

GRUPO DIAGNOSTICO MEDICO PROA

EJERCITO NACIONAL 216 PISO17 ANZURES MIGUEL HIDALGO CMX MÉXICO

TEL. 1946 1000 TEL. 01800 7111035 TEL. CRÉDITO 5140 7628

RFC: LMC741212JN6

Regimen Fiscal: 601, General de Ley Personas

Exportación: No aplica

1004807292 I. Factura

No. de Serie del Certificado del

2024-02-14T10:47:19 Fecha y Hora de

Certificación: No. Certificado

00001000000510318441

00001000000506267356

Digital:

Folio Fiscal SAT: 63c7e2f0-95b6-4095-a868-

df5e484c17f9

DANIELA ESTEFANIA DIAZ MERINO : 23452403 **Nombre Paciente:**

0028364496 Orden: EDI101020E99 RFC PAC:

FACTURADO A:

Paciente : DANIELA ESTEFANIA DIAZ MERINO : 23452403

Orden: 46674

RFC: BUEM881127PA3

MARIO LEOPOLDO BUSTILLO EGUILUZ

Número cliente: S3189

Uso CFDI: D01, Honorarios médicos, dentales y gastos hospitalarios.

Régimen Fiscal Receptor: 612, Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

MOZTRANZAS 408 ZACACHIMALPA SAN PEDRO ZACACHIMALPA MEX 72960

Tipo de relación: Folio fiscal a relacionar Lugar Expedición: 72480 Emisión: 2024-02-14T10:47:18 Código Cliente S3189 Ruta Condiciones PAGO DE CONTADO

Forma de Pago 04, Tarjeta de crédito Método de Pago: PUE, Pago en una sola exhibición No. de Cuenta

Moneda: Peso mexicano

Tipo de Cambio: 1

Tipo de comprobante: I, İngreso

| Cant | Descripción | | | | | | | | | | |
|----------|--------------------------------|---------|--------|--------|------------|---------------|-----------|---------|-----------------------|--|--|
| Cve.Prod | Cve.Unid | Impto | T.Fact | T.Tasa | Valor unit | Importe Descu | ento Base | Importe | Objeto Imp | | |
| 1 | ULTRASONIDO ABDOMEN SUPERIOR | | | | | | | | | | |
| 85121800 | E48 Unidad de servicio | IVA | Tasa | 0.16 | 737.07 | 737.07 | 737.07 | 117.93 | Si objeto de impuesto | | |
| 1 | PERFIL TRANSAMINASAS (TGO-TGP) | | | | | | | | | | |
| 85121800 | E48 Unidad de servicio | IVA | Tasa | 0.16 | 283.62 | 283.62 | 283.62 | 45.38 | Si objeto de impuesto | | |
| 1 | AMILASA E | N SUERO | | | | | | | | | |
| 85121800 | E48 Unidad de servicio | IVA | Tasa | 0.16 | 369.83 | 369.83 | 369.83 | 59.17 | Si objeto de impuesto | | |
| 1 | PERFIL BASICO | | | | | | | | | | |
| 85121800 | E48 Unidad de servicio | IVA | Tasa | 0.16 | 585.34 | 585.34 | 585.34 | 93.65 | Si objeto de impuesto | | |
| 1 | PERFIL DE LIPIDOS EN SUERO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | l | | |

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) EN FORMA INCONDICIONAL A LA ORDEN DE GRUPO DIAGNOSTICO MEDICO PROA LA CANTIDAD DE 3251.99 EN CIUDAD DE MEXICO AMPARADA POR ESTE DOCUMENTO, Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO ESTE CAUSARA INTERESES MORATORIOS A UNA TASA MENSUAL EQIVALENTE AL COSTO PORCENTUAL PROMEDIO (PPS) MAS 10 PUNTOS DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO EL ÁDEDUDO.

