

Solicitud de Factura

CONCILIACIÓN

F15-01-2024

PROVEEDOR: JAIME GOMEZ

NO. De ACREDITADOR:

HOSPITAL: METROPOLITANO

ASUNTO: Promoción de servicios Finiquito

SUCURSAL	NO. DE PACIENTES	PARTICIPACIÓN	DESCUENTO
Metropolitano	34	\$212,948.24	-\$2,583.49

SUCURSAL	NO. DE PACIENTES	MOTIVO	DESCUENTO
Metropolitano	1500231538		-\$999.09

PARTICIPACIÓN	\$212,948.24
ADEUDOS	-\$3,582.58

SUBTOTAL	\$209,365.66
IVA	\$33,498.51
TOTAL	\$242,864.17

ISR Retenido	\$20,936.57
IVA Retenido	\$22,333.03
TOTAL	\$199,594.57

NOTA: La factura la deberán enviar al correo: atencioncomercial6602@gmail.com

DATOS DE FACTURACIÓN	
RFC	OHA051017KE7
RAZÓN SOCIAL	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV
CÓDIGO POSTAL	10700
RÉGIMEN FISCAL	601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
USO DEL CFDI	G03 GASTOS EN GENERAL
MÉTODO DE PAGO	PPD PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO
FORMA DE PAGO	99 POR DEFINIR
CONCEPTO	SERVICIOS DE PROMOCIÓN FINIQUITO F15-01-2024