



RFC EMISOR: SDI121109B14  
NOMBRE DEL RECEPTOR: Maria del Carmen Cano Ruiz  
RFC RECEPTOR: CARC6809035H9  
USO DE CFDI: Honorarios médicos, dentales y gastos hospitalarios.

| TIPO DE DOCUMENTO             |                                           | FACTURA |
|-------------------------------|-------------------------------------------|---------|
| SERIE Y FOLIO INTERNO         | VERA6606                                  |         |
| FOLIO FISCAL (UUID)           | 24D803EE-2A12-4439-A27D-0D543B778ED2      |         |
| FECHA Y HORA DE CERTIFICACION | 91700 2019-04-15T17:37:34                 |         |
| LUGAR DE EXPEDICION           | Código Postal: 91700, 2019-04-15T16:37:33 |         |
| EFFECTO DEL COMPROBANTE       | Ingreso                                   |         |
| REGIMEN FISCAL                | Persona Moral con fines no lucrativos     |         |
| NUMERO DE SERIE DEL CSD       | 00001000000406065105                      |         |
| NUMERO DE CERTIFICADO         | 00001000000405471425                      |         |
| VERSION                       | 3.3                                       |         |

| Cve del producto/servicio | Cantidad | Clave Unidad | Unidad | Descripción               | Valor unitario | Descuento | Impuestos        | Importe  |
|---------------------------|----------|--------------|--------|---------------------------|----------------|-----------|------------------|----------|
| 42142901                  | 1        | H87          | Pieza  | LENTE / BIFOCAL COMBINADO | 1,034.48       | 0.00      | 002 -IVA- 165.52 | 1,034.48 |

| IMPORTE CON LETRA               | SUBTOTAL | \$ 1034.48 |
|---------------------------------|----------|------------|
| MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 MXN | IVA      | \$ 165.52  |
|                                 | TOTAL    | \$ 1200.00 |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

| CADENA ORIGINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.3 VERA 6606 2019-04-15T16:37:33 04 00001000000406065105 Contado y/o Credito 1034.48 MXN 1200.00  I PUE 91700 SDI121109B14 SALUD DIGNA AC 603 CARC6809035H9 Maria del Carmen Cano Ruiz D01 42142901 1 H87 Pieza LENTE / BIFOCAL COMBINADO 1034.4828 1034.4828 1034.4828 002 Tasa 0.160000 165.5172 002 Tasa 0.160000 165.5200 165.52 |

| SELLO DIGITAL DEL SAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| iF4JQoavJn/3gp4Gjw0grSMgvbqYirtBZpe881I4WryBg5J2iC5wLUDVdRkZKsQWlWVCfcsIRY Mhx2vJsr4jaiqh3IY3ActjIZdwNRgQ/XZQ7u9yL8cCUMAcI3SIquBwK+QpZ8ch2R0hxZh+T+qkbw 7i5XqRR87Apd02ILZYFGSmTt2IBJ00z0ltoZKsUEecxmD6+klrzO0w+vc2zv9//ZLYcZh+fmjWG 7O4u8cklrFHhbiCKi4dSizdoQxlReNsh45Tz5W6g+YXGDZ2ryp mVFqH5uxnetkyMLleSiWMcAfAy FWTW5wesFu6Ye365VNUzmnxQZZJ5FAGw1StB5Q== |

| SELLO DIGITAL DEL CFDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| bAyl6x6+JAbfSgKCXNkpZnJ9PVzKQxTGHISQ9Zt3XtkDTCWlieRaRdzRU66aNLmS2i9F7R3Pr+qj6dHsedKJav8Vf8efFq4ac+lyX9Bf1oVILNBzrylz92sks1PKyoXSKWVcKtiHUhwTgriPvHfi9sDo64NCvlu2e+uPbcpW+pANizrqeH56bN5PCBkVftNYhovdSnpCWzA5/iJXnUbwl7xHwnoovX8KwBQT6hu9tTmZ/8GVGiANlz3d62xd0TMaVrqB3njfZQtXf2HNGd8jBbRJ8MeZDIWo2V3/dtvgHVKVAJO9B+dGvOLdSBbTjWN5g+vUhg56TQDmEyJzqhkg== |



MONEDA: Peso Mexicano  
FORMA DE PAGO: Tarjeta de crédito  
METODO DE PAGO: Pago en una sola exhibición  
ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESIÓN DE UN CFDI