



INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO  
PASEO COLON ESQ. FELIPE ANGELES, TOLUCA, MEX.  
R.F.C. IMI-011213-1B34



0021603

FECHA: 22 DE AGOSTO DE 2016.

PAGUESE ESTE CHEQUE A:

EVA PRADO MERCADO.

\$ 16,356.00

(DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

LA 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

FIRMA

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

CONCEPTO DEL PAGO

No. 0021603

FONDO FIJO DE CAJA.  
22 DE AGOSTO DE 2016.

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARTIAL	DEBE	HABER
		EVA PRADO MERCADO.	23382	16,356.00	16,356.00
			SUMAS	16,356.00	16,356.00

RECIBI CHEQUE

LICENCIADO  
JOSE LUIS  
TRUJILLO V.

CAJEROS  
FRANCISCO  
JAVIER  
MONTE DE O.

REVISADO POR  
RUI  
SANCHEZ.

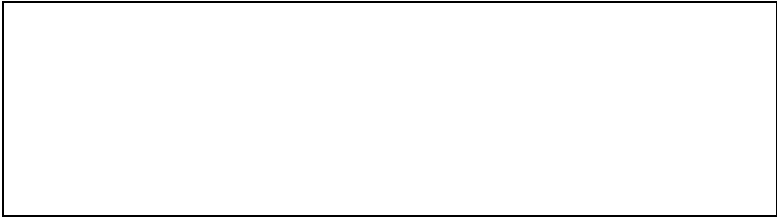
DOCTOR  
JESUS LUIS  
RUIZ SALAZAR

AUXILIARES

POLIZA No.

24 - Agosto - 2016

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



Comprobante fiscal digital

Serie: A

Folio: 204

Fecha : 2016-07-25T12:18:52

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago y Cuenta:  
99,01

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 :

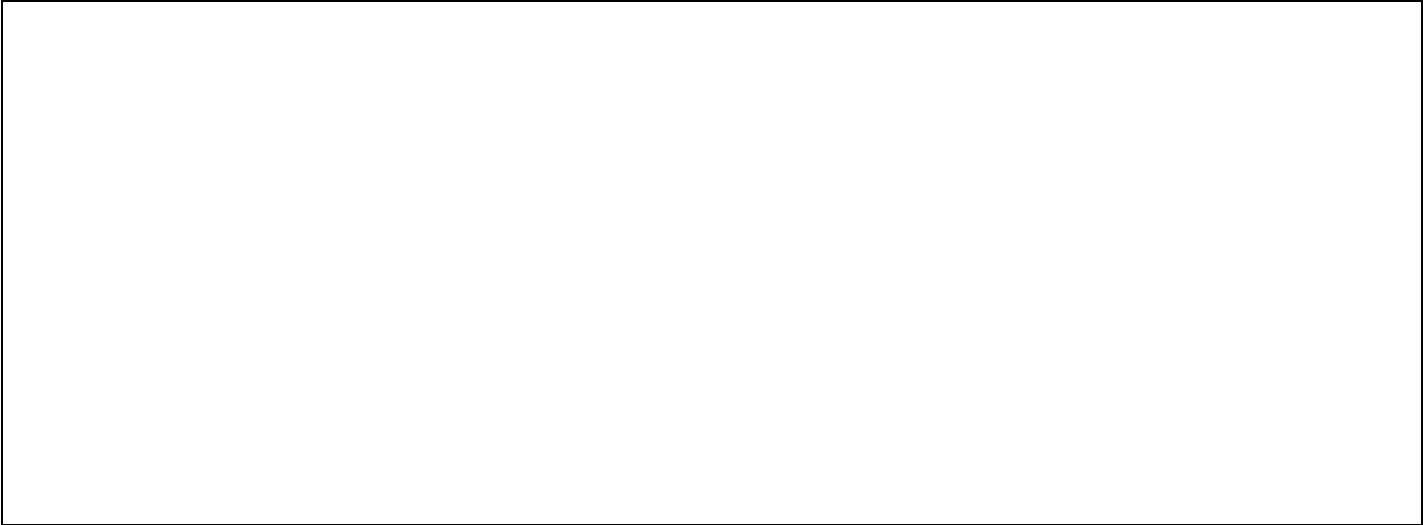
Enviar a:

