

La salud es para todos.

Laboratorio clínico + Imagenología + Lentes

## TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA

|                      |                                                            |
|----------------------|------------------------------------------------------------|
| RFC EMISOR:          | SDI121109B14                                               |
| NOMBRE DEL RECEPTOR: | RAUL PEREZ POZOS                                           |
| RFC RECEPTOR:        | PEPR670422LM0                                              |
| USO DE CFDI:         | HONORARIOS MÉDICOS,<br>DENTALES Y GASTOS<br>HOSPITALARIOS. |

|                                |                                                |
|--------------------------------|------------------------------------------------|
| SERIE Y FOLIO INTERNO:         | VERAZ4452                                      |
| FOLIO FISCAL (HDD):            | 99864CB 16-02 4954 0126<br>5BA5ABA01C1         |
| FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: | 9/7/09 20:21 10 05 110:48:54                   |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN:           | CÓDIGO POSTAL : 94700, 2021<br>10 05 110:48:50 |
| EFFECTO DEL COMPROBANTE:       | INGRESO                                        |
| RÉGIMEN FISCAL:                | GENERAL DE Y PERSONAS<br>MORALES               |
| NÚMERO DE SERIE DEL CSD:       | 00001000005072061E                             |
| NÚMERO DE CERTIFICADO:         | 0000100000506442863                            |
| VERSIÓN:                       | 3.3                                            |

| CVE  | CANI | CLAV  | UNB  | DESC  | VALO | DESC | IMPDI | IMPDI |
|------|------|-------|------|-------|------|------|-------|-------|
| DEI  | IDAD | E UNI | AD   | RO'CT | RUNI | HUNE | ESTO  | RIT   |
| PRO  |      | DAD   |      | GR    | TARI | O    | S     |       |
| BUCE |      |       |      |       | O    |      |       |       |
| O/S  |      |       |      |       |      |      |       |       |
| ERVI |      |       |      |       |      |      |       |       |
| CIO  |      |       |      |       |      |      |       |       |
| 4214 | 1    | H87   | PIEZ | LENT  | 981. | 0    | 156   | 991.  |
| 2801 |      |       | A    | E/P   | 3783 |      | 6207  | 3793  |
|      |      |       |      | ROG   |      |      |       |       |
|      |      |       |      | DIGIT |      |      |       |       |
|      |      |       |      | AL A  |      |      |       |       |
|      |      |       |      | VANZ  |      |      |       |       |
|      |      |       |      | ADO   |      |      |       |       |
|      |      |       |      | COM   |      |      |       |       |
|      |      |       |      | BINA  |      |      |       |       |
|      |      |       |      | DO    |      |      |       |       |

|                               |                |         |
|-------------------------------|----------------|---------|
| IMPORTE CON LETRA:            | SUBTOTAL \$    | 991.30  |
| UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS | DE SUBTOTAL \$ | 0       |
| 00/100 M.N.                   |                |         |
|                               | IVA (16%) \$   | 158.62  |
|                               | TOTAL \$       | 1150.00 |

## OBSERVACIONES

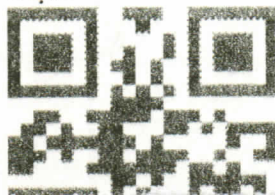
## CADI NA ORIGINAL

[illegible]

## SELECCION DIGITAL DEL SAI

[illegible]

## SEI O DIGITAL DEL CHI

[illegible]

|                   |                                          |
|-------------------|------------------------------------------|
| MONEDA            | PESO<br>MEXICANO                         |
| FORMA DE<br>PAGO  | ELECTIVO                                 |
| METODO<br>DE PAGO | PAGO EN BARRA<br>SOLAMENTE<br>EXHIBITION |
| ESTABLECIMIENTOS  |                                          |