



FACTURA

Domicilio fiscal

Calle: 3 A SUR No. 5751 Int. B, Col. EL CERRITO, CP. 72440, PUEBLA, PUEBLA, MEXICO

Serie: FE

Folio: 855

Expedido en:

Calle: 3 A SUR No. 5751 Int. B, Col. EL CERRITO, CP. 72440, PUEBLA, PUEBLA, MEXICO

Fecha: 2024-04-18T00:11:16

RFC: GKA100527D37

CLIENTE

SALUD DE TLAXCALA

Uso de CFDI: (G03)Gastos en general.

Lugar de expedición 72440

DIRECCION

Calle: MOLINITO DE MOYA No. 1, CP. 90100, LOCALIDAD SAN ESTEBAN TIZATLAN, TLAXCALA, TLAXCALA

Ciudad/Estado

RFC: STL961105HT8

Régimen fiscal: (603)Personas Morales con Fines no Lucrativos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
----------	--------	-------------	-----------------	---------

50	H87-pz	SILLA PLEGABLE POLONIA SILLA DE PLÁSTICO COLOR CLARO, PARA QUE NO SE ENMASCARE LA SUCIEDAD Y SEA FÁCILMENTE LAVABLE CLAVE INTERNA O MODELO: 293011117	\$ 640.00	\$ 32,000.00
----	--------	---	-----------	--------------

CLAVE SAT DE PRODUCTO: 56112100

NOTA: " ESTA FACTURA AMPARA LA REMISIÓN No. 010424"

NO. DE PEDIDO: 3\_393-1-2024 AD

SOLICITANTE O.P.D. SALUD DE TLAXCALA



Forma de pago: (99)Por definir  
 Regimen fiscal: (626)Régimen Simplificado de Confianza  
 Método de pago: (PPD)Pago en parcialidades o diferido

Subtotal	\$ 32,000.00
IVA	\$ 5,120.00
<b>Total</b>	<b>\$ 37,120.00</b>

IMPORTE EN LETRA:  
TREINTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.



Debo (emos) y pagare (mos) a la orden de GRUPO KALIZIZ S.A. DE C.V. en esta Ciudad o en cualquiera otra en que se me (nos) requiera, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

La cantidad de \$ \_\_\_\_\_

Valor recibido de la mercancía arriba detallada y que recibí (mos) de conformidad. Si no fuese liquidado a fecha de su vencimiento causará interés del \_\_\_\_%

Recibí y Acepto

OFICIALIA MAYOR  
DIRECCION DE ADQUISICIONES Y  
CONTRATACION DE SERVICIOS

SECRETARIA DE SALUD  
HOSPITAL DE LA MUJER  
Claudia Rodríguez Lima



ADMINISTRADORA DEL  
HOSPITAL DE LA MUJER

01/42



Domicilio fiscal  
Calle: 3 A SUR No. 5751 Int: B, Col. EL CERRITO, CP:  
72440, PUEBLA, PUEBLA, MEXICO

Expedido en:  
Calle: 3 A SUR No. 5751 Int: B, Col. EL CERRITO, CP:  
72440, PUEBLA, PUEBLA, MEXICO

FACTURA

Serie: FE  
Folio: 855  
Fecha: 2024-04-18T00:11:16

R.F.C.: GKA100527D87

CLIENTE  
SALUD DE TLAXCALA

Uso de CFDI: (G03)Gastos en general.

DIRECCION

Lugar de expedición 72440

Calle: MOLINITO DE MOYA No. 1, CP: 90100, LOCALIDAD SAN ESTEBAN TZATLAN, TLAXCALA, TLAXCALA

Ciudad/Estado

RFC: . RFC: STL961105HT8

Régimen fiscal: (603)Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio fiscal: 825B9D6A-CF8D-4F4C-9172-2582D1C1FEB7

Fecha y hora de certificación: 2024-04-18T00:11:21

Sello digital del CFDI:

kbevS4QnrhmokymrjN3e8w MUJRFpWtC1vsta5mesAtxLZ9O3ZY4u7cv8ujgDJsRD6zpsElbyx5AYe2djX7lh1sxDHMzcwIJQNK

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

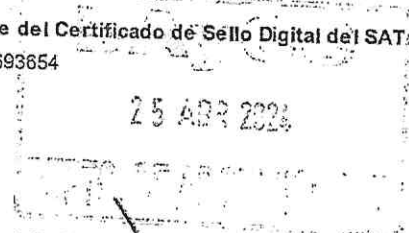
.001000000510304785

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|825B9D6A-CF8D-4F4C-9172-2582D1C1FEB7|2024-04-18T00:11:21|[TSP080724QW6]





Sello digital del SAT:

PRfAw 4n/WLCh4/xL1kEPuMOqo7e94Tyqw uGbMdTYrm0SThnl6Quw ITkZkNmcuxs7fXjQnXxzhnlgZw Zy9RCINmoWoiKP2Q8o7lm

 **SESA**  
SECRETARÍA DE SALUD  
HOSPITAL DE LA MUJER  
Claudia Rodríguez Lima

ADMINISTRADORA DEL  
HOSPITAL DE LA MUJER

 **SESA**  
SECRETARÍA DE SALUD  
 **HOSPITAL DE LA MUJER**  
**DR. VAIR PASILLAS PINEDA**  
DIRECTOR  
CÉDULA. 5330243 ESPECIALIDAD. 751524

  
**OFICIALIA MAYOR**  
DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS