



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASEO COLONIAL FELIPE ANGELES, TOLUCA, MEX.
R.F.C. IMI 971213-04



0000160

FECHA: 02 DE NOVIEMBRE DE 2016

¿QUIERE ESTE CHEQUE A:
EVA PRADO MERCADO

\$ 13,015.50

(TRECE MIL QUINCE PESOS 50/100 M.N.)

A CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



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

SUC. 8884 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, EDO. DE MEX.
CTA. No. 48-3566043-8

FIRMA

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

CONCEPTO DEL PAGO

CHEQUE No. 0000160

REEMBOLSO DE FONDO FIJO DE CAJA (GASTOS CATSTROFICOS).
FECHA DE PAGO. 09- NOV -16

CUENTA SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARTIDA	DEBE	HABER
	EVA PRADO MERCADO.	23634	\$13,015.50	\$13,015.50

SUMAS

\$13,015.50

\$13,015.50

RECIBI CHEQUE

RECIBI POR
LICENCIADO
JOSE LUIS

REVISADO POR
C.P.
FRANCISCO
JAVIER

AUTORIZADO POR
MARTIN
RUIZ
SANCHEZ

DIARIO
DOCTOR
JESUS LUIS
RUIZ-SANCHEZ

AUXILIARES

POLIZA No.

10-11-2016



REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-10-07T18:25:09

Fecha y hora de emisión

2016-10-07T18:25:09

Serie

A

Folio

1801

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	KEPPRA SOLUCION	\$ 885.00	\$ 885.00
IMPORTE CON LETRA: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 885.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 885.00

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,

Datos Fiscales del Cliente

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

R.F.C: IMI011213IB4

PASEO COLON SIN NUMERO, ESQUINA GENERAL FELIPE A SN-SN

COL. VILLA HOGAR LOC. TOLUCA

TOLUCA, MEXICO C.P. 50170

Mexico

Sucursal

Expedido en:

PASEO COLON 202-

COL. RESIDENCIAL COLON LOC. TOLUCA

, ESTADO DE MEXICO C.P. 50120

MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
8720001	1.00	Frasco	NOOTROPIL SOL 20MG FRA C/120ML	\$530.50	\$530.50

Subtotal \$530.50

Descuento \$0.00

IVA 0.00% \$0.00

Total \$530.50

Importe con letra: QUINIENTOS TREINTA PESOS 50/100 MXN

Tipo de Comprobante : ingreso Moneda : MXN Tipo de Cambio : 1.00 Forma de Pago : Pago en una sola exhibicion Metodo de Pago : 01 - Efectivo

Lugar de Expedición : RESIDENCIAL COLON, ESTADO DE MEXICO Régimen Fiscal : Régimen General de Ley Personas Morales

JOSE LUIS RESENDIZ PIMENTEL

Factura

62

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: 62

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-10-13T19:13:43

Fecha de certificación del CFDI: 2016-10-13T19:16:34

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: NIÑA PEÑAFIEL DIAZ	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

63

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: 63

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-10-13T19:16:49

Fecha de certificación del CFDI: 2016-10-13T19:18:34

Método de pago y Cuenta:

01 Efectivo

Régimen fiscal: Persona Física Regimen de Incorporación Fiscal

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	SERVICIO	SERVICIO TAC ABDOMEN	1,896.55	1,896.55
1.00	No aplica	PACIENTE: NIÑO ALVAREZ RAMIREZ	0.00	0.00

Subtotal	1,896.55
I.V.A 16.00%	303.45

Total	2,200.00
-------	----------

DOS MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

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: 64
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2016-10-13T19:18:47
Fecha de certificación del CFDI: 2016-10-13T19:20:07

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: NIÑA LÓPEZ DE JESUS	0.00	0.00
			Subtotal	1,034.48
			IV.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

67

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: 67

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-10-21T10:25:07

Fecha de certificación del CFDI: 2016-10-21T10:33:54

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 RAMIREZ DOMINGUEZ	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

65

Lugar de expedición: TOLUCA, MEXICO

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

RFC: IM011213B4

Domicilio:

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

Col. VILLA HOGAR, CP: 50170

TOLUCA, MEXICO

Número de comprobante: 65

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-10-13T19:20:23

Fecha de certificación del CFDI: 2016-10-13T19:21:27

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: NIÑA GARDUÑO ARAUJO	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

66

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: 66

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-10-13T19:21:40

Fecha de certificación del CFDI: 2016-10-13T19:22:30

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: NIÑA SANCHEZ ACEVEDO	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"

HUGO TAPIA GARCIA
RFC:

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, Toluca, Mexico

Número de comprobante: HU706

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-10-13T14:51:05

Fecha de certificación del CFDI: 2016-10-13T14:54:08

Método de pago y Cuenta:

01

Régimen fiscal: ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NA	SERVICIO MEDICO PROFESIONAL	1,100.00	1,100.00
Subtotal				1,100.00
I.V.A 0.00%				0.00
Total				1,100.00

UN MIL CIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 21/10/2016 12:48:10 FACTURA 4020

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

LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 12/10/2016 13:45:53 FACTURA 3994

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: NIÑA LOPEZ DE JESUS.	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