



HOSPITAL SAN JOSÉ HERMOSILLO
BOULEVARD MORELOS NO. 340 No. 340
BACHOCO C.P. 83148
HERMOSILLO, SONORA
Lugar de expedición 83148
Tel. 6621090500
RFC HJSJ040622G70
Régimen fiscal 601, General de Ley Personas Morales

Fact 7060
Folio fiscal 09205039-7F07-4D75-AF44-D8AD6E42B10C
Fecha de emisión 2025-01-27T18:00:16
Fecha de certificación 2025-01-27T19:00:24
No. Certificado 00001000000509569796
No. Certificado SAT 00001000000705928441
Tipo de comprobante I, Ingreso
CFDI versión 4.0

Cliente ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE A Paciente
RFC OOM920102J15 **Cuenta**
Uso del CFDI G03, Gastos en general **Médico**
Domicilio CALLE 7 No. 39 CENTRO AVENIDA L Y M C.P. 83600
CABORCA, SONORA
Régimen fiscal 603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Clave	Descripción	Cant.	Unidad	Precio unit.	Importe	Descuento	Subtotal	Tasa	Impuestos
90101501	CONSUMO DE RESTAURANTE	1	E48, Unidad de servicio	\$526.72	\$526.72	\$0.00	\$526.72	16%	\$84.28

Base gravada al 16% 526.72
Base gravada al 0% 0.00
Base exenta 0.00

Importe 526.72
Descuento 0.00
Subtotal 526.72
IVA al 16% \$84.28
Total \$611.00

Moneda MXN, Peso mexicano
Total con letra SEISCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.
Forma de pago 28, Tarjeta de débito
Método de pago PUE, Pago en una sola exhibición
Cuenta o referencia de pago 1425

CAPTURADO

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Sello digital del CFDI

BvjQ+0rNTrGMnlf9Xfe4ZI+9t15WQ+gMuYVKC2wA2+Howk2j|8zJGh1Qlfm/
+eas95v2dUagcdAsjCLHe9P2Grk9YyMc3tEsqJx3+BXK/CIVsKdgb39QhMTbgfJqhkrLfNRSUCsZ/cnYebmdxNZM3d2xj8V3KX9vWszAgGS0cPQIsj1osoRDMBNju5vGCj6B4v2kvQhLx7vn1JGum
4/gowkuSHVJ2OtXoLxX090tKg1JVFdm73Z+Ck6XC1c9fRz5CsWEeP3EZEfEaCU592LoimxohfQ52+rzuthAIETqr5HT2pFz2MLhx8Tt4W9fesEVk9TY/CUG7XMNdGQz4A==

Sello del SAT

aj8eNxzeMpp/beSceHYT6IgosomcegDmB59JGNQeAmBrfPJ66v9TTY//fRZyNLbwpsuKncHm7KuHrTkmBLu9gErqrzGt7Bo9I75YMDzZu8sdCHdnlsAZqOzY1tROj/rAbK0SEf44cMp+lubuji0u3
h+k2txAw4YnaAkluG8JxMGxvgdMuq4kK3Ah4V8WVoZAp40xhDd0sJRM90j0DQqao/dZuiXU19j9NEcl97bzaiwzUhb43JoK8sRP7lr5rcgGDbTHBRclauJYFbNqn7n6J5pXC64lks8OdCK9/Hj969b
uzWOuNtdcEvEt1V5Sj6Q2uaCERlw775naKLgg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1||09205039-7F07-4D75-AF44-D8AD6E42B10C|2025-01-27T19:00:24|PPD101129EA3|U8/LOcCzC1WTLOEgit38BoNjUTG5j7Xl1GonmsPyyECds4rx8x17kRWky2/uQ7D60O0WYNw1Xb
FAC/tZjs9EcfdgMY1usAuo8wizkbPRPHIHVM6bhvlfkyOGC9r3ZKXLI2QGq0DD0Y2A7FIYD1sjsHr38+/BVQ+QM4xbD3PdJ3jBY9YaEGo+X7dM07hMFsjs96Vtg16Why3Z9rTj1g3J1EutCnNyA5Fa
g8aEu5SZOYw/ApuAqDuwk07hPacu6LqQdb2cCY8AlfadqHitwer9aifbDW+WQVlaZFONV35yduwJ9Cj8BLYAdPl/pYjMgfvLAc59Wp9KBTbIXA6rQQ=|00001000000705928441||

FAVOR DE REVISAR QUE LOS DATOS DE SU FACTURA SE ENCUENTEN COMPLETOS Y CORRECTOS YA QUE DESPUES DEL ULTIMO DIA DEL MES EN QUE SE EMITIÓ DICHO COMPROBANTE NO SE REALIZARAN REFACTURACIONES BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA, GRACIAS.

