



INSTITUTO MATERNO-INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO  
PASEO COLON-ESQ. FELIX ANGELLES, TOLUCA, MEX.  
R.F.C. IMI 011213-184



0021564

FECHA: 13 DE JULIO DE 2016

AGUESE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO

U\$ \$13,571.62

(TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N.)

CANTIDAD DE:



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

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

MONEDA NACIONAL

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

No. 0021564

CONCEPTO DEL PAGO

REEMBOLSO DE FONDO FIJO DE CAJA.  
FECHA DE PAGO: 15- JULIO-16

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO.	23259	13,571.62	13,571.62
			SUMAS	13,571.62	13,571.62

RECIBI CHEQUE  
Eva Prado Mercado  
Firma del Comodatario

REVISADO POR	REVISADO POR	REVISADO POR	REVISADO POR	REVISADO POR	REVISADO POR
LICENCIADO	FRANCISCO	MARTIN	DOCTOR	AUXILIARES	FOLIA No.
JOSE LUIS	JAVIER	RUIZ	P. EDUARDO		
TRUJILLO V.	MONTEDE O.	SANCHEZ	CHAVEZ E.		

27-Julio-2016

**Q.T.H. Insumos Y Servicios Para La Industria Y  
Salud, S.A. De C.V.**



Folio Interno :121

Fecha y hora de emisión: 2016-06-17 17:26:41  
Fecha y hora de Timbrado: 2016-06-17T17:26:55

Lugar de Expedición: TOLUCA MEXICO  
Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS  
Proveedor:  
Pedido:  
Entregar en: Almacen  
Condiciones de Pago:

**DATOS DEL CLIENTE**

**INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO**

PASEO COLON S/N ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES

Colonia VILLAHOGAR Poblacion

Municipio / Delegacion TOLUCA Estado MEXICO

Pais MEXICO C.P. 50170

R.F.C. IMI011213IB4



Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
2	CAJA	ROSA DE BENGALA P/166 PBS LAFON AR05 CAJA C/166 PZAS	\$ 890.00	\$ 1,780.00

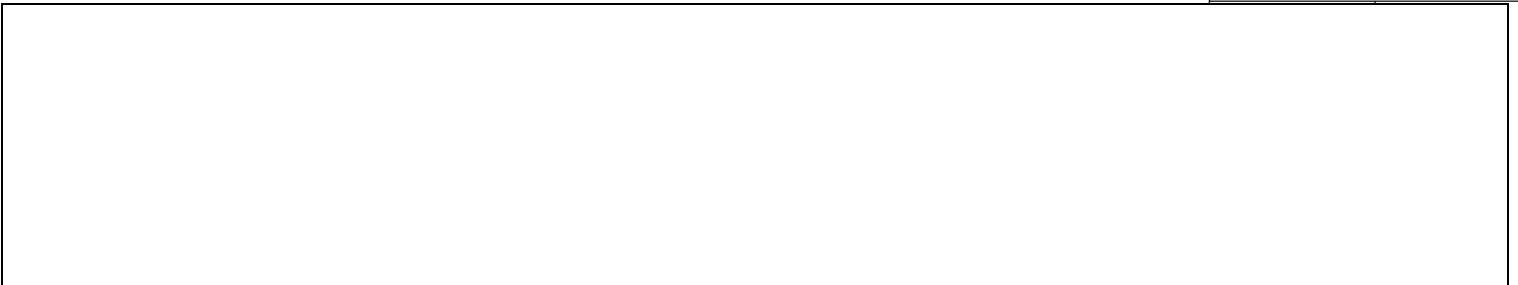
**CANCELA Y SUSTITUYE A LA FACTURA 104**

"Este documento es una representación impresa de un CFDi"

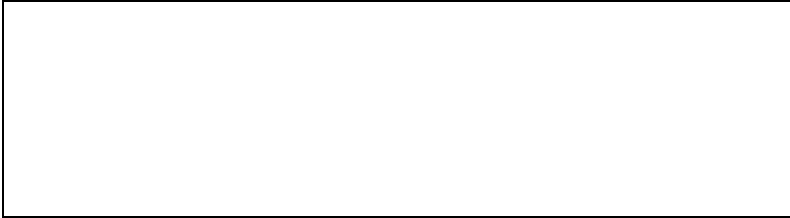
DOS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N.  
Forma de Pago Pago en una sola exhibición  
Metodo de Pago: Efectivo

Sello Digital del CFDi:

