

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-96

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	\$ 184,028.81
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:52:00 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26488 LP 007 2017 002 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	ROYAL LIM SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RLI080617QN8
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
IMIEM CONTRA RECIBO

FECHA:
19-12-2018

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.

BENEFICIARIO:
ROYAL LIM S.A. DE CV

IMPORTE \$ 184,028.81

CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL VEINTIOCHO PESOS 81/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:
LP-007-2017/002-2018

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

SANCION 787.65

IMPORTE POR PAGAR: \$ 184,028.81

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 139,385.43
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3581	\$ 139,385.43
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 8,327.10
D-	8241	217D100000	10304010101	132	3581	\$ 8,327.10
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 37,043.93
D-	8241	217D100000	20302010108	132	3581	\$ 37,043.93
H-	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				
H-	2112		1-1735-10			\$ 184,028.81
H-	4399		1-1-1.			\$ 727.65
H-						

112-5-2
FE -> 30.03

CONCEPTO

PAGO LP-007-2017/002-2018 SERVICIO LIMPIEZA, FA-VARIAS

E-97

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	\$ 518,280.58
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:16:17 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26941 LP 010 2018 017 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	ROYAL LIM SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RLI080617QN8
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: 19-12-2018
 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.

BENEFICIARIO: ROYAL LIM S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 518 280.58

QUINIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 50/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: LP-010-2018/017-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17 SANCIÓN 11,642.40

IMPORTE POR PAGAR: \$ 518.280,58

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 529.922,98
D-	8241	217D100000	20302030106	102	3581	\$ 529.922,98
H-	8221	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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1735-10			\$ 518.280,58
H-	4399		1-1-1.			\$ 11.642,40
H-						

CONCEPTO

PAGO LP-010-2018/017-2018 SERVICIO LIMPIEZA FA-81,54

26611

E-98

26611

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	\$ 993,105.54
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:22:24 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26611 LP 010 2018 017 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	ROYAL LIM SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RLI080617QN8
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: 31-12-2018
 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.

BENEFICIARIO: ROYAL LIM SA DE CU

IMPORTE \$ 993,105.54

NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CINCO PESOS 54/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: LP-010-2018/017-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS
 217D13203/CR-001/17
 SANCCION 265,592.25

2112 0000000001 000000000001735

IMPORTE POR PAGAR: \$ 993,105.54

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	S.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1,258,697.79
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3581	\$ 1,258,697.79
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				
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				
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				
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				
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				
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				
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				
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				
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				
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				
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				
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				
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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217				

26492

E-99

33AB

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	\$ 518,038.04
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:16:17 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26492 LP 010 2018 017 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	ROYAL LIM SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RLI080617QN3
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.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

3327

CONTRA RECIBO

FECHA: 19-12-2018

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.

BENEFICIARIO:

ROYAL LIMA SA DE CV

IMPORTE

\$ 518 038.04

QUINIENTOS DIECIOCHO MIL TREINTA Y OCHO PESOS 04/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

LP-010-2018/017-2018

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

217D13203/CR-001/17

SANCION 11,884.94

2112 0000000001 000000000001735

IMPORTE POR PAGAR: \$ 518.038,04

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 529.922,98
	8241	217D100000	20302030106	102	3581	\$ 529.922,98
	8221	217D100000				
		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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1 1735-10			\$ 518.038,04
H-	4395		1-1-1.			\$ 11.884,94
H-						

CONCEPTO

PAGO LP-010-2018/017-2018, SERVICIO LIMPIEZA, FA-27 y 95

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-100

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 4,840.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:25:42 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27102 CC 052 2019	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

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

3341

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
04-06-2019

²CONTRA 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 Mterno 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:
SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA S.A DE CV

⁴IMPORTE \$ 4,840.50

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 50/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
C.C. 052-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 00000000001851

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4,840.50

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 4,840.50
H-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 4,840.50
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	112-5-2 FF-222			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1851-11			\$ 4,840.50
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 052-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-7795, HGO, SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA SA DE CV

27016

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-101

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 8,443.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:24:55 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27016 CC 052 2019	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

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

3399

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
14-05-2019

²CONTRA 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 Mterno 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:

Servicios de Farmacia Prefarma SA DE CV.

⁴IMPORTE

\$ 8,443.64

Ocho Mil Cuatrocientos Cuarenta y Tres Pesos 64/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-052-2019

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

217D13203/CR-001/17

Sanción 192.01

2112 0000000001 00000000001851

IMPORTE POR PAGAR: \$ 8,443.64

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 8,635.65
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 8,635.65
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1851-11			\$ 8,443.64
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 192.01
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 052-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FA-VARIAS, HGO, SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA SA DE CV

27034

E-102

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 819.00 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:20:28 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27034 CC 001 2019	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 DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP DIM010319S79
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.

(272412)
AGOSTO



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3394

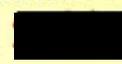
CONTRA RECIBO

¹FECHA:

21-05-2019

²CONTRA RECIBO N°:

Nº



Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno 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:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV

⁴IMPORTE

\$

817.00

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:

DIENSIETE PESO C/100 M.N.

C.C - 001-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 817.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	2-1-11.			\$ 817.00
H-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 817.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE-222			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1123-4-2-46			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 817.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 001-2019 COMPRA MEDICAMENTOS, FA-948, HPN, DIMESA

27103

E-103

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 71,752.38
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:23:06 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27103 CC 021 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI0112131B4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta DIST INTERNACIONAL DE
MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP DIM010319S79
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.

Entregado



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3-17

CONTRA RECIBO

FECHA: 04-06-2019
 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 Mterno 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:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE \$ 71,752.38

SETEINTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 38/100 114

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C. 021-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 71,752.38

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 71,752.38
H-	8241	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 71,752.38
H-	8221	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	112-5-2			
D-		208C03000	FE -> 22			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 71,752.38
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 021-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-6502, HGO, DIMESA

27104
F-104

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 18,712.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:21:30 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27104 CC 001 2019	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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3433

CONTRA RECIBO

FECHA:
04-06-2019
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 Mterno 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 SADERO

IMPORTE

\$

18,712.00

Dieciocho Mil Setecientos Doce Pesos 00/100 M. N.

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-001-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 18,712.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 18,712.00
H-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 18,712.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2 FE-722			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 18,712.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 001-2019 COMPRA MEDICAMENTOS, PA-7198, 7413, HGO, DIMESA

27011

3466

E-105

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 24,367.82
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:18:22 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 27011 CC 079 2019	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	IMI011213IB4	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: 14-05-2019
 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 Mterno 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 CU

IMPORTE \$ 24,367.82

VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 82/100 M.N.

FECHA PROBABLE DEL PAGO: C.C-079-2019

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

Sanción 21.98

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 24,367.82

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 24,389.80
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 24,389.80
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-723			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 24,367.82
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 21.98
H-						

CONCEPTO \$ PAGO C.C. 079-2019, COMPRA MEDICAMENTOS, FA-VARIAS, HGO, DIMESA

E-106

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 6,000.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:14:41 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 27013 CC 075 2019	Clave de rastreo	█

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 █

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP DIM010319S79
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

3478

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
14-05-2019

²CONTRA 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 Mterno 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:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV

⁴IMPORTE

\$ 6,000.00

SEIS MIL PESOS con 00/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C. - 075-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 6,000.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 6,000.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 6,000.00
D-	8221 SI	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2 FE -> 22			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 6,000.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 075-2019 COMPRA MEDICAMENTOS, FA-5862, HGO, DIMESA

27015

E-107

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 485.10
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:13:38 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27015 CC 001 2019	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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3497

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
14-05-2019

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

Distribuidora Internacional de Medicamentos y Equipo Medico SA de CV

⁴IMPORTE \$ 485.10

Cuatrocientos Ochenta y Cinco Pesos 10/100 M.n.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 001 - 2019

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

217D13203/CR-001/17

Sanción 53.90

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 458.10

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				
	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 539.00
H-	8221 51	208C03000				\$ 539.00
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-722			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 458.10
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 53.90
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 001-2019 COMPRA DE MEDICAMENTOS, FA-682, HGO, DIMESA

26874

E-108

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 98,086.82
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:11:11 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26874 CP 003 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta PROVEDORA MEDICO
DENTAL Y SANITARIO SRL
RFC/CURP PMD181031AD0
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 via 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

3509

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
12-04-2019

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

PROVEEDORA MEDICO DENTAL Y SANITARIO S. DE RL DE C.V.

⁴IMPORTE

\$

98,086.82

NOVENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-003-2019

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

217D13203/CR-00

IMPORTE POR PAGAR: \$ 98,086.82

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 98,086.82
D-	8241 71	208C03000	20302030103	132	2541	\$ 98,086.82
D-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
		208C03000	FE-522			
	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-2531-11			\$ 98,086.82
D-		208C03000				
D-		208C03000				

CONCEPTO

\$

PAGO CP-003-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-B, HGO, PROVEEDORA MEDICO DENTAL Y SANITARIO S. DE R.L. DE C.V.

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de julio de 2019	Monto	\$ 220,766.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:08:48 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26972 AD 002 2019 004 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BAJIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROC SA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	SRS1602109R0
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 via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



FECHA: 07-05-2019
 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 REACCION Y SEGURIDAD ROSA DECU

IMPORTE \$ 220,766.80

FECHA PROBABLE DE PAGO: DOSCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 80/100 ML

AD-002-2019/004-2019

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

Sanción 4,933.20

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 220,766.80

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 24,147.09
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	\$ 24,147.09
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 1,752.91
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3381	\$ 1,752.91
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 88,800.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3381	\$ 88,800.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 111,000.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	\$ 111,000.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-723			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1864-11			\$ 220,766.80
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 4,933.20
H-						

CONCEPTO \$ PAGO AD-002-2019/004-2019, SERVICIO DE VIGILANCIA, CORR. la ONA ABRIL, FA-VARIA

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-112

Fecha de operación en el SPEI®	17 de julio de 2019	Monto	\$ 265,105.99
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:08:49 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26959 IR 023 2018 007 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BAJIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	LCD080310MW7
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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO



¹FECHA:
07-05-2019

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:
LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE \$ 265,105.99

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCO PESOS 99/100MX

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:
1 R-023-2018/007-2019

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

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 265,105.99

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 265,105.99
H-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3581	\$ 265,105.99
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2 FE-723			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1125-11			\$ 265,105.99
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$
PAGO 1R-023-2018/007-2019 SERVICIO LIMPIEZA CORR. LA ONA ABRIL FA-149 HGO.

26980

E-113

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de julio de 2019	Monto	\$ 292,731.53
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:08:48 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26980 IR 023 2016 007 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BAJIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	LCD080310MW7
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.

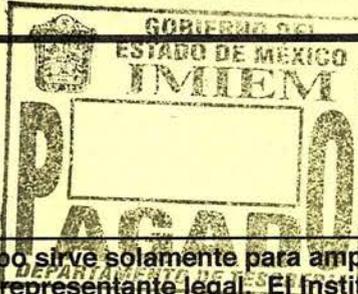
Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO



¹FECHA:
07-05-2019

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE

\$ 292,731.53

DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS ⁵³/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

IR-023-2018/007-2019

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

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 292,731.53

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 265,105.99
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3581	\$ 265,105.99
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 20,657.92
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3581	\$ 20,657.92
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 1,171.25
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3581	\$ 1,171.25
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 5,796.37
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3581	\$ 5,796.37
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	112-5-2			
D-		208C03000	FE-23			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-		2112	208C03000	2112-1-1125-11		\$ 292,731.53
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$

PAGO IR-023-2018/007-2019, SERVICIO LIMPIEZA 2da QNA ABRIL FA-VARIAS

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-114

Fecha de operación en el SPEI®	11 de julio de 2019	Monto	\$ 10,197.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	11 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:12:51 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26966 CC 089 2019	Clave de rastreo	

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

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta DIST INTERNACIONAL DE
MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP DIM010319S79
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.

229



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA: 07-05-2019

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 MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA. DE C.V.

IMPORTE \$ 10,197.50

DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO: C.C-089-2019

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

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 10,197.50

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				
	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 10,197.50
	8221 31	208C03000				\$ 10,197.50
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-222			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 10,197.50
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ PAGO C.C-089-2019, COMPRA MEDICAMENTO, FA-9546 y 6986, HGO. DIMESA

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-117

Fecha de operación en el SPEI®	23 de julio de 2019	Monto	\$ 858,629.12
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	23 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:45:59 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 24918 PASIVO 2016 CP 055 2016	Clave de rastreo	

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	B BRAUN AESCULAP DE MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	BBA951010R72
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):

||01|23072019|23072019|134559|40012|BANREGIO|INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE|40|05842000002290806||IMI011213IB4|BBVA BANCOMER|B BRAUN AESCULAP DE MEXICO SA DE CV|40|012180001533043027|BBA951010R72|CR 24918 PASIVO 2016 CP 055 2016|0000000000000000.00|000000000858629.12|00001000000402531402||

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

GtAXmAcz/4k5soEYcNMEHDFqHkG9J+06+46cmLOM/DwShTwfIDB5I7JAwcXiSpOqsKbuvglv/vo7N6XuYY7I2XQ+ScagDgWn6wFO9D/IKINBFCHofMqWWnt+rvI70Xjcl+UPG8 CexpdA7Z12GHQgY/US6K5INwRFJsBOKgnY2E0K8FExjmZu7U/kryvQWkS+HZeWfndNynypgig0DhVetnUYOgClOnuwc2Yh0Uu0rGtny+0OIMgoUNRYWUJ3rNj5qATZ1gxSBJS bZ7fRrBu05Hyts9Z1iuxzhKiAzrB2soN6erWfIXEpKv+NO26OYu6ixoXfLRq2wkyC3MS4XOEJcw==

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

A



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
ENGRANDE



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

¹FECHA:
10-10-2017
²CONTRA RECIBO N°:
24918

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:

B. BRAUN AESCULAR DE MEXICO S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE: \$ 858,629.12

OCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ¹²/₁₀₀ M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

31-10-2017 Pasivo 2016 (P-055-2016)

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			\$858,629.12
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	112-5-2			
H-	82	217D100000	FF → 30.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	105	8		\$858,629.12
H-						
H-						

CONCEPTO *Cabley 10232 13 Oct 2017*

PAGO CP-055-2016, SOMINISTROS MEDICOS, FA-644

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	23 de julio de 2019	Monto	\$ 704,352.37
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	23 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:44:30 horas	Referencia numérica	1
Concepto del pago	CR 24458 PASIVO 2017 AD 52 2016 009 2017	Clave de rastreo	058-23/07/2019/23-245MJ77457

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	058420000002290806

Beneficiario

Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	B BRAUN AESCULAP DE MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	BBA951010R72
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	012180001533043027

*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
00001000000402531402

Cadena Original (información del pago):

||01|23072019|23072019|134430|40012|BANREGIO|INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE|40|058420000002290806|IMI011213IB4|BBVA BANCOMER|B BRAUN AESCULAP DE MEXICO SA DE CV|40|012180001533043027|BBA951010R72|CR 24458 PASIVO 2017 AD 52 2016 009 2017|00000000000000.00|000000000704352.37|00001000000402531402||

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

Myle8IFC+hG9RXO91bNjcMcY3VhCSDaAtM1vFsMpgDQcSEcEbUGlgnqIHUSqP8vnQENyVb7z2uwssmlEbGUF5wpJ2cH+nuauTJCjqeHOPNKcpTvkCZ7zseelna21zP9sxm5kB EH5BgW+VDm/bOR8UIUm+vW+r02Gk1wcmUkheT+bYz6rNJeFxRiVOy9iRk0FqleM98m7wwfqbdZA1aopJVk6C5b8kV3jFUVNyBXZRTtppo+rFyXkot0LGuAu6h1GpbA1GmkfjGL 0tjH8aeDgUI6jmLXH6Klj3v7dQYipo5y114Ezh2VvW3lbwhxCD/FWXTXEod32PwDznwMI9Q==

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: 25-07-2017
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:

B. BRAUN AESCULAP DE MEXICO SA DE CV.

⁴IMPORTE:

\$ 704,352.37

SETECIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS ³⁷/₁₀₀ M. N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

15-08-2017

AD-052-2016/009-2017

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-	5100	217D100000				\$ 704,352.37
D-	82 41	217D100000	020302030101	132	2541	\$ 704,352.37
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	112-5-2			
D-	82	217D100000	FE -> 30.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	105	9		\$ 704,352.37
H-						
H-						

03

CONCEPTO 9:30 31-07-2017 Gabu
 PAGO AC-052-2016 / 009-2017 SUMINISTROS MEDICOS FAMILIARES

E-119

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 216,336.29
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:18:18 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26519 CA 001 2018	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	PRAXAIR MEXICO S DE RL DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PME960701GG0
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

3835



CONTRA RECIBO

¹FECHA:
31-12-2018

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

PRAXAIR MEXICO S. DE R.L. DE C.U.

⁴IMPORTE

\$

216,336.29

DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS ²⁹/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-001-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001504

IMPORTE POR PAGAR: \$ 216.336,29

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 216.336,29
D-	8241	217D100000	20302030101	132	2531	\$ 216.336,29
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				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1504-10			\$ 216.336,29
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO CA-001-2018 SERVICIO DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS FA-VARIAS

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-120

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 217,088.03
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:43:04 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26587 CA 018 2018	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	ZU GAS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	ZGA7202096G9
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: 31-12-2018
 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.

3 BENEFICIARIO:

ZUGAS SA DE CV

4 IMPORTE

\$ 217,088.03

DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCENTA Y OCHO PESOS 03/100 M.N.

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-018-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

N/c 10,434.37

IMPORTE POR PAGAR: \$ 217.088,03

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 217.088,03
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3121	\$ 217.088,03
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30.03			
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		2112-1-2522-10			\$ 217.088,03
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-018-2018 SERVICIO GAS FA-55,83

E-121

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 249,188.88
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:43:15 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26626 CA 019 2018	Clave de rastreo	

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SCOTIABANK
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	PASTEUR HEALTH CARE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PHC120706K97
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: 31-12-2018
 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.

BENEFICIARIO:

PASTEUR HEALTH CARE S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 249,188.88

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS ^{88/100}/₁₀₀

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-019-2018

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 118.149,90

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	217D100000	2-1-10.			\$ 249.188,88
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2511	\$ 249.188,88
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	2112-1-1544-10			
H-	2112		1-1544-10			\$ 249.488,88
H-						
H-						

CONCEPTO

131.338,98

PAGO CA-019-2018, ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS, FA-02,

26402

E-122

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 165,733.81
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:43:04 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26402 CA 018 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	ZU GAS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	ZGA7202096G9
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.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA: 11-12-2018

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.

BENEFICIARIO:

ZUGAS SA DE CV

IMPORTE

\$ 165,733.91

CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 91/100 MIL

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-018-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A

#N/A

#N/A

#N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 165.733,81

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 165.733,81
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3121	\$ 165.733,81
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		2112-1-2522-10			\$ 165.733,81
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.03

CONCEPTO

PAGO CA-018-2018 SERVICIO GAS FA-7300

E-123

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 118,149.90
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:45:55 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26625 CA 019 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SCOTIABANK
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	PASTEUR HEALTH CARE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PHC120706K97
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):

ZZMKP JnFPwibjPeQjbnIZTQTBAdvx/y2oQQhQPXN+LYgR77nXmgjLI9rxeFYbrH0KKD+/GdEd9EudvdxeqYjGkO0sWY5rJ1nK4Zyn61yeC051KYapk6DT1xgJB4o3NBnx875lydXp eOWBc++6j3OMHx0k86P1TILD0xjCQj5MGxbXgCGgl85xb+1040ZJ8Z9TeVzssY6niNiBr/4Do9bgdlMmrWFfpBcVXW6aik8SwQz9YHSn23dcJjqY/byEanAjqaUFIsXHRReOFhtM5 DZFuhTKn3GIMYmiyJuPRoSRLJpfSdiNN/ZU/6rRngsHaRR69T5dWn9ZbmXllw77GM9w==

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: 31-DIC-18
²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO: PASTEUR HEALTH CARE, S.A DE C.V

⁴IMPORTE \$ 118,149.90

(CIENTO DIECIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N.)

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

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

Sanción 6,444.54

NO. PROVEDOR:		
2112	0000000001	000000000001544

IMPORTE POR PAGAR: \$ 118.149,90

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
	5100	217D100000				\$ 124.594,44
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2511	\$ 124.594,44
H-	8221	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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1544-10			\$ 118.149,90
H-	4399		1-1-1.			6.444,54
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-019-2018 ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS, FA-638

E-124

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 24,761.26
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:23:50 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26533	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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
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 MEXICO
IMIEM



CONTRA RECIBO

PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

FECHA: 31-12-2018
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.

