

RÉGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISIÓN:
14340 A 2025-03-24 15:43:46

R.F.C	No. PACIENTE
AUYR910716IL7	1500788595

NOMBRE DEL PACIENTE	NOMBRE DEL MEDICO
EMILIA ALCUDIA CORCHADO	INGRID SARAHÍ RUIZ LUNA

FECHA ADMISIÓN	HORA	FECHA SALIDA	HORA
2025-03-21	01:04:00	2025-03-24	09:38:00

DATOS DEL RESPONSABLE
RICARDO ALCUDIA YANIZ PIMIENTA No. 3 JORGE DIAZ SERRANO C.P. 86360, MX, DF COMALCALCO Domicilio fiscal: 86360 Régimen fiscal: 605-Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios Uso CFDI: D01-Honorarios médicos, dentales y gastos hospitalarios.

SERIE	FOLIO
ACHAF	419677

FACTURA
Particular

FOLIO CONTROL: 9301124281
FOLIO INTERNO: 9301124281
HLBERMUDEZ-IMA2



CLAVE UNIDAD	CANTIDAD	CLAVE PROD SERV	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OBJETO DE IMPUESTO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
E48	1	85101501		ATENCIÓN MÉDICA	02-Sí objeto de impuesto.	622.76		622.76
					Traslado Base: 622.76 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16.00% Importe: \$99.64			
E48	1	85101501		INSUMOS	02-Sí objeto de impuesto.	78.97		78.97
					Traslado Base: 78.97 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16.00% Importe: \$12.64			
E48	1	85101501		SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	02-Sí objeto de impuesto.	844.56		844.56
					Traslado Base: 844.56 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16.00% Importe: \$135.13			
E48	1	85101501		SERV. DE DIAG. Y TRATAMIENTO	02-Sí objeto de impuesto.	3,587.28		3,587.28
					Traslado Base: 3587.28 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16.00% Importe: \$573.96			
E48	1	85101501		DEDUCIBLES	02-Sí objeto de impuesto.	34,269.14		34,269.14
					Traslado Base: 34269.14 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16.00% Importe: \$5,483.06			
E48	1	85101501		COASEGUROS	02-Sí objeto de impuesto.	4,847.30		4,847.30
					Traslado Base: 4847.3 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16.00% Importe: \$775.57			
Detalle de Pagos		No. Nota	Método de Pago	Autorización	Importe			
			PUE-Pago en una sola exhibición					
				Forma de pago: 04-Tarjeta de crédito				

RÉGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISIÓN:
14340 A 2025-03-24 15:43:46

R.F.C	No. PACIENTE
AUYR910716IL7	1500788595

NOMBRE DEL PACIENTE	NOMBRE DEL MEDICO
EMILIA ALCUDIA CORCHADO	INGRID SARAHÍ RUIZ LUNA

FECHA ADMISIÓN	HORA	FECHA SALIDA	HORA
2025-03-21	01:04:00	2025-03-24	09:38:00

DATOS DEL RESPONSABLE
RICARDO ALCUDIA YANIZ PIMIENTA No. 3 JORGE DIAZ SERRANO C.P. 86360, MX, DF COMALCALCO Domicilio fiscal: 86360 Régimen fiscal: 605-Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios Uso CFDI: D01-Honorarios médicos, dentales y gastos hospitalarios.



CLAVE UNIDAD	CANTIDAD	CLAVE PROD SERV	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OBJETO DE IMPUESTO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE

IMPORTE CON LETRA	SUBTOTAL	44,250.01
CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 01/100 MXN	002-IVA 16.00%	7,080.00
	TOTAL	51,330.01

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|9E908FE3-3168-401A-8564-483F07EDE882|2025-03-24T15:43:47|SSST060807KU0|UER0E8o3XLp4rla0Anaj5sftYMS78k60/OOScROx3y2hrWk0RGp0alCp4o+BmOqCOgWY1luXZ4ZVv42xmiEwO/JkVebRtHmJX/XfypqT8dwxafXSRMkx8qCtjic8bchX+Vif3Xw/mRXgO+YOlwXKAgr8UizWVALGfcq6b/+lhuT9V1dF1uthC3VHi+vDhz6LFbNs/dlucbVRSs/VqE/ZqUDQCv4D7I+9OyWcr5ksl8l3Lr0mF8GLWV4SBmCihMqJL5zqu17aJz+OvrD2C0rzb6FeL62+O2QoI9ENkLVaSrC4ZToE6nqH6qIBWbBSEVUUsxqXL/SP482wBF8gQ==||00001000000711914678||

Sello Digital del Emisor:

UER0E8o3XLp4rla0Anaj5sftYMS78k60/OOScROx3y2hrWk0RGp0alCp4o+BmOqCOgWY1luXZ4ZVv42xmiEwO/JkVebRtHmJX/XfypqT8dwxafXSRMkx8qCtjic8bchX+Vif3Xw/mRXgO+YOlwXKAgr8UizWVALGfcq6b/+lhuT9V1dF1uthC3VHi+vDhz6LFbNs/dlucbVRSs/VqE/ZqUDQCv4D7I+9OyWcr5ksl8l3Lr0mF8GLWV4SBmCihMqJL5zqu17aJz+OvrD2C0rzb6FeL62+O2QoI9ENkLVaSrC4ZToE6nqH6qIBWbBSEVUUsxqXL/SP482wBF8gQ==

Sello Digital del SAT:

TAsYHs6sAXvssYpGizZSOoPJsI5kflqPIR6XyLhPtSMFFICaxLCoGyx0ErbQS6lREChyIQJ0F57YzjRcOUJ0Hp7hOfBBSKefZLIRZ9PzWUY14POhO4muyBXL01jVeZxDUwBWwE3YRZ2NEmh5t5c0XQUPGmYQYab4nDGGK8JM5A1V8Uo6pHobT0WFWr7YvGJFW7T8AWRFRXIBjP8JcmBLb1YAvGxZAgazCitiV0S1FoyOR7OLCQSQS4ct6Y0yODarJ5Qw432/RBu+/w+CqsP5q6Vm491qXg85rfK+6Z0y2JDU022cPpxP5YpdmYjEhRTI+voweX2EU2oDAA==

Folio Fiscal: 9E908FE3-3168-401A-8564-483F07EDE882

Fecha y hora de certificación: 24/03/2025 15:43:47

No. de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000705633660

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000711914678

Condiciones de Pago: Inmediato

Moneda: MXN

Tipo de Cambio: 1

Tipo de comprobante: I

Exportación: 01-No aplica

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

Los datos proporcionados por usted a OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES con domicilio en CAMINO A SANTA TERESA No. 1055 PISO 14 Col. HÉROES DE PADIERNA C.P. 10700 MÉXICO CIUDAD DE MEXICO, serán tratados para la prestación de servicios médico-hospitalarios, diagnóstico, atención, salud, enfermería, servicios farmacéuticos, análisis de laboratorio radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición.

Para mayor información sobre el uso de sus datos personales puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en: <<http://www.hospitalesangeles.com>>