Firma de conformidad, nombre y fecha

Sello Digital del CFDI

FGREN3Fl0c9EHPeUfKRzwJxECJuZ+Qe1kYiD6frGjPKONQcyQkPweHsx4hzi17rmlcotD2GpPvv9fdRpGDARKQBP2v9s4FCTm8Nk1GGkpwltpYkWQQrF1X8YA+4Eia l/leUohvumsDKyN1kPLlf1spaTvpB3ID278h+IPWhpQbo6+7vafuwwl49gsWe+lvrQ+OsiLWFRKfB0RSbWvN868aQ/X0mce4ClzSektH9/Bf0HKubSpZpqb/Am+o8UyRAd XurR5Q5I4ClIdCMNfFAzzgzkg/Y1UtQQRbGd0LqYqjpLitvvL0BP8fTCbnEs4K12Avjmhu9nTd1W28XgJAVv8A==

Sello del SAT

endaW1/ojQuZTrageinkXRTKmxo3Pm430PRS4QXNVMdJfAtBWhz7CqVscuSDZ2BG1JaPmANH5IQXqHDKakylY4UQ+diDUTrzskhJjt2R7XLyZO8Pk1/WgV7hkGAErP Uukmo35U9nNdxN5GqYXSEuMlXcq8u+5e/QnnDaQ6ggOvmHO92+WVBwF13xuUmbSv5DTPiv6/j4ZDy2Gtpln9mf7uWAS6WRODOFOq7BfSPAHrooCwVgnHDILl61c ZwroekPKJJm2y/3IEnAHRtxvY9KiYqGGsU8przIENAYMUHeEQ20ongZfoE94yuffb75a2fnMStsg57veSl8G7MrAG1ULA==



Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

||1.1|63c7e2f0-95b6-4095-a868-df5e484c17f9|2024-02-

14T10:47:19|endaW1/ojQuZTrageinkXRTKmxo3Pm430PRS4QXNVMdJfAtBWhz7CqVscuSDZ2BG1JaPmANH5IQXqHDKakylY4UQ+diDUTrzskhJjt2R7XLyZO8Pk1/WgV7hkGAErPUukmo35U9nNdxN5GqYXSEuMlXcq8u+5e/QnnDaQ6ggOvmHO92+WVBwF13xuUmbSv5DTPiv6/j4ZDy2GtpIn9mf7uWAS6WRODOFOq7BfSPAHrooCwVgnHDlLl61cZwroekPKJJm2y/3IEnAHRtxyY9KiYqG GsU8przIENAYMUHeEQ20ongZfoE94yuffb75a2fnMStsg57veSI8G7MrAG1ULA==|00001000000 506267356||



GRUPO DIAGNOSTICO MEDICO PROA

EJERCITO NACIONAL 216 PISO17 ANZURES MIGUEL HIDALGO CMX MÉXICO

TEL. 1946 1000 TEL. 01800 7111035 TEL. CRÉDITO 5140 7628

RFC: LMC741212JN6

Regimen Fiscal: 601, General de Ley Personas

Exportación: No aplica

1004807292 I. Factura

No. de Serie del Certificado del

Fecha y Hora de

2024-02-14T10:47:19

Certificación: No. Certificado

00001000000510318441

00001000000506267356

Digital: Folio Fiscal SAT:

63c7e2f0-95b6-4095-a868df5e484c17f9

DANIELA ESTEFANIA DIAZ MERINO : 23452403 **Nombre Paciente:**

0028364496 Orden: EDI101020E99 RFC PAC:

FACTURADO A:

Paciente : DANIELA ESTEFANIA DIAZ MERINO : 23452403

Orden: 46674

RFC: BUEM881127PA3

MARIO LEOPOLDO BUSTILLO EGUILUZ

Número cliente: S3189

Uso CFDI: D01, Honorarios médicos, dentales y gastos hospitalarios.

Régimen Fiscal Receptor: 612, Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

MOZTRANZAS 408 ZACACHIMALPA SAN PEDRO ZACACHIMALPA MEX 72960

Tipo de relación: Folio fiscal a relacionar

| Lugar Expedición: 72480 | |
|---------------------------|-----------|
| Emisión: 2024-02-14T10:47 | 7:18 |
| Código Cliente S3189 | Ruta 0 |
| Candi | olenee |

