

1085

No. 0021036

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE FACTURA No. 466  
FECHA DE PAGO. 07- AGOSTO -15

CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
		UNIFORMES MARUSA, S.A. DE C.V.	21950	28,135.80	28,135.80
SUMAS				28,135.80	28,135.80

RECIBI CHEQUE 5278095250462 Nº 11-08-2015 Nº 11-08-2015 Nº 11-08-2015	LICENCIADO POR JOSE LUIS TRUJILLO V.	OP. REVISADO POR FRANCISCO JAVIER MONTE DE O.	AUTORIZADO POR MAESTRO HELANDO V. AYALA V.	DIARIO DOCTOR P. EDUARDO CHAVEZ E.	AUXILIARES	POLIZA No. E-38 ACO.
---	--	--	---	---	------------	----------------------------

1084

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:

10-07-2015

<sup>2</sup>CONTRA RECIBO N°:

21950

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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

UNIFORMES MARUSA S.A. DE C.V.

<sup>4</sup>IMPORTE:

\$

28,135.80

VEINTIOCHO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DE PAGO:

07-08-2015

J-023-2015

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

217D13203/CR-001/14



**Folio Fiscal**

Serie: Folio: 466

Número de Certificado del Emisor: 00001000000202482500

Lugar y Fecha de Emisión: METEPEC, 2015-07-01T11:00:32



UNIFORMES MARUSA SA DE CV  
 IZTACCIHUATL 44  
 XINANTECATL METEPEC METEPEC  
 MEXICO, MEXICO C.P. 52158  
 Rég. Fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

**FACTURA**

Lugar y Fecha de certificación: México Distrito Federal, 2015-07-01T11:00:29

Proveedor de Certificación de CFDI: AURORIAN S.A. DE C.V.  
 www.konesh.com.mx

Número Certificado del SAT: 00001000000202809550

**Nombre del Cliente**  
 INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

**RFC del Cliente**  
 IMI011213IB4

**Dirección del Cliente**  
 PASEO COLON S/N ESQ. GRAL FELIPE ANGELES  
 COL. VILLA HOGAR TOLUCA  
 EDO. MEX. C.P. 50170

CANT. UNIDAD	CLAVE	CONCEPTO	P. UNITARIO	IMPORTE
29.00 PAR	256	HOSPITAL PARA EL NIÑO REQ-129 BOTA DE HULE: BOTA DE HULE INDUSTRIAL SUELA CON NITRIFORT DE MAXIMA RESISTENCIA. MEDIDA 25 = 4, MEDIDA 26 = 6, MEDIDA 26.5 = 5, MEDIDA 27 = 5, MEDIDA 27.5 = 3, MEDIDA 28 = 3, MEDIDA 29 = 3.	\$ 245.00	\$ 7,105.00
6.00 PIEZA	257	OFICINAS CENTRALES REQ-130 BOTA DE HULE: BOTA DE HULE INDUSTRIAL SUELA CON NITRIFORT DE MAXIMA RESISTENCIA. EN LAS SIGUIENTES TALLAS: T/26-01, T/26.05-01, T/27-02, T/28-02.	\$ 245.00	\$ 1,470.00
64.00 PIEZA	258	HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA REQ-133 BOTA DE HULE: BOTA DE HULE INDUSTRIAL SUELA CON NITRIFORT DE MAXIMA RESISTENCIA: B25-4, B25.5-3, B26-20, B26.5-5, B27-13, B27.5-5, B28-9, B28.5-3, B29-1, B30-1.	\$ 245.00	\$ 15,680.00
NUMERO DE CONTROL: J - 023-2015				



**IMPORTE EN LETRAS**  
 VEINTIOCHO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N.

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
 Método de Pago: NO IDENTIFICADO

(H.N) 020302020101 - 2711 - 8,241.80  
 (OF) 020302020101 - 2711 - 1,705.20  
 (H.G) 020302020101 - 2711 - 18,188.80

<b>SUB-TOTAL</b>	\$ 24,255.00
Total de Impuestos Traslados	\$ 3,880.80
Total de Impuestos Retenidos	\$ 0.00
IVA 16.00 %	\$ 3,880.80
<b>TOTAL</b>	\$ 28,135.80

Este documento es una representación impresa de un CFDI