BENEFICIARIO: RECOLECTORA Y TRATADORN GARBAGE S.A. DE C.V

IMPORTE \$ 24,761.26

VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS 26/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: C.A 003-2018

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

2112 0000000001 000000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 24,761,26

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 24,761,26
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3581	\$ 24,761,26
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	112-5-2 FE -> 30-03			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	2112-1-1704-10			
H-	2112		1704-10			\$ 24,761,26
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-003-2018 RECOLECCION RPBI, FA-151

26371

E-125

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 1,799.10
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	20:23:59 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26371 CC 106 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	HISA FARMACEUTICA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CHI990710132
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.



CONTRA RECIBO

FECHA: 11-12-18
 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: HISA FARMACEUTICA S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 1,799.10

UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: C.C-106-2018

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

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,799,10

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Scta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1,799,10
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 1,799,10
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	1112-5-2			
D-	82	217D100000	FE 30.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-721-10			\$ 1,799,10
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 106-2018 SUMINISTROS MEDICOS, FA-830

26329

3998

E-126

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 1,670.26
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	20:24:09 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26329 CC 021 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	PROQUIGAMA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PRO820519TM6
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.



CONTRA RECIBO

¹FECHA: 01-17-2018
²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

PROQUIGAMA S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE

\$

1,670.26

UN MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 26/100 M.C.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-021-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000001543

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,670.26

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1,670.26
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 1,670.26
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2 FE → 30.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1543-10			\$ 1,670.26
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C-021-2018 SUMINISTROS MEDICOS, IA-488

E-127

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 58,599.02
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:24:52 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26658 CA 003 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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
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 via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

4024



CONTRA RECIBO

FECHA:

31-12-2018

CONTRA RECIBO N°:

Nº



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:

RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CU

IMPORTE

\$

58,599.02

CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 02/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-003-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

000000001

00000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 58.599,02

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 58.599,02
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3581	\$ 58.599,02
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		1-1704-10			\$ 58.599,02
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.03

CONCEPTO

PAGO CA-003-2018 RECOLECCION RPBI FA-12, 108

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-128

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 57,280.11
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:25:59 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26269 CA 003 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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

4067

¹FECHA:
20-11-2018

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE

\$ 57,280.11

CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS ¹¹/₁₀₀ P.A.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-003-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 57.280,11

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 57.280,11
D-	8241	217D100000	20302030106	102	3581	\$ 57.280,11
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		1-1704-10			\$ 57.280,11
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.03

CONCEPTO

PAGO CA-003-2018 RECOLECCION RPB/FAB60

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-129

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 28,897.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:28:46 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26659 CONV MOD CA 003 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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
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: 31-12-2018
 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: RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV

IMPORTE \$ 28,897.00

VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 MO

FECHA PROBABLE DE PAGO: CONV. MOD CA-003-2018

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

2112 0000000001 000000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 28.897,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 28.897,00
D-	8241	217D100000	20302030106	102	3581	\$ 28.897,00
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		1-1704-10			\$ 28.897,00
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30.03

CONCEPTO

PAGO CA-003-2018 RECOLECCION RPB, FA-119

26253

E-130

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 51.19
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:22:34 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26253 CA 003 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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
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.



CONTRA RECIBO

FECHA: 13-11-2018
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:

RECOLECTORA Y TRATADORA GARRAGE SA DE CV.

IMPORTE

\$ 51.19

CINCUENTA Y UN PESOS 19/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-003-2018

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

217D13203/CR-001/17

5100
8241 217D100000 020302010108 132 3581
8221

‡ 51.19
‡ 51.19

112 1-1704-10 ‡ 51.19

1112-5-2
FE -> 30.03

PAGO CA-003-2018 RECOLECCION RPBI, FA-593

26457

E-131

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 26,292.71
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	06:03:41 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26457 CA 003 2018	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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
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: 19-12-2018
 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:

RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 26,292.71

VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 71/100 M.V.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-003-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 26,292.71

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 26,292.71
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3581	\$ 26,292.71
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-230.03			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1704-10			\$ 26,292.71
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-003-2018 RECOLECCION R.P.B.I. FA-136

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-132

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 101,161.75
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:30:11 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26287 CA 003 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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO
IMIEM

CONTRA RECIBO

INSTITUTO

MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA: 27-11-2018
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:

RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 101,161.75

CIENTO UN MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS 75/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.A. 003-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 101,161.75

Cte. Dadora/receidora	Cla.	Scta.	Sscta (Proyecto)	E.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 101,161.75
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3581	\$ 101,161.75
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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1704-10			\$ 101,161.75

1112-5-2
FE -> 30.03

2112-1-1704-10

CONCEPTO

PAGO CA-003-2018 RECOLECCION RPBI, FA-VARIAS

E-133

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 194,250.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:59:40 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26646 CP 049 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	ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	EEE830909BM4
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



CONTRA RECIBO

¹FECHA:
31-12-2018

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE SA DE CU.

⁴IMPORTE

\$

194,250.00

CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS ^{00/100} M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-049-2018

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

217D13203/CR-001/17

AD-037-18 Sanción 3,500.00
3% 5,250.00

2112

0000000001

000000000000401

IMPORTE POR PAGAR: \$ 194,250,00

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 203.000,00
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3541	\$ 203.000,00
H-	21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30.03			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-401-10			\$ 194,250,00
H-	2117		3-1-1.			5,250,00
H-	4399		1-1-1.			3,500,00

CONCEPTO

PAGO CP-049-2018 REPARACION Y MTO EQUIPO MEDICO-FA-816.

26382
4239

E-134

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 152,988.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:52:10 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26382 CC 132 2018 Y CC 119 2018	Clave de rastreo	■

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 ■

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP GFE061004F65
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular ■6

*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.

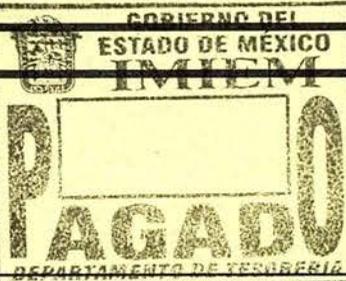
Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

4238



CONTRA RECIBO

¹ FECHA:
11-DIC-18

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:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A

⁴ IMPORTE

\$ 152,988.00

CIENTO CINCUENTA Y DOS NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M/N

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

CC-132-2018 y CA 119-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 152.938,00

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D	5100	217D100000				\$ 135.600,00
D	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 135.600,00
D	8221	217D100000				
D	5100	217D100000				\$ 17.388,65
D	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 17.388,65
H	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				
H	82	217D100000				
H	2112		1-616-10			\$ 152.988,00
H						
H						

112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO CC-119-2018, SUMINISTRO MEDICAMENTOS FA-632,975.

E-135

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 247,188.65
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:49:10 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26461 CC 132 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP GFE061004F65
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

FECHA: 19-12-2018
 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.

BENEFICIARIO:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 247,188.65

DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS ^{65/100}/₁₀₀

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. 132-2018

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 247.188,65

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 229.800,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 229.800,00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 17.388,65
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 17.388,65
H-	8221	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		1-646-10			\$ 247.188,65
H-						
H-						

CONCEPTO

0,00

PAGO CC.132-2018 SUMINISTRO MEDICAMENTOS, FA-805,039

26271

E-136

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 10,119.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:50:36 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26271 CA 004 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	ELECTROPUI A S DE RL DE CV
RFC/CURP	IMIO11213IB4	RFC/CURP	ELE9012281G2
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



CONTRA RECIBO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

FECHA: 20-11-2018

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:

ELECTROPURA S. DE R.L. DE C.V.

IMPORTE

\$

10,119.00

DIEZ MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 00/100 M.A.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-004-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000430

IMPORTE POR PAGAR: \$ 10,119,00

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 7.391,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2211	\$ 7.391,00
D-	8221	217D100000				\$ 2.628,00
D-	5100	217D100000				\$ 2.628,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2211	\$ 2.628,00
H-	8221	217D100000				\$ 100,00
D-	5100	217D100000				\$ 100,00
D-	8241	217D100000	10304010101	132	2211	\$ 100,00
H-	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				
H-	2112		1-430-10			\$ 10.119,00
H-						
H-						

1112-5-2 FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO CA-004-2018 SUMINISTRO AGUA PURIFICADA, FA-VARIAS.

26339

E-137

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 7,524.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:50:20 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26339 CA 004 2018	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 ELECTROPURA S DE RL DE CV
RFC/CURP ELE9012281G2
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

FECHA: 04-NOV-18

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:

ELECTROPURA, S DE RL DE CV

IMPORTE \$ 7,524.00

(SIETE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100M.N)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-004-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 7.524,00

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta. (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 3.249,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2211	\$ 3.249,00
D-	8221	217D100000				\$ 4.275,00
D-	5100	217D100000				\$ 4.275,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2211	\$ 4.275,00
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-		217D100000				
H-		217D100000	2112-1-430-10			

ESTADO DE MÉXICO GOBIERNO DEL



PAGO CA-004-2018 SUMINISTRO AGUA PURIFICADA FA-VARIAS

E-138

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 124,658.24
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:19:15 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26334 CC 055 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	AMBIDERM SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	AMB890104S63
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: 04-12-2018
 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.

BENEFICIARIO:

AMBIDERM SA DE CU

IMPORTE

\$

124,658.24

CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 24/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. 055-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 124.658,24

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 124.658,24
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		2112-1-46-10			\$ 124.658,24
H-						
H-						

CONCEPTO

124.658,24

PAGO CC-055-2018 ADQUISICION MATERIALES CORACION FA-116,869

F-139

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 2,480.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:50:20 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26607 CA 004 2018	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 ELECTROPURA S DE RL DE CV
RFC/CURP ELE9012281G2
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

FECHA: 31-12-2018
 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:

ELCTROPURA S. DE R.L DE CU

IMPORTE \$ 2,480.00

DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-004-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2,480.00

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 846,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2211	\$ 846,00
D-	8221	217D100000				\$ 38,00
D-	5100	217D100000				\$ 38,00
D-	8241	217D100000	10304010101	132	2211	\$ 114,00
H-	8221	217D100000				\$ 114,00
D-	5100	217D100000				\$ 1482,00
D-	8241	217D100000	20302010108	102	2211	\$ 1482,00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 1482,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2211	\$ 1482,00
H-	8221	217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-	82	217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-430-10			\$ 2,480,00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-004-2018 SUMINISTRO AGUA POTABILIZADA FA-38,39 49

E-140

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 4,703.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:50:20 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26608 CA 004 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	ELECTROPURA S DE RL DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	ELE9012281G2
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

4402



CONTRA RECIBO

¹FECHA:
31-12-2018

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

ELECTROPURA S. DE R.L DE C.U.

