



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA POR TODA  
LA GRANDE

INSTITUTO

MATERNAL INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

## CONTRA RECIBO

FECHA:

16-12-2016

CONTRA RECIBO N°:

23808

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

EVA PRADO MERCADO

IMPORTE:

\$ 10,508.71

DIEZ MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 71/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

21-12-2016

S. R. E. F. C. S. 030

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217013203/CP-001/G.6



FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:  
2016-10-14T18:34:43  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:  
2016-10-14T18:29:42

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

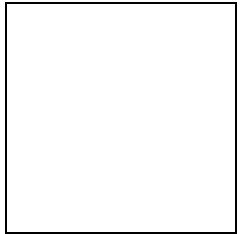
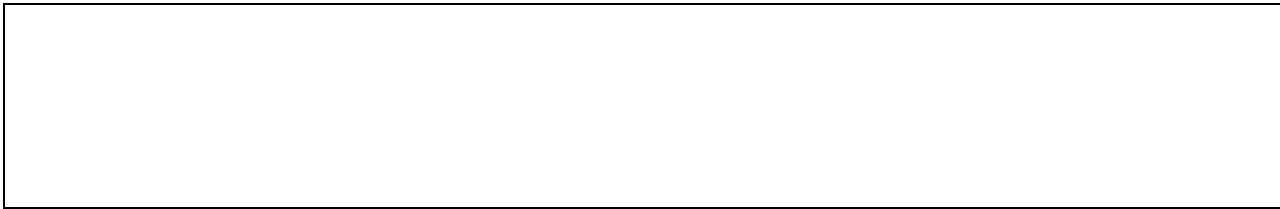
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal  
Lugar de Expedición: TOLUCA, Estado de México  
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
Método de Pago: 01-Efectivo

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	PZA	EJERCITADOR VOLUMETRICO PULMONAR VOLDYNE 5000, "HUDSON"	\$ 170.00	\$ 170.00

IMPORTE CON LETRA: CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS, 20/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 170.00  
IVA(IVA 16.00%): \$ 27.20  
TOTAL: \$ 197.20





FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:  
2016-11-14T19:01:57  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:  
2016-11-14T18:56:57

**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

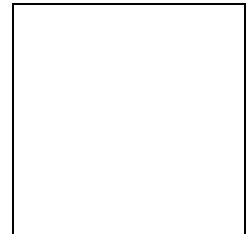
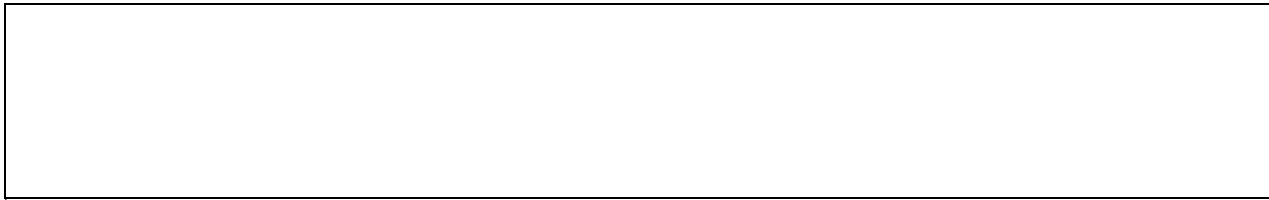
**Régimen Fiscal:** Régimen de Incorporación Fiscal  
**Lugar de Expedición:** TOLUCA, Estado de México  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** 01-Efectivo

**Fecha de Expedición:** 14 noviembre 2016  
**Clave de Moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	PZA	MEDIAS ANTIEMBOLICAS AL MUSLO,TAMAÑO MEDIANA REGULAR,CLAVE:111455,"JOBST"	\$ 390.00	\$ 390.00

IMPORTE CON LETRA: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS, 40/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 390.00  
IVA(IVA 16.00%): \$ 62.40  
TOTAL: \$ 452.40





Factura  
SERIE: FAC  
FOLIO: 497  
FECHA: 14/11/2016 17:45:40  
VERSION: 3.2

Documento Válido

BLANKMAR CONSULTORES S.A. DE C.V.

REGIMEN FISCAL: Regimen Fiscal de Ley Personas Morales  
blankmarsa@gmail.com

**Cliente:** INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO  
**R.F.C.:** IMI011213IB4  
**Domicilio:** Paseo Colón, Esquina General Felipe Angeles No. S/N  
**Teléfono:**  
**Ciudad:** Toluca de Lerdo **Colonia:** Villa Hogar **C.P.:** 50170  
**Estado:** Estado de México **País:** México  
**Lugar de Expedición:** JOSE MARIA PINO SUAREZ 1105 LOCA 1, VALLE VERDE, 50140, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO, MEXICO

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Número de cuenta de pago:

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
120.00	PIEZA	PILA DURACELL "AA2	12.93	1,551.60
30.00	PIEZA	PILA DURACELL "AAA"	51.73	1,551.90
16.00	PIEZA	PILA DURACELL "C"	51.73	827.68
12.00	PIEZA	PILA DURACELL DE 9V	64.65	775.80

Importe con letra
CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 10/100 M.N.
Método de Pago
Efectivo

