



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO
AVISO COLON EDO. FELIPE ANGELES, TOLUCA, MEX.
R.F.C. IMI01213-04



0000168

14 DE DICIEMBRE DE 2016

FECHA:

PAGUESE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO

\$

CATONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 25000 M.N.

LA CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



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

SUC. M84 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, EDO. DE MEX.
CTA. No. 40-3566043-0

FIRMA

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

CHEQUE No. 0000168

CONCEPTO DEL PAGO

SOLICITUD DE FONDO FIJO DE CAJA (GASTOS CATASTROFICOS).

FECHA DE PAGO: 14-DIC-16

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO	23770	\$14,454.45	\$14,454.45

SUMAS

\$14,454.45

\$14,454.45

REVISADO POR	AUTORIZADO POR	DIARIO	AUXILIAR	FOLIO No.
CE. FRANCISCO JAVIER MONTELUZ	MARCON RUIZ	DOCTOR JOSE LUIS		

19-Dic.-2016



**Fármacos
Especializados**
S.A. de C.V.

FES840823HHO REGIMEN FISCAL: RÉGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES
FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV

SERIE

FOLIO

ANFA

00035522

FACTURADO A: 37425

IMI011213IB4

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

PASEO COLON ESQ. FELIPE ANGELES S/N .

VILLA HOGAR

TOLUCA

MEXICO MÉXICO 50170

DIAS CREDITO: 0

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

17-11-2016 19:02:54

FECHA Y HORA DE EMISIÓN FACTURA

17-11-2016 19:02:44

CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	CAJA	KEPPRA IV 500MG/5ML FAM CAJ C/10ML LOTE : 16006 CADUCIDAD : 31-12-2017	6,307.00	6,307.00
FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: 01-EFECTIVO Cuenta: EFECTIVO BANCO:			TASA 0 %:	6,307.00
			TASA 16 %:	0.00
			SUBTOTAL:	6,307.00
			DESCUENTO:	946.09
			SUBTOTAL:	5,360.99
			IVA:	0.00
			TOTAL:	5,360.99
LOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO				
Correcto · Auténtico · Manejo Adecuado				

IMPORTE CON LETRA

(** CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 95/100 MXN **)

REYNA GONZALEZ SANCHEZ

FACTURA



Fecha y hora de certificación

2016-11-24T12:04:48

Fecha y hora de emisión
2016-11-24T12:04:48Serie
AFolio
1872Moneda
MXNTipo Cambio
1.0

FACTURAR A:

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

RFC: IMI011213IB4
 C.P. 50170

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA	TAMLETS 100MG SOLUCION	\$ 424.00	\$ 424.00
IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 424.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 424.00

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,

No. Comprobante: FAC1357
Lugar de expedición: TOLUCA, ESTADO DE MEXICO
Fecha comprobante: 2016-11-23T16:13:32

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

RFC: IM011213IB4

Domicilio: Calle: PASEO COLÓN S/N, ESQ.GENERAL FELIPE ANGELES Col. VILLA HOGAR, CP: 50170 , TOLUCA, EDO. DE

Moneda : PESOS

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago : 01

Número de cuenta:

Tipo de cambio : 1.000000

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	TOMOGRFIA DE CRANEO SIMPLE	1,801.72	1,801.72
1.00	PZ	PACIENTE : CARMELITA PAZ RUBI GARDUÑO	0.00	0.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

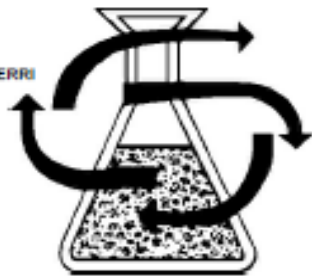
Fecha de certificación del CFDI: 2016-11-23T16:54:45

Subtotal	1,801.72
I.V.A 16.00%	288.28
I.S.R. retenido	
Total	2,090.00

DOS MIL NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 28/11/2018 09:05:52 FACTURA 4107

CLIENTE RFC IMI011213IB4

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASEO COLON SIN NUMERO ESQ. GENERAL FELIPE ANGELES
COLONIA VILLA HOGAR
TOLUCA
ESTADO DE MEXICO 50170
MEXICO

Cantidad	Descripción	Unidad	P. Unitario	Total
1	CARIOTIPO	No aplica	2,900.00	2,900.00

Método de pago: 01 Efectivo No. cuenta:
Lugar de Expedición: TOLUCA, ESTADO DE MEXICO

Pago en una sola exhibición	Este documento es una representación impresa de un CFDI		
Cantidad con letra :	16.00 %	Subtotal :	2,900.00
		IVA :	464.00
		Total :	3,364.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-11-28T09:05:55

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

COMERCIALIZADORA ROPAVE S.A. DE C.V.

Factura

No. Comprobante: FAC1371

Lugar de expedición: TOLUCA, ESTADO DE MEXICO

Fecha comprobante: 2016-11-30T16:27:37

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

RFC: IMI 121334

Domicilio: Calle PASEO COLON S/N. ISO GENERAL FELIPE ANGELES Col. VILLA HOGAR, CP. 50170, TOLUCA, EDO. DE

Moneda: PESOS

Método de pago: 01

Número de cuenta:

Forma de pago: Pago en (en) sola exhibición

Tipo de cambio: 1.000000

PAGADO

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	TOMOGRFIA DE CHANEO SIMPLE	1,801.72	1,801.72
1.00	PZ	PACIENTE NIÑA TULE MIGUEL	0.00	0.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2016-11-30T16:27:37

Subtotal

IVA 16.00%

I.S.R. retenido

1,801.72

260.28

142-020302030106-1-21/0000000-2-137100

Total

2,060.00

Pagarse por el cobro de mercancías y venta de Bienes y Servicios

DOS MIL NOVENTA PESOS 00/100

RECIBI DE CONFORMIDAD

NOMBRE: Dra. Leticia García

CARGO: Jefe Neonatología

FIRMA: [Firma]

FECHA: 30-11-16

INSTITUTO MATERNO
INFANTIL DEL ESTADO
DE MEXICO

PAGADO

ENDOSO FUG

