



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO
PASAD COLÓN 550 FELIPE ANGELES TOLUCA, MEX
R.F.C. 04-011213484



0000163

FECHA: 24 DE NOVIEMBRE DE 2016

AGÜESE ESTE CHEQUE A:
EVA PRADO MERCADO

\$ 16,343.51

(DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N.)

A CANTIDAD DE

MONEDA NACIONAL



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

SUC. 0084 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, EDO. DE MEX.
CTA. No. 40-3566043-8

FIRMA

NÚMERO DE CUENTA

NÚMERO DE CHEQUE

CONCEPTO DEL PAGO

CHEQUE No. 0000163

SOLICITUD DE FONDO FIJO DE CAJA (GASTOS CATASTROFICOS).
FECHA DE PAGO. 25- NOV -16

CUENTA	SUB CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DÉBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO.	23694	\$16,343.51	\$16,343.51
SUMAS				\$16,343.51	\$16,343.51

FIRMA DEL CORRADOR
Eva Prado Mercado

25 - Nov - 16

RECIBIDO POR
LICENCIADO
JOSE LUIS
TRUJILLO V.

REVISADO POR
C.P.
FRANCISCO
JAVIER
MONTES DE O.

AUTORIZADO POR
MARTIN
RIVERA
SANCHEZ

DEBIDO
RECTOR
JESUS LUIS
GRIJALBA

\$16,343.51

\$16,343.51

AUXILIARIS

POLIZA No.



REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación
2016-11-10T18:24:05

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-11-10T18:24:05	A	1851	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	FLUCONAZOL 100MG T1	\$ 49.00	\$ 49.00
IMPORTE CON LETRA: CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 49.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 49.00

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,



SALUCOM, S.A. DE C.V.

Factura:

BJ0036000004131

Fecha y hora:

2016-10-28T17:24:17

Expedido en: SUC. TOLUCA
ALVARO OBREGÓN No.Exterior:309 No.Interior:
MODERNA DE LA CRUZ C.P. 50180
TOLUCA, TOLUCA, EDO. MEXICO, MEXICO

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO R.F.C: IMI011213IB4
Dirección: PASEO COLON S/N ESQ FELIPE ANGELES
No. Exterior: No. Interior
Colonia: VILLA HOGAR Código Postal: 50170 País: MEXICO
Municipio: TOLUCA
Estado: MEXICO

Información comercial:
Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Número de Cuenta de Pago: No Aplica
Método de Pago: 01 EFECTIVO Condición de Pago: CONTADO

Clave:			Cant.	Unidad	Descripción	Precio	Importe
Lote	Caducidad	Pzas.					
4000395		4.00	PIEZA	DOBUJET 250MG FCO AMP 5ML C/5	\$835.5000	\$3,342.0000	
MA029R6	30/mar/2017	4.00					
						Subtotal:	\$3,342.00
						Descuento:	\$0.00
						IVA	
						0 %	\$0.00
Importe con Letra						TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.	
						Total a Pagar:	\$3,342.00

Fecha y hora de certificación 2016-10-28T17:24:22

NOMBRE	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
R.F.C.	IMID11213IB4
DIRECCIÓN:	PASEO COLON SN ESQ FELIPE ANGELES , COL. VILLA HOGAR , TOLUCA, C.P. 50170, ESTADO DE MEXICO, MEXICO
EXPEDIDO EN:	SOLIDARIDAD LAS TORRES 535, COL. MODERNA DE LA CRUZ , TOLUCA, C.P. 50180, ESTADO DE MEXICO, MEXICO
RÉGIMEN FISCAL:	Regimen General de ley Personas Morales

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 11 DE NOV DE 2016 T 13:33:02
LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION: ESTADO DE MEXICO, MEXICO A 11 DE NOV DE 2016 T 13:20:23
HOJA 1 DE 1

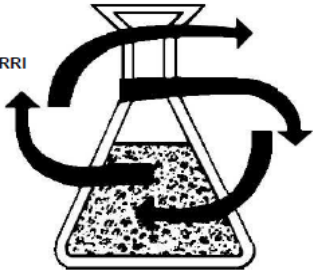
CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	IEPS Cuota Fija	IEPS %	IVA
1.00 PIEZA	G AHORRO TOBRAMICINA/DEXAMETAS 3/1MG OFT 5ML 4343	85.50	85.50			

RESUMEN FACTURACIÓN	TOTAL	IMPORTE TOTAL CON LETRA
SUBTOTAL IVA 0.0000%	85.50	OCHENTA Y CINCO PESOS 50/100 MXN
IEPS 0.0%	0.00	
CUOTA FIJA 0.0%	0.00	
IVA 0.0000%	0.00	
TOTAL	85.50	

