SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 05 de agosto de 2019
Hora de consulta 12:52:49 horas

27259
E-229
6282

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	09 de julio de 2019	Monto	$ 22,000.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	09 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:44:12 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27259 SPDE 209 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

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

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MEXICO

628

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 05-07-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

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

[4] IMPORTE $ 22,000.00

(VEINTIDOS MIL PESOS 00/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

SPDE-211-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 **000000000000646**

IMPORTE POR PAGAR: $ 22,000.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 22,000.00
	8241 31	208C03000	20302020101	132	2531	$ 22,000.00
	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-5-2 FE-722			
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	1-646-11			$ 22,000.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO SPDE-211 COMPRA MEDICAMENTO, FA-6502, HPN

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 31 de julio de 2019

Hora de consulta 14:06:33 horas

26855

E-231

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	$ 631,516.37
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:25:23 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26855 IR 018 2018 003 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP	GGG030729MR0
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
IMIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

6322

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 09-04-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: GRUPO GASTRONOMICO GÁLVEZ SA. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 631,516.37

SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 37/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

IR-018-2018/003-2019

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

2112 0000000001 000000000000604

IMPORTE POR PAGAR: $ 631,516.37

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 631,516.37
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2211	$ 631,516.37
	8221 91	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE-722			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-604-11			$ 631,516.37
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO IR-018-2018/003-2019 SERVICIO DE COMEDOR 1a QNA MARZO FA-1047

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 31 de julio de 2019

Hora de consulta 14:08:34 horas

26884

E-232

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	$ 527,991.45
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:27:19 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26884 IR 018 2018 003 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP	GGG030729MR0
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
IMIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 23-04-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 527,991.45

(QUINIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 45/100 M.N.)

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

IR-018-2019 / 003-2019

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

2112	0000000001	000000000000604

IMPORTE POR PAGAR: $ 527,991.45

CODIFICACIÓN

ra/Ac ora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 527,991.45
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2211	$ 527,991.45
	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	FF-722			
-	82	208C03000				
-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-604-11			$ 527,991.45
H-		208C03000				P
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO IR-018-2018 | 003-2019, SERVICIO COMEDOR la QNA MARZO, FA-10480

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019

Hora de consulta 12:07:33 horas

27068. 6374

E-233

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 12,018.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:45:41 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27068 CC 019 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	ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE
RFC/CURP	EEE830909BM4
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

6373

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 29-05-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE S.A. DE C.V

[4] IMPORTE $ 12,018.64

DOCE MIL DIECIOCHO PESOS 64/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C- 019-2019

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

2112	0000000001	000000000000401

IMPORTE POR PAGAR: $ 12,018.64

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 12,018.64
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	$ 12,018.64
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-722			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-401-11			$ 12,018.64
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO C.C 019-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-7042, HGO

SPEI SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 30 de julio de 2019

Hora de consulta 09:12:23 horas

27057

6393

F-234

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 2,285.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:25:05 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27057 CC 063 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	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 MEXICO

6392

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO PAGADO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 28-MAYO-19

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 2,285.00

(DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N)

FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CC-063-2019

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

2112	0000000001	**000000000000515**

IMPORTE POR PAGAR: $ **2,285.00**

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 2,285.00
[redacted]	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	$ 2,285.00
[redacted]	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	FE→22			
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			$ 2,285.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CC-063-2019 COMPRA MEDICAMENTOS, FA-501, H 60

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019

Hora de consulta 12:22:07 horas

27030

E-235

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 19,950.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:13:52 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27030 CC 004 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	BAXTER SA DE CV
RFC/CURP	BAX871207MN3
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 21-05-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: BAXTER S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 19,950.00

DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-004-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000121

IMPORTE POR PAGAR: $ 19,950.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 19,950.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	$ 19,950.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2 FE->22			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-121-11			$ 19,950.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CC-004-2019 COMPRA MEDICAMENTOS FA-632, 1760

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019
Hora de consulta 12:04:50 horas

27,010
E-236

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 14,419.73
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:13:52 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27010 CC 019 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	ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE
RFC/CURP	EEE830909BM4
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.

6426

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 14-MAY0-19

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACIÓN Y ENVASE, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 14,419.73

CATORCE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 73/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C.-019-2019 "2019"

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

2112	0000000001	000000000000401

IMPORTE POR PAGAR: $ 14,419.73

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 14,419.73
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	$ 14,419.73
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE-722			
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	1-401-11			$ 14,419.73
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CC-019-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA- 56120, HGO

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019

Hora de consulta 11:38:05 horas

26801

F-237

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	23 de julio de 2019	Monto	$ 206,612.87
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	23 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:48:07 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26801 AD 050 2018 002 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

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

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
IMIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 26-03-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: B. BRAUN AESCULAP DE MEXICO S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 206,612.87

DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 87/00 M.N

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-050-2019/002-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: $ 206.612,87

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 206.612,87
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	$ 206.612,87
H-	8221 51	208C03000				
		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2 FE-22			
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	1-105-11			$ 206.612,87
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO AD-050-2018/002-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-9562, HGO

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019

Hora de consulta 11:41:07 horas

2704

E-238

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	23 de julio de 2019	Monto	$ 206,886.52
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	23 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:51:10 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27014 AD 050 2018 002 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

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

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

6425

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 14-MAYO-19

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: B. BRAUN ASESCULAP DE MEXICO, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 206,886.52

(DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N)

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

AD-050-2018/002/2019

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

217D13203/CR-001/17

2112	0000000001	000000000000105

IMPORTE POR PAGAR: $ 206,886.52

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 206,886.52
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	$ 206,886.52
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE->22			
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	1-105-11			$ 206,886.52
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO AD-050-2018/002-2019, COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-1850 B BRAUN

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019

Hora de consulta 12:09:10 horas

27058.

E-239

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 518.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:38:48 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27058 CC 059 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	PROQUIGAMA SA DE CV
RFC/CURP	PRO820519TM6
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 MEXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 28-05-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PROQUIGAMA S A DE C.V.

[4] IMPORTE $ 518.40

QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 40/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-059-2019

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

217D13203/CR-001/17

6491

2112 0000000001 **000000000001543**

IMPORTE POR PAGAR: $ 518.40

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 518.40
[illegible]	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	$ 518.40
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE->22			
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	1-1543-11			$ 518.40
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CC- 059-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-508, HPN

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019

Hora de consulta 12:46:11 horas

26896 F-240

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 28,345.13
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:24:22 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26896 PASIVO 2018 CP 068 2018	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	SEGUVICO SA DE CV
RFC/CURP	SEG090527HS5
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

6515

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 23-Abril-19

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: SEGUVICO, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 28,345.13

(VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 13/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

PASIVO - 2018 CP- 068-2018

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

217D13203/CR-001/17

Sancion $ 246.48

2112	0000000001	000000000001840	

IMPORTE POR PAGAR: $ 28,345.13

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	2112	208C03000	2-1-1840-10			$ 28,591.61
D-	82	208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
[illegible]		208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
[illegible]		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-> 22			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
[illegible]	82	208C03000	212-1-1840-10			
[illegible]	1112	208C03000	1-2.			$ 28,345.13
H-	4399	208C03000	1-1-1-.			$ 246.48
H-						
	CONCEPTO					$ 28,591.61

PAGO CP-068-2018 MATERIALES CONSTRUCCIÓN FA-897

E-241 27070 6830

banregio
Reimpresión de Comprobantes

Transferencia Nacional SPEI Aceptada

Cuenta Origen:	[redacted] INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
Cuenta Destino:	[redacted] COMERCIALIZADORA PENTAMED SA DE C V
Banco:	MULTIVA BANCO
Monto:	$35,966.00
Concepto de Pago:	CR 27070 CC 098 2019
Folio de la transacción:	[redacted]
Clave de Rastreo:	[redacted]
Número de Referencia:	[redacted]
Usuario solicita:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha solicita:	25-07-2019 15:15:26
Usuario autoriza:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha autoriza:	25-07-2019 15:15:46
Fecha cargo:	25-07-2019
Fecha aplicación:	25-07-2019

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

06/06/2019

[redacted]

D-29

6529

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 28-MAYO-19

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO:

COMERCIALIZADORA PENTAMED, SIA DE C.V

[4] IMPORTE $ 35,966.00

(TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N)

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C - 098 - 2019

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

2112 0000000001 000000000000262

IMPORTE POR PAGAR: $ 35,966.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 35,966.00
[redacted]	8241	208C03000	20302030106	132	2531	$ 35,966.00
[redacted]	8221	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-730.02			
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	1-262-10			$ 35,966.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CC-098-2018 ADQUISICION MEDICAMENTOS, FA-35, HGO

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019

Hora de consulta 12:16:38 horas

26863

E-247

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 652,711.88
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:54:27 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26863 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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
IMIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 09-04-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CV

[4] IMPORTE $ 652,711.88

SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 88/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE 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: $ 652,711.88

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 652,711.88
D-	8241 71	208C03000	20302030101	132	3996	$ 652,711.88
[illegible]	8221 51	208C03000				
[illegible]		208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FF-723			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-301-11		/	$ 652,711.88
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CA-002-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO, FA-VARIAS, H&O,

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019
Hora de consulta 12:10:33 horas

26808. 1827

E-248

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 265,236.25
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:51:37 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26808 CA 002 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	DCP790511D36
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

6826

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 26-03-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CV.

[4] IMPORTE $ 265 236.25

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-002-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: $ 265.236,25

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 265.236,25
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3996	$ 265.236,25
H-	8221 51	208C03000				
		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2 FF->23			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-301-11			$ 265.236,25
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

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

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019

Hora de consulta 12:12:23 horas

26809
E-249
6961

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 441,871.65
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:52:38 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26809 CA 002 2018	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	DCP790511D36
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

6966

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 26-03-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CV

[4] IMPORTE $ 441,871.65

CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 65/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-002-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: $ 441.871,65

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 441.871,65
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3996	$ 441.871,65
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	FF → 23			
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			$ 441.871,65
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO CA-002-2019, SUBCONTRATACION SERVICIO LABORATORIO FA-558, 559, 560, 1160.

banregio

Reimpresión de Comprobantes

27040

E-251

691

Transferencia Nacional SPEI Aceptada

Cuenta Origen:	[redacted] INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
Cuenta Destino:	[redacted] COMERCIALIZADORA PENTAMED SA DE C V
Banco:	MULTIVA BANCO
Monto:	$7,065.00
Concepto de Pago:	CR 27040 CC 057 2019
Folio de la transacción:	[redacted]
Clave de Rastreo:	[redacted]
Número de Referencia:	[redacted]
Usuario solicita:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha solicita:	25-07-2019 16:28:01
Usuario autoriza:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha autoriza:	25-07-2019 16:28:27
Fecha cargo:	25-07-2019
Fecha aplicación:	25-07-2019

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

6990

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 21-05-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: COMERCIALIZADORA PENTAMED S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 7,065.00

SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CC-057-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000262

IMPORTE POR PAGAR: $ 7,065.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 7,065.00
[illegible]	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	$ 7,065.00
[illegible]	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE->22			
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	1-262-11			$ 7,065.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CC-057-2019 COMPRA MEDICAMENTOS, FA-774, 1160

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 31 de julio de 2019

Hora de consulta 11:36:13 horas

27041

E-255

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	31 de julio de 2019	Monto	$ 265,105.99
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	31 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	11:30:49 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27041 IR 023 2018 007 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	LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS SA DE CV
RFC/CURP	LCD080310MW7
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
IMTEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 21-05-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

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

[4] IMPORTE $ 265 105.99

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCO PESOS 99/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

1R-023-2019/007-2019

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

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

IMPORTE POR PAGAR: $ 265,105.99

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 265,105.99
[illegible]	8241 71	208C03000	20302030106	132	3581	$ 265,105.99
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-5-2			
D-	82	208C03000	FF-123			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1125-11			$ 265,105.99
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO 1R-023-2018/007-2019 SERVICIO LIMPIEZA, CORR. 1RA ONA MAYO, FA-191, 1760

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 31 de julio de 2019

Hora de consulta 13:02:20 horas

27045

E-256

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	31 de julio de 2019	Monto	$ 217,806.88
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	31 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:57:36 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27045 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

[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 MEXICO

2092

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 21-05-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROC SA DE CV

[4] IMPORTE $ 217,806.88

DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 88/100 M.N.

[5] 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 7,893.12

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

IMPORTE POR PAGAR: $ 217,806.88

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sssta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 24,147.09
[illegible]	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	$ 24,147.09
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				$ 1,752.91
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3381	$ 1,752.91
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				$ 88,800.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3381	$ 88,800.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				$ 111,000.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	$ 111,000.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE->23			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1864-71			$ 217,806.88
H-	4399	208C03000	1-1-1.			$ 7,893.12
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO AD-002-2019/004-2019 SERVICIO DE VIGILANCIA CORR. 2DA QUINCENA ABRIL, FA 538 IMIEM.

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 30 de julio de 2019

Hora de consulta 10:05:43 horas

27043

7122

E-257

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 27,123.12
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:38:45 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27043 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 electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

2121

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

CONTRA RECIBO

1 FECHA: 21-MAYO-19	
2 CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]	

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

3 BENEFICIARIO: PAROLT SOLUTIONS S. A. DE C. V.

4 IMPORTE $ 27,123.12

(VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 12/100 M.N)

5 FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CC. 046-2019

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

Sanción 55.68

2112	0000000001	000000000001552

IMPORTE POR PAGAR: $ 27,123.12

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 26,532.91
D-	8241 71	217D100000	20302030106	132	2541	$ 26,532.91
H-	8221 51	217D100000				
D-	5100	217D100000				$ 645.89
D-	8241 71	217D100000	20302020101	132	2541	$ 645.89
H-	8221 51	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-S-2			
D-		217D100000	FE->22			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1552-11			$ 27,123.12
H-	4399		1-1-1.			$ 55.68
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-046-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-293,838,940, HGO Y HPN

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 30 de julio de 2019

Hora de consulta 09:28:05 horas

26854

7/90

E-258

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 20,354.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:24:27 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26854 CP 001 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	FERNANDO,AGUILA/BOUDIB
RFC/CURP	[redacted]
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
IMIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 09-04-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: FERNANDO AGUILA BOUDIB

[4] IMPORTE $ 20,354.64

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

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-001-2019

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

2112	0000000001	000000000000020

IMPORTE POR PAGAR:	$ 20,354.64

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	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	1112-5-2			
D-	82	208C03000	FF→23			
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-20-11			$ 20,354.64
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CP-001-2019 SERVICIO FUMIGACION, FA-VARIAS, IMIEM

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS INTERBANCARIOS
Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019
Hora de consulta 18:05:23 horas

26984

E-259

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 25,806.78
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:35:12 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26984 CA 001 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	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 MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
IMIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 07-05-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA

[4] IMPORTE $ 25,806.78

VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 78/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-011-2019

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

2112	0000000001	000000000000226

IMPORTE POR PAGAR: $ 25,806.78

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 1,622.96
[illegible]	8241 71	208C03000	10304010101	132	3361	$ 1,622.96
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				$ 9,010.07
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3361	$ 9,010.07
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				$ 87.16
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3361	$ 87.16
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				$ 6,848.76
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3361	$ 6,848.76
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				$ 8,237.83
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3361	$ 8,237.83
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2 FE723			
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-226-11			$ 25,806.78
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CA-011-2019 SERVICIO FOTOCOPIADO FA-59,58,57. IMIEM

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 29 de julio de 2019
Hora de consulta 18:03:29 horas

