$ 249.00	\$ 249.00
1.00	H87	7502216808379	Clave Prod. Serv. - 01010101 No existe en el catálogo ESOMEPRAZOL 40MG C/28	\$ 540.00	\$ 540.00
1.00	H87	7501590211201	Clave Prod. Serv. - 51171913 Esomeprazol magnesico trihidrato FLEXTRIN GLUCOSAMIDA COND. C/3	\$ 113.40	\$ 113.40
2.00	H87	7502240450780	Clave Prod. Serv. - 51142149 Glucosamina GABAPENTINA 300 MG C/30CAPS WERMY	\$ 81.00	\$ 162.00
			Clave Prod. Serv. - 51141517 Gabapentina		

IMPORTE CON LETRA

MIL SESENTA Y CUATRO PESOS, 40/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

1 - Ingreso

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

MODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL

\$ 1,064.40

TOTAL

\$ 1,064.40



SELLO DIGITAL DEL CFDI

IC12gyiu6rFLYKGExhluEzBFPjUYAHsTdsiOm1bJPR1aVvdkLW1LkiEbcG6IM6YaCI0aCeTgyNREzBuR16NSOglD11HUcyeMe8qGRBE/RNbaI230KjclL9y02FIRJHMq
 JksdG85zwwzIPNis1PI6kqO911e2XcV8kNI1eiQP6tc078ladTCIha5chgN9Q3vjXv68un99ievQDlvdNRYFwuItSDR6AyIla5WmoArydNa3yAliBqCslPBIL8e1u91aNuk0mzs6r
 q2MhTRk6Pa1nbb5IGawhaB4yDkCj1XrVv8CMWJJB0u2IeDnaAIOqchM8jeOSbDM8XS9WewbA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

DEd1M15g1qrocOPV15QeeP4nANW8R+IskSYpOXarUJGEJZa6kAsuwi15yqE6d0AtvGjI/DQrYvdGCNT2VhSBLDr/WrWbQPBOEFFIRDE8lyCsz3+0Vz1gETsodsDA
 SD5418MlgIRTLGt119L302Y7F596F1pLkpOC+4ntyEhb0N65q0rv7YKnter44ukamT0YAhPZ6VKNNarCLECizLxonHS0V5gzyQHMPQuNOcNYCIAgess7Xzg8cpaSTL
 yzWMIECyKCKGZPCwBGoYj69K+Yaezr2bk92RPIfuaqFJdrAAgJ2KvGJ+Rvp3E3NFvXpaVaOFAbTI7Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|2378CF8F-3A95-4AD4-8062-1A71330B1B98|2022-12-25T17:45:42|STA0903206B9|C12gyu6rFLYKGExhluEzBFPjUYAHsTdsiOm1bJPR1aVvdkLW1LkiEbcG6IM6YaCI0aCeTgyNREzBuR16NSOglD11HUcyeMe8qGRB
 E/RNbaI230KjclL9y02FIRJHMqJksdG85zwwzIPNis1PI6kqO911e2XcV8kNI1eiQP6tc078ladTCIha5chgN9Q3vjXv68un99ievQDlvdNRYFwuItSDR6AyIla5WmoArydNa3yAli
 BqCslPBIL8e1u91aNuk0mzs6rBq2MhTRk6Pa1nbb5IGawhaB4yDkCj1XrVv8CMWJJB0u2IeDnaAIOqchM8jeOSbDM8XS9WewbA==|00001000000506204896||

Pharmacia S.A. de C.V.
CALLE DE LA INDUSTRIA 1000
MEXICO D.F. 06702
Tel: 5405
Calle de la Industria 1000
C.P. 06702 México D.F.
Fecha: 15 Vent. y 21 de Julio 2022 17:23 11:51
Empleado: TO ENRIQUE

Nombre	Pzas.	Importe
CEFUROXIMA 500MG C	1	\$249.00
ESOMEPRAZOL 40MG C	1	\$540.00
FLEXTRIN GLUCOSAMI	1	\$113.40
GABAPENTINA 300 MG	2	\$162.00

Subtotal: \$1,064.40
Descuento: \$0.00
Total: \$1,064.40

(Un Mil Sesenta y Cuatro Pesos 40/100 M.N.)
Pago: 1 Cambio: Cantidad
PESOS 1 \$1,100.00
Cambio: \$35.60

Gracias por su Compra!
Thank You

Día	Mes	Año
22	Diciembre	2022



Acción o servicio:	C.II.6 Nogales Apoyo gastos emergentes	
Breve descripción del caso (necesidad de apoyo):	La usuaria acude a las oficinas del Centro Regional del ISM Nogales, buscando el apoyo de una red de confianza conocida para ella, toda vez que refiere ser víctima de violencia extrema por parte de su esposo, el cual la corrió de su domicilio, sin oportunidad de sacar nada del mismo; ella además padece lupus, por lo cual necesita ciertos medicamentos. Durante la entrevista realizada, mencionó tener 53 años y ser originaria de la Ciudad de Nogales, Sonora. Al no contar con recurso económico para surtir dichos medicamentos y encontrarse en semejante situación de emergencia, nos presenta la receta médica, la cual adjuntamos a la presente, para la realización de los trámites del apoyo emergente, que consiste en la compra del citado medicamento.	
Apoyo		
Concepto	Descripción	Monto
Apoyo emergente a mujeres en situación de violencia	Se compraron los siguientes medicamentos:	
	CEFUROXIMA 500 MG C 1 PZA	\$249,00
	ESOMEPRAZOL 40 MG C 1 PZA	\$540,00
	FLEXTRIN GLUCOSAMI 1 PZA	\$113,40
	GABAPENTINA 300 MG 2 PZAS	\$162,00
Total		1,064.40 pesos
Visto Bueno	Autorización	
 M.D.R. Maria Antonieta Margot Loustaunau Bautista Directora de Programas Sociales Instituto Sonorense de las Mujeres	 Lcda. Lucia Margarita Lomelin Lopez Enlace PAIMEF 2022 Instituto Sonorense de las Mujeres	



Transferencias

Fecha 30/12/2022
Hora 01:01:36
Página 1

Fecha Valor	29/12/2022	Número de referencia de la instrucción	1662045882190001
Fecha de proceso de la instrucción	29/12/2022	Hora de proceso de la instrucción	18:05:08 MX

Detalles del Cargo

Cuenta Ordenante	4067946657	Moneda	MXN
Nombre del Ordenante	INSTITUTO SONORENSE DE LAS MUJERES	Monto	1064.40
Referencia del ordenante	DIANA ALE	Comisión	.00

Detalles del Abono

Cuenta del Beneficiario	021778065475012186	Tipo de Transacción	Terceros
Nombre del Beneficiario	DIANA ALEJANDRA RIVAS MARTINEZ	Tipo de Cambio	.0000
Banco Beneficiario	021		
Referencia del beneficiario	DIANA ALEJANDRA RIVAS MARTINEZ		



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
LOAL780722FY4	LEOBARDO LOPEZ ARVIZU	ISM9810137M4	instituto Sonorense de las mujeres
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2378CF8F-3A95-4AD4-8062-1A71330B1B98	2022-12-25T16:31:16	2022-12-25T17:45:42	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,064.40	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir