



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO
PASEO COLON ESO. FELIPE ANGELES, TOLUCA, MEX.
R.F.C. IMI-011213-1B4



0021529

FECHA: 24 DE JUNIO DE 2016

AGUESE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO

\$ 13,615.90

(TRECE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 90/100 M.N.)

A CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



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

SUC. 0084 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, MEX.
CTA. No. 40-2122827-5

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

No. 0021529

CONCEPTO DEL PAGO

SOLICITUD DE FONDO FIJO DE CAJA.
FECHA DE PAGO: 24-JUNIO-16

CUENTA	SUB CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO.	20143	13,615.90	13,615.90

SUMAS 13,615.90 13,615.90

IFES	RECIBI CHEQUE	LIBRADO POR	ALIBRADO POR	DECTON	AUXILIARES	POL ZA No.
Eva Prado Mercado		JOSE LUIS	FRANCISCO	P. EDUARDO		
		TRUJILLO V.	MONTEDE O.	SANCHEZ		

28-JUNIO-2016

EMBOTELLADORA PALADIN, S.A. DE C.V.



Comprobante fiscal digital

Serie: A

Folio: 49

Fecha: 2016-05-23T14:18:16

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

NO IDENTIFICADO

Régimen fiscal:

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES

Lugar de expedición ZINACANTEPEC, ESTADO DE MEXICO

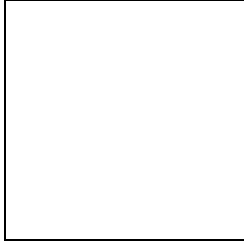
Facturado a: (16) INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Calle: PASEO COLON ESQ. FELIPE ANGELES No. S/N, Col. VILLA HOGAR, CP: 50170,
TOLUCA, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO. RFC: IMIO11213IB4

Vendedor:

Enviar a:

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
10	pz	PT001	AGUA BIDEUTILADA 19 LTS.	0.00	65.000000	650.00
Subtotal						650.00
Descuento						0.00
I.V.A.						0.00
Total						650.00



SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha y hora de certificación: 2016-05-23T14:18:18





REYNA GONZALEZ SANCHEZ

FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-06-06T14:33:07

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-06-06T14:33:07	A	1611	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	TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL 160/800 T14	\$ 34.00	\$ 34.00
IMPORTE CON LETRA: TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 34.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 34.00

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

2016-06-08T17:58:47

Fecha y hora de emisión

2016-06-08T17:58:47

Serie

A

Folio

1613

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

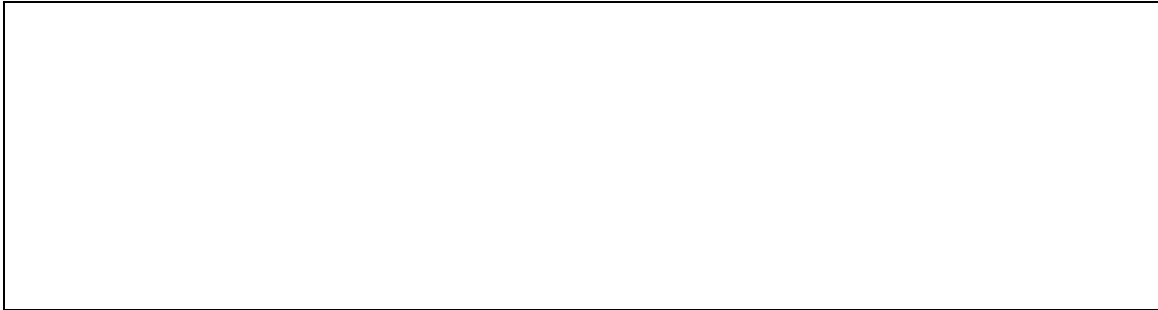
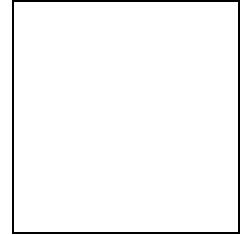
Ciudad: TOLUCA MEXICO MÉXICO

