



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
PASAD GOLOS ESQ. FELIPE ANGELES TOLUCA, MEX
R.F.C. IMI 011215-004



0021652

FECHA: 14 DE OCTUBRE DE 2016

PAGARE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO.

\$ 15,096.48

QUINCE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS

LA CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



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

SUC. 6084 TOLUCA VILLADA
TOLUCA, MEX.
C.T.A. No. 48-2122827-5

FIRMA

NÚMERO DE CUENTA

NÚMERO DE CHEQUE

No. 0021652

CONCEPTO DEL PAGO

REEMBOLSO DE FONDO FIJO DE CAJA.

FECHA DE PAGO: 17- OCT-16

CUENTA / SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PAGAR	DEBE	HABER
	EVA PRADO MERCADO.	23563	\$15,096.48	\$15,096.48

SUMAS

\$15,096.48

\$15,096.48

RECEBIDO

RECEBIDO
LICENCIADO

JOSE LUIS
TRUJILLO V.

RECEBIDO POR
C.F. FRANCISCO
JAVIER
MONTES DE O.

RECEBIDO POR
MARTIN
RUIZ
SANCHEZ

RECEBIDO
DOCTOR
JESU LUIS
RUIZ BAZZAR

AUXILIARES

POLEZA No.

Eva Prado Mercado
19-October-2016

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

Comprobante fiscal digital

Serie: A

Folio: 318

Fecha : 2016-09-09T10:45:58

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:

01

Régimen fiscal:

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES

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: IM0112131B4

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.

VALERIA GONZALEZ ZEPEDA

Lugar, Fecha y hora de emisión:
SAN MATEO 2016-09-13T11:53:10

Efecto del Comprobante:
ingreso

Folio y Serie:

RFC Receptor : IMI011213IB4
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

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

Régimen Fiscal:
PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES
EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA	IMI0500600	CARTUCHO OKI B730 SERIE P/N 52123603	3948.28	3948.28

Motivo del Descuento:

Moneda: NACIONAL Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: 01

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 3948.28

Impuestos
Trasladados

IVA 16.00% \$ 631.72

TOTAL \$ 4580.00

Total con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA NACIONAL, 00/100

Fecha y hora de certificación: 2016-09-13T11:55:29



REYNA GONZALEZ SANCHEZ

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET

FACTURA

Fecha y hora de certificación

2016-09-14T21:34:49

Fecha y hora de emisión

2016-09-14T21:34:49

Serie

A

Folio

1762

Moneda

MXN

Tipo Cambio

1.0

FACTURAR A:

Razon Social: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

RFC: IMI011213IB4

Domicilio: PASEO COLON SIN 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	KRIADEx 2MG T30	\$ 283.00	\$ 283.00
1	PIEZA	LACTULAX JBE 500ML	\$ 341.00	\$ 341.00
1	PIEZA	OLANZAPINA 10MG T14	\$ 198.00	\$ 198.00
IMPORTE CON LETRA: OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 822.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 822.00

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

2016-09-05T16:59:53

Fecha y hora de emisión
2016-09-05T16:59:52Serie
AFolio
1748Moneda
MXNTipo 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
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: 01, Número de Cuenta: No Identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,

LUIS DANIEL GONZALEZ ZEPEDA

Efecto del Comprobante: ingreso
Folio y Serie:

RFC Receptor : IMI011213IB4
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Régimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONALES

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
5	PIEZA		FILMINA HP P 2035	345.00	1725.00
4	PIEZA		RODILLO DE PRESION HP P 2035	432.00	1728.00
1	PIEZA		TARJETA DE VIDEO PCI VGA 16 M	1250.00	1250.00

Motivo del Descuento:	Subtotal:	\$	4703.00
Moneda: NACIONAL	Tipo de cambio:	Impuestos Traslados	
Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION			
Método de Pago: 01	IVA 16.00%	\$	752.48
Número de cuenta de Pago:			
Condiciones de Pago:	TOTAL	\$	5455.48

Total con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO NACIONAL, 48/100

ILIANA GUZMAN RIOS

Sucursal- :

RFC Receptor : IMI011213IB4
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

