

26779
E-30

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	15 de marzo de 2019	Monto	\$ 257,235.58
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	15 de marzo de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:18:19 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26779 CP 047 2017 PASIVO INS SUB FIN	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	INTEGRACION TECNOLOGICA HOSPITALARIA SA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	ITH090813GB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
15 - MAR 26 - 19

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

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:

INTEGRACION TECNOLÓGICA HOSPITALARIA, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 262,988.45

DOCIENTAS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 45/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP - 047 - 2017

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

217D13203/CR-001/17

P.P. 45 días

IMPORTE POR PAGAR: \$ 262.988,45

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-832-10			\$ 262.988,45
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-5-2			
D-	82	208C03000	FE-730.02			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	4399-1-1-1			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	2112-1-832-9			
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 262.988,45
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

262.988,45

PAGO CP-047-2017 ADQUISICION DE REFACCIONES DE LABORATORIO, PA-1203, H60

INTEGRACION TECNOLÓGICA HOSPITALARIA SA DE CV

24842
E-28

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	27 de marzo de 2019	Monto	\$ 1,354,713.97
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	27 de marzo de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:08:19 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24842 PASIVO 2016 CA 021 2016	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta DICIPA SA DE CV
RFC/CURP DGP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

¹FECHA: 26-09-2017
²CONTRA RECIBO N°: [REDACTED]

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.

³BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CU.

⁴IMPORTE: \$ 1,354,713.97

UN MILLO TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRECE PESOS ^{97/100} M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO: 17-10-2017 Pajulo 2016 CA-021-2016

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/16

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1112	217D100000	1-2			\$1,354,713.97
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-730-03			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	301	8		\$1,354,713.97
H-						
H-						

CONCEPTO: Copy No: 10 29/09/2017
 PAGO CA-021-2016, SERVICIO DE LABORATORIO COSTO POR PRUEBA CON PRESTAMO DE EQUIPO, HGO, DICIPA SA DE CU.

25030
E-27
350

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	27 de marzo de 2019	Monto	\$ 53,378.72
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	27 de marzo de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:54:03 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 25030 CP 032 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD SA DE
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PIS090420239
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA: 27-10-2017
 2º CONTRA RECIBO N°: No [REDACTED]

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.

3º BENEFICIARIO: PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD S.A. DE C.V.

4º IMPORTE \$ 53,378.72

CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 72/100 M.C.

5º FECHA PROBABLE DE PAGO: 21-11-2017 C.P. 032-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

245

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	21120	217D100000	2-1-9			\$53,378.72
D-	8241	217D100000	020302030106	132	2531	\$53,378.72
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-30.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	1541	9		\$53,378.72
H-						
H-						

CONCEPTO: Comby 11:41 31 oct 2017
 PAGO CP-032-2017 ADQUISICION DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, HGO, PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD SA DE CV

24909
E-26

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	22 de marzo de 2019	Monto	\$ 242,264.95
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	22 de marzo de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:54:52 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24909 CP 025 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	LUIS ANGEL GUTIERREZ/SARA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	ND
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

275

CONTRA RECIBO

¹FECHA: 06-10-2017
²CONTRA RECIBO N°: [REDACTED]

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.

³BENEFICIARIO:

LUIS ANGEL GUTIERREZ SARA

⁴IMPORTE:

\$ 242,264.95

DOS CIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ⁹⁵/₁₀₀ M.V.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

27-10-2017 C.P. - 025-2017

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

217D13203/CR-001/16

235

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	217D100000	2-1-9			\$ 242,293.10
D-	82 41	217D100000	020302030101	132	2161	\$ 141,297.86
H-	82 21	217D100000				
D-	"	217D100000				
D-	82 41	217D100000	020302030103	132	2161	\$ 10.00
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82 41	217D100000	020302030106	132	2161	\$ 100,985.24
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-730-02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	685	9		\$ 242,264.95
H-	41399	1	1	1		\$ 28.15
H-						\$ 242,293.10

CONCEPTO M:23 11-Oct-2017 Coby

PAGO CP-025-2017 ADQUISICION DE MATERIAL Y ENSERES DE LIMPIEZA HGO, LUIS ANGEL GUTIERREZ SARA

26437
E-25

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	19 de marzo de 2019	Monto	\$ 506,503.98
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	19 de marzo de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:16:30 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26437 CP 031 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	GRAPHIMEDIC SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GRA011009MW1
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

328

CONTRA RECIBO

FECHA:
18-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

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.

