

E-44  
OCT.  
1580



**Pagos SPEI enviados**

Fecha: 17/10/2016  
Hora: 07:59:40  
Página: 1

Fecha Valor: 17/10/2016      Clave de Rastreo: [REDACTED]  
Fecha de proceso de la instrucción: 17/10/2016      Hora de proceso de la instrucción: 14:59:14 MX

**DETALLES DEL CARGO**

Cuenta Ordenante: [REDACTED]  
Nombre del Ordenante: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL EDO  
Referencia del ordenante: [REDACTED]  
Comisión cobrada: 8.00  
Moneda: MXN  
Monto: 555,505.17

**DETALLES DEL ABONO**

Cuenta del Beneficiario: [REDACTED]      Referencia Numérica: 02  
Nombre del Beneficiario: JOSUE VAZQUEZ ARCHUNDIA  
Banco Beneficiario: BANCO AZTECA  
Concepto de Pago: CR 23547 COMPRA SOLIDARIA



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA  
**enGRANDE**

INSTITUTO

MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

6759

## CONTRA RECIBO

<sup>1</sup>FECHA:

10-10-2016

<sup>2</sup>CONTRA RECIBO N°:

23547

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:

JOSUE VAZQUEZ ARCHUNDIA

<sup>4</sup>IMPORTE:

\$

555,505.17

QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS <sup>17</sup>/100 M.N.

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

17-10-2016

C.S-016-2016

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

217D13203/CR-001/16

8759

CDOR  
9OR

**COMPRAS SOLIDARIAS  
CONTROL PRESUPUESTAL**  
Fecha: 10/10/16

JOSUE VAZQUEZ ARCHUNDIA

RFC Emisor :

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle LA RETAMA No. Exterior S N Colonia LA MAGDALENA Municipio  
TOLUCA Estado Estado de México MEXICO CP. 50010

Sucursal- :

RFC Receptor : IMI011213IB4

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Calle PASEO COLON No. Exterior S/N Colonia VILLA HOGAR Referencia  
ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES Municipio TOLUCA Estado Estado de  
México MEXICO CP. 50110

Folio Fiscal:

No de Serie del CSD:

00001000000305889421

Lugar, Fecha y hora de emisión:

TOLUCA, MEX. 2016-10-04T13:34:02

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
18763	ENVASE DE 950 ML		CLORALEX	8.95	167928.55
1874	CAJA CON 20 PAQUETES		TOALLAS SANITARIAS	165.98	311046.52

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: una sola exhibición

Método de Pago: 03

Número de cuenta de Pago: 8275

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 478975.37

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 76636.06

TOTAL \$ 555611.43

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO  
IMIEM  
10 OCT 2016  
AUTORIZO  
CONTROL PRESUPUESTAL

Total con letra:

QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS, 43/100 MN

106.26

142-02030203010 -1-217000000-1-0100  
\$ 92,005.17

Ingresos por el cobro de derechos y venta de Bienes y Servicios

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
142-020302030107-1-217000000-2161-5100  
\$ 463,500.00

Ingresos por el cobro de derechos y venta de Bienes y Servicios

DEL ESTADO DE MEXICO  
M  
R  
DIA 30 MES 09 AÑO 16  
ALMACÉN

*[Handwritten Signature]*

90K

9/5/1

**JOSUE VAZQUEZ ARCHUNDIA**

**RFC Emisor :**

**Domicilio Fiscal del Emisor :**

Calle LA RETAMA No. Exterior S N Colonia LA MAGDALENA Municipio  
TOLUCA Estado Estado de México MEXICO CP. 50010

**Sucursal- :**

**RFC Receptor :** IMI011213IB4

**INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO**

Calle PASEO COLON No. Exterior S/N Colonia VILLA HOGAR Referencia  
ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES Municipio TOLUCA Estado Estado de  
México MEXICO CP. 50110

**Folio Fiscal:**

**No de Serie del CSD:**

00001000000305889421

**Lugar, Fecha y hora de emisión:**

TOLUCA, MEX. 2016-10-07T18:42:13

**Efecto del Comprobante:**

egreso

**Folio y Serie:**

**Régimen Fiscal:**

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA		AJUSTE DE CUENTAS	91.60	91.60

**Motivo del Descuento:**

**Moneda:**

**Tipo de cambio:**

**Forma de Pago:** una sola exhibición

**Método de Pago:** 03

**Número de cuenta de Pago:** 8275

**Condiciones de Pago:**

**Subtotal:**

\$ 91.60

**Impuestos Traslados**

IVA 16.00%

\$ 14.66

**TOTAL**

\$ 106.26

**Total con letra:**

CIENTO SEIS PESOS, 26/100 MN