



# OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES

Tel.: 5554496200  
CAMINO A SANTA TERESA No. 1055 PISO 14  
COL. HÉROES DE PADIERNA  
LA MAGDALENA CONTRERAS  
C.P. 10700 MÉXICO, CIUDAD DE MEXICO  
R.F.C. OHA051017KE7

SUCURSAL UNIVERSIDAD  
AV. UNIVERSIDAD NO. 1080  
COLONIA XOCO  
BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO  
C.P. 03339 MÉXICO  
Tel.: +525572569800  
Tipo de comprobante: I

RÉGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales

### LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISIÓN:

03339 A 2025-09-22 20:40:26

### R.F.C

XAXX010101000

### No. PACIENTE

1501072684

### NOMBRE DEL PACIENTE

MARIBEL GUTIERREZ TORRES

### NOMBRE DEL MEDICO

ERIC RODOLFO ARREOLA CONDE

### FECHA ADMISIÓN

2025-09-17

### HORA

11:01:00

### FECHA SALIDA

2025-09-19

### HORA

09:31:00

### DATOS DEL RESPONSABLE

GUILLERMO ARTURO ORTIZ DOMINGUEZ  
PASEO DE LA REFORMA SN GUERRERO  
C.P. 06300, MX, CMX  
CUAUHTEMOC  
Domicilio fiscal: 03339  
Régimen fiscal: 616-Sin obligaciones fiscales  
Uso CFDI: S01-Sin efectos fiscales.



FOLIO CONTROL: 9301517929  
FOLIO INTERNO: 9301517929  
HSJLGARCIA-AD01

CLAVE UNIDAD	CANTIDAD	CLAVE PROD SERV	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OBJETO DE IMPUESTO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
E48	1	85101501		DEDUCIBLES	02-Sí objeto de impuesto.	5,000.00		5,000.00
Detalle de Pagos					Autorización	Importe		
					Forma de pago: 04-Tarjeta de crédito			

### IMPORTE CON LETRA

CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MXN

### SUBTOTAL

5,000.00

002-IVA 16.00%

800.00

### TOTAL

5,800.00

### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

[1,1]163231EB-A478-430E-847F-3908869CDE58[2025-09-22T20:40:26]SOT060807KUCQZHUH6A7R/RntGkzV9DW4Ud1pEv+VmxHbwMSIsWqbZYJAqu7kmJyZcgvG8EYGTWf7Y0uzmM/4zc6151CVWRJkBV4uxG4U3JNBZoOECG6HkGfNDBBVNLGyDFo4pPApF7TVOztvCNgOZoB9ZnJ6UVH7cqq+spfkIG6eR2Ymba5DxuRHciY5v2hbm/OVAwdPLtduf4Xw8kFR7mwKBQgUQIFh5Ne8833Fvrm14aCoX2YpK3gDtqs5qI29+aoYYXRgMnabBbloNeL21XFwAbX/2CABFDX1jGNCB9OEgDODE7Lr8XEK3IB9yjqz4d3t7kBCadwfgAyOA=[00001000000711914678]

Sello Digital del Emisor:  
ZHUH6A7R/RntGkzV9DW4Ud1pEv+VmxHbwMSIsWqbZYJAqu7kmJyZcgvG8EYGTWf7Y0uzmM/4zc6151CVWRJkBV4uxG4U3JNBZoOECG6HkGfNDBBVNLGyDFo4pPApF7TVOztvCNgOZoB9ZnJ6UVH7cqq+spfkIG6eR2Ymba5DxuRHciY5v2hbm/OVAwdPLtduf4Xw8kFR7mwKBQgUQIFh5Ne8833Fvrm14aCoX2YpK3gDtqs5qI29+aoYYXRgMnabBbloNeL21XFwAbX/2CABFDX1jGNCB9OEgDODE7Lr8XEK3IB9yjqz4d3t7kBCadwfgAyOA==

Sello Digital del SAT:  
V4K9Re0kWBkii9VReh6y+q2eeNRTGEZITH+4wUQI5Z9FH6ocHBTaEeX9jaCw49vnm0/n8wetgJVIUzWhj6RB+56Xhyb0Pim7P4OIND/WG5kGOrMEsUIMwe5x8jyxa8sqbitomtSweChvAYJK+BekCVzBMEsefn3yH8EJw3L6+Zdz0akEIMDYVXRT29qE6kC2wHTQyR6XDnLoXb5c5zqhd6/k7vyu2gJz0/BYSCFNcP+OKselAJ1JpL+Lr7HAZSHyOPjweQzI/pdrkIZxHD78ktjQAEImT3dL6vU16entLIqI9MvuVsUeYIUFB4Tr4dRMAADxulMGwfg==

Folio Fiscal: 163231EB-A478-430E-847F-3908869CDE58  
Fecha y hora de certificación: 22/09/2025 20:40:26  
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>>