³ BENEFICIARIO:

GRAPHIMEDIC S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE

\$

506,503.98

QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TRES PESOS 98/100 M.C.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-031-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000606

IMPORTE POR PAGAR: \$ 506.503,98

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 506.503,98
D-	8241	217D100000	20302010203	132	3612	\$ 506.503,98
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-606-10			\$ 506.503,98
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CP-031-2018, PUBLICACIONES OFICIALES ENS, GRAPHIMEDIC SA DE CV

311

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	26 de marzo de 2019	Monto	\$ 2,490,342.37
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	26 de marzo de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:18:44 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24782 PASIVO 2016 CP 012 2016	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DCP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

310

CONTRA RECIBO

FECHA: 19-09-2016
 CONTRA RECIBO N°: [REDACTED]

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:

DICIPA SA DE CV

IMPORTE: \$ 2,490,342.37-

MILONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 37/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

10-10-2016 Agosto 2016 CP-012-2016

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

217D13203/CR-001/16

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1112	217D100000	1-2			\$2,490,342.37
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	301	8		\$2,490,342.37
H-						
H-						

03

CONCEPTO: PAGO CP-012-2016 Adquisición sustancias químicas, HPN, DICIPA SA DE CV

E-87 26192

2221



Fecha de consulta 18 de febrero de 2019
Hora de consulta 09:58:51 horas

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	18 de febrero de 2019	Monto	\$ 99,792.87
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	18 de febrero de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:19:33 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26192 CC 088 18	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DIM010319S79
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a, de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

2220

CONTRA RECIBO

1 FECHA:
06-NOV-2018

2 CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

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.

3 BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV

4 IMPORTE \$ 99 792.87

NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 87/100 M.U.

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-088-2018

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

217D13203/CR-001/17

SANCION \$ 250.47

2112 0000000001 0000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 99,792.87

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 105.043,35
	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 105.043,35
	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-351-10			\$ 99,792.87
H-	4399		1-1-1.			5.250,47
H-						

112-5-2
FE-730.02

CONCEPTO

5.250,47

PAGO C.C. 088-2018 COMPRA MEDICAMENTOS, FACTURAS VARIAS, HGO, DIMESA.

E-86

26200

2/16/20



Fecha de consulta 15 de febrero de 2019
Hora de consulta 17:50:52 horas

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	15 de febrero de 2019	Monto	\$ 4,287.87
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	15 de febrero de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:33:08 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26200 CC 095 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DDI130723N82
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

196
216

CONTRA RECIBO

FECHA:
06-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

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:
SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA SA DE CV.

IMPORTE \$ 4,287.87

(CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 87/100 M.N.)

FECHA PROBABLE DE PAGO:
C.C. 095-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001851

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4.287,87

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 4.287,87
	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 4.287,87
	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1851-10			\$ 4.287,87
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO
PAGO C.C. 095-2018 COMPRA MEDICAMENTOS FA-4339, 5337, HGO, SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA SA DE CV

E-85 26199 S/N/R



Fecha de consulta 18 de febrero de 2019
Hora de consulta 10:03:10 horas

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	18 de febrero de 2019	Monto	\$ 2,000.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	18 de febrero de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:15:56 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26199 CC 115 18	Clave de rastreo	

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP	IMI0112131B4	RFC/CURP	DIM010319S79
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular		CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

2147

CONTRA RECIBO

FECHA:
06-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

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:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO: EQUIPO MEDICO SA DE CV

IMPORTE \$ 2,000.00

DOS MIL PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C- 115-2018

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2,000.00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 2,000.00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 2,000.00
H-	8221	217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-	82	217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2 FE-730.02			
H-	82	217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-351-10			\$ 2,000.00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 115-2018, COMPRA MEDICAMENTOS, FA-2074, HGO, DIMESA

E-84 26198 2134



Fecha de consulta 18 de febrero de 2019
Hora de consulta 10:12:19 horas

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	18 de febrero de 2019	Monto	\$ 2,960.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	18 de febrero de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:15:03 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26198 CC 118 18	Clave de rastreo	█

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP	IMI0112131B4	RFC/CURP	DIM010319S79
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	█	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	█

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
06-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

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:
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV

IMPORTE \$ 2,960.00

DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:
C.C-118-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2.960,00

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 2.960,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 2.960,00
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2 FE -> 730.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-351-10			\$ 2.960,00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 118-2018, COMPRA MEDICAMENTOS FA-2075, HGO, DIMESA

E-83 26197

2/213



Fecha de consulta 18 de febrero de 2019
Hora de consulta 10:15:49 horas

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	18 de febrero de 2019	Monto	\$ 4,939.20
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	18 de febrero de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:30:07 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26307 CC 113 18	Clave de rastreo	■

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP	IMI0112131B4	RFC/CURP	DIM010319S79
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

2122

CONTRA RECIBO

FECHA:
06-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

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.

³ BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV

⁴ IMPORTE

\$

4 939 20

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-113-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4.939,20

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 4.939,20
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 4.939,20
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE → 30.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-351-10			\$ 4.939,20
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C-113-2018, COMPRA MEDICAMENTOS, FA-3902, HGO, DIMESA.