

E-26
JUL.



Pagos SPEI enviados

Fecha: 13/07/2016
Hora: 04:58:54
Página: 1

Fecha Valor: 08/07/2016 Clave de Rastreo:
Fecha de proceso de la instrucción: 08/07/2016 Hora de proceso de la instrucción: 12:05:36 MX

DETALLES DEL CARGO

Cuenta Ordenante: Moneda: MXN
Nombre del Ordenante: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL EDOMonto: 23,162.88
Referencia del ordenante:
Comisión cobrada: 8.00

DETALLES DEL ABONO

Cuenta del Beneficiario: Referencia Numérica: 01
Nombre del Beneficiario: SECOMAIN SA DE CV
Banco Beneficiario: BAJIO
Concepto de Pago: CR 23225 COMP SOLIDARIA



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
ENGRANDE

INSTITUTO

MATERNAL INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1016

CONTRA RECIBO

¹FECHA:

01 - Jul - 2016

²CONTRA RECIBO N°:

23225

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.

³BENEFICIARIO:

SECOMAIN S.A de C.V.

⁴IMPORTE:

\$

23,162.88

(Veintitres mil ciento sesenta y dos pesos ⁸⁸/100 M.N.)

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

08-Jul-2016

C.S.-017-2016

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

217D13203/CR-001/16

cbok

SECOMAIN SA DE CV

RFC Emisor :

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle PRL MARTIN APOCATZIN No. Exterior 98 Colonia SAN JUAN BAUTISTA Municipio HUIXQUILUCAN DE DEGOLLADO Estado Estado de México MEXICO CP. 52760

Sucursal :

RFC Receptor : IMI011213IB4

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Calle PASEO COLON S/N ESQUINA GRAL. FELIPE ANGELES, No. Exterior S/N Colonia VILLA HOGAR Municipio TOLUCA Estado Estado de México MEXICO CP. 50170

Folio Fiscal:

No de Serie del CSD:

00001000000402718996

Lugar, Fecha y hora de emisión:

HUIXQUILUCAN DE DEGOLLADO 2016-06-06T15:53:36

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

PERSONA MORAL



SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
8	PIEZA	IMI0500596	CARTUCHO NEGRO PG 210, DESKJET, CANON PIXMA IP2700	223.00	1784.00
8	PIEZA	IMI0500557	TONER ML-2010D3/XAX, LASERJET, SAMSUNG ML-2010	1078.00	8624.00
5	PIEZA	IMI0500686	CARTUCHO DE INYECCIÓN CYAN C-T6642 DESKJET EPSON L355 MULTIFUNCIONAL	133.00	665.00
5	PIEZA	IMI0500687	CARTUCHO DE INYECCIÓN MAGENTA M-T6643 DESKJET EPSON L355 MULTIFUNCIONAL	131.00	655.00
5	PIEZA	IMI0500688	CARTUCHO DE INYECCIÓN YELLOW Y-T6644 DESKJET EPSON L355 MULTIFUNCIONAL	132.00	660.00
5	PIEZA	IMI0500689	CARTUCHO DE INYECCIÓN BLACK K-T6641 DESKJET EPSON L355 MULTIFUNCIONAL	130.00	650.00
12	PIEZA	IMI0500707	MULTIFUNCIONAL EPSON M205 DESKJET TINTA EPSON NEGRO T7741	350.00	4200.00
8	PIEZA	IMI0500744	CARTUCHO DE TINTA NEGRO No. 21 5ML C9351AE DESKJET HP D2460	276.00	2208.00
1	TORRE DE 100 PIEZAS	IMI0500668	TORRE DE DVD, TORRE DE DVD-R 16X	522.00	522.00

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: NO IDENTIFICADO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: 5 DIAS HABILES

Subtotal: \$ 19,968.00

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 3,194.88

TOTAL \$ 23,162.88



COPIA EN TIEMPO y FORMA

Este documento es una representación impresa de un CFDI

COMPRAS SOLIDARIAS CONTROL PRESUPUESTAL

Fecha:

142-020302020101-1-217D000000-2141-5100

INGRESOS POR EL COBRO DE DERECHOS Y VENTA DE BIENES Y SERVICIOS

SECOMAIN SA DE CV

RFC Emisor :

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle PRL MARTIN APOPOCATZIN No. Exterior 98 Colonia SAN JUAN BAUTISTA Municipio HUIXQUILUCAN DE DEGOLLADO Estado Estado de México MEXICO CP. 52760

Sucursal :

RFC Receptor : IMI011213IB4

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Calle PASEO COLON S/N ESQUINA GRAL. FELIPE ANGELES, No. Exterior S/N Colonia VILLA HOGAR Municipio TOLUCA Estado Estado de México MEXICO CP. 50170

Folio Fiscal:

No de Serie del CSD:

00001000000402718996

Lugar, Fecha y hora de emisión:

HUIXQUILUCAN DE DEGOLLADO 2016-06-06T15:53:36

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

PERSONA MORAL



SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA



Total con letra:

VEINTITRES MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS, 88/100 MN