Sub Total	\$ 1,780.00
IVA	\$ 284.80
<b>Total</b>	<b>\$ 2,064.80</b>



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



Comprobante fiscal digital

Serie: A

Folio: 125

Fecha : 2016-06-22T08:56:14

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

NO IDENTIFICADO

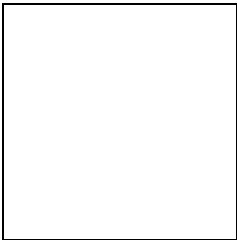
Régimen fiscal:

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: IMI011213IB4  
Vendedor :  
Enviar a:

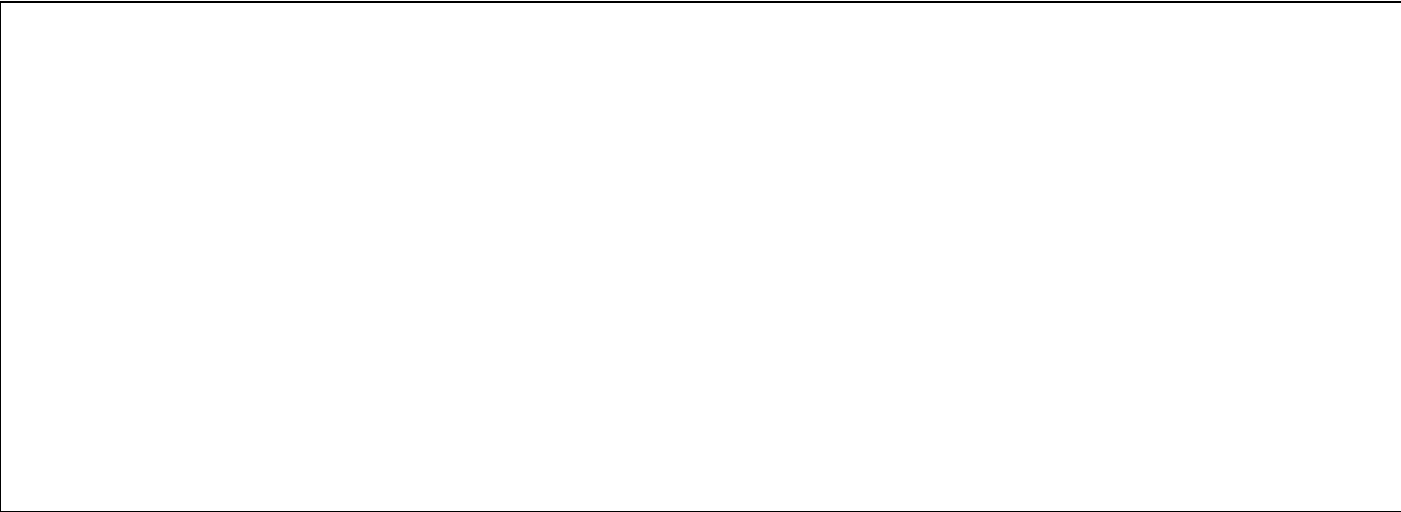
Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
10	pz	PT001	AGUA BIDESTILADA 19 LTS.	0.00	63.000000	630.00
Subtotal						630.00
Descuento						0.00
I.V.A.						0.00
Total						630.00



SEISCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha y hora de certificación: 2016-06-22T08:56:16





REYNA GONZALEZ SANCHEZ



FACTURA

Fecha y hora de certificación  
2016-06-24T23:07:44

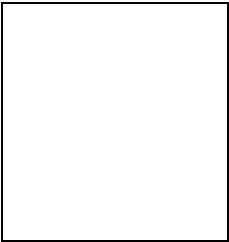
Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-06-24T23:07:43	A	1641	MXN	1.0

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 T120	\$ 85.00	\$ 170.00
2	PIEZA	LACTULAX JBE 500ML	\$ 341.00	\$ 682.00
IMPORTE CON LETRA: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 852.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 852.00

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

FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-06-17T17:56:55

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-06-17T17:56:55	A	1636	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	NIFEDIPINO 10MG C20	\$ 27.00	\$ 54.00
IMPORTE CON LETRA: CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 54.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición				\$ 0.00
			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 54.00

