

ORIGINAL

Tipo De Comprobante: I INGRESO

Folio: FA20797

Fecha: 2018-02-23 14:35:29

Lugar de Expedición: 04500

Núm. de Sello: 00001000000403955669

Folio Interno: 0090044739

CLIENTE: Nombre de Receptor AAA010101AAA RFC:

DOMICILIO FISCAL:

Condiciones De Pago:

Tipo Relación: **UUID Relacionado:**

Tipo Moneda:

Uso CFDI:

BOULEVARD ABCABC ABCAB ABCABCA , SIN NUMERO COLONIA ABCAB AB ABCABC , 11560 , DELEGACIÓN ABCABC ABCABCA , CIUDAD DE MÉXICO , MÉXICO

LOR EM IPSUM LOREMI PSUMLO CALLE 12 34 LOREM IPSUM LOREM COLONIA LOREM IP IPSUM DELEGACION MIGUEL HIDALGO CIUDAD DE MÉXICO MÉXICO 11560 **ENTREGAR A:**

Contrato:

5500000555/1234. FOLIO ABCA-11560/P/P-A/1234. A.D. ABCABCABCA ABCABCAB No.

123456/ADQS./EMPRESA/1234.

Forma de Pago: 99 - POR DEFINIR Fianza: Método de Pago:

VENCIMIENTO 20 DÍAS

PPD - PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO

Casa Afianzadora:

Número de Proveedor: Número de Remisión:

G03 - GASTOS EN GENERAL Núm. De Pedido: Tipo Cambio:

Período de Facturación: PROCEDIMIENTOS Y COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 AL 07 DE FEBRERO DE 2018

CÓDIGO	LOTE/CADUCIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	CLAVE SERV O PROD.	U.M	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
		SUB-PARTIDA. 10.10 MEDIAS ANTI-EMBÓLICAS ELÁSTICAS DE COMPRESIÓN MEDIANA, TAMAÑO GRANDE, PARA MIEMBROS INFERIORES, HASTA EL MUSLO. Base: 254.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 40.64	1	H87	42295100	PZA	\$ 254.00	\$ 0.00	\$ 254.00
		SUB-PARTIDA. 10.27 ENGRAPADORA PARA PIEL CON 35 GRAPAS METALICAS/ CON EXTRACTOR DE GRAPAS Base: 1346.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 215.36	1	H87	42295100	PZA	\$ 1,346.00	\$ 0.00	\$ 1,346.0
		SUB-PARTIDA. 3.4 HEMORROIDIPEXIA GRAPADA. Base: 22619.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 3619.04	1	E48	85101501	N/A	\$ 22,619.00	\$ 0.00	\$ 22,619.0
		SUB-PARTIDA. 3.9 RESECCION DE RECTO. Base: 58077.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 9292.32	1	E48	85101501	N/A	\$ 58,077.00	\$ 0.00	\$ 58,077.0
		SUB-PARTIDA. 10.18 KIT DE INSTALACION DE SONDA FOLEY QUE CONTIENE: UNA SONDA FOLEY (MEDIDA DE ACUERDO AL PACIENTE) UNA BOLSA RECOLECTORA DE ORINA, UN FIJADOR DE SONDA FOLEY Base: 480.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 76.80	1	H87	42295100	PZA	\$ 480.00	\$ 0.00	\$ 480.0
		SUB-PARTIDA. 10.30 SET DE DRENAJE TIPO BLAKE QUE INCLUYE TUBO DE DRENAJE 15 Ó 19 FR Y RESERVORIO 300MM O 500 Base: 3494.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 559.04	2	H87	42295100	PZA	\$ 1,747.00	\$ 0.00	\$ 3,494.0
		SUB-PARTIDA. 3.16 CIRUGÍA ROBÓTICA COLON/RECTO. Base: 71880.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 11500.80	1	E48	85101501	N/A	\$ 71,880.00	\$ 0.00	\$ 71,880.0
		SUB-PARTIDA. 3.1 CIRUGIA BASICA DE PROCTOLOGÍA. Base: 42656.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 6824.96	4	E48	85101501	N/A	\$ 10,664.00	\$ 0.00	\$ 42,656.0
		SUB-PARTIDA. 10.146 BATA DESCHABLE PARA MÉDICO O INSTRUMENTISTA Base: 300.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 48.00	3	H87	42295100	PZA	\$ 100.00	\$ 0.00	\$ 300.0
		SUB-PARTIDA. 10.160 ESPONJA DE GELATINA ABSORBIBLE ANAL LONGITUD 3 CM X 8 CM Base: 988.00 Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Tasa/Cuota: 0.160000 Importe: 158.08	2	H87	42295100	PZA	\$ 494.00	\$ 0.00	\$ 988.0

SUBTOTAL: \$ 202,094.00 IVA16% \$ 32,335.04 TOTAL:

IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 04/100 M.N





ORIGINAL

Tipo De Comprobante: I INGRESO

Folio: FA20797

Fecha: 2018-02-23 14:35:29

Lugar de Expedición: 04500

Núm. de Sello: 0000100000403955669

Folio Interno: 0090044739

Información del Timbre Fiscal Digital





Cadena Original del Timbre

||1.1|330132B3-281F-4D6F-8477-B540C5408DF4|2018-02-28714.3647]||M|18049281F-4D6F-8477-B540C5408DF4|2018-02-28714.3647]||M|218B0e414qw0xg3GQXA4flqgQ5qATCHTIP8+Bn60OmAvaiaq+Gi1Cp6swklVhFqa95T/mbgb160YLL5lqHuHYun8uBnprjLaqmwauDmswJpJndb0t/e0m87GX58cmMDmpCMmFs50Ka10BsLUpt0fbukVfypWFxfpWClfyMfxpWClcdhivHHTrH947wLZ5J3dl0Fl4DWqg6G9lojQC6lo9+vP/jVerb6xrA/SZx/nqls1bZGhZ8NiPnEGtkDzofi+D8vsU/s05bV24S8gVz9s1nzGvMhc785+JSRGKvE5ajGLY4/RCDupffrbovj3mHRPKRXPSQMzhkVqLDgg==||00001000000404341938||

Sello Digital del Emisor

 $\label{thm:control} Vm2lsB0e414qwDxg3GQXA4flqgO5gATCHTIP8+Bn60OmAvaiaq+Gi1Cp6swkIVhFqa95T/mbgb160YLL5lqHuHYun8uBnprjLaqmwauDmswJpJndbOt/e0m87GX58cmMDmpCMmFs50Ka1oBsLUptOl5ubK1pWFfxFpWCljMfkUwqd0SiC4oh/uHHTH9i47wLZSJ3dl0Fl4DWqg6G9lojQC6lo9+vP/jVerb6xrA/SZx/nqls1bZGhZ8NiPnEGtKDzofi+D8vsU/sO5bV24S8gVz9s1nzGvMNc785+JSRGKvE5ajGLY4/lRCDupffrbovj3mHRPKRXPSQMzhkVqLDgg== \\ Vm2lsB0e414qwDxg3GQXA4flqgO5gATCHTIP8+Bn60OmAvaiaq+Gi1Cp6swkIVhFqa95T/mbgb160YLL5lqHuHYun8uBnprjLaqmwauDmswJpJndbOt/e0m87GX58cmMDmpCMmFs50Ka1oBsLUptOl5ubK1pWFfxFpWCljMfkUwqd0SiC4oh/uHHTH9i47wLZSJ3dl0Fl4DWqg6G9lojQC6lo9+vP/jVerb6xrA/SZx/nqls1bZGhZ8NiPnEGtKDzofi+D8vsU/sO5bV24S8gVz9s1nzGvMNc785+JSRGKvE5ajGLY4/lRCDupffrbovj3mHRPKRXPSQMzhkVqLDgg== \\ Vm2lsB0e414qwDxg3GQXA4flqgO5gATCHTIP8+Bn60OmAvaiaq+Gi1Cp6swkIVhFqa95T/mbgb160YLL5lqHuHYun8uBnprjLaqmwauDmswJpJndbOt/e0m87GX58cmMDmpCMmFs50Ka1oBsLUptOl5ubK1pWFfxFpWCljMfkUwqd0SiC4oh/uHHTH9i47wLZSJ3dl0Fl4DWqg6G9lojQC6lo9+vP/jVerb6xrA/SZx/nqls1bZGhZ8NiPnEGtKDzofi+D8vsU/sO5bV24S8gVz9s1nzGvMNc785+JSRGKvE5ajGLY4/lRCDupffrbovj3mHRPKRXPSQMzhkVqLDgg== \\ Vm2lsB0e414qwDxg3GQXA4flqQO5gATCHTIP8+Bn60OmAvaiaq+Gi1Cp6swkIVhFqa95T/mbgb160YLL5lqHuHYun8uBnprjLaqmwauDmswJpJndbOt/e0m87GX58cmMDmpCMmFs0Affrbovj3mHRPKRXPSQMzhkVqLDgg== \\ Vm2lsB0e414qwDxg3GQXA4flqQO5gATCHTIP8+Bn60OmAvaiaq+Gi1Cp6swkIVhFqa95T/mbgb160YLL5lqHuHYun8uBnprjLaqmwauDmswJpJndbOt/e0m87GX58cmMDmpCMmFs0Affrbovj3mHRPKRXPSQMzhkVqLDgg== \\ Vm2lsB0e414qWpCdSd0e414qWpCd0e414qWpCdSd0e414qWpCd0e414qWpCd0e414qWpCdQd0e414qWpCdQd0e414qWpCdQd0e414qWpCdQd0e414qWpCdQd0e414qWpCdQd0e414$

Sello Digital del SAT







NUMERO DE CONTRATO: 4400000479/2016

VIGENCIA: DEL 1/o DE JULIO DEL 2016 AL 30 DE JUNIO DEL 2018

CON FECHA DEL 01 AL 07 DE FEBRERO DE 2018 , SE RECIBIÓ EL SERVICIO E INSUMOS QUE AMPARA LA PRESENTE FACTURA No. FA- 20797 DE FECHA 23/02/2018 POR LA EMPRESA NOMBRE DE EMISOR

VALIDÓ DE ACUERDO AL RESUMEN DE PROCEDIMIENTOS

EL COR.M.C. JEFE DEL AREA DE CIRUGIA

XXXXXX XXXXXXXX XXXXXX XXXXXXXXX

Z-1234567