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: 2016-07-25T12:18:56





REYNA GONZALEZ SANCHEZ

FACTURA

Fecha y hora de certificación  
2016-08-02T19:12:38

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	r	Moneda	Tipo Cambio
2016-08-02T19:12:37	A	1897		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	LACTULAX JBE 500ML	\$ 341.00	\$ 682.00
2	PIEZA	OLANZAPINA 10MG T14	\$ 198.00	\$ 396.00
2	PIEZA	TRAMADOL 100MG 5 AMP	\$ 46.00	\$ 92.00
IMPORTE CON LETRA: MIL CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 1,170.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 1,170.00

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  
2016-08-01T17:59:06

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio
2016-08-01T17:59:06	A	1694	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	NEDENTO ENCIAS ENJUAGUE	\$ 189.00	\$ 378.00
2	PIEZA	MICRODACYN 60 SPRAY	\$ 162.94	\$ 325.88
IMPORTE CON LETRA: SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 02/100 M.N. M.N.			SUBTOTAL	\$ 703.88
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición			IVA 16.0%	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 756.02

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,



Factura

SERIE: FCA

FOLIO: 26344

FECHA: Agosto 3 2016 - 12:04:37

**SERVICIOS Y EQUIPOS MEDICOS INTERNACIONALES DE TOLUCA S.A. DE C.V.****Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES****S U C U R S A L E S**

<b>JESUS CARRANZA</b> JESUS CARRANZA SUR No. 323 COL. HERMANOS DE LA VEGA, CP 50180 TOLUCA, MEXICO TEL (722) 217-6371	<b>METEPEC</b> AV. BENITO JUAREZ No. 528 LOCAL A COL. SAN MATEO, C.P. 52140 METEPEC, MEXICO TEL (722) 270-3683	<b>ALFREDO DEL MAZO</b> BLVD. ALFREDO DEL MAZO No. 727 LOCAL 3 COL. CIENTIFICOS, CP 50075 TOLUCA, MEXICO TEL (722) 236-5334	<b>SATELITE</b> MANUEL E. IZAGUIRRE No. 2 LOCAL 9 COL. CD. SATELITE, C.P. 53100 NAUCALPAN DE JUAREZ, MEXICO TEL (55) 5393-4407
---	--	---	--

**Lugar de Expedición:** JESUS CARRANZA SUR 323, COL. HERMANOS DE LA VEGA, 50180, TOLUCA, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO, MEXICO

<b>Cliente:</b> 558673 INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO	<b>R.F.C.:</b> IM011213IB4
<b>Domicilio:</b> PASEO COLON ESQ. FELIPE ANGELES S/N	<b>C.P.:</b> 50170
<b>Municipio:</b> TOLUCA	<b>País:</b> MEXICO
<b>Estado:</b> ESTADO DE MEXICO	

**ATENDIDO POR:** Elizabeth Mercado

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	PZA	001176 MEDIA ANTIEMBOLICA TVP GDE. BLANCA 111459	224.14	224.14

**IMPORTE CON LETRA**

DOSIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

<b>SUBTOTAL:</b>	224.14
<b>IV.A. 16%:</b>	35.86
<b>TOTAL:</b>	260.00

**Método de Pago:** Efectivo **Condiciones de Pago:** contado **4 Ultimos Dígitos** **Cuenta de Pago:**

Este documento es una representación  
impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
\*Pago en una sola exhibición

**Fecha y hora de certificación:** Agosto 3 2016 - 12:05:53**\*ESTE COMPROBANTE DE PAGO ES VALIDO COMO GARANTIA PARA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICA FAVOR DE PRESENTARLO.****\*NO APLICA EN CAMBIO DE TALLA O EN MAL USO DEL PRODUCTO****\*LA GARANTIA DE ESTE PRODUCTO ES DIRECTAMENTE CON EL PROVEEDOR Y/O FABRICANTE****\*\* EL CLIENTE DEBERA PRESENTAR FACTURA EXPEDIDA POR SEMIT PARA GARANTIA****NUMERO DE SERIE:** \_\_\_\_\_**\*NO SE ACEPTAN CAMBIO NI DEVOLUCIONES****\*NO APLICAN GARANTIAS EN CORSETERIA.****\*EN PRODUCTOS DESECHABLES, FOCOS Y BATERIAS NO APLICA GARANTIA****\*SE APLICAN RESTRICCIONES EN TODOS LOS PRODUCTOS****FIRMA**

--	--



## Factura

SERIE: FMP

FOLIO: 77440

FECHA: Julio 18 2016 - 11:30:36

**SERVICIOS Y EQUIPOS MEDICOS INTERNACIONALES DE TOLUCA S.A. DE C.V.****SUCURSALES**

**JESUS CARRANZA**  
JESUS CARRANZA SUR No. 323  
COL. HERMANOS DE LA VEGA, C.P. 50180  
TOLUCA, MEXICO  
TEL (722) 217-6371

**METEPEC**  
AV. BENITO JUAREZ No.528 LOCAL A  
COL. SAN MATEO, C.P. 52140  
METEPEC, MEXICO  
TEL (722) 270-3683

**ALFREDO DEL MAZO**  
BLVD. ALFREDO DEL MAZO No. 727 LOCAL 3  
COL. CIENTIFICOS, CP 50075  
TOLUCA, MEXICO  
TEL (722) 236-5334

**SATELITE**  
MANUEL E. IZAGUIRRE No. 2 LOCAL 9  
COL. CD. SATELITE, C.P. 53100  
NAUCALPAN DE JUAREZ, MEXICO  
TEL (55) 5393-4407

**Lugar de Expedición:** JOSE MARIA PINO SUAREZ 722, COL. CUAUHEMOC, 50130, TOLUCA, TOLUCA DE LERDO, MEXICO, MEXICO**Cliente:** 000498 INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO**R.F.C.:** IMI011213IB4**Domicilio:** PASEO COLON ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES SN**C.P.:** 50170**COL:** VILLA HOGAR**Municipio:** TOLUCA**Estado:** ESTADO DE MEXICO**País:** MEXICO**ATENDIDO POR:** Uriel Gomez

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
5.00	PZA	008100 EMPAQUE PARA REGULADOR DE YUGO 302-9	34.48	172.40

**IMPORTE CON LETRA**

CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N.

**SUBTOTAL:** 172.40**I.V.A. 16%:** 27.58**TOTAL:** 199.98**Método de Pago:** 01 **Condiciones de Pago:** CONTADO **4 Ultimos Dígitos** **Cuenta de Pago:**

Este documento es una representación

impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

\*Pago en una sola exhibición

Fecha y hora de certificación: Julio 18 2016 - 11:30:40

**\*ESTE COMPROBANTE DE PAGO ES VALIDO COMO GARANTIA PARA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICA FAVOR DE PRESENTARLO.****\*NO APLICA EN CAMBIO DE TALLA O EN MAL USO DEL PRODUCTO****\*LA GARANTIA DE ESTE PRODUCTO ES DIRECTAMENTE CON EL PROVEEDOR Y/O FABRICANTE****\*\* EL CLIENTE DEBERA PRESENTAR FACTURA EXPEDIDA POR SEMIT PARA GARANTIA****NUMERO DE SERIE:** \_\_\_\_\_**\*NO SE ACEPTAN CAMBIO NI DEVOLUCIONES****\*NO APLICAN GARANTIAS EN CORSETERIA.****\*EN PRODUCTOS DESECHABLES, FOCOS Y BATERIAS NO APLICA GARANTIA****\*SE APLICAN RESTRICCIONES EN TODOS LOS PRODUCTOS**

FIRMA \_\_\_\_\_

# SERVICIO COMERCIAL GARIS S.A. DE C.V.



VENDIDO A: RFC: IMI011213IB4  
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO  
PASEO COLON ESQ. FELIPE ANGELES S/N  
COL. VILLA HOGAR, TOLUCA, C.P. 50170  
ESTADO DE MÉXICO, MEXICO

RÉGIMEN FISCAL: RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES LUGAR DE EXPEDICIÓN: TOLUCA

FACTURA

H 82303

FECHA DE EXPEDICIÓN

2016-07-05T16:46:19

Página:

