



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASEO COLON ESQ. FELIPE ANGELES, TOLUCA, MEX.
R.F.C. IMI-011213-104



0021503 187

FECHA 31 DE MAYO DE 2016.

PAGUESE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO

\$

\$11,867.03

COPIA SIN VALOR

ONCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 03/100 M.N.

LA CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



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

SUC. 0684 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, MEX.
CTA. No. 40-2122827-5

PIRATA

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

No. 0021503

CONCEPTO DEL PAGO

FONDO FIJO DE CAJA.
FECHA DE PAGO 01 - JUNIO -16

CUENTA	SUB CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO.	23062	11,867.03	11,867.03

SUMAS

11,867.03

11,867.03

RECIBIÓ	RECIBIÓ POR	RECIBIÓ POR	RECIBIÓ POR	RECIBIÓ POR	RECIBIÓ POR	RECIBIÓ POR
EVA PRADO MERCADO	JOSE LUIS	FRANCISCO JAVIER	RUIZ	P. SORDO	ALUXIARES	POCANA
TRUJILLO V.	MONTEJO O.	BARTHEZ	CHAVEZ S.			

08 - JUNIO - 2016



TRINIUM, S.A. DE C.V.



Comprobante fiscal digital

Régimen fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Cliente :

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

(154)

IMI0112131B4

Dirección: Calle: PASEO COLON SIN NUMERO ESQ FELIPE ANGELES

Col. COLONIA VILLA HOGAR, CP 50170

, TOLUCA, MEXICO, MEXICO

FACTURA : Serie: B Folio: 1764

Fecha y hora: 2016-05-20T13:59:54

Lugar de expedición: ZINACANTEPEC, EDO. DE MEX.

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

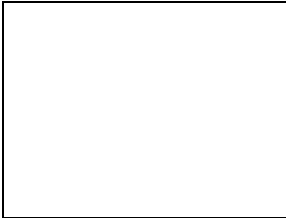
No identificado

NO. PEDIDO:

FECHA VENCIMIENTO: 04/06/2016

Condición :

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	P/U	Importe
10.00	PIEZA	H4	GARRAFONES DE AGUA BIDESTILADA 19 LTS	65.0000	650.00



Subtotal	650.00
Descuento	0.00
I.V.A. 16 %	0.00
Total	650.00

SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Efectos Fiscales al Pago

Fecha y hora de certificación: 2016-05-20T14:00:08





REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-04-14T12:16:07

Fecha y hora de emisión

2016-04-14T12:16:07

Serie

A

Folio

1547

Moneda

MXN

Tipo 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

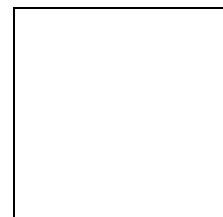
RFC: IMI011213IB4

C.P. 50170

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2	PIEZA	LACTULAX JBE 500ML	\$ 341.00	\$ 682.00
2	PIEZA	OMEPRAZOL 20MG T30	\$ 37.50	\$ 75.00
2	PIEZA	OLANZAPINA 10MG T14	\$ 198.00	\$ 396.00
1	PIEZA	CLONAZEPAM 2MG T30	\$ 75.00	\$ 75.00
IMPORTE CON LETRA: MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 1,228.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición				\$ 0.00
			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 1,228.00

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,





REYNA GONZALEZ SANCHEZ



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación
2016-05-11T21:21:33

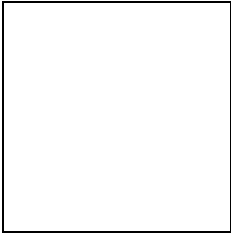
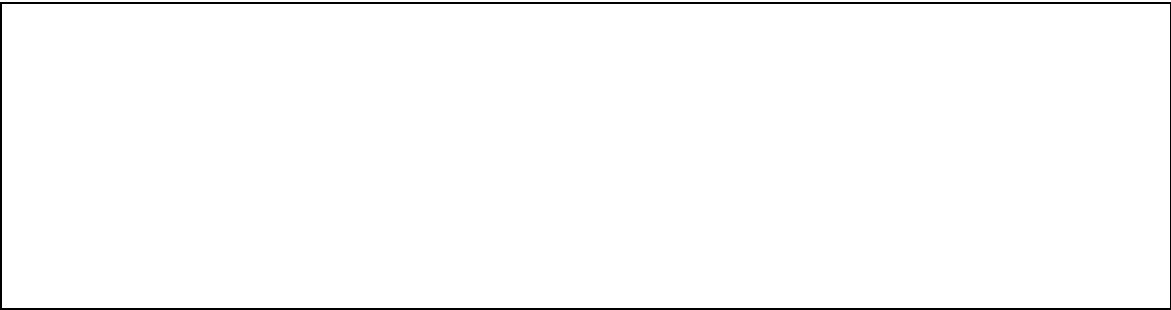
Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-05-11T21:21:32	A	1577	MXN	1.0

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
2	PIEZA	OMEPRAZOL 20MG T30	\$ 37.50	\$ 75.00
2	PIEZA	LACTULAX JBE 500ML	\$ 341.00	\$ 682.00
IMPORTE CON LETRA: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 757.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 757.00

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,





REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-05-10T13:59:41

Fecha y hora de emisión

2016-05-10T13:59:41

Serie

A

Folio

1576

Moneda

MXN

Tipo 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

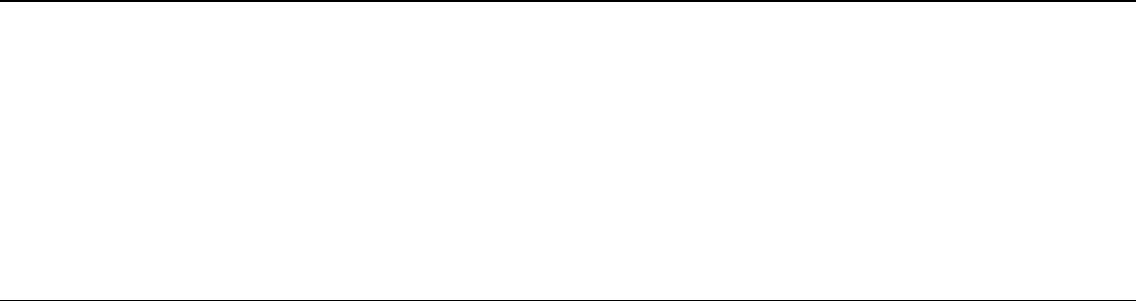
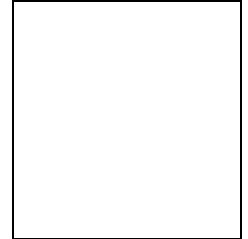
Ciudad: TOLUCA MEXICO MÉXICO

C.P. 50170

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2	PIEZA	OLANZAPINA 10MG T14	\$ 198.00	\$ 396.00
IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 396.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición				\$ 0.00
			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 396.00

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,





REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVES DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-05-03T18:15:12

Fecha y hora de emisión

2016-05-03T18:15:11

Serie

A

Folio

1565

Moneda

MXN

Tipo 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

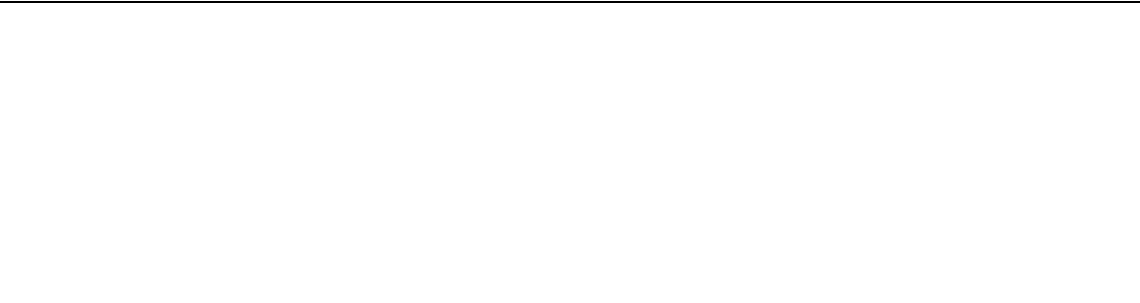
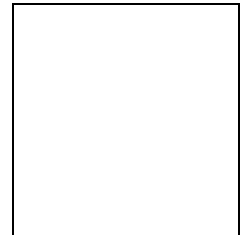
Ciudad: TOLUCA MEXICO MÉXICO

C.P. 50170

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2	PIEZA	BEXIDENT ENCIAS ENJUAGUE	\$ 204.32	\$ 408.64
IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 02/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 408.64
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 474.02

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,



COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS, S.A. PI DE C.V.

