





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:  
30-07-2019

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

DEGASA S.A DE C.V.

<sup>4</sup>IMPORTE

\$ 16,257.40

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.L.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 008 2019

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

217D13203/CR-001/17

30/07/2019

NO. PROVEEDOR:

2112 0000000001 000000000000347

IMPORTE POR PAGAR: \$ 16,257.40

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 16,257.40
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 16,257.40
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	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-347-11			\$ 16,257.40
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-008-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-6287, IHPN

27346

E-132

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 4,520.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:19:14 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27346 CC 082 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	MESALUD SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	MES041206FD7
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	05842000002290806	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**

<sup>1</sup> FECHA:  
30-07-2019

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> BENEFICIARIO:  
MESALUD S.A. DE C.V.

<sup>4</sup> IMPORTE \$ 4,520.00

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

<sup>5</sup> FECHA PROBABLE DEL PAGO:  
C.C-082-2019

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

30/07/2019

NO. PROVEEDOR:		
2112	0000000001	000000000001243

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4,520.00

Cta. Deudora/A creadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 4,520.00
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 4,520.00
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	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1243-11			\$ 4,520.00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C-082-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FA-57192, LUGO

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 3,089.37
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:53:37 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 27343 CC 036 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	DEGASA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEG9807015H8
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■

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

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

■

Cadena Original (información del pago):

■

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

■

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

**FECHA:**  
30-07-2019

**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:**

DEGASA S.A DE C.V

**IMPORTE**

\$ 3,089.37

TRES MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS 37/100 M.N.

**FECHA PROBABLE DEL PAGO:**

C.C-036-2019

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

217D13203/CR-001/17

30/07/2019

**NO. PROVEEDOR:**

2112 0000000001 000000000000347

**IMPORTE POR PAGAR:** \$ 3,089.37

Cta. Deudora/A creadora	Cta.	Scta.	Scta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 3,089.37
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 3,089.37
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		1-347-11			\$ 3,089.37
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-036-2019 compra suministros medicos, FA-6286, HPN

E-134

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 187,247.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:10:25 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 27231 CC 058 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	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GFE061004F65
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■

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

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

Cadena Original (información del pago):

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Pagado

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:  
02-07-2019

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 FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 187,247.80

CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-058-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112	0000000001	000000000000646
------	------------	-----------------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 187,247.80

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 168,600.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 168,600.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 18,647.80
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 18,647.80
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			\$ 187,247.80
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC-058-2019 COMPRA MEDICAMENTO FA-7304-6019 HPN Y HGO

E-135

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 483,599.92
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:14:52 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27132 AD 033 2018 001 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	HSBC
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GEO990820190
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  
MATERNAL INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO



FECHA: 11-06-2019  
CONTRA RECIBO N°: No. [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

GRUPO FOLICA S.A. DE C.V

IMPORTE

\$

483,599.97

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

AD-033-2018/001/2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000605

IMPORTE POR PAGAR: \$ 483,599.92

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 296,200.08
D-	8241 71	208C03000	20302030103	132	2511	\$ 296,200.08
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 187,399.84
D-	8241 71	208C03000	20302030101	132	2511	\$ 187,399.84
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	1-605-11			\$ 483,599.92
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO AD-033-2018/001-2019 COMPRA DE KIT REACTIVOS PARA ANALIZADOR DE GASES FA-75, 73

26981  
E-136

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 282,209.25
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:18:44 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26981 CA 009 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	PRAXAIR MEXICO S DE RL DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PME960701GG0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

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:**  
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:**

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

**IMPORTE**

\$

282,209.25

DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS <sup>25</sup>/100 M.N

**FECHA PROBABLE DE PAGO:**

CA-009-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112      0000000001      000000000001504

**IMPORTE POR PAGAR:** \$ 282,209.25

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 282,209.25
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 282,209.25
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			\$ 282,209.25
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-009-2018, COMPRA MEDICAMENTO, FA-VARIAS, HGO

E-137

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 242,424.34
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:04:15 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27066 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 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 MEXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:  
28-05-2019

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

CFL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV

<sup>4</sup>IMPORTE

\$

242,424.34

DOSIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 34/100 P.M.

<sup>5</sup>FECHA 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: \$ 242,424.34

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 155,357.34
D-	8241 71	208C03000	20302010107	132	3996	\$ 155,357.34
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 87,067.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3996	\$ 87,067.00
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	1-258-11			\$ 242,424.34
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-003-2019, SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO, PA 56 y 57 AGO

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 670,587.53
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:23:19 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27115 CA 002 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	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DCP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago  
[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: 04-06-2019  
CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: ICIPA SA. DE CV.