PAGO DE CONTADO

Forma de Pago 04, Tarjeta de crédito Método de Pago: PUE, Pago en una sola exhibición Moneda: Peso Tipo de Cambio: 1 No. de Cuenta Tipo de comprobante: I, İngreso mexicano

| Cant | Descripción | | | | | | | |
|-------------------|------------------------------|---------|------------|-------------|--------|-----------|--------------|--------------------------|
| 85121800 | E48 Unidad de servicio | IVA | Tasa | 0.16 | 431.03 | 431.03 | 431.03 68.96 | Si objeto de impuesto |
| 1 | LIPASA EN SUERO | | | | | | | |
| 85121800 | E48 Unidad de servicio | IVA | Tasa | 0.16 | 366.38 | 366.38 | 366.38 58.62 | Si objeto de impuesto |
| 1 | IMPRESION : | 1 PLACA | DIGITAL | | | | | |
| 85121800 | E48 Unidad de servicio | IVA | Tasa | 0.16 | 30.17 | 30.17 | 30.17 4.83 | Si objeto de impuesto |
| OBSERVACIONES | | | | | | | Subtotal: | 2803.44 |
| IMPORTE CON LETRA | | | | | | Descuento | \$0.00 | |
| TRES MIL D | OSCIENTOS | CINCUE | NTA Y UN F | PESOS 99/10 | 0 MXN | | | |
| | | | | | | | 16% IVA | \$448.55 |

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) EN FORMA INCONDICIONAL A LA ORDEN DE GRUPO DIAGNOSTICO MEDICO PROA LA CANTIDAD DE 3251.99 EN CIUDAD DE MEXICO AMPARADA POR ESTE DOCUMENTO, Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO ESTE CAUSARA INTERESES MORATORIOS A UNA TASA MENSUAL EQIVALENTE AL COSTO PORCENTUAL PROMEDIO (PPS) MAS 10 PUNTOS DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA TOTAL O PARCIALMENTE INSOLUTO EL ÁDEDUDO.

Firma de conformidad, nombre y fecha

Total:

Sello Digital del CFDI

FGREN3Fl0c9EHPeUfKRzwJxECJuZ+Qe1kYiD6frGjPKONQcyQkPweHsx4hzi17rmlcotD2GpPvv9fdRpGDARKQBP2v9s4FCTm8Nk1GGkpwltpYkWQQrF1X8YA+4Eia l/leUohvumsDKyN1kPLlf1spaTvpB3ID278h+IPWhpQbo6+7vafuwwl49gsWe+lvrQ+OsiLWFRKfB0RSbWvN868aQ/X0mce4ClzSektH9/Bf0HKubSpZpqb/Am+o8UyRAd XurR5Q5I4ClIdCMNfFAzzgzkg/Y1UtQQRbGd0LqYqjpLitvvL0BP8fTCbnEs4K12Avjmhu9nTd1W28XgJAVv8A==

Sello del SAT

endaW1/ojQuZTrageinkXRTKmxo3Pm430PRS4QXNVMdJfAtBWhz7CqVscuSDZ2BG1JaPmANH5IQXqHDKakylY4UQ+diDUTrzskhJjt2R7XLyZO8Pk1/WgV7hkGAErP Uukmo35U9nNdxN5GqYXSEuMlXcq8u+5e/QnnDaQ6ggOvmHO92+WVBwF13xuUmbSv5DTPiv6/j4ZDy2Gtpln9mf7uWAS6WRODOFOq7BfSPAHrooCwVgnHDILl61c ZwroekPKJJm2y/3IEnAHRtxvY9KiYqGGsU8przIENAYMUHeEQ20ongZfoE94yuffb75a2fnMStsg57veSl8G7MrAG1ULA==



Cadena Original del Complemento de Certificacion Digital del SAT:

||1.1|63c7e2f0-95b6-4095-a868-df5e484c17f9|2024-02-

[]11.103C7e2IU-9506-4095-8668-015e484C1719]2U24-U2-14T10:47:19]endaW1/ojQuZTrageinkXRTKmxo3Pm430PRS4QXNVMdJfAtBWhz7CqVscuSDZ2BG1JaPmANH5IQXqHDKakylY4UQ+diDUTrzskhJjt2R7XLyZO8Pk1/WgV7hkGAErPUukmo35U9nNdxN5GqYXSEuMlXcq8u+5e/QnnDaQ6ggOvmHO92+WVBwF13xuUmbSv5DTPiv6/j4ZDy2GtpIn9mf7uWAS6WRODOFOq7BfSPAHrooCwVgnHDILI61cZwroekPKJJm2y/3IEnAHRtxvY9KiYqGGsU8przIENAYMUHeEQ20ongZfoE94yuffb75a2fnMStsg57veSl8G7MrAG1ULA==|00001000000 506267356||

\$3,251.99