

E-100

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 236,450.53
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:11:57 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27139 CA 003 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	CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CDI060704AP8
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



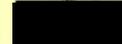
INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA:

11-06-2019

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:

CFL MEDICAL DISTRIBUCION S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$

236 450.53

DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 53/100

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CA-003-2019

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

217D13203/CR-001/17

Sanción \$10,650.93

2112

0000000001

000000000000258

IMPORTE POR PAGAR: \$ 247,101.46

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 247,101.46
D-	8241 71	217D100000	20302010107	132	3996	\$ 247,101.46
H-	8221 51	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	1112-5-2			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-258-11			\$ 236,450.53
H-	4399		1-1-1.			\$ 10,650.93
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-003-2019 SUBCONTRATACION SERVICIOS LABORATORIO FA-4989 4979 HGO

CFL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 183,922.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:11:57 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27140 CA 003 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 CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV
RFC/CURP CDI060704AP8
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]

hago así

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: 11-06-2019

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: CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV

⁴IMPORTE \$ 183,922.64

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO: Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTI DOS PESOS 64/100 M.N.

CA-003-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112	0000000001	000000000000258
------	------------	-----------------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 183,922.64

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 183,922.64
D-	8241 - 71	208C03000	20302020101	132	3996	\$ 183,922.64
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	1112-5-2-			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-258-11			\$ 183,922.64
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ PAGO CA-003-2019 SUBCONTRATACION SERVICIOS DE LABORATORIO, FA-4993, 4990, 4991

E-102

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	09 de agosto de 2019	Monto	\$ 6,757.84
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	09 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:52:46 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27239 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.



CONTRA RECIBO

¹FECHA:
02-Julio-19

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 MÉDICO, S.A DE C.V

⁴IMPORTE

\$ 6,757.84

(SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 84/100 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

02/07/2019

NO. PROVEDOR:

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 6,757.84

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 6,757.84
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 6,757.84
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	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 6,757.84
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C001-2019 COMPRAS MEDICAMENTOS, FA-477,288,869,411, HGO, DIMESA

27269
E-103

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 77,811.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:45:19 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27269 CC 004 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 BAXTER SA DE CV
RFC/CURP BAX871207MN3
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:
16-07-2019

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:
BAXTER S.A. DE C.V

⁴IMPORTE \$ 77 811.00

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.C.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
C.C - 004 - 2019

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

NO. PROVEEDOR:

2112 0000000001 000000000000121

IMPORTE POR PAGAR: \$ 77,811.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 26,040.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 26,040.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 51,771.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 51,771.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-5-2			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-121-11			\$ 77,811.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC-004-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FA- 685, 782, 683, 416, HPN, H60

E-104

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 737,324.25
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:13:41 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26906 CA 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	BANAMEX
Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	DGP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:
23-04-2019
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:

DICIPA SA DE CV.

IMPORTE \$ 737,324.25

SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 25/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-002-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 737,324.25

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 737,324.25
D-	8241 71	208C03000	0203 02020101	102	3996	\$ 737,324.25
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	2112	208C03000	1-301-11			\$ 737,324.25
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-002-2019, SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO, FA-VARIAS

26970
E-105

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 447,139.98
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:23:46 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26970 CA 003 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Beneficiario

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]

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV
RFC/CURP CDI060704AP8
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:
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:
CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CU

IMPORTE \$ 447,139.98 ✓

CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-003-2019

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

2112 0000000001 000000000000258

IMPORTE POR PAGAR: \$ 447,139.98

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 223,966.42
D-	8241 71	208C03000	20302010107	132	3996	\$ 223,966.42
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 223,173.56
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3996	\$ 223,173.56
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				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-258-11			\$ 447,139.98
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$

PAGO CA-003-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO, FA-VARIAS

27012

E-106

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 340,484.94 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:23:46 horas	Referencia numérica	██████████
Concepto del pago	CR 27012 CA 003 2019	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	CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CDI060704AP8
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

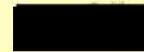
CONTRA RECIBO

¹FECHA:

14-MAYO-19

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:

CEL MEDICAL DISTRIBUCIÓN, S.A DE C.V

⁴IMPORTE

\$

340,484.94 ✓

(TRESCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M/M)

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CA-003-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000258

IMPORTE POR PAGAR: \$ 340,484.94

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 340,484.94
D-	8241 71	208C03000	20302010107	132	3996	\$ 340,484.94 ✓
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	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-258-11			\$ 340,484.94
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-003-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO DE LABORATORIO, FA-VARIAS.

OK

Fecha de consulta 20 de agosto de 2019
Hora de consulta 11:22:47 horas

27062
E-107

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 582,559.54
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:23:46 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 27062 CA 003 2019	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	CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CDI060704AP8
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.

