



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASO COLON EDO. FELIPE ANGELES, TOLUCA, MEX.
R.F.C. 86011213-84



0000154

FECHA: 04 DE AGOSTO DE 2016.

PAGUESE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO.

\$ 17,335.41

QUINIENTOS TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N.

MONEDA NACIONAL



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

SUC. 0084 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, EDO. DE MEX.
CTA. No. 40-3506043-0

FIRMA

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

CONCEPTO DEL PAGO

CHEQUE No. 0000154

SOLICITUD DE REEMBOLSO PARA FONDO FIJO DE CAJA: (GASTOS CATASTROFICO). 430.
FECHA DE PAGO. 05- AGOSTO -16

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO.	23321	17,335.41	17,335.41

SUMAS

17,335.41

17,335.41

RECIBI CHITRE Eva Prado Mercado FIRMA DEL COBRADOR 05-08-2016	RECIBI CHEQUE LICENCIADO JOSE LUIS TRUJILLO V.	REVISADO POR C.A. FRANCISCO JAVIER MONTE S DE O.	AUTORIZADO POR MARTIN RUBI SANCHEZ.	DIARIO DOCTOR JESUS LUIS RUBI BALAZAR	AUXILIARES	FOLTA No.
--	---	---	--	--	------------	-----------



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

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

7	
SERIE	FOLIO
AWFA	00033694
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN	
13-07-2016 11:08:29	
FECHA Y HORA DE EMISIÓN FACTURA	
13-07-2016 11:06:37	

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

CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	CAJA	KEPPRA 100MG/ML SOL FCO/150ML	1,081.41	1,081.41
<p>FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición METODO DE PAGO: 01-EFECTIVO CUENTA: EFECTIVO</p> <p>LOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO</p>			TASA 0 %:	1,081.41
			TASA 16 %:	0.00
			SUBTOTAL:	1,081.41
			DESCUENTO:	0.00
			SUBTOTAL:	1,081.41
			IVA:	0.00
			TOTAL:	1,081.41
Correcto · Auténtico · Manejo Adecuado				

IMPORTE CON LETRA

(** UN MIL OCHENTA Y UN PESOS 41/100 MXN **)



REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación
2016-07-11T15:12:50

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	r	Moneda	Tipo Cambio
2016-07-11T15:12:50	A	1659		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		
Ciudad:	TOLUCA MEXICO MÉXICO	C.P.	50170

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA	PRIMACOR 1MG 3 AMP	\$ 3,780.00	\$ 3,780.00
IMPORTE CON LETRA: TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 3,780.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 3,780.00

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

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 26/07/2016 14:46:28 FACTURA 3768

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	PERFIL DE EPSTEIN BARR	No aplica	1,158.62	1,158.62
1	ALFA 1 ANTITRIPSINA	No aplica	495.69	495.69
1	GAMMAGLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	No aplica	60.34	60.34
1	PERFIL DE TORCH 3 ANTI IGG E IGM	No aplica	991.38	991.38
1	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B-19 (IGG.IGM)	No aplica	918.97	918.97
PACIENTE: RN HERNANDEZ SANCHEZ		No aplica		

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 : (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 00/100 MN)	16.00 %	Subtotal :	3,625.00
		IVA :	580.00
		Total :	4,205.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-07-26T14:46:28

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 04/07/2016 09:40:07

FACTURA 3696

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
MEXICO 50170

Cantidad	Descripción	Unidad	P. Unitario	Total
1	CARIOTIPO PACIENTE: RN HUITRON COLIN	No aplica No aplica	2,900.00	2,900.00

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

Pago en una sola exhibición	Este documento es una representación impresa de un CFDI		
Cantidad con letra : (TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN)	16.00 %	Subtotal :	2,900.00
		IVA :	464.00
		Total :	3,364.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-07-04T09:40:12

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 19/07/2016 12:09:21

FACTURA 3748

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 PACIENTE: RECIEN NACIDO HINOJOSA MILLAN.	No aplica 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 : (TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN)	16.00 %	Subtotal :	2,900.00
		IVA :	464.00
		Total :	3,364.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-07-19T12:09:25

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 27/07/2016 09:56:38 FACTURA 3771

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
MEXICO 50170

Cantidad	Descripción	Unidad	P. Unitario	Total
1	TAMIZ METABOLICO AMPLIADO PACIENTE: RN HERNANDEZ SANCHEZ	No aplica No aplica	1,328.45	1,328.45

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 :	Subtotal :	1,328.45
(MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 00/100 MN)	IVA :	212.55
	Total :	1,541.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-07-27T09:56:37

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL