



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASO CILÓN ESQ. FELIPE ANGELES, TOLUCA, MEX.
R.F.C. IMI-017213-184



0021675

FECHA:

27 DE OCTUBRE DE 2016

PAGUE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO

\$ 15,641.80

15.641 MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON 00/100 PLN.

LA CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



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

SUC. 0084 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, MEX.
CTA. No. 40-2172827-5

FECHA

NÚMERO DE CUENTA

NÚMERO DE CHEQUE

No. 0021675

CONCEPTO DEL PAGO

SOLICITUD DE FONDO FIJO DE CAJA.
FECHA DE PAGO: 26- OCT-16

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARTIDA	DEBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO	21589	\$15,641.80	\$15,641.80

SUMAS

\$15,641.80

\$15,641.80

SELLO DEL BANCO	REVISADO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	DIARIO	AUXILIARES	FECHA No.
	REVISADO POR LILIANA RODRIGUEZ JOSÉ LUIS TRUJILLO V.	REVISADO POR C. FRANCISCO JAVIER MONTE DE C.	AUTORIZADO POR MARTÍN PÉREZ SÁNCHEZ	DIARIO DOCTOR JESÚS LUIS RUBI SALZAR		

28-OCT-16 - 2016

REYNA GONZALEZ SANCHEZ

FACTURA



Fecha y hora de certificación

2016-09-30T15:32:08

Fecha y hora de emisión
2016-09-30T15:32:08Serie
AFolio
1785Moneda
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
3	PIEZA	OLANZAPINA 10MG T14	\$ 198.00	\$ 594.00
1	PIEZA	SENOKOT F T30	\$ 98.00	\$ 98.00
IMPORTE CON LETRA: SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 692.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 692.00

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

2016-10-12T14:39:14

Fecha y hora de emisión

2016-10-12T14:39:13

Serie

A

Folio

1807

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 MEXICO

C.P. 50170

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2	PIEZA	NITROFURANTOINA 100MG T40	\$ 85.00	\$ 170.00
2	PIEZA	DANZEN 10MG T20	\$ 187.00	\$ 374.00
IMPORTE CON LETRA: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 544.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 544.00

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

FACTURA



Fecha y hora de certificación

2016-09-28T18:34:15

Fecha y hora de emisión

2016-09-28T18:34:14

Serie

A

Folio

1783

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
1	PIEZA	SENOKOT F T30	\$ 98.00	\$ 98.00
IMPORTE CON LETRA: NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 98.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 98.00

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

2016-10-11T13:41:27

Fecha y hora de emisión

2016-10-11T13:41:27

Serie

A

Folio

1804

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	LACTULAX JBE 500ML	\$ 341.00	\$ 682.00
IMPORTE CON LETRA: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 682.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 682.00

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

2016-09-30T15:38:13

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	r	Moneda	Tipo Cambio
2016-09-30T15:38:13	A	1786		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 MEXICO	C.P.	50170

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA	RISPERIDONA 2 MG T. 40	\$ 165.00	\$ 165.00
1	PIEZA	EQUIVAC 50 MG T 14	\$ 255.00	\$ 255.00
IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 420.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 420.00

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

FACTURA



Fecha y hora de certificación

2016-09-07T14:49:23

Fecha y hora de emisión

2016-09-07T14:49:22

Serie

A

Folio

1753

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	NIFEDIPINO 10MG C20	\$ 29.00	\$ 58.00
IMPORTE CON LETRA: CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 58.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 58.00

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 EXISTENCIA



Farmacias del
Ahorro

COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS, S.A. PI DE C.V.
R.E.C: CFC110121742

AV. BAJA CALIFORNIA 255 EDIF. A PISO 14, COL. HIPODROMO, CUAUHTEMOC, C.P. 06100,
DISTRITO FEDERAL, MEXICO

NOMBRE	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
R.F.C.	IMID11213IB4
DIRECCIÓN	PASEO COLON SN ESO 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

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION:
ESTADO DE MEXICO, MEXICO A 22 DE SEP DE 2016 T
15:13:33
HOJA 1 DE 1

CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	IEPS Cuota Fija	IEPS %	IVA
2.00 PIEZA	G AHORRO ACENOCUMAROL 4 MG ORAL A 20 TAB 174	47.50	95.00			

PAGADO

RESUMEN FACTURACIÓN	TOTAL	IMPORTE TOTAL CON LETRA
SUBTOTAL IVA 0.0000%	95.00	NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN
IEPS 0.0%	0.00	
CUOTA FIJA 0.0%	0.00	
IVA 0.0000%	0.00	

RECIBE DE CONFORMIDAD

NOMBRE: Socorro Gonzalez H

CARGO: DES FARMACIA

FIRMA: [Firma]

FECHA: 22-09-16

H.M.I.E.M.

**HOSPITAL DE GINECOLOGIA
Y OBSTETRICIA**

**DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA**

LICENCIADA EVA PRADO MERCADO
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL HGO

TOTAL	95.00
METODO DE PAGO: C1	
NÚMERO DE CUENTA: NO IDENTIFICADO	

H.M.I.E.M.

**HOSPITAL DE GINECOLOGIA
Y OBSTETRICIA**

**DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA**

**DR. CASTILLO LECHUGA
DEL HOSPITAL DE G.O.**

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

FACTURA
ESTADO DE MEXICO, MEXICO A 07 DE OCT DE 2016 T 15:44:45 HOJA 1 DE 1

CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	IEPS Cuota Fija	IEPS %	IVA
1.00 PIEZA	G AHORRO ACENOCUMAROL 4 MG ORAL AD 20 TAB 174	47.50	47.50			

RESUMEN FACTURACIÓN	TOTAL	IMPORTE TOTAL CON LETRA
SUBTOTAL IVA 0.0000%	47.50	CUARENTA Y SIETE PESOS 50/100 MXN
IEPS 0.0%	0.00	
CUOTA FIJA 0.0%	0.00	
IVA 0.0000%	0.00	
TOTAL	47.50	

METODO DE PAGO: 01
NÚMERO DE CUENTA: NO IDENTIFICADO



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

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal
Lugar de Expedición: TOLUCA, Estado de México
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: 01-Efectivo

Fecha de Expedición: 04 octubre 2016
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
11.00	PZA	HUMIFICADOR NARIZ ARTIFICIAL ADULTO "HUMID-VENT" REFERENCIA: 14412	\$ 115.00	\$ 1,265.00

IMPORTE CON LETRA: UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS, 40/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 1,265.00
IVA(IVA 16.00%): \$ 202.40
TOTAL: \$ 1,467.40



AGR OUTSOURCING, S.A. DE C.V.

FACTURA

SERIE: A FOLIO 27819

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

01

Régimen fiscal:

PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL

Lugar de expedición MEXICO, D.F.

FECHA EMISION: 2016-09-23T18:35:17

Facturado a:

DESTINO

CLAVE CLIENTE: 733

Vendedor : 9

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Calle: PASEO COLON ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES No. S/N, Col. VILLA

HOGAR, CP: 50170, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO. RFC: IM011213IB4,

Teléfono: 017222178280 EXT.99623

PAGINA: 1 de 2

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	LAB	P/U	IMPORTE
4	PIEZA	4710989710891	SISTEMA CERRADO DE SUCCION 16 FR.	PAHSC	447.60	1,790.40
4	PIEZA	0100610075000975	LOTE: 15023366 CAD. 30/11/2018 DISPOSITIVO FIJADOR P/TUBO ENDOTRAQUEAL ALCHORFAST LOTE: 9799 CAD.	HOLLI	661.00	2,644.00
CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES MXN 90/100 M.N.				SUBTOTAL		4,434.40
				DESCUENTO		0.00
BBVA BANCOMER CLABE 0121 8000 1494 1626 94				SUBTOTAL		4,434.40
CUENTA: 0149416269 SUCURSAL: 363				IVA 16 %		709.50
				TOTAL		5,143.90

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"

POR EL PRESENTE PAGARE RECONOZCO (EMOS) DEBER Y ME OBLIGO (AMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD DE MEXICO, D.F. O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME (NOS) REQUIERA DE PAGO A AGR OUTSOURCING S.A. DE C.V. O A SU ORDEN EL DIA: 23/10/2016 LA CANTIDAD DE: 5,143.90

CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES MXN 90/100 M.N.

VALOR RECIBIDO A ENTREGA DE ENTERA SATISFACCION ESTE PAGARE ES MERCANTIL, ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 17E PARTE FINAL Y ARTICULOS CORRELATIVOS, POR NO SER PAGARE DOMICILIADO POR NO VERIFICARSE EL PAGO DE LA CANTIDAD QUE EN ESTE PAGARE EXPRESA EL DIA DE SU VENCIMIENTO ABONARE (MOS) EL REDITO DE POR CIENTO MENSUAL POR TODO EL TIEMPO QUE ESTE INSOLVENTADO, SIN PREJUDICIO AL COBRO MAS LOS GASTOS QUE POR ELLO SE ORIGINEN.

****RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES****



NORMA ISELA ANGELES VELAZQUEZ

Lugar Expedición: TOLUCA, Estado de México,
México

957
Factura Electrónica

Fecha de Emisión
2016-09-20T08:56:24

Fecha Certificación
2016-09-20T08:56:35

Datos del Cliente

Instituto Materno Infantil del Estado de México
RFC: IMI011213IB4
Paseo Colon S/N Esq. Felipe Angeles
Villa Hogar
TOLUCA, C.P. 50170
Estado de México, México

CONCEPTOS

Cant.	Unidad	Clave	Descripción	Preco	Importe
9	Pieza	1002	BANDA A88	\$600.00	\$5,400.00

Cantidad en letras: SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

Total Venta \$5,400.00
IVA 16.00% \$864.00

Método de pago: Efectivo (01), Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Total \$6,264.00

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: 29-09-16
RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE \$ 130.
(con letra) CIENTO TREINTA PESOS.
HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
CÓDIGO DEL SERVIDOR PUEBLICO: M.G.O. JOSE C. ARIAS CABRELA
CÓDIGO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA

MEXICO, D.F. COMISION NAT. DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD

ENTRECHA DE OFICIO

FECHA	TIEMPO	
	HORA SALIDA	HORA LLEGATA
08	7:30	12:30

RECIBO:

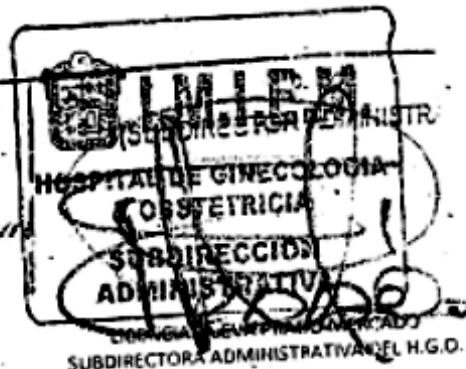
POR INSTRUCCIONES DE:

DIRECCION.

AUTORIZA

(JEFE INMEDIATO SUPERIOR)

JOSE C. ARIAS CABRELA



142-02030203010 6-1-2170000000-3451-5100

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