1/1

CFDI VERSIÓN 3.2

CANT	U.M.	DESCRIPCIÓN	P.U. C/IMP.	DESC.UNIT.	IEPS	%	IVA 16%	SUBT. C/IMP.
10.00	PIEZA	0041333001043 PILA DURACELL 9V PZ/CJ	92.00				126.90	920.00
12.00	PIEZA	0041333759647 PILA DURACELL AA 24/6/5 PZ/CJ	88.50				146.48	1,062.00
10.00	PIEZA	0041333404486 PILA DURACELL AAA 30/6/5 PZ/CJ	85.50				117.93	855.00
2.00	PIEZA	0041333000992 PILA DURACELL C 1/2 PZA/CJA	76.50				21.10	153.00

SUBT. C/IMPTOS. Y PROM.	DSCTO. PROM. C/IMPTOS.	SUBT. TASA 0% ANTES DE IMPTOS. Y PROM.	SUBT. TASA 10% ANTES DE IMPTOS. Y PROM.	SUBT. ANTES DE IMPTOS. Y PROM.	IVA 16%:	TOTAL \$
2,990.00	0.00	0.00	2,577.59	2,577.59	412.41	2,990.00

TOTAL CON LETRA

ESTE COMPROBANTE CANCELA AL TICKET(S)

DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MXN

12662626

MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	MONEDA: MXN
NÚMERO DE CUENTA: NO IDENTIFICADO		TIPO DE CAMBIO: 1.00
OBSERVACIONES:		

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2016-07-05T16:46:21

Régimen Fiscal: Regimen General de

Lugar de Expedición: CDA. LA BARCA 16 COL. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MEXICO, C.P. 52910

Cliente:

Nombre: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Datos Fiscales:

Folio Administrativo: A005804

Dirección: PASEO COLON S/N COL. VILLA HOGAR C.P. 50170  
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO

Teléfono:

Fecha y hora de emisión: 25-07-2016T17:37:56

E-mail: hg-o@hotmail.com

Fecha y hora de timbrado: 25-07-2016T17:40:58

R.F.C.: IMI011213IB4

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: 01 Efectivo

No. Cuenta:

Referencia:

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio U.	Importe
1.00	PZA	SUMINISTRO DE CONTACTOR DE MANIOBRA Y ARRANQUE 3RT1045	8,500.00	8,500.00

Importe con Letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MN

Subtotal: 8,500.00

Observaciones:

DEPOSITO A INGENIERIA EN ELEVADORES S.A DE C.V  
NO. DE CTA. 4014900631 BANCO HSBC SUC. 433  
CLABE: 021180040149006314

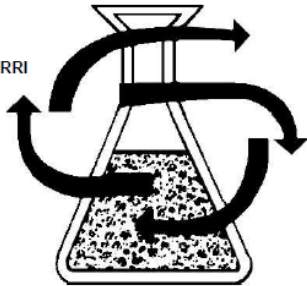
I.V.A.: 1,360.00

Total: 9,860.00



LABORATORIO CONCENTRACIÓN

CARLOS ENRIQUE BARRERA ECHEVERRI



Fecha : 01/08/2016 09:34:22 FACTURA 3781

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	LIPASA SERICA	No aplica	112.07	112.07
1	AMILASA EN SUERO	No aplica	94.83	94.83
	PACIENTE: ALELI ALVAREZ MARTINEZ	No aplica		

Método de pago: 01 Efectivo No. cuenta:

Lugar de Expedición: TOLUCA, ESTADO DE MEXICO

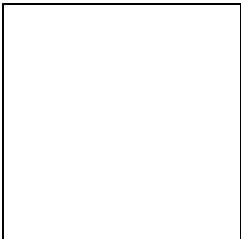
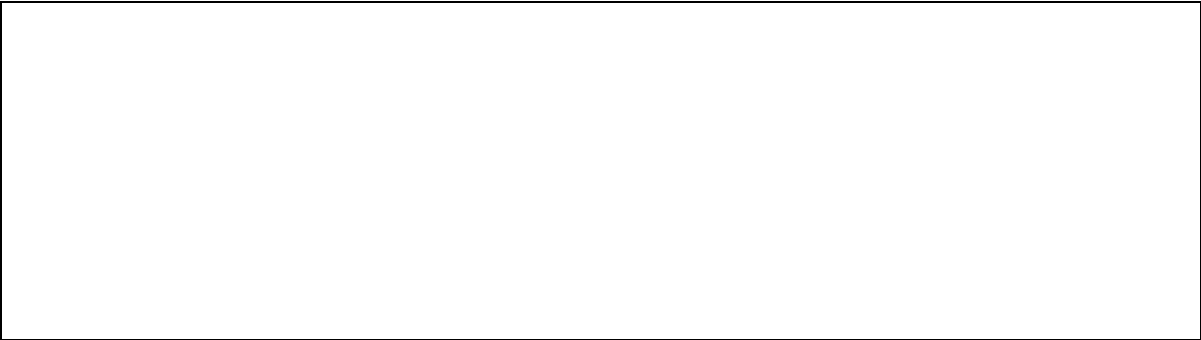
Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Cantidad con letra :  
(DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN)