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

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
4	PIEZAS		DISPOSITIVO PARA TARJA DE QUIROFANO	637.50	2550.00

Motivo del Descuento:	Subtotal:	\$	2550.00
Moneda:	Impuestos Traslados		
Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION	IVA 16.00%	\$	408.00
Método de Pago: 01 EFECTIVO			
Número de cuenta de Pago:			
Condiciones de Pago:	TOTAL	\$	2958.00

Total con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS, 00/100 MN



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



SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION:	RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE: <u>\$ 125.-</u> (con letra) <u>CIENTO VENTICINCO PESOS.</u>
ORDEN EJECUTORA:	<u>H.G.O.</u> HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
NOMBRE DEL SERVIDOR PUELICO:	<u>JOSE C. ARIASCAGARRA</u>
POSTO FUNCIONAL:	<u>CHOFER DE AMBULANCIA</u>
TIPO:	

"SALAZAR" "I N I N."

ENTREGA DE PELICULAS DOSIMETRICAS.

VEHICULO:	TIEMPO	POR INSTRUCCIONES DE:
<u>08</u>	HORA SALIDA: <u>10:00</u> HORA LLEGADA: <u>11:45</u>	<u>SUB DIRECCION MEDICA.</u>

RECIBI:

AUTORIZA

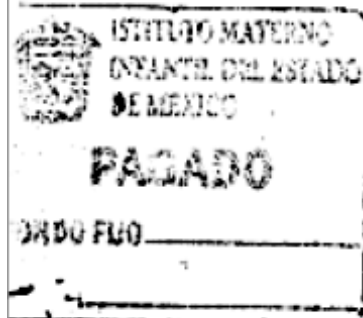
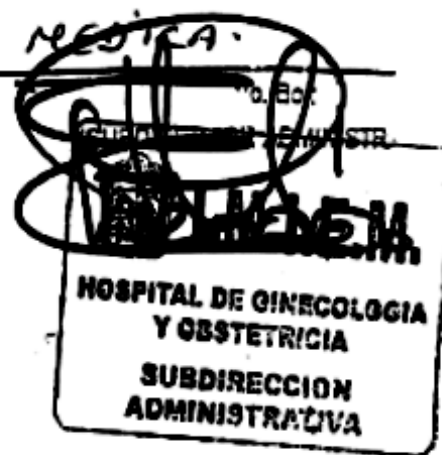
(JEFE INMEDIATO SUPERIOR)

Jose C. Ariascagarras

Jose Angel Domínguez

142-020302030106 -1-2170000000-379-5100

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



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





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



SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

FECHA DE ELABORACION: 23-SEPTIEMBRE-2016
RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE: \$ 130.00
(con letra) CIENTO TREINTA PESOS M.N. 00/100
LUGAR DE EJECUTORIA: H.G.O. HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA
NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO: EDUARDO MARTINEZ TORRES
CARGO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA
FOLIO: 06

T.M.I.M.

ENTREGA DE ESTUDIOS DE DOSIMETRIA

ARTICULO:	TIEMPO		POR INSTRUCCIONES DE:
	HORA SALIDA	HORA LLEGATA	
06	14:35 P.M.	16:40 P.M.	SUB-DIRECCION MEDICA

RECIBIO:

Eduardo

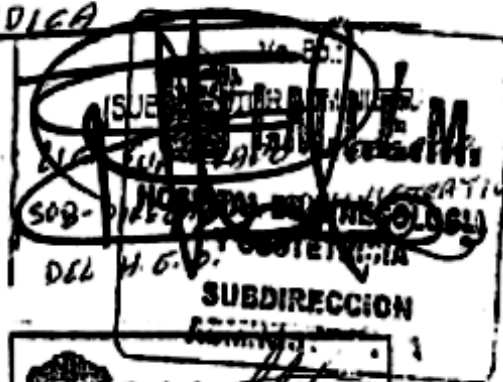
EDUARDO MARTINEZ TORRES

AUTORIZA

(JEFE INMEDIATO SUPERIOR)

C. JOSE ANGEL DOMINGUEZ

JAT/ES



142-020302030106 -1-2170000000-3451-5100

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