26837 7260 F-260

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	25 de julio de 2019	Monto	$ 25,494.02
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	25 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:47:05 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26837 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 MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

2259

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 02-04-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: CONTRERAS CARBAJAL VICTOR CÉSAR

[4] IMPORTE $ 25,494.02

VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 02/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-011-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: $ 25.494,02

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.		Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-		5100	208C03000				$ 5.318,88
D-	8241	71	208C03000	20302030106	132	3361	$ 5.318,88
H-	8221	51	208C03000				
D-		5100	208C03000				$ 8.667,73
D-	8241	71	208C03000	20302020101	132	3361	$ 8.667,73
H-	8221	51	208C03000				
D-		5100	208C03000				$ 10.210,23
D-	8241	71	208C03000	20302020101	132	3361	$ 10.210,23
H-	8221	51	208C03000				
D-		5100	208C03000				$ 1.030,57
D-	8241	71	208C03000	10304010101	132	3361	$ 1.030,57
H-	8221	51	208C03000				
D-		5100	208C03000				$ 266,61
D-	8241	71	208C03000	20302010108	132	3361	$ 266,61
H-	8221	51	208C03000				
D-			208C03000				
D-	82		208C03000	1112-5-2			
H-	82		208C03000	FE->23			
H-		2112	208C03000	1-226-11			$ 25.494,02
H-			208C03000				
H-			208C03000				

CONCEPTO

PAGO CA-11-2019 SERVICIO FOTOCOPIADO FEBRERO, FA-49,58,51, IMIEM

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 31 de julio de 2019

Hora de consulta 14:10:07 horas

26802.

7298

E-261

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de julio de 2019	Monto	$ 487,755.52
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:23:58 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 26802 IR 018 2018 003 2019	Clave de rastreo	[redacted]

Ordenante

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

Beneficiario

Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP	GGG030729MR0
CLABE,Tarjeta de débito,Número de celular	[redacted]

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

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

[redacted]

Cadena Original (información del pago):

[redacted]

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

[redacted]

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

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

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

7297

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
IMIEM
PAGADO
DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 26-03-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 487,755.52

CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 52/M N

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

IR-018-2018/003-2019

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

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: $ 487.755,52

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 487.755,52
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2211	$ 487.755,52
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	FE->22			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-604-11			$ 487.755,52
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO IR-018-2018/003-2019 SERVICIO COMEDOR 2DA QNA FEBRERO FA-340.

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 31 de julio de 2019
Hora de consulta 13:00:03 horas

27042
2337
E-262

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	31 de julio de 2019	Monto	$ 687,564.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	31 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:49:41 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27042 IR 023 2018 007 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	LIDEMA CORPORACION DE SERVICIOS SA DE CV
RFC/CURP	LCD080310MW7
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 MEXICO

7336

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERIA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 21-05-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

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

[4] IMPORTE $ 687,564.00

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

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

1R-023-2019-1007-2019

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: $ 687,564.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 687,564.00
H-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3581	$ 687,564.00
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	FE->23			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1125-11			$ 687,564.00
H-		208C03000				
H-						
	CONCEPTO					$ -

PAGO 1R-023-2018 1007-2019 SERVICIO LIMPIEZA, 2da ABRIL Y 2da MAYO
FA-78493

SPEI® SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS INTERBANCARIOS

Pagos más rápidos y seguros

Fecha de consulta 30 de julio de 2019

Hora de consulta 10:18:43 horas

27175

7370

E-263

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	08 de julio de 2019	Monto	$ 933,800.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	08 de julio de 2019	IVA	$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:50:07 horas	Referencia numérica	[redacted]
Concepto del pago	CR 27175 IR 005 2019 012 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	SCOTIABANK
Titular de la cuenta	INGENIERIA Y ELECTROSISTEMAS SA DE CV
RFC/CURP	IEL960130NR6
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.

7369

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MEXICO

PAGADO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 25-JUNIO-19

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: INGENIERIA Y ELECTROSISTEMAS, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 933,800.00

(NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

IR-005-2019/012-2019

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: $ 933,800.00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 933,800.00
[illegible]	8241 71	208C03000	20302020101	102	3541	$ 933,800.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE->23			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-840-11			$ 933,800.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $

PAGO IR-005-2019/012-2019 MTTO. ED. MEDICO, FA-2656, HPN

banregio

Reimpresión de Comprobantes

27192

E-264

Transferencia Nacional SPEI Aceptada

Cuenta Origen:	24596862-002-1 INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
Cuenta Destino:	[redacted] GENESIS HEALTHCARE ADVISERS SA DE CV
Banco:	HSBC
Monto:	$590,440.00
Concepto de Pago:	CR 27192 CP 014 2019
Folio de la transacción:	[redacted]
Clave de Rastreo:	[redacted]
Número de Referencia:	[redacted]
Usuario solicita:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha solicita:	08-07-2019 14:58:47
Usuario autoriza:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha autoriza:	08-07-2019 14:59:21
Fecha cargo:	08-07-2019
Fecha aplicación:	08-07-2019

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

[redacted]

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

2384

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 25-06-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: GENESIS HEALTHCARE ADVISERS S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 590,440.00

QUINIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

CP-014-2019

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

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

Arith.