⁴IMPORTE

\$

4,703.00

CUATRO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 00/100 M.U.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-004-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4,703.00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1.634,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2211	\$ 1.634,00
D-	8221	217D100000				\$ 1.003,50
D-	5100	217D100000				\$ 1.003,50
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2211	\$ 1.003,50
H-	8221	217D100000				\$ 70,50
D-	5100	217D100000				\$ 70,50
D-	8241	217D100000	10304010101	132	2211	\$ 70,50
H-	8221	217D100000				\$ 228,00
D-	5100	217D100000				\$ 228,00
D-	8241	217D100000	20302010108	102	2211	\$ 228,00
H-	8221	217D100000				\$ 1.767,00
D-	5100	217D100000				\$ 1.767,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2211	\$ 1.767,00
H-	8221	217D100000				\$
D-		217D100000				\$
D-	82	217D100000				\$
H-	82	217D100000				\$
H-	2112		2112-1-430-10			\$ 4.703,00
H-						\$
H-						\$

112-5-2
FE-730.02

CONCEPTO

PAGO CA-004-2018 SUMINISTRO AGUA PURIFICADA, FA-570, ELECTROPURA S DE RL DE CV

26619

E-141

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 187,339.54
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:49:57 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26619 CA 010 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DISIMED SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DIS971113SG8
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.



CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
 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.

BENEFICIARIO: DISIMED S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 187 339.54

CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 54/100mo

FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-010-2018

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

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 187.339,54

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-		217D100000				\$ 187.339,54
D-	8241	217D100000	20302030106	132	3996	\$ 187.339,54
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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-364-10			\$ 187.339,54
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-010-2018 SUBCONTRATACION SERVICIOS CON TERCEROS, HGO, FA-175, DISIMED SA DE CV



26426

E-142

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 9,744.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:32:40 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26426 CC 030 2018	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	CORPORATIVO PIARI SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CPI111003TR3
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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA:
17-12-2014

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.

³ BENEFICIARIO:

CORPORATIVO PIARI SA DE CV

⁴ IMPORTE

\$ 9,744.00

NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.C

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. - 030-18

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

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 9.744,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 9.744,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 9.744,00
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		212-1-294-10			\$ 9.744,00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 030-18 ADQUISICION MATERIAL CURACION, HGO, FA-44, 32, CORPORATIVO PIARI SA DE CV

26642
E-143

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 37,720.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:32:39 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26642 CC 030 2018	Clave de rastreo	058-24/07/2019/24-245MK419 [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	CORPORATIVO PIARI SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CPI111003TR3
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



CONTRA RECIBO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA: 31-12-2018
 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:

CORPORATIVO PIARI S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE

\$ 37,720.00

TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.L-030-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 37.720,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	217D100000	2-1-10.			\$ 37.720,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 37.720,00
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		2112-1-294-10			\$ 37.720,00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C.030-18 ADQUISICION MATERIAL CURACION, HGO. FA-91, CORPORATIVO PIARI SA DE CV



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018

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.

BENEFICIARIO:

CORPORATIVO PIARI S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 4,524.00

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. 030 - 2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4,524.00

Cta. Deudora/Acreedora		Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	importe (\$)
D-		5100	217D100000				\$ 4,524.00
D-	8241		217D100000	20302030106	132	2541	\$ 4,524.00
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		2112-1-294-10			\$ 4,524.00
H-							
H-							

112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO CC 030-2018 ADQUISICION MATERIAL CORACION, HGO, FA-87, CORPORATIVO PIARI SA DE CV

E-145

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 62,250.24
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:08:50 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26527 CA 017 2018	Clave de rastreo	■

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	■

Beneficiario

Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	OBJETIVO EN LA SALUD SA DE CV
RFC/CURP	OSA081210GB6
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: 31-12-2018
 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:

OBJETIVO EN LA SALUD S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 62,250.24

SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 24/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-017-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000002508

IMPORTE POR PAGAR: \$ 62.250,24

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 62.250,24
	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 62.250,24
	8221	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		1-2508-10			\$ 62.250,24
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-017-2018, SUMINISTRO MEDICOS, HAN, FA-695, OBJETIVO EN LA SALUD SA DE CV

E-1416

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 86,304.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:08:54 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26456 CC052 2018	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	STERIGEN SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	STE160602HG2
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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO



FECHA:

19-DIC-18

CONTRA RECIBO N°:

No

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:

STERIGEN, S.A DE C.V

IMPORTE

\$

86,304.00

(OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

01-05-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 86.304,00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 86.304,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 86.304,00
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2 FE -> 30.02			
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		2112-1-1861-10			\$ 86.304,00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-052-2018 ADICION ROPA QUIRURGICA HGO, FA-604

E-147

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 21,573.22
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:08:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26344 CC045 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	JANEL, SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	JAN8108053K8
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):

[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.



FECHA: 04-DIC-18
 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: JANEL, SA DE CV

IMPORTE \$ 21,573.22

VEINTION MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 22/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO: CC-045-2018

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

2112 0000000001 000000000000906

IMPORTE POR PAGAR: \$ 21,573,22

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 21,573,22
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 21,573,22
	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		1-906-10			\$ 21,573,22
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30-02

CONCEPTO

PAGO CC-045-2018 ADQUISICION MATERIAL DE CURACION, HGO, FA-VARIAS

26661

E-148

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 18,976.44
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:08:50 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26661 CC 045 2018	Clave de rastreo	

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	JANEL, SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	JAN8108053K8
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



CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
 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:

JANEL S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE

\$ 18,976.44

DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.L-045-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 00000000000906

IMPORTE POR PAGAR: \$ 18.976,44

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 18.976,44
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 18.976,44
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2 FE -> 30-02			
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		1-906-10			\$ 18.976,44
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-045-2018 ADQUISICION MATERIAL CURACION HPN, FA-223,705

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-149

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 11,993.24
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:56:00 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26564 CC 080 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	REGA ESPECIALIDADES INTERNACIONALES SA D
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	REI120309HI3
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.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO



FECHA:

31-Dic-18

CONTRA RECIBO N°:

Nº



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:

REGA ESPECIALIDADES INTERNACIONALES, S.A DE C.V

IMPORTE

\$

11,993.24

(ONCE MIL NOVECIENTAS NOVENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CC-080-2018

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEEDOR:

2112

0000000001

000000000001730

IMPORTE POR PAGAR:

\$

11.993,24

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
	5100	217D100000				\$ 11.993,24
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 11.993,24
H-	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		1-1730-10			\$ 11.993,24
H-						
H-						

1112-5-2
FE->30.02

CONCEPTO

PAGO CC-080-2018, ADQUISICION INSUMOS MEDICOS, HGO, FA-49,41,27

26628

1565

E-150

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 17,781.41
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:55:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago CR 077 2018		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 **BANORTE/IXE**
Titular de la cuenta **PAROLI SOLUTIONS S A DE C V**
RFC/CURP **PSO051214QF9**
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

CONTRA RECIBO

FECHA:

31-12-2018

CONTRA RECIBO N°:

N°

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:

PAROLI SOLUTIONS S.A. DE C.U.

IMPORTE

\$

17,781.41

DIECISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 41/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-077-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

00000000000152

IMPORTE POR PAGAR: \$ 17,781.41

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 17,781.41
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 17,781.41
D-	8221	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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1552-10			\$ 17,781.41
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C-077-2018, ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS, H63, FA-96

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

E-151

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 21,865.20
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:55:48 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26374 CC 023 2018	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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

4527

¹FECHA:
11-12-2018

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD SA DE CV

⁴IMPORTE

\$ 21,865.20

VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.X

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-023-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000001541

IMPORTE POR PAGAR: \$ 21,865.20

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 21,865.20
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 21,865.20
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		1-1541-10			\$ 21,865.20
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO C.C-023-2018, INSUMOS MEDICOS, HPN, FA-152,

E-152

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 105,071.97
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:17:00 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26432 CA 001 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	PRAXAIR MEXICO S DE RL DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PME960701GG0
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 via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



CONTRA RECIBO

1 FECHA: 18-12-2018
 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:

PRAXAIR MEXICO S. DE R. L. DE C.V.

4 IMPORTE

\$

105,071.97

CIENTO CINCO MIL SETENTA Y UN PESOS 97/100 M.N

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-001-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000001504

IMPORTE POR PAGAR: \$ 105.071,97

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 105.071,97
D-	8241	217D100000	20302030101	132	2531	\$ 105.071,97
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				
H-	2112		1-1504-10			\$ 105.071,97
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-001-2018, SUMINISTRO DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, Hgg
 FA-VARIAS

E-153

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 1,564.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	20:23:54 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26582 CC 114 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	MESALUD SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	MES041206FD7
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.

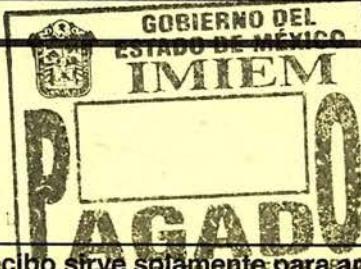
Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018

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:
MESALUD SA DE CU

IMPORTE \$ 1,564.50

UN MIL CINCUENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:
C.C. 114-2018

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

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,564,50

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1,564,50
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 1,564,50
H-	8221	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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1243-10			\$ 1,564,50
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-114-2018 SUSTANCIAS QUIMICAS, HPN, FA-VARIAS

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-154

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 1,100.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	20:23:55 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26581 CC 087 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	MESALUD SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	MES041206FD7
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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO



1 FECHA:
31-12-2018

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:
MESALUD SA DE CV

4 IMPORTE \$ 1,100.50

UN MIL CIEN PESOS 50/100 M.N.

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:
C.C. 087-2018

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

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1.100,50

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1.100,50
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 1.100,50
H-	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		1-1243-10			\$ 1.100,50
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 087-2018, SUMINISTRO MEDICAMENTO, HPN, FA-VARIAS

4652

26555

E-155

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 719.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	20:23:59 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26555 CC 106 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	HISA FARMACEUTICA SA DE CV
RFC/CURP	IMIO11213IB4	RFC/CURP	CHI990710I32
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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018
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:

HISA FARMACEUTICA S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE

\$ 719.64

SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 64/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-106-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 719,64

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 719,64
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 719,64
D-	8221	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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-721-10			\$ 719,64
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-106-2018, ADQUISICION MEDICAMENTOS, HPN, FA-853

4663

26627

E-156

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 613.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	20:05:31 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26627 CC 048 2018	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	PAROLI SOLUTIONS S A DE C V
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PSO051214QF9
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.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
 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.

