

ESTRELLA DE ORO SA DE CV MEXICO-ACAPULCO-ZIHUATANEJO

CALZADA TLALPAN No. 2205 , Col. CIUDAD JARDIN  
COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO, México C.P. 04370

RFC: EOM540618KL1

Régimen Fiscal: 624-Coordinados

Sucursal: EDO

No. de Factura: 16172052

pedido en: CALZADA DE TLALPAN No. 2205 , Col. CIUDAD JARDIN  
COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 04370

Serie: EDO

Lugar de expedición: C.P. 04370

Fecha: 13-02-2023

Vendido a: INSTITUTO ESTATAL DE OFTALMOLOGIA

R.F.C. Cliente: IEO0801085X1

Referencia: 16172052

Fecha y Hora: 2023-02-13T07:42:30

Uso CFDI: G03-Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio: AV. JUAN R. ESCUDERO 158 No. 158 158, Col. CIUDAD RENACIMIENTO  
ACAPULCO, GUERRERO, MEXICO C.P. 39715

Exportación: 01-No aplica

C.P. Receptor: 39715

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE PRIMERA EDO CHILPANCINGO GRO-ACAPULCO COSTERA FOL.	\$98.28	\$98.28	\$0.00	02
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	250127155522 ASIENTO. 32 10/02/2023 SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE PRIMERA EDO ACAPULCO RENACIMIENTO-CHILPANCINGO GRO FOL. 250127151654 ASIENTO. 29 10/02/2023	\$98.28	\$98.28	\$0.00	02

Forma de Pago: 04-Tarjeta de crédito

Moneda: MXN

Tipo Cambio: 1

Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición

Número de Cta. Pago:

Importe con letra: \*\*\*\*\*DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*

Observaciones:

Importe Exento:	\$0.00
Importe Tasa 0%:	\$0.00
Importe Tasa 16%:	\$196.56
Sub-total:	\$196.56
IEPS:	\$0.00
IVA 16%:	\$31.44
IVA Retenido:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$228.00

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio. Todos los servicios que ampara esta factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se registrará conforme a dicha legislación.



VIGENTE

FOLIO FISCAL

51C950E2-52D1-4C93-B449-9B9D2C51BBD4

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000505211329

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000503687941

FECHA TIMBRADO

2023-02-13T07:42:31

LUGAR TIMBRADO

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.1|51C950E2-52D1-4C93-B449-9B9D2C51BBD4|2/13/2023 7:42:31  
AM|JNT020124V62||fD91d4Z7ikrfY1qIW7euYx2C6YdbiZ8WH67REWDL719AKvli1QsT+IWSonJ2im81GdkliGjHJSj2i5gZnhAndEzXDhUfFaO5i0d7+Mm+C/dYH41jmfEXmXITsmec08aF8h1WXtIG9+Yv  
HV1JjXE8rMvpK4i9CNBkoKLLTH1bcw+Q46uqujFgMk5+3g/5VC37ok82kijwUm2wBxdY8Bqu3+y9LmYs1/HLzQwMP0oqsVvYRGgd3U0BTI69Av4DjLojY65BLrlaFpShEIXWIPvDFUDSJV5espNPx2yZ  
Q/33gEhJGubBGrX8ZsnqDYSmpA4ivF5NmRIWUAv1Tdd/A==|00001000000505211329||

Sello Digital del Emisor:

fD91d4Z7ikrfY1qIW7euYx2C6YdbiZ8WH67REWDL719AKvli1QsT+IWSonJ2im81GdkliGjHJSj2i5gZnhAndEzXDhUfFaO5i0d7+Mm+C/dYH41jmfEXmXITsmec08aF8h1WXtIG9+YvHV1JjXE8rMvpK4i9CNBkoKLLTH1bcw+Q46uqujFgMk5+3g/5VC37ok82kijwUm2wBxdY8Bqu3+y9LmYs1/HLzQwMP0oqsVvYRGgd3U0BTI69Av4DjLojY65BLrlaFpShEIXWIPvDFUDSJV5espNPx2yZQ/33gEhJGubBGrX8ZsnqDYSmpA4ivF5NmRIWUAv1Tdd/A==

Sello Digital del SAT:

