26805
E-53
MB

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	30 de abril de 2019	Monto	\$ 36,467.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	30 de abril de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:27:32 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26805 CC 063 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 FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV
RFC/CURP FMA9301181B1
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular ■

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

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

Cadena Original (información del pago):
■

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

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

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

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

913

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
26-03-2019

²CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

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

³BENEFICIARIO:

FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CU.

⁴IMPORTE

\$ 36,467.00

TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C - 063-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 36,467,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 36,467,00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 36,467,00
H-	8221 51	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-515-11			\$ 36,467,00
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO C.C. 063-2019, COMPRA MEDICAMENTO, FA-474, HPN, FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CU.

26762
E-50
866

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	30 de abril de 2019	Monto	\$ 10,282.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	30 de abril de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	10:35:54 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26762 CC 063 2019	Clave de rastreo	058-30/04/2019/30-245KQ42776

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV
RFC/CURP	FMA9301181B1
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

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

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

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

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

[REDACTED]

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

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

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

868

CONTRA RECIBO

FECHA:
12-03-2019
CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

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

³ BENEFICIARIO:

FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CU

⁴ IMPORTE

\$ 10,282.50

DIEZ MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-063-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 10.282,50

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 10.282,50
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 10.282,50
H-	8221 51	208C03000				
		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112		1-515-11			\$ 10.282,50
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 063-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA 290, 477, H60, FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CU