BENEFICIARIO:

PAROLI SOLUTIONS S.A DE CV

IMPORTE \$ 613.64

SEISCIENTOS TRECE PESOS 64/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-048-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001552

IMPORTE POR PAGAR: \$ 613,64

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 613,64
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 613,64
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		1-1552-10			\$ 613,64
H-						
H-						

1112-5-2 FE -> 30.02

CONCEPTO

PAEO CC-048-2018 ADQUISICION ANTISEPTICOS H60, FA-795

E-157

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 36,226.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:08:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26366 CA 017 2018	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	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	OBJETIVO EN LA SALUD SA DE CV
RFC/CURP	OSA081210GB6
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: 11-12-2018
 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.

BENEFICIARIO:

OBJETIVO EN LA SALUD S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$

36,226.80

TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 80/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-017-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

00000000002508

IMPORTE POR PAGAR: \$ 36.226,80

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 36.226,80
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 36.226,80
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		1-2508-10			\$ 36.226,80
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-017-2018 SUMINISTROS MEDICOS, HAN, FA-694

4692

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-158

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 78,730.90
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:08:26 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26383 CC 089 2018	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	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GFE061004F65
CLABÉ, 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.



CONTRA RECIBO

FECHA: 11-DIC-18
 2º 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.

3 BENEFICIARIO:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V

4 IMPORTE

\$ 78,730.90

SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 90/100 M.N

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C - 089 - 2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 78.730,90

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 78.730,90
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 78.730,90
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				
H-	2112		1-646-10			\$ 78.730,90
H-						
H-						

1112-5-2
FE-730.02

CONCEPTO

PAGO C.C. - 089 - 2018 SUMINISTROS MEDICOS, HON, FA-VARIAS

4727

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 107,458.30
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:05:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26545 CC 089 2018	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	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GFE061004F65
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: 31-12-2018
 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.

BENEFICIARIO:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE CV

IMPORTE \$ 107,458.30

CIENTO SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-089-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 107.458,30

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 107.458,30
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 107.458,30
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		1-646-10			\$ 107.458,30
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-089-2018 SUMINISTROS MEDICOS APN, FA-VARIAS

1750

E-160

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 15,284.70
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:04:18 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26267 CC 016 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP GFE061004F65
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

1974



CONTRA RECIBO

¹FECHA:
20-11-2018

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV.

⁴IMPORTE

\$ 15 284.70

QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.C.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-016-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 15.284,70

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 15.284,70
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 15.284,70
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		1-646-10			\$ 15.284,70
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGOC-016-2018 SUMINISTROS MEDICOS HAN, FA-39,12.

20565

E-161

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 5,534.59
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	20:24:09 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26565	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	REGA ESPECIALIDADES INTERNACIONALES SA D
RFC/CURP	REI120309H13
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

4793

FECHA: 31-DIC-18

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:

REGA ESPECIALIDADES INTERNACIONALES, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 5,534.59

(CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 59/100 M.N)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

00-061-2018

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEEDOR:

2112 0000000001 000000000001730

IMPORTE POR PAGAR: \$ 5,534,59

Cta. Deudora/A creadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
	5100	217D100000				\$ 5,534,59
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 5,534,59
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	1112-5-2			
D-	82	217D100000	FE->30.02			
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		1-1730-10			\$ 5,534,59
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGOC-061-2018, SUMINISTRO MATERIAL COEFICION, HGO, FA-26,27

E-102

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 133,428.02
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:47:08 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26436 CP 045 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	HSBC
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	ELSA CECILIA NAVARRO ACOSTA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	[REDACTED]
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

CONTRA RECIBO

FECHA:

18-12-2018

CONTRA RECIBO N°:

N°

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:

NAVARRO ACOSTA ELISA CECILIA

IMPORTE

\$

133 428.02

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-045-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000001300

IMPORTE POR PAGAR: \$ 133.428,02

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	217D100000	2-1-10.			\$ 96.300,00
D-	8241	217D100000	20302030101	132	2161	\$ 78.975,25
	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302030103	132	2161	\$ 1.461,95
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2161	\$ 15.862,80
H-	8221	217D100000				
D-	2112	217D100000	2-1-10.			\$ 37.128,02
D-	8241	217D100000	20302010108	132	2161	\$ 37.128,02
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1300-10			\$ 133.428,02
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30-02

CONCEPTO

PAGO CP-045-2018 ADQUISICION MATERIAL LIMPIEZA IMIEM, FA-2306, 2305,

26332
E-164

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 62,021.02
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:34:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26332 CA 013 2018	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	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	PRODUCTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS SA DE
RFC/CURP	PMH880317137
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 de 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

FECHA: 04-DIC-18
 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: PRODUCTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS, S A DE CV

⁴ IMPORTE \$ 62,021.02

(SESENTA Y DOS MIL VEINTIUN PESOS 02/100 M/N)

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-013-2018

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

IMPORTE POR PAGAR: \$ 62,021,02

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 62.021,02
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 62.021,02
H-	8221	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		1-1526-10			\$ 62.021,02
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO CA-013-2018, ADQUISICION MATERIALES MEDICOS, HPN, FA-231

E-165

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 9,588.08
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:08:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26561 CC 045 2018	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: BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta: JANEL, SA DE CV
RFC/CURP: JAN8108053K8
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.

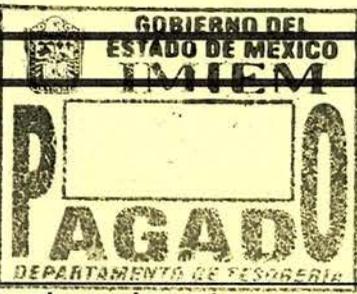
Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta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



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

¹FECHA: 31-Dic-2018

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO: JANEL S.A. de C.V.

⁴IMPORTE \$ 9,588.08

(Nueve mil quinientos ochenta y ocho pesos ⁰⁸/100 M.N.)

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO: C.C. 045-2018

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

2112 0000000001 000000000000906

IMPORTE POR PAGAR: \$ 9.588,08

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 9.588,08
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 9.588,08
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		1-906-10			\$ 9.588,08
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO CC.045-2018 SUMINISTRO MATERIAL CORACION HGO. FA-598.

26375
E-166
4897

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 19,083.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:47:06 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26375 CA 013 2018	Clave de rastreo	█

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 █

Beneficiario

Institución receptora del pago **BBVA BANCOMER**
Titular de la cuenta **PRODUCTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS SA DE**
RFC/CURP **PMH880317137**
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 MEXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

MIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

CONTRA RECIBO

FECHA: 11-DIC-18
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: PRODUCTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 19,083.40

DIECINUEVE MIL OCHENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-013-2018

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

IMPORTE POR PAGAR: \$ 19.083,40

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 19.083,40
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 19.083,40
H-	8221	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		1-1526-10			\$ 19.083,40
H-						
H-						

1112-5-2
FE-7 30.02

CONCEPTO

PAGO CA-013-2018 ADQUISICION SUMINISTROS MEDICOS, HPN, FA-372, 373

4896

26443

E-167

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 229,000.70
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:47:07 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26443 CA 013 2018	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 **BBVA BANCOMER**
Titular de la cuenta **PRODUCTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS SA DE**
RFC/CURP **PMH880317137**
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 del 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: 18-DIC-18
 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: PRODUCTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 229,000.70

(DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS 70/100 M.N)

FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-013-2018

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

2112 0000000001 00000000001526

IMPORTE POR PAGAR: \$ 229.000,70

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 229.000,70
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 229.000,70
	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		1-1526-10			\$ 229.000,70
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30-02

CONCEPTO

PAGO CA-013-2018 ADQUISICION SUMINISTROS MEDICOS, HPN, FA-456

E-168

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 12,908.48
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:55:39 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26560 LP 008 2018 025 2018	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 HSBC
Titular de la cuenta LIPROLABH, S.A. DE C.V.
RFC/CURP LIP120209QD4
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



CONTRA RECIBO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

4547

FECHA:
31-Diciembre-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.

³ BENEFICIARIO:

LIPROLABH S.A. de C.V.

⁴ IMPORTE \$ 12,908.48

(Doce mil novecientos ocho pesos 48/100 M.N.)

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

LP-008-2018/025-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001112

IMPORTE POR PAGAR: \$ 12.908,48

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 12.908,48
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2511	\$ 12.908,48
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		1-1112-10			\$ 12.908,48
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO LP-008-2018/025-2018 ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS, HPN, FA-VARIAS

E-169

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 38,011.81
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:55:48 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26583 CC 015 2018	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 BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta MESALUD SA DE CV
RFC/CURP MES041206FD7
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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
INSTITUTO MATERNO INFANTIL
PAGADO

CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
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:

MESALUD S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 38,011.81

TREINTA Y OCHO MIL ONCE PESOS 81/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CC-015-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001243

IMPORTE POR PAGAR: \$ 38.011,81

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 38.011,81
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 38.011,81
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		1-1243-10			\$ 38.011,81
H-						
H-						

1112-5-2
FE-730-02

CONCEPTO

PAGO C.C. - 015-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO, HPN, FA-VARIAS

E-170

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 33,636.98
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:55:48 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26292 CC 131 2018	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 BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta SUP LIMEX SA DE CV
RFC/CURP SU: 060615BY8
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 de 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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

FECHA: 27-11-2018
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:

SUPLIMEX SA DE CV

IMPORTE

\$

33,636.98

TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-131-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A

#N/A

#N/A

#N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 33,636.98

Table with 7 columns: Cta. Deudora/Acreedora, Cta., Scta., Sscta (Proyecto), F.F., Sscta (Partida), Importe (\$). Includes handwritten notes like '112-5-2 FE -> 30.02' and '1-1859-10'.

CONCEPTO

PAGO CC-131-2018 ADQUISICION MATERIAL CORACION, HGO, FA-181,634

4978

26433
8105

E-171

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 24,671.69
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:02:01 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26433 CA 002 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI0112131B4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA
RFC/CURP	[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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

7/05

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

PAGADO

FECHA:

18-12-2018

CONTRA RECIBO N°:

No

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:

CONTREKAS CARREOLA VICTOR CESAR

IMPORTE

\$

24,671.69

VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 69/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-002-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

00000000000226

IMPORTE POR PAGAR: \$ 24.671,69

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 24.671,69
	8241	217D100000	20302020101	132	3361	\$ 9486.90
	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 330,11
D-	8241	217D100000	20302010108	132	3361	\$ 330,11
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 7.736,94
D-	8241	217D100000	20302030106	132	3361	\$ 7.736,94
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 7.117,74
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3361	\$ 7.117,74
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30.03			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-226-10			\$ 24.671,69
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA 002-2018 SERVICIO FOTOCOPIADO, IMIEM, FA-VARIAS

27044

E-172

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	31 de julio de 2019	Monto	\$ 240,307.67
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	31 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	11:51:14 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27044 PASIVO 2018 CP 070 2019	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 HSBC
Titular de la cuenta GLORIA GARCIA SERVIN
RFC/CURP [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

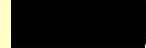
CONTRA RECIBO

FECHA:

21-05-2019

CONTRA RECIBO N°:

N°



Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno 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:

GLORIA GARCIA SERVIN

IMPORTE

\$

240,307.67

DOSCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 67/100 M.N.