<b>SUBTOTAL:</b>	4,706.98
<b>I.V.A.:</b>	753.12
<b>TOTAL:</b>	5,460.10

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Fecha y hora de certificación: Noviembre 14 2016 - 17:45:43

CARLOS ANUAR GOMEZ GONZALEZ

TIPO DE COMPROBANTE: ingreso

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:  
TOLUCA, MEXICO  
2016-11-18T08:58:58

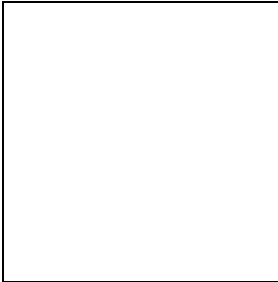
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:  
2016-11-18T08:58:59



FECHA Y HORA DE EMISIÓN:  
2016-11-18T08:58:58

RÉGIMEN FISCAL:  
REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
MÉTODO DE PAGO:  
01-Efectivo

FACTURA  
FOLIO 142



PARA:  
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL  
ESTADO DE MEXICO  
IMI011213IB4

DOMICILIO FISCAL:  
CALLE PASEO COLON S/N ESQUINA  
GENERAL FELIPE ANGELES S/N  
LOCALIDAD TOLUCA  
COL. VILLA HOGAR  
MUNICIPIO/DELEGACIÓN TOLUCA  
ESTADO MEXICO  
PAÍS MÉXICO, C.P. 50170

NOTAS:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
3	CAJA		TINTA JP-7	1,100.00	3,300.00

SUBTOTAL 3,300.00

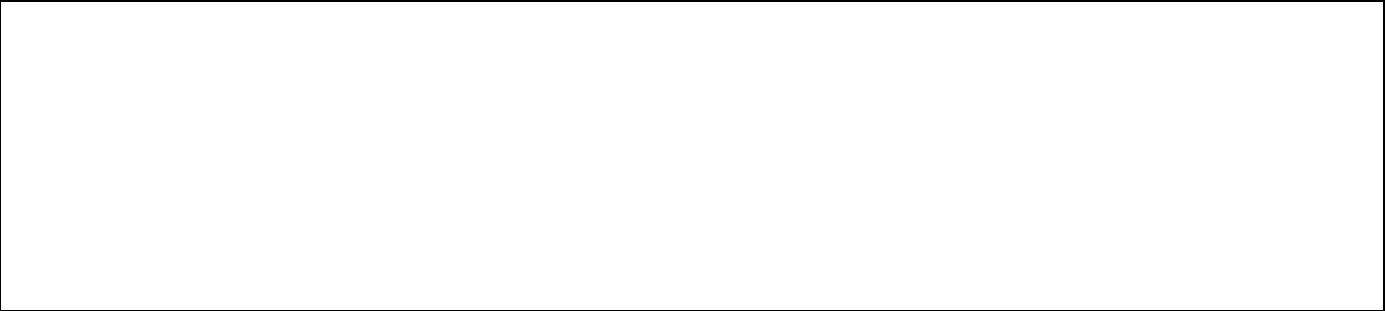
IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS 528.00

TOTAL 3,828.00

TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.

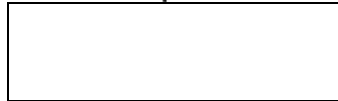
MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1.0000 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
ninguno	ninguna	IVA 16.00% 528.00	ninguna



**SURTIDOR  
EMPRESARIAL DE  
TOLUCA, S.A. DE C.V.**

Surtidor Empresarial de Toluca S.A. de C.V.



FACTURA  
A 694

REGIMEN FISCAL  
Persona moral, regimen general de I y

FORMA DE PAGO  
Una sola exhibición

FECHA EMISIÓN  
2016-11-08 13:36:41

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO  
IMIM 121 184  
PASEO COLON ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES No. S/N  
VILLA HOGAR, CP. 50170  
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO, MEXICO

**PAGADO**

**NO EXISTENCIA**

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR
11	PIEZA	ALIMENTADORES PARA TARJA PARA 8 KILOS DE PRESIÓN.	44.75	492.25

RECIBI DE CONFORMIDAD  
NOMBRE Dra. Claudia Lechuga  
CARGO Directora  
FIRMA [Signature]  
FECHA 11-16

INSTITUTO MATERNO  
INFANTIL DEL ESTADO  
DE MEXICO  
**PAGADO**  
FONDO FID.

**IM.I.E.M.**  
HOSPITAL DE GINECOLOGIA  
Y OBSTETRICIA  
SUBDIRECCION  
ADMINISTRATIVA  
[Signature]  
LICENCIADA EVA PRADO MENDOZA  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL H.G.O.

**IM.I.E.M.**  
RECIBO  
HOSPITAL DE GINECOLOGIA  
Y OBSTETRICIA  
DIRECCION  
HOSRA  
[Signature]  
DRA. CLAUDIA CASTILLO LECHUGA  
DIRECTORA DEL HOSPITAL DE G.O.

MONTE PATA CONLETRA

\*\*\* (Quinientos Seicenta y Un Pesos 01/100 MXN Peso Mexicano) \*\*\*

142-020302030106 -1-2170000006-21725110

01 Efectivo

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

Toluca, Estado de México

SUR TOTAL \$ 492.25  
% 16 IVA \$ 78.76  
TOTAL \$ 571.01