2+EKVmbuleR+llXdnfJ9sJ+80FQ3Vmq19SgKJ3CV2oaD714yfH+uBW9b4UspGL8JgDNWUcmrX8N4Y3QJ1mhO3E/Hs0KDaQ1wTxRyqK01DojFTtsDQUDnDRV8LuGw7hGBH4uy5CvVpAc+nDoX14  
GJhOIgoEmOP7xvSgQ8SyTkiTokvMTJGBVZoguQU7U2vPKTTICz3VaEXf0ZSc87nIOBwYcVaArhdVkpK6DxRakIRqe7hDnBFA1hi0Y1QzZQ2kiask6rM7b6ym+dswnIN9B8A9QovlrctPEYycs0N5hwk  
qXbcx+AHlzJz+htGyGCZohwWDIFJ/d+ftys1Q==

RFC emisor: VASR6506129N2  
Nombre emisor: ROCIO ISABEL VALVERIO SERRANO  
RFC receptor: IEO0801085X1  
Nombre receptor: INSTITUTO ESTATAL DE OFTALMOLOGIA  
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA19CD6-CCC4-4C9A-8BC9-3441F7702EA5  
No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
Código postal, fecha y hora de emisión: 39300 2023-02-22 08:08:58  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

### Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101500		1	E48	SERVICIO	189.65	189.66				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 10 DE FEBRERO DE 2023				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	189.66	Tasa	16.0000%	30.35

Moneda: Peso Mexicano  
Forma de pago: Por definir  
Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal \$ 189.66  
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 30.35  
Total \$ 220.01

### Sello digital del CFDI:

TJrftToobnf955uFol8ZYAoo16k6/TPV8YE3B9y3nCdzWUJ5IYijmLtcjABVo2+JM8RrvB2aGijnuYIMkuZ+5j9bPi1Cp14qnM0W5svLxF8rs6OSaTFaGY8zQ3Yxaa2NF3ctkM8p8wJyBN3xyp3ESqoR8PTIGIKKPwISkZJlErNYi7TSkbSuyeHhI2wFhTYqp8BbkjTsoGJu/3sEJO8CI0YFH92V3c1MBJBCFcyfVPCxqwm3XrsSUqFetKZ17JalTtvqfLScCp2W7U4XQsxhA2dyM78sQ/Zfw5jxzxASZ6DwbZNOZzyFY4CLijaE4/iUow6Yje5BTQNhrij52Jcvw==

### Sello digital del SAT:

fureSXvs5uwAaxF+Nh4dbHqmwK3f6oC/AA2nUIO6Iygsb2fkL5+ywhhlt1Kj3yIbUTB23E2v9fG/WM3yZAZS0Ib7B0IvEHXOwJRdVILxR6pa7SCKxHqfJq2NgK0VpKpxGsVsUMdeVifaOyNwMe6eeLLrKd6so6bWkvs6Dzs08Z/z3KL9YktIVY1YqFnGQyGOA3jwETyiggvyaqmOfGNKYrz2dMbkf8Az1RWLNeX3ZH8AdI0LxLAXTgwLDN97B7ciqIAlcmeUCPTLpwvdnTKZGkcuQpTm4d4AR1nOFPeqawXeJvnRjarFyWf0WjTBxpM0IXs+KEysWB8DIV9yLhDA==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA19CD6-CCC4-4C9A-8BC9-3441F7702EA5|2023-02-22T08:10:11|SAT970701NN3|TJrftToobnf955uFol8ZYAoo16k6/TPV8YE3B9y3nCdzWUJ5IYijmLtcjABVo2+JM8RrvB2aGijnuYIMkuZ+5j9bPi1Cp14qnM0W5svLxF8rs6OSaTFaGY8zQ3Yxaa2NF3ctkM8p8wJyBN3xyp3ESqoR8PTIGIKKPwISkZJlErNYi7TSkbSuyeHhI2wFhTYqp8BbkjTsoGJu/3sEJO8CI0YFH92V3c1MBJBCFcyfVPCxqwm3XrsSUqFetKZ17JalTtvqfLScCp2W7U4XQsxhA2dyM78sQ/Zfw5jxzxASZ6DwbZNOZzyFY4CLijaE4/iUow6Yje5BTQNhrij52Jcvw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-02-22 08:10:11

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

# Comprobante de Gastos

\$ 120.00

IMPORTE (EN LETRA)

Ciento veinte pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Pasajes de la terminal al palacio y viceversa

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

eurolformas

FECHA	AUTORIZADO POR:	RECIBIDO POR:
10 / Feb / 23		Yolanda Robespierre Lecio Carmona

CG 2053