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

PAGO 2019 (P-070-2019)

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

00000000000674

IMPORTE POR PAGAR: \$ 240,307.67

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-674-10			\$ 240,307.67
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000	112-5-2			
H- 82		208C03000	FE 230.02			
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000	2112-1-674-10			240,308.42
H- 1112		208C03000	1-2.			\$ 240,307.67
H-		208C03000				.75
H-			4399-1-1-3			

CONCEPTO

\$

240,307.67

PAGO CP-070-2018 RECARGA EXTINGTORES IMIEM, FA VARIAS

5063

26254
E-173
8018

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 92,343.88
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:43:15 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26254 CC 062 2018	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	ABSORVENTES GOMAR SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	AGO120820532
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]

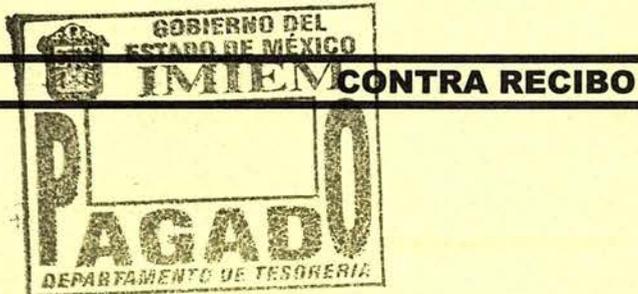
Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

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.



FECHA: 13-11-2018
 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:

ABSORVENTES GOMAR S.A. DE C.V.

4 IMPORTE

\$ 92,343.88

NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 98/100 M.C.

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-062-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 92.343,88

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
	5100	217D100000				\$ 92.343,88
	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 92.343,88
	8241	217D100000				
		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		2112-1-12-10			\$ 92.343,88
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO CC-062-2018 MATERIAL CORACION HGO, FA-VARIAS.

26460

E-174

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 5,942.30
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:59:39 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26460 CC 126 2018	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	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP	IMIO11213IB4	RFC/CURP	GFE061004F65
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.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:

19-12-2018

CONTRA RECIBO N°:

Nº



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:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$

5 942.30

CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 30/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-126-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 5.942,30

U

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 5.942,30
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 5.942,30
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		1-646-10			\$ 5.942,30
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PABOCC-126-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO, HPN, FA-VARIAS

26547

E-175

51219

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 13,632.30
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:00:34 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26547 CC 016 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP GFE061004F65
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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018

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.

³ BENEFICIARIO:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CU

⁴ IMPORTE

\$ 13,632.30

TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 30/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-016-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 13.632,30

Cta. Det. Jora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 13.632,30
D-	8241	217D100000	20302020101	152	2531	\$ 13.632,30
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		2112-1-646-10 1-6-16-10			\$ 13.632,30
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30-02

CONCEPTO

PAGO CC-016-2018, ADQUISICION MEDICAMENTOS, H.P.N., FA-VARIAS

26264

SSA

E-176

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 1,880.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:18:59 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26264 CC 011 2018	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	COBITER SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	COB130819CD5
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.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA: 20-11-2018

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:

COBITER S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 1,880.00

UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.G. 011-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000260

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1.880,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1.880,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 1.880,00
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		1-260-10			\$ 1.880,00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-011-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO H602 FA-83 y 44

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-177

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 1,508.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:19:01 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26525 CC 011 2018	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	COBITER SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	COB130819CD5
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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA:
31-12-2018

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.

³ BENEFICIARIO:

COBITER SA DE CV

⁴ IMPORTE

\$

1,508.00

UN MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C-011-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000260

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,508.00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 940,00
8241		217D100000	20302030106	132	2531	\$ 940,00
8221		217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 568,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 568,00
H-	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				
H-	2112		1-260-10			\$ 1,508,00
H-						
H-						

1112-5-2
FE-230.02

CONCEPTO

PAGOCC-011-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO, HGO, HPN, FA VARIAS

Transferencia Nacional SPEI Aceptada

Cuenta Origen: 24596862-002-1 INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Cuenta Destino: [REDACTED] COMERCIALIZADORA PENTAMED SA

Banco: MULTIVA BANCO

Monto: \$117,424.20

Concepto de Pago: CR 26566 CC 098 2018

Folio de la transacción: [REDACTED]

Clave de Rastreo: 058-24/07/2019/24-245MK40597

Número de Referencia: [REDACTED]

Usuario solicita: MONICA PEREZ SANTIN

Fecha solicita: 24-07-2019 15:59:20

Usuario autoriza: MONICA PEREZ SANTIN

Fecha autoriza: 24-07-2019 15:59:38

Fecha cargo: 24-07-2019

Fecha aplicación: 24-07-2019

Este comprobante es una réplica de la transacción enviada, no garantiza su aplicación, puedes confirmarlo consultando tu Estado de Cuenta.

E-178
26566
11





GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

1 FECHA: 31-12-2018

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:

COMERCIALIZADORA PENTAMED S.A. DE C.V.

4 IMPORTE

\$ 117,424.20

CIENTO DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 20/100 M.N.

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. - 098 - 2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000262

IMPORTE POR PAGAR: \$ 117,424,20

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 53,949,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 53,949,00
	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 63,475,20
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 63,475,20
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-S-2			
D-		217D100000	FE-230.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-262-10			\$ 117,424,20
H-						
H-						

CONCEPTO

0,00

PAGOCC-098-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO, H60, HPN FA-VARIAS

26435

E-179

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 5,391.21
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:18:57 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26435 CC031 2018	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 BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta DEGASA SA DE CV
RFC/CURP DEG9807015H8
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

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.

BENEFICIARIO:

DEGASA S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 5,392.21

CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 21/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.G. 031-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000347

IMPORTE POR PAGAR: \$ 5.392,21

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 3.780,61
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 3.780,61
D-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 1.611,60
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 1.611,60
H-	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				
H-	2112		1-347-10			\$ 5.392,21
H-						
H-						

CONCEPTO

0,00

PAGOCC-031-2018 ADQUISICION MATERIAL CURACION, HPN, HGO, FA-69 y 32

26247

F-180

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 32,589.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:14:14 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26247 CC 031 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DEGASA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEG9807015H8
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.



5225

CONTRA RECIBO

FECHA: 13-11-2018
 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:

DEGASA SA DE CV

IMPORTE

\$ 32,589.50

TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C - 031-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000000347

IMPORTE POR PAGAR: \$ 32,589.50

CODIFICACIÓN

Cta. (Deudora/Acreedora)	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	E.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 32,589.50
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 32,589.50
D-	8241	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		1-347-10			\$ 32,589.50
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO C.C-031-2018 ADQUISICION SUMINISTROS MEDICOS, H60, FA-31

26353

E-181

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 25,891.17
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:03:14 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26353 CA 002 2018	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	VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	COCV730320AL5
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	05842000002290806	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	072420008097965551

*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
00001000000410948563

Cadena Original (información del pago):

||1|24072019|24072019|160314|40072|BANREGIO|INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE|40|05842000002290806||MI011213IB4|BANORTE/IXE|VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA|40|072420008097965551|COCV730320AL5|CR 26353 CA 002 2018|0|25891.17|00001000000410948563||

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

a+KB1ClfmLKBxYSfpUHXmBxHJQFol0F0T+0q1HGaZm6o/n0xknLShUgUGGmXy1QXa0yCBN4wTYEUjdnkF7MI9OXmwXiUv4DV9Z4mKCrxMCBDVD6JlIfCpwe9Q/OcgR4O3Qmzlr8zodwRb2fM2DqK8qvPCNQSes5kH5B8aqtvh437LlieSkp4Fh+EOGCbdb7slmPNI2OXRW62dudG6Z5B13wgaTFudSQkynd8BSJtDW3nhgNkgmfbuYhHLu55NMRJHb7nCfnth4XPhcC4HRsX0z/c9xUpHiD7o+rebDRhwOXFcszdQ3ZBEK8i0vimvxa943PFZWoinhLYLC5dMDA==

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

5264

CONTRA RECIBO

FECHA: 04-12-2018
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: VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA

IMPORTE \$ 25,891.17

VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 17/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-002-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000226

IMPORTE POR PAGAR: \$ 25,891,17

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 6.203,12
D-	8241	217D100000	20302030106	132	3361	\$ 6.203,12
D-	8221	217D100000				\$ 8.536,00
D-	5100	217D100000				\$ 8.536,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3361	\$ 8.536,00
H-	8221	217D100000				\$ 10.870,06
D-	5100	217D100000				\$ 10.870,06
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3361	\$ 10.870,06
H-	8221	217D100000				\$ 281,99
D-	5100	217D100000				\$ 281,99
D-	8241	217D100000	20302010108	132	3361	\$ 281,99
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				25,891.17
H-	2112		1-226-10			\$ 25.891,17
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30.03

CONCEPTO

PAGO CA-002-2018, SERVICIO FOTOCOPIADO, IMIEM, FA-VARIAS

20598

5204

E-182

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 26,424.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:04:26 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26598 CA 002 2018	Clave de rastreo	

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	

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA
RFC/CURP	
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



CONTRA RECIBO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

FECHA: 31-12-2018

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.

BENEFICIARIO:

VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA

IMPORTE

\$ 26,474.80

VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 80/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-002-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000226

IMPORTE POR PAGAR: \$ 26,424.80

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-		5100	217D100000			\$ 4,845.60
D-	8241		217D100000	20302030106	132	3361 \$ 4,845.60
	8221		217D100000			
D-		5100	217D100000			\$ 8,026.43
D-	8241		217D100000	20302020101	132	3361 \$ 8,026.43
H-	8221		217D100000			
D-		5100	217D100000			\$ 13,241.98
D-	8241		217D100000	20302020101	132	3361 \$ 13,241.98
H-	8221		217D100000			
D-		5100	217D100000			\$ 310.79
D-	8241		217D100000	20302010103	132	3361 \$ 310.79
H-	8221		217D100000			
D-			217D100000			
D-	82		217D100000			
H-	82		217D100000			
D-			217D100000			
D-	82		217D100000			
H-	82		217D100000			
H-		2112		1-226-10		\$ 26,424.80
H-						
H-						

112-5-2 FE-730-03

CONCEPTO

0,00

PAGO CA-602-2018 SERVICIO FOTOCOPIADO, IMIEM, FA-VARIAS

26438

E-183

5348

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 9,000.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:47:37 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26438 CP 072 2017 005 2018	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 FERNANDO, AGUILA/BOUDIB
RFC/CURP [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 MEXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO



CONTRA RECIBO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

5347

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.