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



FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-06-29T16:23:53

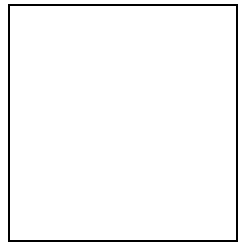
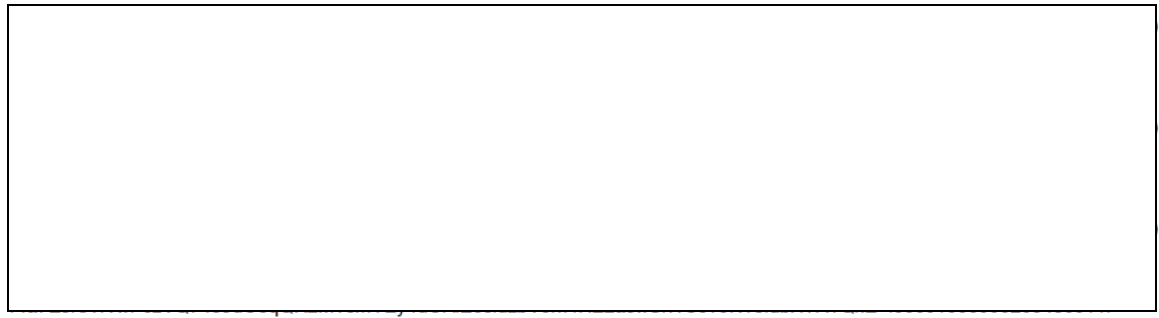
Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-06-29T16:23:53	A	1645	MXN	1.0

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	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,





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

FACTURA

SERIE: A FOLIO 24342

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

99

Régimen fiscal:

PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL

Lugar de expedición MEXICO, D.F.,

FECHA EMISION: 2016-06-20T11:46:58

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: IMIO11213IB4,  
Teléfono: 017222178280 EXT. 99623

HOSP. DE GINECOLOGÍA DE TOLUCA

PAGINA: 1 de 1

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	LAB	P/U	IMPORTE
3	PIEZA	4710969710884	SISTEMA CERRADO DE SUCCION 14FR.	PAHSC	301.00	903.00
			LOTE: 13019611	CAD. 31/10/2018		

UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 48/100 M.N.

SUBTOTAL 903.00

DESCUENTO 0.00

BBVA BANCOMER CLABE 0121 8000 1494 1626 94

SUBTOTAL 903.00

CUENTA: 0149416269 SUCURSAL: 363

IVA 16 % 144.48

TOTAL 1,047.48

"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: 20/07/2016 LA CANTIDAD DE: 1,047.48

UN MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 48/100 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 PREJUICIO AL COBRO MAS LOS GASTOS QUE POR ELLO SE ORIGINEN.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION 2016-06-20T11:47:28

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



## 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:** 18573  
**Serie:** CFDCO  
**Fecha:** 16 de junio de 2016  
**Tipo CFDI:** ingreso  
**Almacén:** Almacen Principal  
**Folio ERP:** UD0702-0032694

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Monto	Importe
1	PIEZA	13-04-01-0003-01	TUBO T CATELL 14 FR LATEX ADEX Lote: 5314(1)	168.25	168.25
1	PIEZA	13-04-01-0004-01	TUBO T CATELL 16 FR LATEX ADEX Lote: 4815(1)	168.25	168.25

\*\*\*TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 34/100 M.N.

Lugar y Fecha/hora de Expedición  
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO  
2016-06-16T15:24:48

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%	336.50
Subtotal	336.50
Descuento	0.00
Subtotal	336.50
Maniobras	0.00
Subtotal	0.00
IEPS	0.00
IVA	53.84
Ret. IVA	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>390.34</b>

Comentarios:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



ILIANA GUZMAN RIOS

Sucursal- :

RFC Receptor : IMI011213IB4

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Calle PASEO COLON ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES No. Exterior SN  
Colonia VILLA HOGAR Municipio TOLUCA Estado Estado de México MEXICO  
CP. 50170

Lugar, Fecha y hora de emisión:  
LERMA, MEX. 2016-07-04T11:55:52

Efecto del Comprobante:  
ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:  
REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON  
ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y  
PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2	PZAS		HIDRAULICOS PARA MESA	3000	6000.00

Motivo del Descuento:

Moneda: Tipo de cambio:

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFETIVO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 6000.00

Impuestos  
Trasladados

IVA 16.00% \$ 960.00

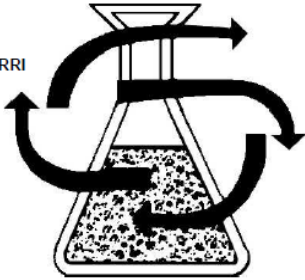
TOTAL \$ 6960.00

Total con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS, 00/100 MN

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 22/06/2016 10:15:41 FACTURA 3675

Certificado : 00001000000202515731

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	HORMONA PARATIROIDEA (PTH-INTACTA)	No aplica	368.10	368.10
1	PERFIL DE CINETICA DE HIERRO	No aplica	155.17	155.17
	PACIENTE: ANA GUADALUPE CARMONA ARCHUNDIA	No aplica		