IMPORTE \$ 670 587.53

SEISCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 39/100 MX

FECHA PROBABLE DEL PAGO: CA-002-2019

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

2112 0000000001 000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 670,587.53

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 670,587.53
D-	8241 71	217D100000	20302030101	132	3996	\$ 670,587.53
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	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-301-11			\$ 670,587.53
H-						
H-						

CONCEPTO \$

PAQO CA-002-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO FA-VARIAS, HGO

27133  
E-139

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 20,354.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:47:12 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27133 CP 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	FERNANDO, AGUILA/BOUDIB
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	[REDACTED]
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



CONTRA RECIBO

FECHA: 11-JUNIO-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: FERNANDO AGUILA BOUDIB

IMPORTE \$ 20,354.64

VEINTE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

FECHA PROBABLE DEL PAGO: CP-001-2019

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

2112 0000000001 00000000000020

IMPORTE POR PAGAR: \$ 20,354.64

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Ac reedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 3,877.16
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3591	\$ 3,877.16
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 4,791.66
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3591	\$ 4,791.66
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 229.16
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3591	\$ 229.16
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 7,756.66
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3591	\$ 7,756.66
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 3,700.00
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3591	\$ 3,700.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2-			
H-	2112	208C03000	1-20-11			\$ 20,354.64
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$

PAGO CP-001-2019 SERVICIO FUMIGACION FA-VARIAS (MIEM)

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 645,576.67
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:23:19 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27117 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

2014

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO



<sup>1</sup>FECHA:  
04-06-2019  
<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:  
DICIPA SA DE CV

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 645,576.67

SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 67/100

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:  
CA-002-2019

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

2112 0000000001 000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 645,576.67

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 645,576.67
D-	8241 71	217D100000	20302020101	102	3996	\$ 645,576.67
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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-301-11			\$ 645,576.67
H-						
H-						

CONCEPTO \$

PAGO CA-002-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO, FA-VAELAS HPN

E-142

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 287,693.29
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:20:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27248 CC 055 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX  
Titular de la cuenta DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU  
RFC/CURP DIM010319S79  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

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: 02-07-2019  
 CONTRA RECIBO N°: No [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO S.A DE CV

IMPORTE \$ 287.693.29

DECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS <sup>29/100</sup> M.N.

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 055-2019

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

217D13203/CR-001/17

Sanción 9,267.32

02/07/2019

NO. PROVEEDOR:

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 287,693.29

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 236,073.01
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 236,073.01
H-	8221 51	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 60,887.60
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 60,887.60
H-	8221 51	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		1-351-11			\$ 287,693.29
H-	4399		1-1-1 <sup>2</sup>			9267.32
H-						

CONCEPTO

\$ 9,267.32

PAGO C.C. 055-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FAC-VARIAS APN Y HGO, DIMESA

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 117,268.95
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:06:40 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27079 CA 007 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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

*Pagado*

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MEXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:  
29-05-2019

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

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

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 117,268.95

CIENTO DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 95/100 M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CA-007-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 117,268.95

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 26,540.45
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3581	\$ 26,540.45
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 90,728.50
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3581	\$ 90,728.50
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	1-1704-11			\$ 117,268.95
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-007-2019, SERVICIO RECOLECCION PASI FA-VARIAS, HPN, H60

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	09 de agosto de 2019	Monto	\$ 14,760.00
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	■
Concepto del pago	CR 27240 CC 079 2019	Clave de rastreo	■

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP	DIM010319S79
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■

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

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

Cadena Original (información del pago):  
■

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:  
21-Jul-19

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 14,760.00

(CATORCE MIL SETECIENTOS -SENTA PESOS 00/100 M.N.)

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-079-2019

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEEDOR:

2112      0000000001      000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 14,760.00

Cta. Deudora/A creadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 14,760.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 14,760.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	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			\$ 14,760.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 079-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-868-538, HGO, DIMESA

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	19 de agosto de 2019	Monto	\$ 217,345.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	19 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:30:27 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27126 AD 002 2019 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	BAJIO
Titular de la cuenta	SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROC SA
RFC/CURP	SRS1602109R0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

FECHA:  
07-06-2019

CONTRA RECIBO N°:  
No. [REDACTED]

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

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD SOC S.A. DE C.V.

