Dirección: AV TIZATIRLA SN Código postal: 49808
Reg. Fed.: SDI860104SU9 Reg. Cámara: Cta. Estatal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Número Cuenta	Concepto Nombre	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
15/Sep/2023	Egresos		47 GASTOS GENERALES DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2023			
1	FC. 2018E18	601-84-003	Otros gastos generales Servicios clinicos especializados privado..		6,380.00	
2	FC. 444D4A7A	601-84-003	Otros gastos generales Servicios clinicos especializados privado..		6,380.00	
3	FC. 444B3	601-84-003	Otros gastos generales Servicios clinicos especializados privado..		6,380.00	
4	FOL. 997793	102-01-008	Ayudas gubernamentales 0118561982 Servicios clinicos especializados privado..	32		19,140.00
				Total póliza :	19,140.00	19,140.00

INFORMACIÓN PARA DIOT

Prov.	Tasa	Importe base	Importe IVA	IVA retenido	ISR retenido	IEPS	Otras Erogaciones	Total erogación	IVA pag. no acred.	IETU	Con. IETU	Apl. IVA	Periodo acredit.
150-..	16%	5,500.00	880.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,380.00	0.00	5,500.00	Nin..	Si	2023-Sep
150-..	16%	5,500.00	880.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,380.00	0.00	5,500.00	Nin..	Si	2023-Sep
150-..	16%	5,500.00	880.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,380.00	0.00	5,500.00	Nin..	Si	2023-Sep
		16,500.00	2,640.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19,140.00	0.00	16,500.00			

CFD/CFDI ASOCIADOS A LA PÓLIZA

Emisión	Tipo	Serie	Folio	UUID	RFC	Razón Social	Total
15/Sep/2023	Ingreso			cf451995-ee29-4a91-af75-b2f9444d4..	CHE140602UV5	CLINICA DE HEMO..	6,380.00
15/Sep/2023	Ingreso			ea941ea1-cc33-43a9-92ef-e2eae201..	CHE140602UV5	CLINICA DE HEMO..	6,380.00
15/Sep/2023	Ingreso			c8d49248-20ee-412f-8b3e-1727f3d4..	CHE140602UV5	CLINICA DE HEMO..	6,380.00
						Total CFD/CFDI :	19,140.00
						Total Comp. Ext. :	0

005943

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE DE LA CUENTA PUBLICA DEL SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JAL.

Cerrar Guardar Imprimir

BBVA

Fecha y hora de consulta 15/09/2023 1:58:12 PM

Contrato 00816957
Nombre del Cliente DIF TUXPAN JALISCO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1 **Poder:** 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: PAGO **Importe de la operación:** 19,140.00 MXP

Cuenta de retiro: 0118561982 **Cuenta de depósito:** 044342022035881734

Divisa de la cuenta: MXP **Divisa de la cuenta:** MXP

Titular de la cuenta: DIF TUXPAN JALISCO **Titular de la cuenta:** CLINICA DE HEMODIALOTERAPIA

Nombre banco destino: SCOTIABANK

Fecha de creación: 15/09/2023 **Fecha de aplicación:** 15/09/2023

Concepto de pago: PAGO DE SESIONES DE HEMOD **Referencia numérica:**

Instrumento de seguridad: ASD 6550794802 **Hora de captura en el canal:** 13:58:08

Datos de confirmación de la transferencia

005944

Folio interbancario: 0000997793 **Clave de rastreo:** 002601002309150000997793

Folio de firma: 0075573055 **Folio único:** I401202309151358080075573061

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE DE LA CUENTA PUBLICA DEL SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JAL.

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100% **Estado:** Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	15/09/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	15/09/2023

RFC emisor:	CHE140602UV5	**Folio fiscal:**	EA941EA1-CC33-43A9-92EF-E2EAE2018E18
Nombre emisor:	CLINICA DE HEMODIALOTERAPIA	**No. de serie del CSD:**	00001000000503070219
RFC receptor:	SDI860104SU9	**Código postal, fecha y hora de emisión:**	49000 2023-09-15 14:19:31
Nombre receptor:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
		Régimen fiscal:	General de Ley Personas Morales
Código postal del receptor:	49808	**Exportación:**	No aplica
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos		
Uso CFDI:	Gastos en general.		

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
85101502		5.00	SR	Tira	1,100.00	5,500.00		Sí objeto de impuesto.

Descripción	Servicios clínicos especializados privados

Número de pedimento	Número de cuenta predial

Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
IVA	Traslado	5,500.00	Tasa	16.00%	880.00

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**	$ 5,500.00
Forma de pago:	Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)	**Impuestos trasladados** IVA 16.00%	$ 880.00
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	**Total**	**$ 6,380.00**
Condiciones de pago:	TRANSFERENCIA		
Tipo de cambio:	1		

Sello digital del CFDI:

ntOzPDi7RSj4CxlpRAgRL4pwr4et/WK6tGK6F/ph3D6QkByQxeXOhlfWVBoXCxGLKRGlCyq15tQ5lWP8hzQEADSBy7e5mNsoN2Pvl+sKoSE6h85pNtqkl76XCeIcIxmXckni4bilBonrvqKuYsu
KFZPQux3smxbPyWqkGpUrl2/gcBUKx+3/U+N9ZTn0dwlzp74ZkHn1bHY7/Rlg4bLQkNWpqlKlFLZO2Y+SG/xXZp9Zbllj4tczCyA1LaVXA1O47oto3LO7wgLXW/wt6Zdl3WamNqRs3Lc7kM9H
pnNyfABCs4zb0ivBJQsxpyipN7KcGauw2SSoFKIKVNt9PgGNMA==