P

CONTRA RECIBO

FECHA: 29-05-2019
 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: CEL MEDICAL DISTRIBUCION S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 592,559.54

FECHA PROBABLE DEL PAGO: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 21/100

C.A - 003-2019

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

2112 0000000001 000000000000258

IMPORTE POR PAGAR: \$ 582,559.54

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 582,559.54
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3996	\$ 582,559.54
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	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-258-11			\$ 582,559.54
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ PAGO CA-003-2019 SUBCONTRATACION SERVICIOS DE LABORATORIO, FA-URIAS

27281
E-108

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 26,803.31
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:45:12 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27281 CC 017 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 **SANTANDER**
Titular de la cuenta **EQUIPOS MEDICOS VIZARRA SA**
RFC/CURP **EMV640304779**
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:
16-07-2019

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:
EQUIPOS MEDICOS VIZCARRA S.A.

⁴IMPORTE \$ 26,803.31

VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 31/100 M.C.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
C.C-017-2019

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEEDOR: 16/07/2019

2112 0000000001 000000000000424

IMPORTE POR PAGAR: \$ 26,803.31

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 3,165.99
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 3,165.99
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 23,637.32
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2541	\$ 23,637.32
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				
H-	2112	208C03000	1-424-11			\$ 26,803.31
H-		208C03000				
H-						

Se adej mts 2019

CONCEPTO

PAGO C.C.017-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA- 272, 380, 64, 1160, HPN

26866
E-109

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 575,470.23
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:40:59 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26866 CA 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	BANAMEX
Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	DCP790511D36
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.



CONTRA RECIBO

FECHA:
09-04-2019

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:

DICIPA SA. DE C.V.

IMPORTE

\$

575,470.23

QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS ²³/100 MIA

FECHA PROBABLE DE PAGO:

19-06

CA-002-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 575,470.23

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 575,470.23
D-	8241	208C03000	20302020101	102	3996	\$ 575,470.23
H-	8221	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				\$ 575,470.23
H-	2112	208C03000	1-301-11			\$ 575,470.23
D-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-002-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO, FA-VARIAS

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 531,841.49
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:31:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26967 IR018 2018 003 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	GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP	GGG030729MR0
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.

Pagado

CONTRA RECIBO

FECHA: 07-05-2019
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

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 GASTRONOMICO GÁLVEZ S.A. DE C.U

IMPORTE \$ 531,841.49

QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 49/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: 1R-018-2018/003-2019

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

2112 0000000001 00000000000604

IMPORTE POR PAGAR: \$ 531,841.49

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 531,841.49
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2211	\$ 531,841.49
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	1-604-11			\$ 531,841.49
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ PAGO 1R-018-2018/003-2019 SERVICIO COMEDOR 2DA QUA MARZO FA-552

E-111

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 491,531.73
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:40:59 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26865 CA 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 BANAMEX
Titular de la cuenta DICIPA SA DE CV
RFC/CURP DCP790511D36
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:
09-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

[REDACTED] al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:
DICIPA SA DE CV.

IMPORTE \$ 491,531.73

CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CINCUENTOS TREINTA Y UN PESOS 73/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:
CA-002-2019

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

2:12 0000000001 000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 491,531.73

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 491,531.73
D-	8241 71	208C03000	20302020101	102	3996	\$ 491,531.73
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				491,531.73
	2112	208C03000	1-301-11			\$ 491,531.73
		208C03000				

CONCEPTO \$
PAGO CA-002-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO, FA-24626, HPA, 11

E-112

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 452,916.95
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:49:08 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26852 CA 009 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	PRAXAIR MEXICO S DE RL DE CV
RFC/CURP	PME960701GG0
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:

09-04-2019

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:

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

IMPORTE

\$

452,916.95

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS 95/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

19-06

CA-009-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000001504

IMPORTE POR PAGAR: \$ 452,916.95

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 452,916.95
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 452,916.95
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	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1504-11			\$ 452,916.95
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-009-2019 CONSUMO OXIGENO MEDICINAL, FACTURAS VARIAS, HGO

dy/

Fecha de consulta 20 de agosto de 2019
Hora de consulta 10:58:29 horas

26904

E-113

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 498,022.02
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:04:38 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26904 CA 002 2019	Clave de rastreo	058-20/08/2019/20-245MZ40332

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	D36790511D36
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

P

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:
23-04-2019

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:

DICIPA S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 498,022.02 ✓

CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL VEINTIDOS PESOS 02/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-002-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 498,022.02

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 498,022.02
D-	8241 71	208C03000	020302020101	102	3996	\$ 498,022.02
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	1-301-11			\$ 498,022.02 ✓
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-002-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO FA-807 HPN

04

Fecha de consulta 20 de agosto de 2019
Hora de consulta 10:59:44 horas

26905

E-114

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 453,645.04
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:13:41 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26905 CA 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	BANAMEX
Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	DGP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

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.