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 217 345.50

DOSCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

AD-002-2019/004-2019

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

217D13203/CR-001/17

Sanción 8354.50

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

IMPORTE POR PAGAR: \$ 217,345.50

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 88,800.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3381	\$ 88,800.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 111,000.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	\$ 111,000.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 1,752.91
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3381	\$ 1,752.91
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 24,147.09
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	\$ 24,147.09
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1864-11			\$ 217,345.50
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 8,354.50
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO AD-002-2019/004-2019, SERVICIO VIGILANCIA, CORR. ICA ONA MAYO FAVORIAS

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 2,326.73
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:34:06 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27279 CC 008 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 DEGASA SA DE CV  
RFC/CURP DEG9807015H8  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

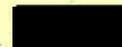
**CONTRA RECIBO**

FECHA:

16-Julio-19

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:

DEGASA, S.A DE C.V

IMPORTE

\$

2,326.73

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 73/100 M.M

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-008-2019

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

217D13203/CR-001/17

16/07/2019

NO. PROVEEDOR:

2112

0000000001

000000000000347

IMPORTE POR PAGAR:

\$

2,326.73

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 2,326.73
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 2,326.73
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	1-347-11			\$ 2,326.73
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO LC. 008-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-809 H60, DEGASA SA DE CV

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	02 de agosto de 2019	Monto	\$ 63,239.96
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	02 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:03:35 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27176 CC012019	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**

<sup>1</sup>FECHA:  
25-06-2019

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICOS A.D. DE C.V.

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 63,239.96

SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 001-2019

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

217D13203/CR-001/17

Sanción 98.04

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 63,239.96

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 63,338.00
D-	8241	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 63,338.00
H-	8221	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-S-2			
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	1-351-11			\$ 63,239.96
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 98.04
H-						

CONCEPTO

\$

PAGOCC 001-2019 COMPRA MEDICAMENTO FA-7279, 948, 90C5, HPN, D INESA

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 108,045.39
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:27:43 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27007 CA 007 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	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	058420000002290806	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):

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
06/08/19

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**

<sup>1</sup>FECHA:  
14 05 2019

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

RECOLECTORA Y TRATADURA GARRAGE S.A. DE C.U.

<sup>4</sup>IMPORTE

\$

108 045.39

CIENTO OCHO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 39/100 M.C.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CA-007-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112      0000000001      000000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 108,045.39

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 43,421.26
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3581	\$ 43,421.26
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 64,624.13
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3581	\$ 64,624.13
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	1-1704-11			\$ 108,045.39
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-007-2019, SERVICIO RECOLECCION APBIFA-VARIAS

27159  
E-149

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	02 de agosto de 2019	Monto	\$ 3,081.87
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	02 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:59:34 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27159 CC0522019	Clave de rastreo	[REDACTED]

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

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:  
18-06-2019

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA S.A DE C.V.

<sup>4</sup>IMPORTE

\$

3,081.87

TRES MIL OCHENTA Y UN PESOS 97/100 M.A.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 052-2019

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

217D13203/CR-001/17

Sanción 290.43

2112	0000000001	000000000001851
------	------------	-----------------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 3,372.30

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 468.00
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 468.00
H-	8221 51	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 2,904.30
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 2,904.30
H-	8221 51	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		1-1851-11			\$ 3,081.87
H-	4399		1-1-1.			290.43
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 052-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-7955, 487, HGO 4 4PN

27154

E-150

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	02 de agosto de 2019	Monto	\$ 1,366.48
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	02 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:58:15 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27154 CC0212019	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  
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

FECHA:  
18 JUNIO 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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:  
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, SA DE CV.

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 1,366.48

(MIL TRESCIENTAS SESENTA Y SEIS PESOS 48/100 M.N.)

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:  
00-021-2019

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

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,366.48

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1,366.48
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 1,366.48
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	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-351-11			\$ 1,366.48
H-						
H-						

CONCEPTO \$

PAGO CC-021-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-23041, 1460, DIMESA

E-151

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	02 de agosto de 2019	Monto	\$ 18,000.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	02 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:02:47 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27158 CC0792019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX  
Titular de la cuenta DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU  
RFC/CURP DIM010319S79  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago): [REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:  
18-06-2019

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO SA DE CV

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 18,000.00

DIECIOCHO MIL PESOS 00/100 M.D.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-079-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 18,000.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 18,000.00
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 18,000.00
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	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-351-11			\$ 18,000.00
H-						
H-						

CONCEPTO

\$

PAGOC.C. 079-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-2298, HGO, DIMESA

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	02 de agosto de 2019	Monto	\$ 2,088.96
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	02 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:01:43 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27155 CC0012019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX  
Titular de la cuenta DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU  
RFC/CURP DIM010319S79  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:  
18 JUNIO 19

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

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

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 2,088.96

(DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 001 - 2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2,088.96

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 2,088.96
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 2,088.96
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		1-351-11			\$ 2,088.96
H-						
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 001 - 2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-1187296, HGO, DIMESA

E-153

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de agosto de 2019	Monto	\$ 127,488.66
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:29:29 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27236 CC 035 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX  
Titular de la cuenta DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU  
RFC/CURP DIM010319S79  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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

CONTRA RECIBO

FECHA: 02-Julio-19  
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: DISTRIBUIDORA INTERNACIONA DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO S.A DE CV

IMPORTE \$ 127,488.66

CIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

FECHA PROBABLE DEL PAGO: CC-055-2019

ESTE CONTRA.- RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17  
 Sanción 4,474.34

NO. PROVEEDOR:		
2112	0000000001	000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 127,488.66

Cta. Deudora/A creadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 131,963.00
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 131,963.00
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		1-351-11			\$ 127,488.66
H-	4399	1-1-1.				4474.34
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-055-2019 COMPRA MEDICAMENTO FA-VARIAS, HGO, DIMESA

E-154

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 209,153.63
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:08:52 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27087 CA 009 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	PRAXAIR MEXICO S DE RL DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PME960701GG0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

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.

Pagado

CONTRA RECIBO

<sup>1</sup>FECHA: 28-05-2019  
<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO: PRAXIR MEXICO S. DE R.L. DE C.V

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 209,153.63

DOSCIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 63/100 M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO: CA-009-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001504

IMPORTE POR PAGAR: \$ 209,153.63

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 209,153.63
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 209,153.63
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	1-1504-11			\$ 209,153.63
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-009-2019 COMPRA MEDICAMENTOS, FA-VARIAS, HGO, PRAXAIR

E-155

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 115,768.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:11:33 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27100 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

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

<sup>1</sup>FECHA:  
04-06-2019  
<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

BAXTER S.A. DE C.V.

<sup>4</sup>IMPORTE

\$

115,768.00

CIENTO QUINTE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

06-06-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112      0000000001      000000000000121

IMPORTE POR PAGAR: \$ 115,768.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 56,223.00
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 56,223.00
H-	8221 51	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 59,545.00
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 59,545.00
H-	8221 51	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-121-11			\$ 115,768.00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC. 004-2019 COMPRA MEDICAMENTOS, FA-970,285, HGO Y HPN,

27241

E-156

Adagion  
\$ 2.00  
de mens  
\$ 27, 7

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	09 de agosto de 2019	Monto	\$ 52,784.70
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	09 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:14:24 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27241 CC 055 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

**Ordenante**

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

**Beneficiario**

Institución receptora del pago **BANAMEX**  
Titular de la cuenta **DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU**  
RFC/CURP **DIM010319S79**  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

FECHA:

02-03-2019

CONTRA RECIBO N°:

N° 27241

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, SA DE CV

IMPORTE

\$

52,786.70

(CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 70/100 M.N)

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 055 - 2019

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEEDOR:

2112

0000000001

000000000000351

109

- 200  
(-27039)

IMPORTE POR PAGAR: \$ 52,786.70

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 52,786.70
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 52,786.70
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	1123-4-2-46			2.5
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	2			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 52,786.70
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC- 055-2019, COMPRA MEDICAMENTOS, FA-478, 925, 870, HGO, DIMESA

OV

Fecha de consulta 20 de agosto de 2019 26908  
Hora de consulta 10:55:59 horas

F-157 ✓

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 568,114.07 ✓
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 26908 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.

**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**

\$

568,114.07 ✓

QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CATORCE PESOS 07/100 M.N.