BENEFICIARIO:

FERNANDO AGUILA BOUDIR

IMPORTE

\$

9,000.00

NOVE MIL PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

(P-072-2017 / 005-2018)

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000020

IMPORTE POR PAGAR: \$ 9,000.00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	52239
D-	5100	217D100000				\$ 9,000.00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	3591	\$ 1,882.00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302010108	102	3591	\$ 1,764.00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3591	\$ 1,799.00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	10304010101	132	3591	\$ 114.58
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3591	\$ 3,440.42
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-20-10			\$ 9,000.00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CP-072-2017/005-2018 SERVICIO FUMIGACION, INIEM, FA-VARIAS

26463 5361

E-184

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 1,350.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:57:54 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26463 CC 117 2018	Clave de rastreo	█

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 █

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP GFE061004F65
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.

H-	2112	1-646-10		\$	1.350,00
H-					
H-					

CONCEPTO

PAGO CC-117-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO, HPN, FA-61



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

5312



CONTRA RECIBO

FECHA: 17-12-2018

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.

BENEFICIARIO:

ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 3,576.00

TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CC-109-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 3.576,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Scta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 3.576,00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 3.576,00
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30-02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-436-10			\$ 3.576,00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-109-2018 ADQUISICION MEDICAMENTOS HGO, FA-81

26364
5386

E-186

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 140,774.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:43:05 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26364 CC 099 2018	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 FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV
RFC/CURP FMA9301181B1
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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO
IMIEM

CONTRA RECIBO



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA:
11-12-2018

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:

FARMACEUTICOS MAYPO S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 140,774.00

CIENTO CUARENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-099-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000515

IMPORTE POR PAGAR: \$ 140.774,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 140.774,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 140.774,00
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		1-515-10			\$ 140.774,00
H-						
H-						

112-5-2
FE-730.02

CONCEPTO

PAGO CC-099-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO, HPN; FA-515

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 26,043.19
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:42:03 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26439	Clave de rastreo	█

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMIO112131B4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular █

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta FARMACEUTICOS MAYPO SA
DE CV
RFC/CURP FMA9301181B1
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

5404

¹FECHA:
18-12-2018

²CONTRA 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.

³BENEFICIARIO:
FARMACEUTICOS MAYPO S.A. DE C.U

⁴IMPORTE \$ 26,043.19

VEINTISEIS MIL CUARENTA Y TRES PESOS 19/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:
CONU. MOD. C.C-099-2018

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

2112 0000000001 000000000000515

IMPORTE POR PAGAR: \$ 26.043,19

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 26.043,19
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 26.043,19
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		1-515-10			\$ 26.043,19
H-						
H-						

112-5-2
FE-730-02

CONCEPTO

PAGO CC-099-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO HGO. FA-517

26265

8/4/5

E-188

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 457.10
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:45:22 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26265 CC 126 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP GFE061004F65
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] 3

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

1 FECHA:
20-11-2018

2 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.

3 BENEFICIARIO:
GRUPO FARMACIOS ESPECIALIZADOS SA DE CV

4 IMPORTE \$ 457.10

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 10/100 M.N.

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:
C.C. 126-2018

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

2112 000000001 000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 457,10

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 457,10
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 457,10
	8221	217D100000				
		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		1-646-10			\$ 457,10
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-126-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO, HGO, FA-668

F/15

20381

5433

E-189

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 229,800.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:46:37 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26381 CC 132 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP GFE061004F65
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



CONTRA RECIBO

FECHA: 11-DIC-18

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:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A DE CV

IMPORTE

\$ 229,800.00

DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

00-132-2018

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 229,800.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Scta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 229,800.00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 229,800.00
H-	8221	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		2112-1-646-10 1-646-10			\$ 229,800.00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-132-2018, ADQUISICION MEDICAMENTO, HGO, FA-056

26462

E-190

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 135,600.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:50:30 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26462 CC 119 2018	Clave de rastreo	■

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	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GFE061004F65
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: 19-17-2018
 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: GRUPO FARMACIAS ESPECIALIZADAS SA. DE CV

IMPORTE \$ 135,600.00

CIENTO TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: C.L. 119-2018

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

2112 0000000001 000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 135,600.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 135,600.00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 135,600.00
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		1-646-10			\$ 135,600.00
H-						
H-						

CONCEPTO: PAGO CC-119-2018 ADQUISICION MEDICAMENTO, HGO, FA-426

26286
5460

E-191

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 82,208.60
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:41:16 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26286 CC 134 2018	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 FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV
RFC/CURP FMA9301181B1
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



CONTRA RECIBO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

FECHA: 27-NOV-18

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:

FARMACEUTICOS MAYPO, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 82,208.60

OCENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 60/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CC-134-2018

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 82,208,60

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 82.208,60
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 82.208,60
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-7 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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-515-10			\$ 82.208,60
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-134-2018 ADQUISICION MEDICAMENTOS, HGO, FA-467

E-192

5469

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 2,222.56
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:49:57 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26270 CC 123 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DISTRIBUIDORA HOSPITALARIA MB SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DHM160928AV7
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.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA: 20-NOV-18

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 HOSPITALARIA IMB, S.A DE C.V

MONTO \$ 2,222.56

(Dos mil doscientos veintidos pesos 56/100 M.N)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-123-2018

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2,222,56

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 2,222,56
D-8241		217D100000	20302030106	132	2541	\$ 2,222,56
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				
D-		217D100000				
D-82		217D100000				
H-82		217D100000				
D-		217D100000				
D-82		217D100000				
H-82		217D100000				
D-		217D100000				
D-82		217D100000				
H-82		217D100000				

Handwritten notes in table: 112-5-2, FE -> 30.02, 2112-1-363-10

Logos: GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, INSTITUTO MATERNO INFANTIL, EN GRANDE

Text at bottom: PAGO CC-123-2018, ADQUISICION MATERIAL CURAC HGO, FA-816

26/94
548

F-193

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 4,904.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:50:15 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26194 CC 006 2018	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	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ITZAMNA SA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DMI120303B32
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

CONTRA RECIBO

PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

¹ FECHA:
06-NOV-18

² 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.

³ BENEFICIARIO:
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ITZAMNA, S.A DE C.V

⁴ IMPORTE \$ 4,904.64

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 64/100 M.N

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:
00-006-2018

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

2112 0000000001 000000000000344

IMPORTE POR PAGAR: \$		4,904.64		CODIFICACIÓN		
Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 4,904.64
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 4,904.64
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		1-344-10			\$ 4,904.64
H-						
H-						

1112-5-2
FE-S 30.02

CONCEPTO

PAGO CC-006-2018, ADQUISICION MEDICAMENTO, H60 FA-305

26377

5546

E-194

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 18,000.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:49:10 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26377 CP 072 2017 005 2018	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 FERNANDO, AGUILA/BOUDIB
RFC/CURP [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.



5845

CONTRA RECIBO

FECHA: 11-DIC-18
 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:

FERNANDO AGUILA BOUDIG

IMPORTE \$ 18,000.00

(DIECIOCHO MIL PESOS 00/100 M.N)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

OP-072-2017/005-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000000020

IMPORTE POR PAGAR: \$ 18,000.00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	52239
D-	5100	217D100000				\$ 18,000.00
D-	8241	217D100000	20302030106	132	3591	\$ 3,764.00
D-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302010108	102 132	3591	\$ 3,528.00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3591	\$ 3,598.00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	10304010101	132	3591	\$ 229.16
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	3591	\$ 6,880.84
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-20-10			\$ 18,000.00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CP-072-2017/005-2018, SERVICIO FUMIGACION, IMIEM, FA-URIAS

26274
5555

E-195

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 128,231.04
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:19:01 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26274 CC 028 2018	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 **SANTANDER**
Titular de la cuenta **ASOKAM SA DE CV**
RFC/CURP **ASO061124JP9**
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

5558

CONTRA RECIBO

FECHA: 20-NOV-18

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:

ASOKAM, S.A DE CIV

IMPORTE

\$ 128,231.04

CIEN TO VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 04/100M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-028-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000042

IMPORTE POR PAGAR: \$ 128.231,04

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 128.231,04
D-	8241	217D100000	20302030106	13	2541	\$ 128.231,04
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		1-42-10			\$ 128.231,04
H-						
H-						

1112-5-2 FE-730-02

CONCEPTO

PAGO CC-028-2018, ADQUISICION INSUMOS MEDICOS, HGO, FA-243.

E-196

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	29 de julio de 2019	Monto	\$ 229,099.08
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	29 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:39:05 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26333 CA 014 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta PROVEEDORA DE HOSPITALES DEL VALLE DE TO
RFC/CURP PHV8707295T4
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

1095

CONTRA RECIBO

FECHA:
04. NOV. 18

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:

PROVEEDORA DE HOSPITALES DEL VALLE DE TOLUCA

IMPORTE

\$ 229,099.08

DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 08/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-014-2018

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 229.099,08

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 229.099,08
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 229.099,08
H-	8221	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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	2112-1-1506-10			
H-	2112		1-1506-10			\$ 229.099,08
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-014-2018 ADQUISICION SUMINISTROS MEDICOS, HPN, FA-VARIAS

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 66,205.21
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:13:37 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26894 PASIVO 2018 CP 068 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SEGUVICO SA DE CV
RFC/CURP SEG090527HS5
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



CONTRA RECIBO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

5616

FECHA:
23-Abril-19

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:

SEGUVICO, SA DE CV

IMPORTE

\$ 66,205.21

(SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 21/100 M.N.)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

PASIVO-2018 CP-068-2018

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

217D13203/CR-001/17

Sanción 1/10 \$ 575.69

2112 0000000001 000000000001840

ORTE POR PAGAR: \$ 66,205.21

Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D- 2112	208C03000	2-1-1840-10			\$ 66,780.90
D- 82	208C03000				
D- 82	208C03000				
D- 82	208C03000				
H- 82	208C03000				
D- 82	208C03000	1112-5-2			
D- 82	208C03000	FE-230.02			
H- 82	208C03000				
D- 82	208C03000				
D- 82	208C03000				
D- 82	208C03000				
H- 82	208C03000	2112-1-1840-10			
H- 1112	208C03000	1-2.			\$ 66,205.21
H- 4399	208C03000	01-1-1			\$ 575.69
H-					

CONCEPTO \$ 66,780.90

PAGO CP-068-2018 ADQUISICION MATERIALES CONSTRUCCION HPN, FA-898

26531
E-198
5595

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	29 de julio de 2019	Monto	\$ 770,134.44
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	29 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:59:47 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26531 CA 014 2018	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta PROVEEDORA DE HOSPITALES
DEL VALLE DE TO
RFC/CURP PHV8707295T4
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

5654

CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018

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.