--

NOMBRE	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
R.F.C.	IMI011213IB4
DIRECCIÓN:	PASEO COLON SN ESQ FELIPE ANGELES , COL. VILLA HOGAR , TOLUCA, C.P. 50170, ESTADO DE MEXICO, MEXICO
EXPEDIDO EN:	HERIBERTO ENRIQUEZ 702, COL. LAZARO CARDENAS AMPLIACION , TOLUCA, C.P. 50180, ESTADO DE MEXICO, MEXICO
RÉGIMEN FISCAL:	Regimen General de ley Personas Morales

FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 19 DE MAY DE 2016 T 19:08:51
LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION: ESTADO DE MEXICO, MEXICO A 19 DE MAY DE 2016 T 19:08:59
HOJA 1 DE 1

CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	IEPS Cuota Fija	IEPS %	IVA
2.00 PIEZA	ACCU-CHEK PERFORMA 50 TIRAS REAC 1977	250.00	500.00			

RESUMEN FACTURACIÓN		TOTAL	IMPORTE TOTAL CON LETRA
SUBTOTAL IVA 16.0000%		500.00	QUINIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 MXN
IEPS 0.0%		0.00	
CUOTA FIJA 0.0%		0.00	
IVA 16.0000%		80.00	
TOTAL		580.00	
MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO			
NÚMERO DE CUENTA: NO IDENTIFICADO			

NOMBRE	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
R.F.C.	IMI011213IB4
DIRECCIÓN:	PASEO COLON SN ESQ FELIPE ANGELES , COL. VILLA HOGAR , TOLUCA, C.P. 50170, ESTADO DE MEXICO, MEXICO
EXPEDIDO EN:	AV. HERIBERTO ENRIQUEZ 102, COL. STA MARIA DE LAS ROSAS , TOLUCA, C.P. 50140, ESTADO DE MEXICO, MEXICO
RÉGIMEN FISCAL:	Regimen General de ley Personas Morales

FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 19 DE MAY DE 2016 T 18:53:10
LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION: ESTADO DE MEXICO, MEXICO A 19 DE MAY DE 2016 T 18:51:19
HOJA 1 DE 1

CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	IEPS Cuota Fija	IEPS %	IVA
3.00 PIEZA	ACCU-CHEK PERFORMA 50 TIRAS REAC 1977	250.00	750.00			

RESUMEN FACTURACIÓN	TOTAL	IMPORTE TOTAL CON LETRA
SUBTOTAL IVA 16.0000%	750.00	OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MXN
IEPS 0.0%	0.00	
CUOTA FIJA 0.0%	0.00	
IVA 16.0000%	120.00	
TOTAL	870.00	
METODO DE PAGO: EFECTIVO		
NÚMERO DE CUENTA: NO IDENTIFICADO		



maralar21@hotmail.com

ACTI SERVICIO MARALAR, S.A. DE C.V.

Factura Folio: 689 Fecha: 20/4/2016

acer

EPSON

SAMSUNG

hp HEWLETT
PACKARD

lenovo

LG

CLIENTE: 011
NOMBRE: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
MEXICO
R.F.C. : IMI011213IB4
DIRECCION: PASEO COLON, ESQ. GENERAL FELIPE ANGELES No.
S/N, VILLA HOGAR, TOLUCA, MEXICO, CP.50170
TELEFONO: 280-9213

LUGAR DE EXPEDICION: PALOMA BRAVA 69 , LAS PALOMAS,
50265, TOLUCA, TOLUCA, MEXICO, MEXICO
FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO
No. CUENTA: NO IDENTIFICADO
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNI.	IMPORTE
1.00	PIEZA	TAMBOR OKIDATA B411/B431/MB461/MB491 30K PAG 44574301	2,500.00	2,500.00
IMPORTE CON LETRA:DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.			SUB TOTAL:	2,500.00
Observaciones: NO CANCELACION, NO DEVOLUCION			I.V.A:	400.00
			TOTAL:	2,900.00

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
Este Documento es un representación impresa de un CFDI

Fecha de Impresión: 20/4/2016
Fecha de Vencimiento: Abril 20 2016

Por medio de este pagaré me (nos) obligo (amos) incondicionalmente a cubrir en esta plaza a la orden de ACTI SERVICIO MARALAR, S.A. DE C.V., y en la fecha convenida el importe de esta factura.

En caso de no pagarse a su vencimiento causará intereses al 6% mensual.

Por estar inserto este pagaré en una factura, se considera debidamente suscrito con la sola firma del deudor. Estimando cliente, aceptamos el pago de su factura con cheque a nuestro nombre, si es devuelto por causa imputable a Ud., cobraremos el 20% de su valor según lo estipulado en el Artículo 193 de la ley de Títulos y Operaciones de Crédito.