**FECHA PROBABLE DE PAGO:**

CA-002-2019

**ESTÉ CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS**

217D13203/CR-001/17

2112

000000001

00000000000301

**IMPORTE POR PAGAR:** \$ 568,114.07

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 568,114.07
D-	8241 71	208C03000	20302030101	132	3996	\$ 568,114.07
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	1-301-11			\$ 568,114.07
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

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

26907

E-158

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 513,136.61
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 26907 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):

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

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

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

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

**CONTRA RECIBO**

FECHA:  
23-09-2019

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup> BENEFICIARIO:

DICIPA SA DE CV

<sup>4</sup> IMPORTE

\$ 513,136.61 ✓

QUINIENTOS TRECE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N.

<sup>5</sup> 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: \$ 513,136.61

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 513,136.61
D-	8241 71	208C03000	1-301-11	102	3996	\$ 513,136.61
H-	8221 51	208C03000	020302 020101102			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	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				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-301-11			\$ 513,136.61
D-		208C03000				

CONCEPTO

\$

PAGO CA-002-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO DE LABORATORIO, FA-24001 HPW

E-159

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 27,625.54
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:23:51 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27077 IR 023 2018 007 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BAJIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS SA DE CV
RFC/CURP	IMIO11213IB4	RFC/CURP	LCD080310MW7
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

<sup>1</sup> FECHA: 29-05-2019  
<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> BENEFICIARIO:

LIDETMA CORPORATION DE SERVICIOS S.A. DE C.V.

<sup>4</sup> IMPORTE \$ 27,625.54

VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 54/100 M.N.

<sup>5</sup> FECHA PROBABLE DEL PAGO:

IR-023-2018/007-2019

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

217D13203/CR-001/17

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

IMPORTE POR PAGAR: \$ 27,625.54

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 5,796.37
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3581	\$ 5,796.37
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 20,657.92
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3581	\$ 20,657.92
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 1,171.25
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3581	\$ 1,171.25
H-	8221 51	208C03000				
D-		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	2112-1-1125-11			\$ 27,625.54
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO IR-023-2018/007-2019 SERVICIO LIMPIEZA, IRA MAYO, FA-192, 194, CEO, OFE.

27082  
E-160

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 335.36
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:39:31 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27082 CC 013 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	HOLIDAY DE MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	HME840225CK9
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**

<sup>1</sup>FECHA:  
28-MAYO-19

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

HOLIDAY DE MEXICO S.A. DE C.V.

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 335.36

TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 36/100 M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 013 - 2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000718

IMPORTE POR PAGAR: \$ 335.36

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 335.36
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2541	\$ 335.36
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	1-718-11			\$ 335.36
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC - 013 - 2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-880, HPN

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 67,761.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:39:07 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27085 CP 012 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO  
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE  
RFC/CURP IMIO11213IB4  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago AFIRME  
Titular de la cuenta MARIA GLORIA DE LA CRUZ MEJIA  
RFC/CURP [REDACTED]  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:  
29-05-2019

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:

MARIA GLORIA DE LA CRUZ MEJIA

IMPORTE

\$ 67,761.00

SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS 00/100M.S.

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CP-012-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000356

C9E62C

IMPORTE POR PAGAR: \$ 67,761.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	2-1-356-11			\$ 67,761.00
D-	8241 71	208C03000	20302010108	102	2551	\$ 67,761.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2-			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-356-11			\$ 67,761.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CP-012-2019, COMPRA MATERIAL LABORATORIO, FA-AE3B, CEO

27106

E-162

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 7,827.68
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:56:24 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27106 CC 018 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	ESIGAR QUIRURGICA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	EQU920220A97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup> FECHA:  
04-06-2019

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> BENEFICIARIO:

ESIGAR QUIRURGICA S.A. DE C.V.

<sup>4</sup> IMPORTE

\$

7,827.68

SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS 68/100 M.N.

<sup>5</sup> FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.L. 018-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000423

IMPORTE POR PAGAR: \$ 7,827.68

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 7,827.68
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 7,827.68
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	112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-423-11			\$ 7,827.68
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 018-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-28.58, HGO, ESIGAR

F-163

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 1,424.48
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:56:24 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27107 CC 038 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	ESIGAR QUIRURGICA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	EQU920220A97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

FECHA: 04-06-2019  
CONTRA RECIBO N°:  
N° [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:  
ESIGAR QUIRURGICA S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 1,424.48

UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 48/100 M.C.