P

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
23-04-2019

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:
DICIPA SA DE CU

⁴IMPORTE \$ 453 645.04

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 04/100

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-002-2019

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

2112 0000000001 00000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 453,645.04

Clasificación	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
	5100	208C03000				\$ 453,645.04
D-	8241 71	208C03000	1-301-11	102	3996	\$ 453,645.04
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	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-		208C03000	1-301-11			\$ 453,645.04
H-	2112	208C03000				
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$

PAGO CA-002-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO FA-VARIAS HPN



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA: 28-05-2019
 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.

³ BENEFICIARIO:
 GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE \$ 567,184.00

QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DEL PAGO:
 C.C 077-2019

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

2112 0000000001 000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 567,184.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 567,184.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 567,184.00
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	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-646-11			\$ 567,184.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$
 PAGO CC-077-2019 COMPRA MEDICAMENTO FA-229-44, 156, H60

27171

E-116

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2015	Monto	\$ 709.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:09:04 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27171 CC 080 2019	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	LABORATORIOS SOPHIA, SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	LSO8412216D2
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: 25-06-2019
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: LABORATORIOS SOPHIA S.A. DE CV

⁴IMPORTE \$ 709.40

SPECIFICACIONES NUEVE PESOS 40/100 T.M.N.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO: C.C. 080-2019

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

2112 0000000001 000000000001118

IMPORTE POR PAGAR: \$ 709.40

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 709.40
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 709.40
H-	8221 51	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	1112-5-2			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1118-11			\$ 709.40
H-						
H-						

CONCEPTO PAGO CC-080-2019 COMPRA MEDICAMENTO FA-6171, HPN \$

E-117

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	02 de agosto de 2019	Monto	\$ 5,655.80 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	02 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:56:38 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27140 CC0892019	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

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
11-06-2019

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:
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV

⁴IMPORTE \$ 5,655.80 /

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
C.C. - 089-2019

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

Sancción 49.20

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 5,655.80

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 4,880.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 4,880.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 825.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 825.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
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			\$ 5,655.80
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 49.20
H-						

CONCEPTO \$
PAGO CC-089-2019 COMPRA MEDICAMENTO FA-7201, 323, 115, H60 Y H10V

OK

Fecha de consulta 19 de agosto de 2019 27076
Hora de consulta 15:54:18 horas

E-118

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 276,678.76 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:01:02 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27076 CC 077 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	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
[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:
28-05-2019

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

⁴IMPORTE \$ 276,678.76

DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 76/100

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
CC 077-2019

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

2112 0000000001 000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 276,678.76

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 112,180.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 112,180.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 164,498.76
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 164,498.76
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				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-646-11			\$ 276,678.76
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$
PAGO CC. 077-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA- 836 y 142 H60 y HPN

04/

Fecha de consulta 19 de agosto de 2019
Hora de consulta 14:33:02 horas

27059

E-119

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 240,100.65 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:55:07 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27059 CC 076 219	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

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:
28-MAYO-19

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

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

FARMACEUTICOS MAYPO, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 240,100.65

(DOS CIENTOS CUARENTA MIL CIEN PESOS 65/100 M.N)

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.076-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000515

IMPORTE POR PAGAR: \$ 240,100.65

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 240,100.65
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 240,100.65
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	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-515-11			\$ 240,100.65
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC. 076-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FA-308,476, H60



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

jugados

INSTITUTO
I
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
21-05-2019

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:
GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ S.A DE CV

⁴IMPORTE \$ *722,323.43*

SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 43/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
IR-018-2019/003-2019

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

2112 0000000001 000000000000604

IMPORTE POR PAGAR: \$ 722,323.43

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 722,323.43
D-	8241 <i>71</i>	208C03000	<i>020302070101</i>	132	2211	\$ 722,323.43
H-	8221 <i>51</i>	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	<i>1112-5-2</i>			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-604-11			\$ 722,323.43
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$

PAGO IR-018-2018/003-2019 SERVICIO DE COMEDOR CORR. ZONA MARZO FA-VARIAS HPN

ok

Fecha de consulta 16 de agosto de 2019
Hora de consulta 17:44:14 horas

27036

E-121

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 631,955.54 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:31:32 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 27036 IR 018 2018 /003 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 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.