Fco Quijeto





HOSPITAL SAN JOSÉ HERMOSILLO
BOULEVARD MORELOS NO.340 No. 340
BACHOCO C.P. 83148
HERMOSILLO, SONORA
Lugar de expedición 83148
Tel. 6621090500
RFC HSJ040622G70
Régimen fiscal 601, General de Ley Personas Morales

Fact 7059
Folio fiscal 3485763B-352F-4F15-BB64-F035027E5112
Fecha de emisión 2025-01-27T14:38:29
Fecha de certificación 2025-01-27T15:38:39
No. Certificado 00001000000509569796
No. Certificado SAT 00001000000705928441
Tipo de comprobante I, Ingreso
CFDI versión 4.0

Cliente ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE A Paciente
RFC OOM920102JI5 **Cuenta**
Uso del CFDI G03, Gastos en general **Médico**
Domicilio CALLE 7 No. 39 CENTRO AVENIDA L Y M C.P. 83600
CABORCA, SONORA
Régimen fiscal 603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Clave	Descripción	Cant.	Unidad	Precio unit.	Importe	Descuento	Subtotal	Tasa	Impuestos
90101501	CONSUMO DE RESTAURANTE	1	E48, Unidad de servicio	\$293.10	\$293.10	\$0.00	\$293.10	16%	\$46.90

Base gravada al 16% 293.10
Base gravada al 0% 0.00
Base exenta 0.00

Importe \$293.10
Descuento \$0.00
Subtotal \$293.10
IVA al 16% \$46.90
Total \$340.00

Moneda MXN, Peso mexicano
Total con letra TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.
Forma de pago 04, Tarjeta de crédito
Método de pago PUE, Pago en una sola exhibición
Cuenta o referencia de pago 2435

CAPTURADO

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Sello digital del CFDI

T90NHSIqUwPAZjuSKd6hlpauk2mOEcdIS14vdtqG7EIBGOFrj7nMvLIQzOdQLg6nynjDtBQFDVuaX9Lv7ixcwFHfNXpbnGYIMeL26QC6yH7f9k8QEY+2cJ+XqUrhKriGt9FBK/LJAPF5K7B1W9Ja04
8y+jclr+nY/h1eIG6wpuVMrBGT3/ITA9dC1xHgaabcJmOSGUIDKHrPvZdsyH+4k0XVky7ewJoR91/x/CujNaQZfQAaVPSPGxfF5ZJl7VonsHP5M2S3ME2CMz5Eewz9P8de9UJWmrdBF2mQ2B
lm7ylvaPr0vH001b7plfUJhxtQ56M5rG7nOXIMGA==

Sello del SAT

XYQW1RiHs/MM6MVvf+be80q9m+VEWIO+8hKkJbr1A5la45ewO9OdiU53XyeyUnWuHfmgP9f7Ta2EyjhbrPzOqE87pV7DDMmasqf9k5RW3y96LdmUSrsQvEb3ggloMAeyTMBJrCm9NnMgSoY
al6KPkDvLOH6dbbCckl0inYnGk5Rq1yBDij3cOADLuj35WraWdkAczTHWbKp9Sng0VandCclv1zxKJe249VztjOIKJxTK+8hJWKq+R38S+arqmk6JyJEyRA3ze3upkL8Ee0W0CTUGR7gENwESCgMIO
kzAd9r1y1laFka8Cgc90TIFTWnuTik1IENYxZ0RzQhMlyfQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|3485763B-352F-4F15-BB64-F035027E5112|2025-01-27T15:38:39|PPD101129EA3|SYUiac0y/R9KGvxdUOeCKFjZGImID7DN7vfcRhP3Ss3GIQ+hM5MeQOUbvgCqTBxk+5L2YfbaTev2
ma0UjPAxKuNamEigHP4tTVJ8LFjWu4Kv+EAzXtDq+G/SXnhiEmWJPPoMfaedpRkYwxP+ASUjOvIXDjvtfSx8kfucMEfnvBuxD/1Zldo3+gNTKEVNTPEbNoWerTjLqW5Nbt6frxLOhw8gC2mNymGz
nEVuZkiULO7afgJDCDUZR4354zv3hCfj49LBulOBYlaabXN2+v03bYVhMY9UDD9J9Z1JXRRIFUz0skBmMN7CjCjfcQapvtCT6e1K08/r/wAHjrhSQ==|00001000000705928441||

FAVOR DE REVISAR QUE LOS DATOS DE SU FACTURA SE ENCUENTEN COMPLETOS Y CORRECTOS YA QUE DESPUES DEL ULTIMO DIA DEL MES EN QUE SE EMITIÓ DICHO COMPROBANTE NO SE REALIZARAN REFACTURACIONES BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA, GRACIAS.