FECHA PROBABLE DEL PAGO:  
C.I-038-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000423

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,424.48

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 1,424.48
H-	8221 51	208C03000				\$ 1,424.48
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	1-423-11			\$ 1,424.48
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$

PAGO C.C-038-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-783 HGO

27113

E-164

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	14 de agosto de 2019	Monto	\$ 22,508.02
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	14 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:04:46 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27113 CA 011 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 VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA  
RFC/CURP [REDACTED]  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago  
[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  
MATERNAL INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:  
04 - Junio - 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:  
Victor Cesar Contreras Carrizosa

IMPORTE \$ 22,508.02

(Veinti dos mil quinientos ocho pesos 02/100 M.N.)

FECHA PROBABLE DEL PAGO: 13 - Agosto - 2019 CA-011-2019

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

2112 000000001 00000000000226

IMPORTE POR PAGAR: \$ 22,508.02

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 5,232.90
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3361	\$ 5,232.90
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 7,374.89
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3361	\$ 7,374.89
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 963.52
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3361	\$ 963.52
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 152.63
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3361	\$ 152.63
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 8,784.08
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3361	\$ 8,784.08
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-226-11			\$ 22,508.02
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-011-2019 SERVICIO FOTOCOPIADO, FA-8407, 410A, 443C, IMIEM

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

F-165

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 1,823.48
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 27134 CC 053 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  
[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**

<sup>1</sup>FECHA:  
11 - JUNIO - 19

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

LABORATORIOS SOPHIA, SA DE CV

<sup>4</sup>IMPORTE

\$ 1,823.48

(MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS 48/100 M.N.)

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-053-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000001118

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,823.48

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 1,823.48
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 1,823.48
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	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1118-11			\$ 1,823.48
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC. 053-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FA-686 HPN,

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 1,819.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:41:41 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27138 CC 069 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 INSUMOS JAR SA DE CV  
RFC/CURP IJA110608SWA  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

FECHA:  
11-Junio-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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

INSUMOS JAR S.A DE C.V

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 1,819.00

(MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESAS 00/100 M.N)

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CC-069-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000000830

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,819.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 1,819.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 1,819.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-5-2			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-830-11			\$ 1,819.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$  
PAGO CC-069-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-292, 293, HPN,

27142

E-167

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	02 de agosto de 2019	Monto	\$ 4,568.20
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	02 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:59:18 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27142 CC0522019	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 SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA SA DE CV  
RFC/CURP DD1130723N82  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

FECHA:  
11-06-2019

CONTRA RECIBO N°:  
N° [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

<sup>3</sup> BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA S.A. DE C.V.

<sup>4</sup> IMPORTE \$ 4,568.20

Cuatro Mil Quinientos Sesenta y Ocho Pesos 20/100 M.N.

<sup>5</sup> FECHA PROBABLE DEL PAGO:

11-06-2019

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

217D13203/CR-001/17

Sanción 31.20

2112	0000000001	000000000001851
------	------------	-----------------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4,568.20

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 4,599.40
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 4,599.40
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	1-1851-11			\$ 4,568.20
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 31.20
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC 052-2019, COMPRA MEDICAMENTO, FA-5453, 5747, HPN

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 1,640.24
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:27:10 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27553 CC 046 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 PAROLI SOLUTIONS S A DE C V  
RFC/CURP PSO051214QF9  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónicas 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**

<sup>1</sup>FECHA:  
18-06-2019  
<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

PAROLI SOLUTIONS SA DE CV

<sup>4</sup>IMPORTE

\$ 1,640.24

MIL SEISCIENTAS CUARENTA PESOS 24/100 M.N

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C. 046-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001552

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,640.24

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1,640.24
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 1,640.24
H-	8221 5	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1552-11			\$ 1,640.24
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC. 046-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-779 HPN

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 84,300.00
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 27160 CC 058 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

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 MEXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA: 18-06-2019  
<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

GRUPO FARMACIAS ESPECIALIZADAS S.A. DE C.V.

<sup>4</sup>IMPORTE

\$

94,300.00

Docuventa y Cuatro Mil Trescientos Pesos 00/100 M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CC - 058-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 84,300.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 84,300.00
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 84,300.00
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		1-646-11			\$ 84,300.00
H-						
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC. 058-2019, COMPRA MEDICAMENTO, FA-6505, HPN

29170  
**E-170**

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 47,611.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:56:39 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27170 CC 004 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	BAXTER SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	BAX871207MN3
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.