BENEFICIARIO:
PROVEDORA DE HOSPITALES DE VALLE DE TOLUCA S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 770,134.44

SETECIENTOS SETENTA MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:
CA-014-2018

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

2112 0000000001 000000000001506

IMPORTE POR PAGAR: \$ 770,134.44

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.f.	Sscta (Partida)	importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 770,134.44
D-	8241	217D100000	20302020101	102	2541	\$ 770,134.44
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2 FE -> 30.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	2112-1-1506-10			
H-		2112	1-1506-10			\$ 770,134.44
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-014-2018 ADQUISICION SUMINISTROS MEDICOS, HPN, FA VARIAS

26893

E-199

5679

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	\$ 751,599.54
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:31:06 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26893 PAS18 CONV MOD LP 012 17 006 18	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GGG030729MR0
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.

26891

E-200

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	\$ 520,845.02
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:29:12 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26891 LP 012 2017 006 2018	Clave de rastreo	■

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 ■

Beneficiario

Institución receptora del pago BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP GGG030729MR0
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.

26939

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-201

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	\$ 560,380.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:10:49 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26939 PASIVO 2018 CP 051 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	ORLANDO MERCADO GOMEZ
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	[REDACTED]
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

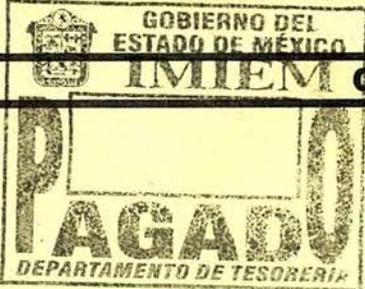
Cadena Original (información del pago):

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.



6279

CONTRA RECIBO

FECHA: 30-04-2019
 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:

ORLANDO MERCADO GOMEZ

IMPORTE

\$ 560,380.64

QUINIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 64/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

Pasivo 2018 CP-051-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A

#N/A

#N/A

#N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 560,380.64

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000				\$ 560,380.64
H-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	FE-7 30.02			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	2112-2-1266-10			
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 560,380.64
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

560,380.64

PAGO CP-051-2018 ADQUISICION ARTICULOS PAPELERIA H60, FA-26

26938

E-202

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	\$ 643,229.15
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:16:14 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26938 PASIVO 2018CP 051 2018	Clave de rastreo	

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	ORLANDO MERCADO GOMEZ
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	
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.



FECHA: 30-04-2019
 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: ORLANDO MERCADO GOMEZ

⁴ IMPORTE \$ 643,229.15

SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 15/100 M.C.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO: PASIVO 2018 CP. 051-2018

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

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

TCI
4-89-20-80

IMPORTE POR PAGAR: \$ 643,229.15

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000				\$ 643,229.15
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE -> 30.02			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	2112-2-1266-10			
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 643,229.15
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 643,229.15

PAGO CP-051-2018, ADQUISICION ART. PAPELERIA, INIEM, FA-VARIAS.

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

F-203

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 61,367.57
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:37:08 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26933 PASIVO 2018 CP 065 2018	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 BAJIO
Titular de la cuenta ANGELES VELAZQUEZ NORMA ISELA
RFC/CURP [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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA: 30-04-2019

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: NORMA ISELA ANGELES VELAZQUEZ

IMPORTE \$ 61,367.57

SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 57/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: Pasivo 2018 C P-065-2018

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

2112 0000000001 000000000000021

IMPORTE POR PAGAR: \$ 61,367.57

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	2-1-21-10			\$ 61,367.57
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2 FE-730-02			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	2112-1-21-10			
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 61,367.57
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 61,367.57

PAGAR: CP-065-2018, ACCESORIOS EQUIPO MEDICO, HPN, FA-150

E-204

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 13,966.24
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:22:39 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26534 CC 031 2018	Clave de rastreo	■

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DEGASA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEG9807015H8
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.

5805

CONTRA RECIBO

FECHA:
 31-12-2018
 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:

DEGASA SA DE CV

IMPORTE

\$

13,966.24

TRECE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 24/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. - 031 - 2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000347

IMPORTE POR PAGAR: \$ 13.966,24

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 13.966,24
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 13.966,24
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		1-347 10			\$ 13.966,24
H-						
H-						

1112-5-2
 FE - 730.02

CONCEPTO

PAGO CC-031-2018, ADQUISICION MATERIAL CORACION HPN, FA-695

26310

E-205

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 3,222.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:15:18 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26310 CC 056 2018	Clave de rastreo	■

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DEGASA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEG9807015H8
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 via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO



CONTRA RECIBO

FECHA: 27-11-2018

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: DEGASA SA DE CV

IMPORTE \$ 3,222.40

TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 40/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO: C.C-056-2018

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

2112 000000001 000000000000347

IMPORTE POR PAGAR: \$ 3,222,40

Cta. (Autorización)	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 3,526.40
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 3,526.40
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		1-347-10			\$ 3,222.40
H-	4399		1-1-1			\$ 304.00
H-						

1112-5-2
FE-7 30.02

2112-1-347-10

CONCEPTO

PAGO CC-056-2018, ADQUISICION MATERIAL CORACION HPN, FA-225

26232
E-206
5842

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 35,015.76
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:11:52 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26232 CC 031 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DEGASA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEG9807015H8
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

584/



CONTRA RECIBO

FECHA: 13-11-2018
 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: DFGASA S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE \$ 35,015.76

IRFINTA Y CIVIC MIL QUINCE PESOS 76/100 P.M.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO: C.C-031-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS
 217D13203/CR-001/17
 SANCION 1638.67

2112 0000000001 000000000000347

IMPORTE POR PAGAR: \$ 35,015.76

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 36.654,43
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 36.654,43
D-	8241	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		1-347-10			\$ 35.015,76
H-	4399		1-1-1.			\$ 1.638,67
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-031-2018 ADQUISICION MATERIAL CORACION HGO, FA-494

26434

E-207

659

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	24 de julio de 2019	Monto	\$ 90,700.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	24 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:16:57 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26434 CC 056 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DEGASA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEG9807015H8
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.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

5835



CONTRA RECIBO

FECHA: 18-12-2018
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:

DEGASA S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$

90,700.40

NOVENTA MIL SETECIENTOS PESOS 40/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-056-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000000347

IMPORTE POR PAGAR: \$ 90.700,40

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 5.649,20
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 5.649,20
D-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 85.051,20
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 85.051,20
H-	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				
H-	2112		1-347-10			\$ 90.700,40
H-						
H-						

112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO CC-056-2018, ADQUISICION MATERIAL CURACION, HAN, HGO, FA-70433



CONTRA RECIBO

5878

FECHA: 18-DIC-18
 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:

ABSORBENTES GOMAR, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 31,965.19

(TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N.)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CC-062-2018

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

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 31.965,19

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Scta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 31.965,19
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 31.965,19
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		2112-1-48-10			\$ 31.965,19
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-062-2018 ADQUISICION MATERIAL GRACION HGO, FA-32-92

24450
6192

E-223

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	15 de julio de 2019	Monto	\$ 133,400.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	15 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:51:06 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24450 CP 016 2017 FACT 1298	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	INTSOL S.A. DE C.V.
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	INT010810S42
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



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA ENGRANDE



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

6191

CONTRA RECIBO



¹FECHA: 14-07-2017

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: INTSOL SA. DE CV.

⁴IMPORTE: \$ 133,400.00

CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO: 11-08-2017 CP-016-2017

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

747

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 133,400.00
D-	8241	217D100000	020302020101	132	3996	\$ 63,800.00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	020302010108	132	3996	\$ 5,800.00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	020302030101	132	3996	\$ 63,800.00
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.03			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	1123-4-1-36			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	836	9		\$ 133,400
H-			JUAN JOSE GONZALEZ			
H-			MOROJECHO			

Deudor diverso Lic. Marque.

03

CONCEPTO 31-07-2017 Gaby 9:30

PAGO CP-016-2017 EMISION CFDI FA-298

27072
6212

E-224

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 24,310.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:12:01 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27072 CC 090 2019	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 BANORTE/IXE
Titular de la cuenta GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP GFE061004F65
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 MEXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MEXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:

29-05-2019

CONTRA RECIBO N°:

N°



Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno 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:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V

IMPORTE

\$

24,310.00

VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-090-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 24,310.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 24,310.00
H-	8241	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 24,310.00
H-	8221	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE -> 22			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-646-11			\$ 24,310.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC-090-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-8032, HPN GRUPO FARMACOS

27029
6223

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-225

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	\$ 17,516.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:13:37 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27029 CC 007 2019	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	COHMEDIC SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	COH040928RY1
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.



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

6222

CONTRA RECIBO

FECHA:

21-05-2019

CONTRA RECIBO N°:

N°

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno 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:

COMMEDIC S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$

17,516.00

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-007 2019

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

217D13203/CR-001/17

#N/A

#N/A

#N/A

#N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 17,516.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 17,516.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 17,516.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-300-11			\$ 17,516.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC-007-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-38, HGO

26940
620

F-227

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	23 de julio de 2019	Monto	\$ 343,560.82
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	23 de julio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:49:34 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26940 AD 050 2018 002 2019	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 **BBVA BANCOMER**
Titular de la cuenta **B BRAUN AESCULAP DE
MEXICO SA DE CV**
RFC/CURP **BBA951010R72**
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

5255

CONTRA RECIBO

FECHA: 30-04-2019

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:

B. BRAUN AESCULAP DE MEXICO S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 343,560.82

TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 82/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-050-2018/002-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000105

IMPORTE POR PAGAR: \$ 343,560.82

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 343,560.82
	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 343,560.82
	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-		208C03000				
H-	2112	208C03000	1-105-11			\$ 343,560.82
H-		208C03000				
H-						

1112-5-2
FE-722

CONCEPTO

PAGO AD-050-2018/002-2019 COMPRA SUMINISTRO MEDICOS, FA-834, HGO