

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASO COLONIESO FELPE ANTELES TOLUCA, MEX.
R.F.C. IMR-011213-IB4

INSTITUTO

MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MEXICO

0021732

19 DE DICIEMBRE DE 2016

FECHA:

EMITE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO

\$ \$15,010.18

(QUINCE MIL DIEZ PESOS Y 100 M/100)

CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



En México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC

SUC. 0884 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, MEX.
C.T.A. No. 40-2122827-6

FIRMA

NÚMERO DE CUENTA

NÚMERO DE CHEQUE

No. 0021732

CONCEPTO DEL PAGO

SOLICITUD DE FONDO FIJO DE CAJA
FECHA DE PAGO: 20-DIC-16

CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCELA	DEBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO	23768	\$15,010.18	\$15,010.18

SUMAS

\$15,010.18 \$15,010.18

 LICENCIADO JESUS VILLALBA	REVISADO POR FRANCISCO JAVIER MONTER DE CL.	AUTORIZADO POR MARTIN RUIZ SANCHEZ	CLASIFICADO JESUS RUIZ SALZAR	ASISTENTES	DIRECCION
-------------------------------------	--	---	-------------------------------------	------------	-----------

21-12-2016

**Q.T.H. Insumos Y Servicios Para La Industria Y
Salud, S.A. De C.V.**

Folio Interno :240

Fecha y hora de emisión: 2016-11-18 10:23:52
Fecha y hora de Timbrado: 2016-11-18T10:24:04

Lugar de Expedición: TOLUCA MEXICO
Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS
Proveedor:
Pedido:
Entregar en: LIC. ESMERALDA ZEPEDA
Condiciones de Pago: CONTADO

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

PASEO COLON S/N ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES

Colonia VILLAHOGAR Poblacion

Municipio / Delegacion TOLUCA Estado MEXICO

Pais MEXICO C.P. 50170

R.F.C. IMI011213IB4

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
1	PIEZA	MEDIO DE CONTRASTE GADOVIST 15 ML BAYER	\$ 3,360.00	\$ 3,360.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N.

Forma de Pago Pago en una sola exhibición

Método de Pago: 01

Sello Digital del CFDI:

Sub Total	\$ 3,360.00
IVA	\$ 537.60
Total	\$ 3,897.60

EMBOTELLADORA PALADIN, S.A. DE C.V.

Comprobante fiscal digital

Serie: A

Folio: 477

Fecha: 2016-11-18T13:44:40

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

01 EFECTIVO

Régimen fiscal:

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS

MORALES

Lugar de expedición ZINACANTEPEC, ESTADO DE MEXICO

Facturado a: (16) INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Calle: PASEO COLON ESQ. FELIPE ANGELES No. S/N, Col. VILLA HOGAR, CP: 50170,
TOLUCA, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO. RFC: IM011213IB4

Vendedor:

Enviar a:

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
10	pz	PT001	AGUA BIDESTILADA 19 LTS.	0.00	63.000000	630.00
Subtotal						630.00
Descuento						0.00
I.V.A.						0.00
Total						630.00

SEISCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.



REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación
2016-11-22T16:25:10

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-11-22T16:25:10	A	1866	MXN	1.0

FACTURAR A:

Razon Social:	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO	RFC:	IMI011213IB4
Domicilio:	PASEO COLON S/N ESQ. GRAL. FELIPE ANGELES No. SIN NUMERO Col. VILLA HOGAR	C.P.	50170
Ciudad:	TOLUCA MEXICO MÉXICO		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA	PRADAXAR 110MG C30 (DABIGATRAN)	\$ 1,250.00	\$ 1,250.00
IMPORTE CON LETRA: MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 1,250.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 1,250.00

0
Lugar de Expedición: TOLUCA MEX., Régimen Fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES, Método de Pago: 01, Número de Cuenta: No Identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,



REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación
2016-11-24T12:05:25

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-11-24T12:05:25	A	1873	MXN	1.0

FACTURAR A:

Razon Social:	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO	RFC:	IMI011213IB4
Domicilio:	PASEO COLON S/N ESQ. GRAL. FELIPE ANGELES No. SIN NUMERO Col. VILLA HOGAR	C.P.	50170
Ciudad:	TOLUCA MEXICO MEXICO		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA	BALERAP 5MG T14	\$ 310.00	\$ 310.00
IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 310.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 310.00

0
Lugar de Expedición: TOLUCA MEX., Régimen Fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES
Y PROFESIONALES, Método de Pago: 01, Número de Cuenta: No Identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,



REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-11-16T18:30:08

Fecha y hora de emisión
2016-11-16T18:30:07Serie
AFolio
1861Moneda
MXNTipo Cambio
1.0

FACTURAR A:

Razon Social: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

RFC: IMI011213IB4

Domicilio: PASEO COLON S/N ESQ. GRAL. FELIPE ANGELES No. SIN NUMERO Col. VILLA HOGAR

Ciudad: TOLUCA MEXICO MÉXICO

C.P. 50170

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA	RANITIDINA 150MG C20	\$ 14.00	\$ 14.00
1	PIEZA	PRAVASTATINA 10MG	\$ 28.00	\$ 28.00
1	PIEZA	FLUOXETINA 20MG C14	\$ 49.00	\$ 49.00
IMPORTE CON LETRA: NOVENTA Y UN PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 91.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 91.00

0

Lugar de Expedición: TOLUCA MEX., Régimen Fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES, Método de Pago: 01, Número de Cuenta: No Identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,



Factura
SERIE: FAC
FOLIO: 499
FECHA: 14/11/2016 18:10:05
VERSION: 3.2

Documento Válido

BLANKMAR CONSULTORES S.A. DE C.V.

REGIMEN FISCAL: Regimen Fiscal de Ley Personas Morales
blankmarsa@gmail.com

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

R.F.C.: IMI011213IB4

Domicilio: Paseo Colón, Esquina General Felipe Angeles No. S/N

Teléfono: Colonia: Villa Hogar C.P.: 50170

Ciudad: Toluca de Lerdo Estado: Estado de México País: México

Lugar de: JOSE MARIA PINO SUAREZ 1105 LOCA 1, VALLE VERDE, 50140, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO,

Expedición: MEXICO

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Número de cuenta de pago:

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
8.00	PIEZA	FOCO DE 6 VOLTS 20WATTS PARA MICROSCOPIO	480.17	3,841.36

Importe con letra	SUBTOTAL:	3,841.36
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 98/100 M.N.	I.V.A.:	614.62
Método de Pago	TOTAL:	4,455.98
Efectivo		

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Fecha y hora de certificación: Noviembre 14 2016 - 18:10:08



OBJETIVO EN LA SALUD, S.A. DE C.V. Factura OBS 563

Fecha: 2016-10-10T16:06:23

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: Ecatepec de Morelos Estado de México México
Cliente Receptor

Razón Social: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
RFC: IMI011213IB4
Dirección: PASEO COLON ESQ. GRAL FELIPE ANGELES S/N
Colonia: VILLAHOGAR
CP: 50170

Localidad:
Mun/Del: Toluca
Estado: Estado de México
País: México

Condiciones:

Forma de Pago: Pago en una Sola Exhibición

Método de Pago: 01-Efectivo

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
30	PZA	BRAZALETE ADULTO C/CAMARA PERILLA Y VALVULA P/BAUMANOMETRO	\$73.00	\$2,190.00
30	PZA	PERILLA PARA BAUMANOMETRO CON VALVULA	\$49.00	\$1,470.00
SubTotal :				\$3,660.00
IVA 16.00%				\$585.60
Total:				\$4,245.60

Importe con Letra: Cuatro mil doscientos cuarenta y cinco pesos 60/100 M.N.

Observaciones: ENTREGAR EN ALMACEN GENERAL
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y hora de certificación:2016-10-10T16:08:06

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Gobierno del Estado de México
Secretaría de Salud
Instituto Materno Infantil del Estado de México

PAGADO

SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION: NOV-2016	RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE \$ 130.00 (con letra) CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N. HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
COPIA DE LA CECUTORA: H.G.O.	
RA DEL SERVIDOR PUBLICO: EDUARDO MARTINEZ TORRES	
CO FUNCIONAL: CHOFEL DE AMBULANCIA	

I.N.T.N.

ENTREGA DE ESTUDIOS DE DOSIMETRIA		POR INSTRUCCIONES DE:	
ENCUERO:	TIEMPO		
	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	
08	14:20 HRS	16:58 HRS	SUB-DIRECCION MEDICA
RECIBIDO: EDUARDO MARTINEZ TORRES		AUTORIZA (JEFE INMEDIATO SUPERIOR) Jose Angel Dominguez	
		DIRECTOR ADMINISTRATIVO SUB-DIRECCION DE GASTOS H.G.O.	

INSTITUTO MATERNO
INFANTIL DEL ESTADO
DE MEXICO

PAGADO

FONDO FIJO

152-020302030106-1-2170000000-351-510

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


DRA. CLAUDIA CASTILLO LECHUGA
DIRECTORA DEL HOSPITAL DE G.O.