Pagado

CONTRA RECIBO

FECHA: 21-05-2019
 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 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 GASTRONOMICO GALVEZ S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 631,955.54 ✓

SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 54/100

FECHA PROBABLE DEL PAGO: 18-018-2018/003-2019

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

2112 0000000001 00000000000604

IMPORTE POR PAGAR: \$ 631,955.54

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 631,955.54
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2211	\$ 631,955.54
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	1112-5-2			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-604-11			\$ 631,955.54 ✓
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ PAGO 18-018-2018/003/2019, SERVICIO DE COMERDE, 1RA ONA ABRIL, FA-VARIAS, HPN

OK

Fecha de consulta
Hora de consulta

16 de agosto de 2019
17:42:44 horas

27037

E-126

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 656,483.67
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:31:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27037 RI 018 2018/003 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: GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP: GGG030729MRO
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

Pagado

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
21-05-2019
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 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:
GRUPO GASTRONOMICO GALVES S.A DE CV

⁴IMPORTE \$ 656,483.67

SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS ^{67/100} / ⁶⁷ / ¹⁰⁰ ₁₀₀ M.N.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
12-013-2019/003-2019

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

2112 0000000001 00000000000604

IMPORTE POR PAGAR: \$ 656,483.67

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 656,483.67
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2211	\$ 656,483.67
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				
H-	2112	208C03000	1-604-11			\$ 656,483.67
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$
PAGO IR-018-2018/003/2019 SERVICIO DE COMEDOR ZONA ABA ABRIJA FA-VARIAS, HPN

ok

Fecha de consulta 16 de agosto de 2019
Hora de consulta 17:41:30 horas

27038

E-127

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 582,243.56 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:31:32 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 27038 ID 018 2018/003 2019	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	GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GGG030729MR0
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

█²

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

Pagada

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

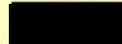
CONTRA RECIBO

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 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 GASTRONÓMICO GÁLVEZ S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$

582,243.56

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

10-018-2018/003-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

00000000000604

IMPORTE POR PAGAR: \$ 582,243.56

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 582,243.56
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2211	\$ 582,243.56
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	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-604-11			\$ 582,243.56
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO IR-018-2018/003/2019 SERVICIO DE COMEDOR, 1ERONA ABRIL FA-58 H60

ok

Fecha de consulta 16 de agosto de 2019
Hora de consulta 17:41:30 horas

27038

E-127

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 582,243.56 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:31:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27038 ID 018 2018/003 2019	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	IMI0112131B4	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.

Pagada

CONTRA RECIBO

FECHA: 21-05-2019
 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: GRUPO GASTRONÓMICO GÁLVEZ S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 582,243.56

QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS ^{56/100} / M. C.

FECHA PROBABLE DEL PAGO: 10-018-2018/003-2019

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

2112	0000000001	000000000000604
------	------------	-----------------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 582,243.56

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 582,243.56
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2211	\$ 582,243.56
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	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-604-11			\$ 582,243.56
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ PAGO 10-018-2018/003/2019 SERVICIO DE COMEDOR, IRONA ABRIL, FA-58 H60

ok

Fecha de consulta 19 de agosto de 2019
Hora de consulta 14:14:00 horas

27069

E-128

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 529,918.97 ✓
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:31:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27069 IR 018 2018/003 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 GRUPO GASTRONOMICO
GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP GGG030729MR0
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.

Pagado

CONTRA RECIBO

FECHA: 28-MAYO-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: GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 529,918.97 ✓

(QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS 97/100 M.N)

FECHA PROBABLE DEL PAGO: 1R-018-2018/003-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000604

IMPORTE POR PAGAR: \$ 529,918.97

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 529,918.97
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2211	\$ 529,918.97 ✓
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	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-604-11			\$ 529,918.97 ✓
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO 1R-018-2018/003/2019 SERVICIO COMEDOR 20A ONA ABRIL FA-822, HGO

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de abril de 2019	Monto	\$ 889,055.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de abril de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:43:24 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	OF 066 CONVENIO 2019 CR 25053	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

CONTRA RECIBO

¹ FECHA:
30-07-2019

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 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.

³ BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICOS A.D.F.C.U

⁴ IMPORTE

\$ 24,740.48

VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 48/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-021-2019

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEEDOR:

30/07/2019

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 24,740.48

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 24,740.48
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2541	\$ 24,740.48
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	1112-S-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 24,740.48
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

60CC-021-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-8402, HPN

27341
E-130

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 10,936.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:19:15 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27341 CC 005 2019	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	MARCAS NESTLE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	MNE0409226K9
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:
30-07-2019

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 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.

³ BENEFICIARIO:
MARCAS NESTLE C.A. DE C.V.

'IMPORTE \$ 10,936.80

DFZ MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 80/100 P.L.

³ FECHA PROBABLE DEL PAGO:
C.L-005-2019

ESTE CONTRA.- RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17
Sanción 223.20

NO. PROVEDOR:		
2112	0000000001	000000000001246

IMPORTE POR PAGAR: \$ 10,936.80

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 4,464.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 4,464.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 6,696.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 6,696.00
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				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1246-11			\$ 10,936.80
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 223.20
H-						

CONCEPTO \$

PAGO C-005-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FA-VARIAS APN Y HGO