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

<sup>1</sup>FECHA:  
25 JUNIO -19

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

BAXTER, S.A DE C.V

<sup>4</sup>IMPORTE

\$ 47,611.00

(CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N)

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CC-004-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112      0000000001      000000000000121

IMPORTE POR PAGAR: \$ 47,611.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
E-	5100	217D100000				\$ 47,611.00
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2531	\$ 47,611.00
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				
D-		217D100000	1112-5-2-			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-121-11			\$ 47,611.00
H-						
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC.004-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-3631, HPN

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-171

Fecha de operación en el SPEI®	06 de agosto de 2019	Monto	\$ 5,226.49
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:41:58 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27156 CC 065 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 RAGAR SA DE CV  
RFC/CURP RAG960828EF8  
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

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

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

Cadena Original (información del pago):  
[REDACTED]

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

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

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

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNO INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**

FECHA:

18-JUNIO-19

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:

RAGAR, S.A DE C.V

IMPORTE

\$

5,226.49

( CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N )

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-065-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000001710

IMPORTE POR PAGAR: \$ 5,226.49

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 5,226.49
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2531	\$ 5,226.49
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				
D-		217D100000	1112-5-2			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1710-11			\$ 5,226.49
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC.065-2019 COMPRA MEDICAMENTO FA-VARIAS, I-HGO

E-172

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	16 de agosto de 2019	Monto	\$ 224,360.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	16 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:14:51 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27180 CC 077 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

**Ordenante**

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

**Beneficiario**

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

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

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

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

27171

<sup>1</sup>FECHA:  
25-JUNIO-19

<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V

<sup>4</sup>IMPORTE

\$ 224,360.00

(DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.O.-077-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000646

IMPORTE POR PAGAR: \$ 224,360.00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 224,360.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 224,360.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	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			\$ 224,360.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC 077-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-3528, HGO

E-173

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 636,513.53
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	09:56:11 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27137 IR 023 2018/007 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BAJIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	LCD080310MW7
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

[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**

<sup>1</sup>FECHA:  
11-06-2019  
<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS SA DE CV

<sup>4</sup>IMPORTE \$ 636,513.53

SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 53/100 M.N.

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

IR-023-2018/007-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 636,513.53

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 20,657.92
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3581	\$ 20,657.92
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 1,171.25
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3581	\$ 1,171.25
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 343,782.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3581	\$ 343,782.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 5,796.37
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3581	\$ 5,796.37
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 265,105.99
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3581	\$ 265,105.99
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1125-11			\$ 636,513.53
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO IR-023-2018/007-2019 SERVICIO DE LIMPIEZA CORR. 2DA ONA MAYO, FA-VARIAS

E-174

**COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO**

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 483,599.92
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:01:43 horas	Referencia numérica	3
Concepto del pago	CR 26892 AD 033 2018/001-2019	Clave de rastreo	058-20/08/2019/20-245MZ40142

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	HSBC
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	058420000002290806	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	021180040157852727

\*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  
00001000000405182559

Cadena Original (información del pago):

||01|20082019|20082019|100143|40021|BANREGIO|INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE|40|058420000002290806||IMI011213IB4|HSBC|GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.|40|021180040157852727|GEO990820190|CR 26892 AD 033 2018/001-2019|0.00|483599.92|00001000000405182559||

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

BcEAXoxdht3nRY4C1LsLTiSdJLRomXSirRwyhsHspKyeYdNu7xTEW96ftk5BGnDc+r3zB0Pn5w81nMncYbmfOZOzPJ8ZaYjD67YssNV5esXzukurBvt6EfcC+usTHG23Y+8TvAkaPMOQYilv+LPdMpDdlPsgns0BUe3ht3Xxlo0ZvudWWcEOoFegRkvSI+SUJpbEz3nLj+z0BEvemxKnPwcdtYSyIRymLsDX8JBFz5FIDWDr/bFwzRCICXgllqntQaQ5uM02MhfQzQuCP8AQgiZHFqi9fgJpbW6lxP159/6xShjJq2U8hNPXBhrEdJDKFfHE5QZGPTimnAhFnYeg==

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:

GRUPO FOLICA S.A DE C.V

IMPORTE

\$

483,599.92

CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 92/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-033-2018/001-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000605

IMPORTE POR PAGAR: \$ 483,599.92

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
	5100	208C03000				\$ 229,800.00
	8241 71	208C03000	20302030106	132	2511	\$ 229,800.00
	8221 51	208C03000				
	5100	208C03000				\$ 253,799.92
	8241 71	208C03000	20302030103	132	2511	\$ 253,799.92
	8221 51	208C03000				
		208C03000				
	82	208C03000				
	82	208C03000				
		208C03000				
	82	208C03000				
	82	208C03000				
		208C03000				
	82	208C03000	1112-5-2			
		208C03000				
	82	208C03000				
	82	208C03000				
	2112	208C03000	1-605-11			\$ 483,599.92
		208C03000				

CONCEPTO

\$

PAGO AD-033-2018/001-2019, COMPRA REACTIVOS FA-2269, 2270, H60

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 18,645.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:50:25 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 27317 CC 070 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	HISA FARMACEUTICA SA DE CV
RFC/CURP	CHI990710I32
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.