IMPORTE POR PAGAR: $ 590,440.00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 590,440.00
H-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2951	$ 590,440.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE-722			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-699-11			$ 590,440.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO CP-014-2019 COMPRA ACCESORIOS P/APARATOS DE LABORATORIO, FA-547 HGO

banregio

Reimpresión de Comprobantes

27071
E-265

Transferencia Nacional SPEI Aceptada

Cuenta Origen:	[redacted] INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
Cuenta Destino:	[redacted] COMERCIALIZADORA PENTAMED SA DE C V
Banco:	MULTIVA BANCO
Monto:	$4,710.00
Concepto de Pago:	CR 27071 CC 057 2019
Folio de la transacción:	[redacted]
Clave de Rastreo:	[redacted]
Número de Referencia:	[redacted]
Usuario solicita:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha solicita:	25-07-2019 15:14:06
Usuario autoriza:	MONICA PEREZ SANTIN
Fecha autoriza:	25-07-2019 15:14:32
Fecha cargo:	25-07-2019
Fecha aplicación:	25-07-2019

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

[redacted]

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO

7399

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO IMAIEM PAGADO DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 28-MAYO-19

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 4,710.00

(CUATRO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

C.C-057-2019

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

2112	0000000001	000000000000262

IMPORTE POR PAGAR: $ 4,710.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 4,710.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	$ 4,710.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE-722			
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	1-262-11			$ 4,710.00
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO C-057-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-6613, HGO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MEXICO

8492

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 28 MAYO-19

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 454,795.30

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N)

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

AD-007-2019/CA-013-2019

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

217D13203/CR-001/17

FIDEICOMISO

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 454,795.30

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 454,795.30
D-	8241 71	208C03000	20302020101	102	3996	$ 454,795.30
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1505-11			$ 454,795.30
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO FIDEICOMISO AD-007-2019/CA-013-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO DE MEZCLA PARENTERALES, FA-VARIAS

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 01-DIC-18

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 196,093.01

(CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y TRES PESOS 01/100 M.N)

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO LP-001-2018/CA-009-2018

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 196.093,01

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 196.093,01
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 196.093,01
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 196.093,01
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8200

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE C.V.

[4] IMPORTE $ 663,156.71

SEISCIENTOS SESENTA Y TRÉS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: FIDEICOMISO CA-009-2016

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR:	$ 663.156,71

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sssta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 663.156,71
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 663.156,71
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 663.156,71
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8235

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 556,435.26

QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO CA-009-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 556.435,26

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 556.435,26
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 556.435,26
[redacted]	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
H-	2112		1-1505 10			$ 556.435,26
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8269

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 112,875.00

CIENTO DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO CA-009-2018

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001

IMPORTE POR PAGAR: $ 112.875,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 112.875,00
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 112.875,00
[redacted]	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 112.875,00
H-						
H-						

CONCEPTO

8306

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31- 12 - 2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 564,075.85

QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO CA-009-2018

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 564.075,85

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 564.075,85
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 564.075,85
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 564.075,85
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3572

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 13-11-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: LABORATORIOS PISA S.A DE C.V.

[4] IMPORTE $ 114,972.00

CIENTO CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: FIDEICOMISO CA-016-2018

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

2112	0000000001	000000000001101

IMPORTE POR PAGAR: $ 114.972,00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 114.972,00
D-	8241	217D100000	20302020101	107	2531	$ 114.972,00
D-	8241	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1101-10			$ 114.972,00
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8052

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 04-09-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 226,096.00

DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO CA-016-2018

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

SANCION 118.00

2112	0000000001	000000000001101

IMPORTE POR PAGAR: $ 226.096,00

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 226.214,00
D-	8241	217D100000	20302020101		2531	$ 226.214,00
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1101-10			$ 226.096,00
H-	4399		1-1-1.			$ 118,00
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8089

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 04-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE CV

[4] IMPORTE $ 631,998.51

SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: FIDEICOMISO CA-009-2018

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 631.998,51

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 631.998,51
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 631.998,51
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 631.998,51
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 04-DIC-18

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 669,963.58

(SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N.)

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO LP-001-2018 | CA-009-2018

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 669.963,58

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 669.963,58
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 669.963,58
	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 669.963,58
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 175,692.00

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: FIDEICOMISO CA-016-2018

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

2112	0000000001	00000000001101

IMPORTE POR PAGAR: $ 175.692,00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 175.692,00
D-	8241	217D100000	20302020101	102	2531	$ 175.692,00
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1101-10			$ 175.692,00
H-						
H-						

CONCEPTO

1213-1-1

Reporte de Transferencias SPEI BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

17/06/2019
18:32

Cuenta/ CLABE Ordenante	0302182491
Nombre del Ordenante	FID BANORTE 7229 BIN MEX BANCO MERCANTIL DEL NORTE
RFC o CURP del Ordenante	BIN931011519
Moneda	MXP
ID Tercero	050203
Nombre del Beneficiario	PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[redacted]
RFC Beneficiario	BMN930209927
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	$4,234,103.70
IVA	$0.00
Fecha Aplicación	17/06/2019
Número de Referencia	[redacted]
Propósito de la Transferencia	51FC PAGO DE OFICIO 890
Clave de Rastreo	8846CAP12019061707782874O4
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	$0.00
IVA Comisión	$0.00

Saludos
Mario

De: [redacted]
Enviado el: lunes, 17 de junio de 2019 05:14 p.m.
Para: [redacted]
CC: [redacted]
Asunto: RV: Fideicomiso 7229

Estimado [redacted]:
Necesitamos confirmar al IMIEM si se efectuó este pago.
Podrías informarnos al respecto?
Saludos.