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			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,





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

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

SERIE	FOLIO
AWFA	00033218
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN	
07-06-2016 17:45:02	
FECHA Y HORA DE EMISIÓN FACTURA	
07-06-2016 17:44:55	

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
2	CAJA	PRECEDEX 200MCG/ML F A CAJ C/5	3,071.33	6,142.66
			TASA 0 %:	6,142.66
			TASA 16 %:	0.00
			SUBTOTAL:	6,142.66
			DESCUENTO:	0.00
			SUBTOTAL:	6,142.66
			IVA:	0.00
			TOTAL:	6,142.66
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición				
METODO DE PAGO: EFECTIVO				
CUENTA: EFECTIVO				
LOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO				
Correcto · Auténtico · Manejo Adecuado				

IMPORTE CON LETRA

(** SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 66/100 MXN **)

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.



REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación
2016-05-27T13:51:26

Fecha y hora de emisión
2016-05-27T13:51:25

Serie
A

Folio
1594

Moneda
MXN

Tipo Cambio
1.0

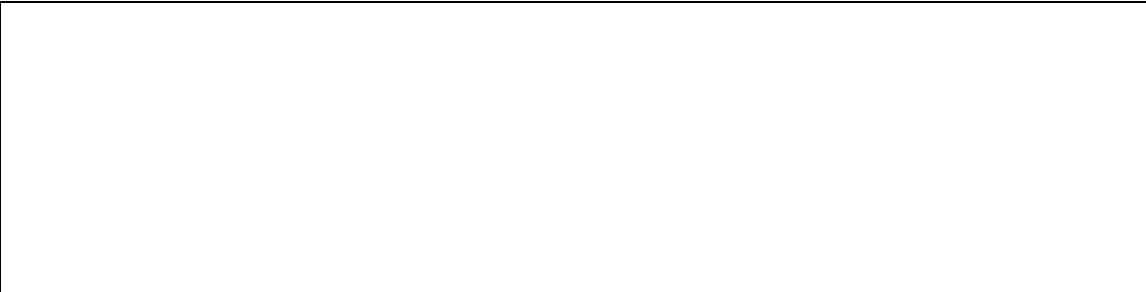
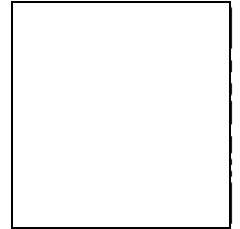
FACTURAR A:

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
1	PIEZA	NEDENTO ENCIAS ENJUAGUE	\$ 189.00	\$ 189.00
1	PIEZA	MICRODACYN 60 SPRAY	\$ 171.56	\$ 171.56
IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 01/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 360.56
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 388.01

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,





URIEL TABACO BETANCOURT

Factura No: 30

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2016-06-07T17:33:03
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
2016-06-07T17:27:36

CLIENTE: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL
ESTADO DE MEXICO
RFC: IMI011213IB4
DIRECCIÓN: Paseo Colon Esq. General Felipe
angeles S/N
Villa Hogar C.P. 50170
Toluca Mexico
Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: Zinacantepec, Estado de México
Fecha de Expedición: 07 junio 2016
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: No identificado

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
3.00	Pza	Banda 3VX1120	\$ 1,200.00	\$ 3,600.00

IMPORTE CON LETRA: CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 3,600.00
IVA(IVA 16.00%): \$ 576.00
TOTAL: \$ 4,176.00





PROVEEDORA DE HOSPITALES DEL VALLE DE TOLUCA S.A. DE C.V.