ACEPTAMOS



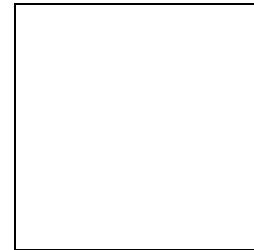
CONTROL INTERNO: FOLIO: 636 TIPO DE COMPROBANTE: ingreso
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO SCD:
00001000000301079658

LUGAR FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2016T16:35:27

EXPEDIDO EN:
PAIS: MEXICO

REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES
LUGAR DE EXPEDICION: ZINACANTEPEC, MEXICO

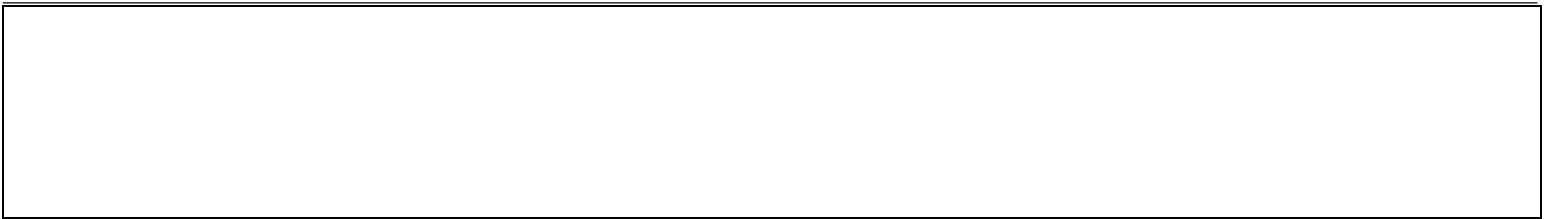
CLIENTE: RFC: IMI011213IB4
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
Paseo Colon S/N Esq. General Felipe Angeles
COLONIA: Villa Hogar MUNICIPIO:Toluca
ESTADO: Mexico PAIS: Mexico
CODIGO POSTAL: 50170



CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	IVA
3	pieza	Banda 3VX950	900.00	2,700.00	16
			SUBTOTAL:	2,700.00	
			I.V.A.:	432.00	
			TOTAL:	3,132.00	

CANTIDAD CON LETRA:
TRES MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N

CONDICIONES DE PAGO: Pago en una sola exhibición
METODO DE PAGO: No Identificado



Este documento es una representación impresa de un CFDI
CONSULTA TU XML

<http://www.sidyif.comfacturas/TABU730224FW0/IMI011213IB4636.xml>

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:

2016-04-26T08:50:48

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:

2016-04-26T08:45:48

CLIENTE: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL
ESTADO DE MEXICO
RFC: IMI011213IB4
DIRECCIÓN: PASEO COLON ESQUINA FELIPE
ANGELES S/N
VILLA HOGAR C.P. 50170
TOLUCA Estado de México
Mexico

Régimen Fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Lugar de Expedición: Toluca, Estado de México

Fecha de Expedición: 26 abril 2016

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Clave de Moneda: MXN

Método de Pago: No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	paquete	1	servicio de tintoreria	\$ 120.69	\$ 120.69

IMPORTE CON LETRA: CIENTO CUARENTA PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 120.69

IVA(IVA 16.00%): \$ 19.31

TOTAL: \$ 140.00



Factura No: 13743

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2016-04-14T11:07:51
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
2016-04-14T11:02:51

CLIENTE: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL
ESTADO DE MEXICO
RFC: IMI011213IB4
DIRECCIÓN: PASEO COLON ESQUINA GENERAL
FELIPE ANGELES S/N
VILLA HOGAR C.P. 50170
TOLUCA Estado de México
Mexico

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: TOLUCA, Estado de México
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Efectivo

Fecha de Expedición: 14 abril 2016
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	SERVICIO	VERIFICACIÓN HOLOGRAMA CERO	\$ 314.66	\$ 314.66

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS, 01/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 314.66
IVA(IVA 16.00%): \$ 50.35
TOTAL: \$ 365.01





GOBIERNO DEL ESTADO
INFANTIL DEL ESTADO
DE MEXICO

Gobierno del Estado de México
Secretaría de Salud

Instituto Materno Infantil del Estado de México

PAGADO

PAGADO

SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION: 28 ABRIL - 2016
 RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE: \$ 425.00
 (con letra) CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
 HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
 NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO: EDUARDO MARTINEZ TORRES
 CARGO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA
 CLAVE: 42-020302030106 - 1-2170000000-351-5100
 FIRMA: DR. JOSE CARLOS SANTIAGO NUNEZ
 DIRECTOR GENERAL DE PA
 I.M.I.N.