Reporte de Transferencias SPEI BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

1243-1-1 17/06/2019
18:30

Cuenta/ CLABE Ordenante	[redacted]
Nombre del Ordenante	FID BANORTE 7229 BIN MEX BANCO MERCANTIL DEL NORTE
RFC o CURP del Ordenante	BIN931011519
Moneda	MXP
ID Tercero	010094
Nombre del Beneficiario	LABORATORIOS PISA, SA DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[redacted]
RFC Beneficiario	LABP111111AAA
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	$516,760.00
IVA	$0.00
Fecha Aplicación	17/06/2019
Número de Referencia	[redacted]
Propósito de la Transferencia	51FC PAGO DE OFICIO 889
Clave de Rastreo	[redacted]
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	$0.00
IVA Comisión	$0.00

HSBC

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE C.V.

[4] IMPORTE $ 206,207.17

DOSCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 17/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: FIDEICOMISO CA-009-20109

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 206.207,17

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sssta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 206.207,17
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 206.207,17
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 206.207,17
H-						
H-						

CONCEPTO

8379

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 04-DIC-18

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 163,518.52

(CIENTO SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 52/100 M.N)

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO LP-001-2018/CA-009-2018

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

IMPORTE POR PAGAR: $ 163.518,52

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 163.518,52
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 163.518,52
H-	8221	217D100000				
		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 163.518,52
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 469,780.09

CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 09/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO CA-009-2018

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 469.780,09

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 469.780,09
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3996	$ 469.780,09
[redacted]	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1505-10			$ 469.780,09
H-						
H-						

CONCEPTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

9707

CONTRA RECIBO

[1] **FECHA:** 19-12-2018

[2] **CONTRA RECIBO Nº:** Nº [redacted]

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

[3] **BENEFICIARIO:**

GRUPO FOLICA S.A. DE C.V.

[4] **IMPORTE** $ 1,552,100.04

UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIEN PESOS 04/100 M.N

[5] **FECHA PROBABLE DE PAGO:**

FIDEICOMISO CA-012-2018

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

2112	0000000001	000000000000605

IMPORTE POR PAGAR: $ 1.552.100,04

2'038,299.75

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 1.552.100,04
D-	8241	217D100000	20302020101	102	2511	$ 1.552.100,04
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-605-10			$ 1.552.100,04
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGOCA-012-2018 ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS HPN, FA-38,39

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8695

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 30 - 04 - 2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO:

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 676,628.22

SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 22/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO Pasivo 2018 CA-009-2018

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

2112 0000000001 000000000001505

2'856,165.40

IMPORTE POR PAGAR: $ 676,628.22

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	2112	208C03000	2-1-1505-10			$ 676,628.22
D-	82	208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
D-		208C03000				
[illegible]	82	208C03000				
[illegible]	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				
[illegible]	82	208C03000	1112-1-1505-10			
[illegible]	111[illegible]	208C03000	1-2.			$ 676,628.22
[illegible]		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ 676,628.22

PAGO CA-009-2018. SUMINISTRO DE MEZCLAS PARENTERALES HPN, FA-VARIAS

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

8644

[1] **FECHA:** 30-04-2019

[2] **CONTRA RECIBO Nº:** Nº [redacted]

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

[3] **BENEFICIARIO:** PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE C.V.

[4] **IMPORTE** $ 122,572.27

CIENTO VEINTIDOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 27/100 M.N.

[5] **FECHA PROBABLE DE PAGO:** FIDEICOMISO PASIVO 2018 CON SUFICIENCIA 2019

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 122,572.27

a/Ac tadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	2112	208C03000	2-1-1505-10			$ 122,572.27
D-	82	208C03000				
	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
-	82	208C03000				
	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	2112-1-1505-10			
H-	1112	208C03000	1-2.			$ 122,572.27
H-		208C03000				
H-						
	CONCEPTO					$ 122,572.27

PAGO CA-009-2018 SUMINISTRO DE MEZCLAS PARENTERALES HPN, FA-47,07

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MEXICO

8616

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 28-MAYO-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 595,892.90

(QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 90/100 M.N)

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

FIDEICOMISO AD-007-2019 / CA-013-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 **000000000001505**

IMPORTE POR PAGAR: $ 595,892.90

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 595,892.90
H-	8241 71	208C03000	20302020101	102	3996	$ 595,892.90
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1505-11			$ 595,892.90
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO FIDEICOMISO AD-007-2019 / CA-013-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO DE MEZCLAS PARENTERALES, FA-903-971

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MEXICO

8924

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 28-MAYO-19

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 495,587.34

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 34/100 M.N)

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

FIDEICOMISO AD-007-2019 / CA-013-2019

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

217D13203/CR-001/17

2112	0000000001	**000000000001505**

IMPORTE POR PAGAR: $ **495,587.34**

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 495,587.34
[redacted]	8241 71	208C03000	20302020101	102	3996	$ 495,587.34
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1505-11			$ 495,587.34
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO FIDEICOMISO AD-007-2019 / CA-013-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO MEZCLAS PARENTERALES Y FA-VARIAS

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8537

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 28-MAYO-19

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A DE C.V

[4] IMPORTE $ 510,689.37

(QUINIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 37/100 M.N.)