METODO DE PAGO: 01
NÚMERO DE CUENTA: NO IDENTIFICADO

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 07/11/2016 13:27:46 FACTURA 4077

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	PERFIL DE TORCH 3 ANTI IGG E IGM PACIENTE: NIÑO ARREDONDO ARREDONDO.	No aplica No aplica	991.38	991.38

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 : (MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 MN)	16.00 %	Subtotal :	991.38
		IVA :	158.62
		Total :	1,150.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-11-07T12:27:50

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 14/11/2016 12:55:30 **FACTURA** 4087

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	PERFIL DE TORCH 3 ANTI IGG E IGM	No aplica	991.38	991.38

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 : (MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 MN)	16.00 %	Subtotal :	991.38
		IVA :	158.62
		Total :	1,150.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-11-14T12:55:33

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 15/11/2016 08:55:22 FACTURA 4090

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	AC. ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG (L)	No aplica	292.24	292.24
1	AC. ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	No aplica	322.42	322.42
	PACIENTE: RECIEN NACIDO ARREDONDO ARREDONDO	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 : (SETECIENTOS TRECE PESOS 01/100 MN)	16.00 %	Subtotal :	614.66
		IVA :	98.35
		Total :	713.01

Fecha y Hora de Certificación: 2016-11-15T08:55:23

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 15/11/2016 08:58:57 FACTURA 4091

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 SANCHEZ MEDINA.	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: 2016-11-15T08:58:59

No. Comprobante: FAC1292
Lugar de expedición: TOLUCA, ESTADO DE MEXICO
Fecha comprobante: 2016-10-21T11:19:16

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

RFC: IMD11213IB4

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	PACIENTE: R/N FIGUEROA ANSELMO	0.00	0.00
1.00	PZ	TOMOGRFIA DE CRANEO SIMPLE CON RECONSTRUCCIÓN 3D	2,491.38	2,491.38

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2016-10-21T11:43:47

Subtotal	2,491.38
I.V.A 16.00%	398.62
I.S.R. retenido	
Total	2,890.00

DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

JOSE LUIS RESENDIZ PIMENTEL

Factura

69

Lugar de expedición: TOLUCA, MEXICO

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

RFC: IM011213IB4

Domicilio:

Calle: PASEO COLON ESQUINA FELIPE ANGELES No. S/N

Col. VILLA HOGAR, CP. 50170

TOLUCA, MEXICO

Número de comprobante: 69

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-11-07T19:23:43

Fecha de certificación del CFDI: 2016-11-07T19:26:39

Método de pago y Cuenta:

01 Efectivo

Régimen fiscal: Persona Física Regimen de Incorporación Fiscal

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	No aplica	SERVICIO TAC CRANEO SIMPLE	1,034.48	1,034.48
1.00	No aplica	PACIENTE: NIÑO GONZALEZ HERNANDEZ	0.00	0.00
			Subtotal	1,034.48
			I.V.A 16.00%	165.52
			Total	1,200.00
UN MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.				

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

JOSE LUIS RESENDIZ PIMENTEL

Factura

70

Lugar de expedición: TOLUCA, MEXICO

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

RFC: IM011213IB4

Domicilio:

Calle: PASEO COLON ESQUINA FELIPE ANGELES No. S/N

Col. VILLA HOGAR, CP: 50170

TOLUCA, MEXICO

Número de comprobante: 70

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-11-11T13:32:14

Fecha de certificación del CFDI: 2016-11-11T13:35:45

Método de pago y Cuenta:

01 Efectivo

Régimen fiscal: Persona Física Regimen de Incorporación Fiscal

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	No aplica	SERVICIO TAC CRANEEO SIMPLE	1,034.48	1,034.48
1.00	No aplica	PACIENTE: RN SOLANO LUNA	0.00	0.00
Subtotal				1,034.48
I.V.A 16.00%				165.52
Total				1,200.00

UN MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

JOSE LUIS RESENDIZ PIMENTEL

Factura

71

Lugar de expedición: TOLUCA, MEXICO

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

RFC: IM011213IB4

Domicilio:

Calle: PASEO COLON ESQUINA FELIPE ANGELES No. S/N

Col. VILLA HOGAR, CP: 50170

TOLUCA, MEXICO

Número de comprobante: 71

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-11-11T13:36:12

Fecha de certificación del CFDI: 2016-11-11T13:37:13

Método de pago y Cuenta:

01 Efectivo

Régimen fiscal: Persona Física Regimen de Incorporación Fiscal

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	No aplica	SERVICIO TAC CRANEO SIMPLE	1,034.48	1,034.48
1.00	No aplica	PACIENTE: RN DIAZ GARCIA	0.00	0.00
Subtotal				1,034.48
I.V.A 16.00%				165.52
Total				1,200.00

UN MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"