16.00 %

Subtotal : 206.90  
IVA : 33.10  
Total : 240.00

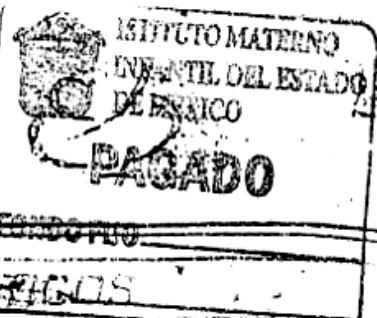


Fecha y Hora de Certificación: 2016-08-01T09:34:26

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 VIAJES

Nº DE ELABORACION: 4-JULIO-2016  
RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE: 125.00  
(con letra) CIENTO VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.  
ADJUDICATORIA: H.G.O. HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA  
SR. EL SERVIDOR PUBLICO: EDUARDO MARTINEZ TORRES  
CARGO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA  
CATEGORIA: T.N.I.N.

### ENTREGA DE ESTUDIOS DE DOSIMETRIA

VEHICULO:	TIEMPO		POR INSTRUCCIONES DE:
	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	
08	0:45 HRS.	12:01 HRS.	SUB-DIRECCION MEDICA

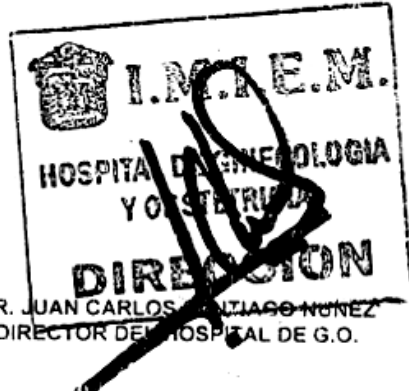
RECIBIO: *Eduardo Martinez Torres*

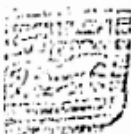
AUTORIZA  
(JEFE INMEDIATO SUPERIOR): *C. Guillermo Torres Martinez*

*SUB-DIRECTOR ADMINISTRATIVO*

142-020302030106-1-2170000000-3951-5100

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

INFANTIL DEL ESTADO  
MEXICO  
PAGADO

FORMA FUD

## SOLICITUD DE PAGO DE VIAJES

FECHA DE ELABORACION:		RECIBI DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA CANTIDAD DE: \$ 125.00	
5 JULIO 2016		(con letra) CIENTO VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.	
AUTORA: H.G.O.		HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA	
NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO: EDUARDO MARTINEZ TORRES			
CARGO FUNCIONAL: CHOFER DE AMBULANCIA			
TIPO:			
HOSPITAL GENERAL VALLE DE BRAVO		HOSPITAL GENERAL VALLE DE BRAVO	
VEHICULO: 03		TRASLADO DE PACIENTE PARA REALIZARLE ENCUENTROS POR INSTRUCCIONES DE:	
TIEMPO			
HORA SALIDA		HORA LLEGADA	
7:31 HRS.		17:37 HRS.	
RECIBIO:		SUB-DIRECCION MEDICA	
EDUARDO MARTINEZ TORRES		AUTORIZA	
		(JEFE INMEDIATO SUPERIOR)	
		Guillermo Torres Martinez	

SUB-DIRECCION MEDICA  
HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

42-020302030106 -1-21700000000-3751-5000

Ingresos por el cobro de derechos y venta de bienes y servicios

I.M.I.E.M.  
HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
DIRECCION  
DR. JUAN CARLOS SANTIAGO NUÑEZ  
DIRECTOR DEL HOSPITAL DE G.O.