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

FIDEICOMISO AD-007-2019/CA-013-2019

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

2112	0000000001	000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: $ 510,689.37

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 510,689.37
D-	8241 71	208C03000	20302020101	102	3996	$ 510,689.37
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1505-11			$ 510,689.37
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ 15,102.03

PAGO FIDEICOMISO AD-007-2019/CA-013-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO MEZCLAS PARENTERALES, FA-VARIAS

BANORTE

Imprimir Cerrar

8897

Transferencias / Otros Bancos Nacional - SPEI (Mismo día)

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

24/07/2019 18:10:41

Cuenta/ CLABE Ordenante	[redacted]1
Nombre del Ordenante	FID BANORTE 7229 BIN MEX BANCO MERCANTIL DEL NORTE
RFC o CURP del Ordenante	BIN931011519
Moneda	MXP
ID Tercero	050203
Nombre del Beneficiario	PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[redacted]
RFC Beneficiario	BMN930209927
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	$2,856,165.40
IVA	$0.00
Fecha Aplicación	24/jul./2019 00:00:00 a. m.
Número de Referencia	7229
Propósito de la Transferencia	51FC PAGO OFICIO 558
Clave de Rastreo	[redacted]
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	$0.00
IVA Comisión	$0.00
Capturó	Martha Carolina Garcia Limon
Fecha Captura	24/jul./2019 12:51:34 p. m.
Ejecutó	Mario Alberto Montemayor Lopez BINTER MEX
Fecha de Ejecución	24/jul./2019 16:47:33 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:
México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

BANORTE

Imprimir Cerrar

8896

Transferencias / Otros Bancos Nacional - SPEI (Mismo día)

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

24/07/2019 18:09:40

Cuenta/ CLABE Ordenante	[redacted]1
Nombre del Ordenante	FID BANORTE 7229 BIN MEX BANCO MERCANTIL DEL NORTE
RFC o CURP del Ordenante	BIN931011519
Moneda	MXP
ID Tercero	010094
Nombre del Beneficiario	LABORATORIOS PISA, SA DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[redacted]
RFC Beneficiario	LABP111111AAA
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	$118,573.20
IVA	$0.00
Fecha Aplicación	24/jul./2019 00:00:00 a. m.
Número de Referencia	[redacted]
Propósito de la Transferencia	51FC PAGO DE OFICIO 561
Clave de Rastreo	[redacted]
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	$0.00
IVA Comisión	$0.00
Capturó	Martha Carolina Garcia Limon
Fecha Captura	24/jul./2019 12:37:12 p. m.
Ejecutó	Mario Alberto Montemayor Lopez BINTER MEX
Fecha de Ejecución	24/jul./2019 16:47:33 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:
México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

BANORTE

Imprimir Cerrar

9995

Transferencias / Otros Bancos Nacional - SPEI (Mismo día)

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

25/07/2019 17:21:39

Cuenta/ CLABE Ordenante	[redacted]
Nombre del Ordenante	FID BANORTE 7229 BIN MEX BANCO MERCANTIL DEL NORTE
RFC o CURP del Ordenante	BIN931011519
Moneda	MXP
ID Tercero	852727
Nombre del Beneficiario	GRUPO EOLICA S.A. DE C.V.
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[redacted]
RFC Beneficiario	BMN930209927
Banco Destino	HSBC
Importe a Transferir	$3,284,463.44
IVA	$0.00
Fecha Aplicación	25/jul./2019 00:00:00 a. m.
Número de Referencia	7229
Propósito de la Transferencia	51FC PAGO OFICIO 5559
Clave de Rastreo	[redacted]
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	$0.00
IVA Comisión	$0.00
Capturó	Martha Carolina Garcia Limon
Fecha Captura	24/jul./2019 12:53:51 p. m.
Ejecutó	Mario Alberto Montemayor Lopez BINTER MEX
Fecha de Ejecución	25/jul./2019 14:35:45 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

BANORTE

Imprimir Cerrar

8894

Transferencias / Otros Bancos Nacional - SPEI (Mismo día)

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

25/07/2019 17:22:05

Cuenta/ CLABE Ordenante	[redacted]
Nombre del Ordenante	FID BANORTE 7229 BIN MEX BANCO MERCANTIL DEL NORTE
RFC o CURP del Ordenante	BIN931011519
Moneda	MXP
ID Tercero	852727
Nombre del Beneficiario	GRUPO EOLICA S.A. DE C.V.
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[redacted]
RFC Beneficiario	BMN930209927
Banco Destino	HSBC
Importe a Transferir	$2,038,299.75
IVA	$0.00
Fecha Aplicación	25/jul./2019 00:00:00 a. m.
Número de Referencia	7229
Propósito de la Transferencia	51FC PAGO OFICIO 560
Clave de Rastreo	[redacted]
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	$0.00
IVA Comisión	$0.00
Capturó	Martha Carolina Garcia Limon
Fecha Captura	24/jul./2019 12:54:53 p. m.
Ejecutó	Mario Alberto Montemayor Lopez BINTER MEX
Fecha de Ejecución	25/jul./2019 14:35:45 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:
México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