Régimen Fiscal

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Establecimiento que Emite CFDI

TOLUCA
AV MORELOS PTE, No. 1405
SAN BERNARDINO. C.P. 50080
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO. MEXICO

Cliente

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASEO COLON ESQ GRAL. FELIPE ANGELES, No. S/N
COL. VILLA HOGAR. C.P. 50170
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO. MEXICO
RFC. IMI011213IB4

Documento

Tipo: **Factura**
Folio: **18107**
Serie: **CFDCO**
Fecha: 25 de mayo de 2016
Tipo CFDI: ingreso
Almacén: Almacen Principal
Folio ERP: UD0702-0032229

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Monto	Importe
10	PIEZA	11-21-02-0001-02	PLACA DE RETORNO CON CABLE DESECHABLE FIAB Lote: P1533009(10)	90.76	907.60

***UN MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 82/100 M.N.

Lugar y Fecha/hora de Expedición
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO
2016-05-25T11:04:23

Condiciones Pago: Pago de contado
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Medio de Pago: Efectivo
Cuenta de Pago: 0000

Subtotal 0%	0.00
Subtotal 16%	907.60
Subtotal	907.60
Descuento	0.00
Subtotal	907.60
Maniobras	0.00
Subtotal	0.00
IEPS	0.00
IVA	145.22
Ret. IVA	0.00
TOTAL	1,052.82

Comentarios:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



PROVEEDORA DE HOSPITALES DEL VALLE DE TOLUCA S.A. DE C.V.

Régimen Fiscal
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Establecimiento que Emite CFDI

TOLUCA
AV MORELOS PTE, No. 1405
SAN BERNARDINO. C.P. 50080
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO. MEXICO

Cliente

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASEO COLON ESQ GRAL. FELIPE ANGELES, No. S/N
COL. VILLA HOGAR. C.P. 50170
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO. MEXICO
RFC. IMI011213IB4

Documento

Tipo: **Factura**
Folio: **18081**
Serie: **CFDCO**
Fecha: 24 de mayo de 2016
Tipo CFDI: ingreso
Almacén: Almacen Principal
Folio ERP: UD0702-0032203

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Monto	Importe
5	PIEZA	11-21-02-0001-02	PLACA DE RETORNO CON CABLE DESECHABLE FIAB Lote: P1533009(5)	90.76	453.80

***QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 41/100 M.N.

Lugar y Fecha/hora de Expedición

TOLUCA, ESTADO DE MEXICO
2016-05-24T12:52:28

Condiciones Pago: Pago de contado
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Medio de Pago: Efectivo
Cuenta de Pago: 0000

Subtotal 0%	0.00
Subtotal 16%	453.80
Subtotal	453.80
Descuento	0.00
Subtotal	453.80
Maniobras	0.00
Subtotal	0.00
IEPS	0.00
IVA	72.61
Ret. IVA	0.00
TOTAL	526.41

Comentarios:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



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



SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION: 06-06-16
RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE: 125.-
(con letra) CIENTO VEINTICINCO PESOS.
CANTIDAD EJECUTORA: 17.6.0. HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO: JOSE CARLOS ALIAS CABRECA.
CARGO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA.
TIPO:

MEXICO, D.F.: HOSPITAL PEDIATRICO IZTACALCO

INTERCONSULTA PEDIATRICO

VEHICULO:	TIEMPO		POR INSTRUCCIONES DE:
	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	
03	7:00	14:30	DEFATURA T. SOCIAL.

RECIBI:

AUTORIZA

(JEFE INMEDIATO SUPERIOR)

No. Boj:

(SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO)

GUILLERMO TORRES MTE.





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



SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION: 09-06-16 RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE \$ 125.-
(con letra) CIENTO VEINTICINCO PESOS
UNIDAD EJECUTORA: H.G.O. HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO: JOSE C. ARIAS CABRERA
CARGO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA
CATEGORIA: TITULO

MEXICO, D.F. HOSPITAL PEDIATRICO IZTACALCO.

VIA INTERCONSULTA, GINECOLOGICA.

VEHICULO:	TIEMPO		POR INSTRUCCIONES DE:
	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	
03	7:00		SUB. DIRECCION MEDICA.

RECIBI	AUTORIZA	Vo. Bo.
JOSE C. ARIAS CABRERA	(JEFE INMEDIATO SUPERIOR) Guillermo Torres Martinez	(SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO)