ENTREGA DE ESTUDIOS DE DOSIMETRIA
 VEHICULO: 08
 TIEMPO: HORA SALIDA 14:03 HRS. HORA LLEGADA 16:47 HRS.
 POR INSTRUCCIONES DE: SUB-DIRECCION MEDICA

RECIBIO: EDUARDO MARTINEZ TORRES
 AUTORIZA: (JEFE INMEDIATO SUPERIOR)
 C. GUILLERMO TORRES MARTINEZ
 P.A.

RECIBIDO

Co. Bo.:
 (SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO)
 LIC. EVA PRADO MORGADO
 SUB-DIRECTORA ADMINISTRATIVA
 DEL H.G.O.
 HOSPITAL DE GINECOLOGIA
 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

EDUARDO MARTINEZ TORRES



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

150
PAGADO

SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION: 28-04-10	RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE \$ 125.- (con letra) CIENTO VEINTI CINCO PESOS 00/100
UNIDAD EJECUTORA: H.G.O.	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO: JOSE C. ARIAS CABRERA.	
CARGO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA.	
FOLIO: 1. N. I. N.	

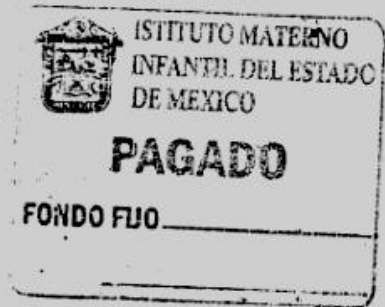
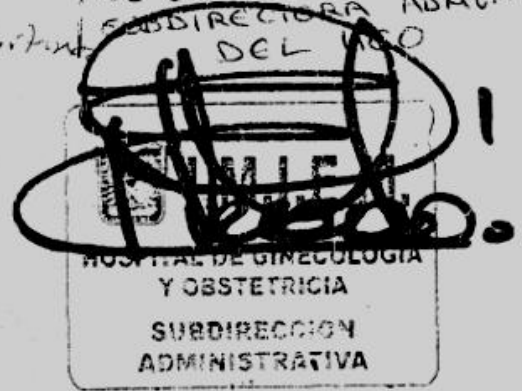
DR. JUAN CARLOS SANTIAGO NUÑEZ
DIRECTOR DEL HOSPITAL DE G.O.

TIPO: ENTREGA DE DISOMETRIAS		
VEHICULO: OE	TIEMPO HORA SALIDA: 8:00 HORA LLEGADA: 12:34	POR INSTRUCCIONES DE: SUB. DIRECCION MEDICA.

RECIBI: JOSE C. ARIAS CABRERA.	AUTORIZA (JEFE INMEDIATO SUPERIOR) Guillermo Torres Montiel	No. Ed.: (SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO) LIC. EOA PRADO MERCADO SUBDIRECTORA ADMN. DEL HGO
--	--	--

142-020302030106 -1-2170000000-3151-5700

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





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

15+
PAGADO

SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION: 5-04-16
REQUISI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE \$ 125.-
(con letra) CIENTO VEINTICINCO PESOS.
CADA EJECUTORA: H. G. O. HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
DEL SERVIDOR PUBLICO: JOSE CARMEN ARIAS CABRERA.
ESTO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA.
TIPO:

DR. JUAN CARLOS SANTIAGO SUÑEZ
DIRECTOR DEL HOSPITAL H. G. O.

México D.F.

TIPO: CAMPAÑAS "Compra Consolidada"
VEHICULO: 08
TIEMPO:
HORA SALIDA: 6:50
HORA LLEGADA: 16:30
POR INSTRUCCIONES DE: DIRECCION

RECIBIO:

AUTORIZA
(JEFE INMEDIATO SUPERIOR)

Vo. Bo:

(SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO)

JOSE C. ARIAS CABRERA.

Guillermo Torres Martínez

LIC. EVA PRADO MERLADO
SUBDIRECTORA ADMVA.
H. G. O.



02-02030235116 3151-110

Impreso por el Centro de Estudios y Vigilancia Epidemiológica y Sanitaria



INSTITUTO MATERNO
INFANTIL DEL ESTADO
DE MÉXICO

PAGADO

FONDO FUD