892

Operación:	Transferencias / Otros Bancos Nacional - SPEI (Mismo dia)
Fecha y Hora de Operación:	17/Sep./2019 16:45:04 horas
Nombre del Ordenante:	FID BANORTE 7229 BIN MEX BANCO MERCANTIL DEL NORTE
RFC del Ordenante:	BIN931011519
Nombre del Beneficiario:	DICIPA S.A. DE C.V.
CLABE Destino:	[redacted]
Banco destino:	BANAMEX
RFC del Beneficiario:	BMN930209927
Importe a Transferir:	$843,148.32 MN
Número de Referencia:	7229
Concepto del Pago:	51FC PAGO DE OFICIO 563
Fecha de Aplicación:	**17/Sep./2019**
Clave de Rastreo:	[redacted]

8892

Operación:	Transferencias / Otros Bancos Nacional - SPEI (Mismo dia)
Fecha y Hora de Operación:	17/Sep./2019 16:45:04 horas
Nombre del Ordenante:	FID BANORTE 7229 BIN MEX BANCO MERCANTIL DEL NORTE
RFC del Ordenante:	BIN931011519
Nombre del Beneficiario:	DICIPA S.A. DE C.V.
CLABE Destino:	[redacted]
Banco destino:	BANAMEX
RFC del Beneficiario:	BMN930209927
Importe a Transferir:	$443,199.80 MN
Número de Referencia:	[redacted]
Concepto del Pago:	51FC PAGO DE OFICIO 562
Fecha de Aplicación:	**17/Sep./2019**
Clave de Rastreo:	[redacted]

LP-19

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MEXICO

8890

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 04-06-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: DICIDA SA DE CV

[4] IMPORTE $ 221,599.90

(DOSCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N.)

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

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

FIDEICOMISO CA-010-2019

2112 0000000001 **000000000000301**

IMPORTE POR PAGAR: $ 221,599.90

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 221,599.90
D-	8241 71	217D100000	20302020101	102	2541	$ 221,599.90
[illegible]	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				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-301-11			$ 221,599.90
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO FIDEICOMISO CA-010-2019, COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-131, HPM DICIDA SA DE CV

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 09-04-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CV

[4] IMPORTE $ 221,599.90

DOSCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: FIDEICOMISO CA-010-2019

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

2112	0000000001	000000000000301

443,199.80

IMPORTE POR PAGAR: $ 221,599.90

CODIFICACIÓN

Cta. Contadora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
	5101	208C03000				$ 221,599.90
D-	8241 71	208C03000	20302020101	102	3996	$ 221,599.90
	8221 51	208C03000				
D-		208C03000			2541	
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				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-301-11			$ 221,599.90
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO FIDEICOMISO CA-010-209 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-1793, HPN, DICIPA SA DE CV

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8852

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 04-06-2019

[2] CONTRA RECIBO N°: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 38,516.30

TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 30/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DEL PAGO:

FIDEICOMISO CA-014-2019

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

2112	0000000001	**000000000001101**

118,573.20

IMPORTE POR PAGAR: $ **38,516.30**

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 38,516.30
H-	8241 71	208C03000	20302020101	102	2531	$ 38,516.30
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1101-11			$ 38,516.30
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO FIDEICOMISO CA-014-2019, COMPRA MEDICAMENTO, FA-3865, HPN, LABORATORIOS PISA

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8814

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 07-05-2019

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: LABORATORIOS PISA SA DE CV

[4] IMPORTE $ 80,056.90

OCHENTA MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO:

FIDEICOMISO CA-014-2019

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

2112	0000000001	**000000000001101**

IMPORTE POR PAGAR: $ **80,056.90**

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	208C03000				$ 80,056.90
H-	8241 71	208C03000	20302020101	102	2531	$ 80,056.90
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1101-11			$ 80,056.90
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO $ -

PAGO FIDEICOMISO, CA-014-2019 COMPRA MEDICAMENTO, FA-9053, 6408, HPN

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8766

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: GRUPO EOLICA SA DE C.V

[4] IMPORTE $ 486,199.71

CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 71/100 M.N.

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: FIDEICOMISO CA-012-2018

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

2112	0000000001	000000000000605

IMPORTE POR PAGAR: $ 486.199,71

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 486.199,71
[redacted]	8241	217D100000	20302020101	102	2511	$ 486.199,71
[redacted]	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-605-10			$ 486.199,71
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-012-2018 ADQ. SUST. QUIMICAS, HPN- FA-814

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

8746

CONTRA RECIBO

[1] FECHA: 31-12-2018

[2] CONTRA RECIBO Nº: Nº [redacted]

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

[3] BENEFICIARIO: DICIPA S.A. DE C.V.

[4] IMPORTE $ 843,148.32

OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS

[5] FECHA PROBABLE DE PAGO: FIDEICOMISO CA-015-2018

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

2112	0000000001	000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: $ 843.148,32

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe ($)
D-	5100	217D100000				$ 843.148,32
D-	8241	217D100000	20302020101	102	2541	$ 843.148,32
[redacted]	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-301-10			$ 843.148,32
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-015-2018 ADQ. MATERIALES MEDICOS HPN, FA-49