Teo Quisao





HOSPITAL SAN JOSÉ HERMOSILLO
BOULEVARD MORELOS NO. 340 No. 340
BACHOCO C.P. 83148
HERMOSILLO, SONORA
Lugar de expedición 83148
Tel. 6621090500
RFC HSI040622G70
Régimen fiscal 601, General de Ley Personas Morales

Fact 7057
Folio fiscal 63438AC4-B9BA-44B8-9D9F-902E0538F647
Fecha de emisión 2025-01-27T11:59:23
Fecha de certificación 2025-01-27T12:59:33
No. Certificado 00001000000509569796
No. Certificado SAT 00001000000705928441
Tipo de comprobante I, Ingreso
CFDI versión 4.0

Cliente ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE A Paciente
RFC OOM920102J15 **Cuenta**
Uso del CFDI G03, Gastos en general **Médico**
Domicilio CALLE 7 No. 39 CENTRO AVENIDA L Y M C.P. 83600
CABORCA, SONORA
Régimen fiscal 603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Clave	Descripción	Cant.	Unidad	Precio unit.	Importe	Descuento	Subtotal	Tasa	Impuestos
90101501	CONSUMO DE RESTAURANTE	1	E48, Unidad de servicio	\$426.72	\$426.72	\$0.00	\$426.72	16%	\$68.28

Base gravada al 16% 426.72
Base gravada al 0% 0.00
Base exenta 0.00

Importe \$426.72
Descuento \$0.00
Subtotal \$426.72
IVA al 16% \$68.28
Total \$495.00

Moneda MXN, Peso mexicano
Total con letra CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
Forma de pago 28, Tarjeta de débito
Método de pago PUE, Pago en una sola exhibición
Cuenta o referencia de pago 2888

CAPTURADO

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Sello digital del CFDI

WjMhNtllrVd8lt1nTcUNVDBipUIPXjd4O9yjd9NSh+rlBrfUeErHmRLdNRUVQT+YyF5GLvsjUO8H71RT3IzIoCRX945XkGFzTC1W2OxtDRUImkg7sXLhbqZhlw2BrECe7+pW/FkeM5z9dOmxyVv+g
aLWRdqq93kFUxzy76Hwgqtv1fXg4klAEijNFdL4fsdRMsY6Ah8EcEe8qGd1JK2Vlt/S2QKw0B7IDJ1UV00PFZ76MDvqFkTnel4wm5t45f1INYG05Q+TMFZFUy2TXf8qQ7YF5Iw3VXILB0a8TkFGPfa
DpPDX19tky9c+JGA6zGVOhTOOpf2UblxTAX8ru5A==

Sello del SAT

dY562pgRhn59l5ILu3kaMKirW5f5itM1cAlcaXITknfffiQYlraSKWww/o2siHTZE9V7e48MBT9KYjdDqdZnLH/cdp62AyyMnnFaOE+95r4G9PsgEJWU2W/4YVnqNhP3hDGeyM4BNPkcHUp8TWbx
ZEDbRLbnsEV1OPg1+UgA9WEFsh5v1hjZMEVSCYahmM0YpSaXq3+F0gCnjFVILfd7IzSCGIQnnET8+sdU47y39oMJvA4Zi1+1YV17CFgl5G+hgHZ/PhaPK+yHq7DqFvicPnDUCf2WLR2lHzUD4DfNF
lorsCgks8MoQVFXhalM3+BACsB6nxxHozeMTbioB4g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|63438AC4-B9BA-44B8-9D9F-902E0538F647|2025-01-27T12:59:33|PPD101129EA3|MBGTERDJOd/
+XNWqdRxb426xMjnKRwaGBveTMWkZ4MczPkYnxCYcd7ZDGY2sExvGz6k74yNOYNzImoPpG5m/u25Aslp+0+EA05FCmbwzAh50HsKE/9nQtzSaSlvkd+KWv05xp9Rw3gEA0ZLdYhMHH8mAfI
rW7nk1GAyOvmT/IjT4ERq1/06AUpbYwcWky5+r5MOBP0779RCLxbRrw+dKuntGtLyC8onQ9fm6j6VOWXOgzVAabsTFe3Tne63zHmf5r/OsiOG/cvYohoxp00AYoOtwDjdqM0rK3yFBLvJy7hNA
WSDyrJuxPHIGSD9viq758XZMp/UNGE4hjMPXA==|00001000000705928441||

FAVOR DE REVISAR QUE LOS DATOS DE SU FACTURA SE ENCUENTEN COMPLETOS Y CORRECTOS YA QUE DESPUES DEL ULTIMO DIA DEL MES EN QUE SE EMITIÓ DICHO COMPROBANTE NO SE REALIZARAN REFACTURACIONES BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA, GRACIAS.

Fco Quib7