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

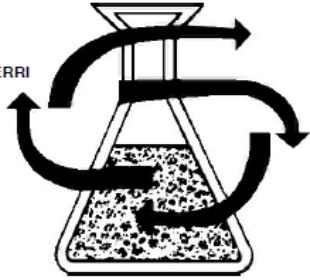
Cantidad con letra :	Subtotal :	523.28
(SEISCIENTOS SIETE PESOS 00/100 MN)	IVA :	83.72
	Total :	607.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-06-22T10:15:42

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 28/06/2016 12:44:42

FACTURA 3686

Certificado : 00001000000202515731

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 DROGAS DE ABUSO PACIENTE: BRENDA ESTEBELIN MENDOZA CEBALLOS	No aplica No aplica	275.86	275.86

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

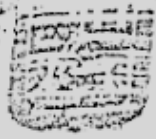
Cantidad con letra :  
(TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN)

10.00 %

Subtotal : 275.86  
IVA : 44.14  
Total : 320.00

Fecha y Hora de Certificación: 2016-06-28T12:44:35

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL



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

### SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

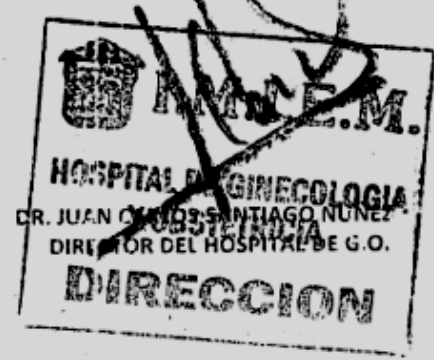
FECHA DE ELABORACION: <b>27 JUNIO-2016</b>	RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE: <b>\$ 125.00</b> (con letra) <b>CIENTO VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.</b>
UNIDAD EJECUTORA: <b>H.O.S.</b>	
NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO: <b>EDUARDO MARTINEZ TORRES</b>	
PUESTO FUNCIONAL: <b>CHOFER DE AMBULANCIA</b>	
DESTINO:	

HOSPITAL GENERAL TENANCINGO		
PROPOSITO: <b>TRASLADO DE PACIENTE PARA HACERLE HEMODIALISIS</b>		
No. VEHICULO:	TIEMPO	POR INSTRUCCIONES DE:
<b>03</b>	HORA SALIDA   HORA LLEGADA <b>13:53 HRS.   20:04 HRS.</b>	<b>SUB-DIRECCION MEDICA</b>

RECIBIO:  <b>EDUARDO MARTINEZ TORRES</b>	AUTORIZA (JEFE INMEDIATO SUPERIOR)  <b>G. GUILLERMO TORRES MARTINEZ</b>	 <b>SUB-DIRECCION ADMINISTRATIVA Y OBSTETRICIA</b>
------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

142-020302030106 -1-2170000000-3750-510

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

125

## SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION:

30-06-16

RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE:

(con letra) CIENTO VEINTICINCO PESOS

\$ 125.-

UNIDAD EJECUTORA:

H.G.O.

HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA

DEL SERVIDOR PUBLICO: JOSÉ C. ARIAS CASARSA

POSTO FUNCIONAL: CHOFER DE AUTOMOVIL

CARGO:

HOSPITAL GEN. VALLE DE BRAVO.

TIPO:

TRASLADO DE PACIENTE

VEHICULO:

TIEMPO

FOR INSTRUCCIONES DE:

03

HORA SALIDA

HORA LLEGADA

7:00

Subdirección Médica

RECIBI:

José C. Arias Casarsa

AUTORIZA

(JEFE INMEDIATO SUPERIOR)

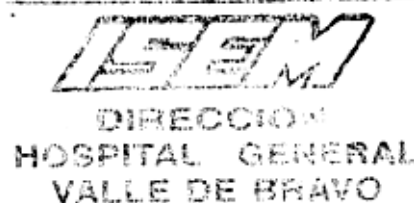
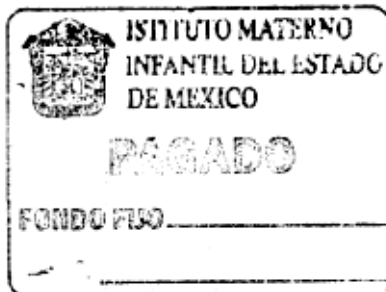
Guillermo Torres Hte.

Mo. Bor

(SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO)

2-02030203010C-1-217D000000-3751-510

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



EVA PRADO MERCADO  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL H.G.O.