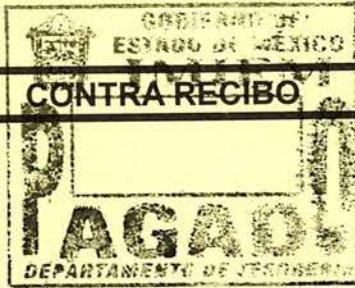
El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor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



FECHA:

23-07-2019

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:

HISA FARMACEUTICA SA DE CV

IMPORTE

\$

18,645.00

DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C-6-070-2019

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEDOR:

23/07/2019

2112

0000000001

000000000000721

IMPORTE POR PAGAR:

\$

18,645.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 18,645.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 18,645.00
H-	8221 31	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	1112-5-2			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-721-11			\$ 18,645.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CC 070-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FA-1080, 1009, HGO

27307

E-176

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 632.45
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:34:43 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 27307 CC 055 2019	Clave de rastreo	

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP	DIM010319S79
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	

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

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

Cadena Original (información del pago):

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

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

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

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



FECHA: 23-07-2019  
 CONTRA RECIBO N°: [Redacted]  
 N°: [Redacted]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO SA DE CV

IMPORTE \$ 632.45

SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 45/100 M.N.

FECHA PROBABLE DEL PAGO: C.C. - 055 - 2019

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

NO. PROVEEDOR:		
2112	0000000001	000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 632.45

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 632.45
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 632.45
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	1-351-11			\$ 632.45
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-055-2019 COMPRA MEDICAMENTOS, FA-5807, HPN

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	20 de agosto de 2019	Monto	\$ 1,936.20
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	20 de agosto de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:33:10 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 27306 CC 052 2019	Clave de rastreo	█

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA SA DE CV
RFC/CURP	DDI130723N82
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	█

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

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

Cadena Original (información del pago):

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

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

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

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

CONTRA RECIBO



<sup>1</sup> FECHA: 23-07-2019  
<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE FARMACIA PREFARMA SA DE CV

<sup>4</sup> IMPORTE

\$ 1,936.20

UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

<sup>5</sup> FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-052-2019

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEDOR:

2112	0000000001	000000000001851
------	------------	-----------------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1,936.20

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 1,936.20
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 1,936.20
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	1-1851-11			\$ 1,936.20
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C-052-2019 COMPRA DE MEDICAMENTOS, FA-869, H.P.N

E-178

27303



Transferencia Nacional SPEI Aceptada

Cuenta Origen:	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
Cuenta Destino:	COMERCIALIZADORA PENTAMED SA DE C V
Banco:	MULTIVA BANCO
Monto:	\$4,026.00
Concepto de Pago:	CR 27303 CC 057 2019
Folio de la transacción:	
Clave de Rastreo:	
Número de Referencia:	7
Usuario solicita:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha solicita:	20-08-2019 17:31:32
Usuario autoriza:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha autoriza:	20-08-2019 17:31:48
Fecha cargo:	20-08-2019
Fecha aplicación:	20-08-2019

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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO  
MATERNAL INFANTIL  
ESTADO DE MÉXICO

**CONTRA RECIBO**



<sup>1</sup>FECHA: 23-07-2019  
<sup>2</sup>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.

<sup>3</sup>BENEFICIARIO:

COMERCIALIZADORA PENTAMED S.A. DE C.V

<sup>4</sup>IMPORTE

\$ 4,026.00

CUATRO MIL VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N

<sup>5</sup>FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-057-2019

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

217D13203/CR-001/17

NO. PROVEEDOR:

23/07/2019

2112 0000000001 000000000000262

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4,026.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 4,026.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 4,026.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-262-11			\$ 4,026.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-057-2019 COMPRAS DE MEDICAMENTO, FA-870, HPN