Sello digital del SAT:

MGoClVBFUgRnHKZYVElc0k57+eHaKaUTX8Eg5tRdJfD8nsrqltzvmpn/g/TwIteJ1/7A0GhQVtMpzPXUKzU95jvNfmsAZB522mw5J4nODy0Zf3PD6gGBml6UfqAfqC80quDtsqyc31nVW6a+/fc
YLsPxZyeI8JQ8R5VHLG1Kvyji8fWM8xnEYIxdPkv1W2xYWonaZG1skuc1yQ2R+qb3PGbSYvByKh/nWd6TJMW2nPH6iwzQiLHc2Yu0s4KCNeLh9AqsF/2KeDvmb0uGo5GghrxoqJ4guSMjk
LiBEOjuGbRdkZRHhO/In8VCr6MuRIZePwwzHJYTJm70o3HABgQhOw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|EA941EA1-CC33-43A9-92EF-E2EAE2018E18|2023-09-15T14:19:32|FCG840618N51|ntOzPDi7RSj4CxlpRAgRL4pwr4et/WK6tGK6F/ph3D6QkByQx
eXOhlfWVBoXCxGLKRGlCyq15tQ5lWP8hzQEADSBy7e5mNsoN2Pvl+sKoSE6h85pNtqkl76XCeIcIxmXckni4bilBonrvqKuYsuKFZPQux3smxbPyWqkGpU
rl2/gcBUKx+3/U+N9ZTn0dwlzp74ZkHn1bHY7/Rlg4bLQkNWpqlKlFLZO2Y+SG/xXZp9Zbllj4tczCyA1LaVXA1O47oto3LO7wgLXW/wt6Zdl3WamNqRs3Lc7
kM9HpnNyfABCs4zb0ivBJQsxpyipN7KcGauw2SSoFKIKVNt9PgGNMA==|00001000000516053874||

RFC del proveedor de certificación: FCG840618N51 **Fecha y hora de certificación:** 2023-09-15 14:19:32

No. de serie del certificado SAT 00001000000516053874

005945

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE DE LA CUENTA PUBLICA DEL SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JAL

DIF MUNICIPAL DE TUXPAN JALISCO

Tel/Fax: 371 417 2240
371 417 2430
Av. Tizatirla S/N
Tuxpan, Jalisco
C.P. 49800

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RFC emisor:	CHE140602UV5	**Folio fiscal:**	CF451995-EE29-4A91-AF75-B2F9444D4A7A
Nombre emisor:	CLINICA DE HEMODIALOTERAPIA	**No. de serie del CSD:**	00001000000503070219
RFC receptor:	SDI860104SU9	**Código postal, fecha y hora de emisión:**	49000 2023-09-15 14:15:33
Nombre receptor:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
		Régimen fiscal:	General de Ley Personas Morales
Código postal del receptor:	49808	**Exportación:**	No aplica
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos		
Uso CFDI:	Gastos en general.		

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
85101502		5.00	SR	Tira	1,100.00	5,500.00		Sí objeto de impuesto.

Descripción	Servicios clínicos especializados privados

Número de pedimento	Número de cuenta predial

Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
IVA	Traslado	5,500.00	Tasa	16.00%	880.00

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**	$ 5,500.00
Forma de pago:	Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)	**Impuestos trasladados** IVA 16.00%	$ 880.00
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	**Total**	**$ 6,380.00**
Condiciones de pago:	TRANSFERENCIA		
Tipo de cambio:	1		

Sello digital del CFDI:

rvsD0/JgmMiZzPpZgJEfgMkPvs/oplZA4pFfYTKImaDT0p5P95LMQ7cfiabxxm5wHBGc8NRs0W0ys5qIkJHNRIBpfejma2G1IMhJrnbhLtaQ8J7irrZqy1ABlagnVuuQ9Q6lfAxKDf7o+FQJTkJ2rd
F5SYJ+nUYEJKNDFVwW3Vt0Ds5XxuWlU/2F2iWjb+6CKsAgdFPrNi8e95Imj/dkuoR3HVDwJTm+XoSdhwMvTe/qk60RglmMAcuBZFioVEr3pMhzAdQ3QpQMdgl3FccJOWpOv4+aqJQOYG
j8M4LGZnB40XKznXvv8a+GrVNfdZIJggJxYjo64ld6RF/Oj8VMfg==

Sello digital del SAT:

DUlafOD2CBpz90na90dylgHUOkj7D9de5V+CRBa8yXqDoyziDpdTcy2ba4IlDX80OWSSa+gOjqRc8mVyo9pHCqgRixEQY02LKT8hveX9nP8UuUUNxCs5syd0jN3xOahmu2UclKxL8VkzRelq
M+3Vlzxp76b+oSFvzX/Mh+Gf/NDGIS5R2yzgi+klzway2KEfs0GoiPzlVhTpEUCdvw3qcrJSUQvqKCbW7w9Yj4J9atrLM2DIEmD/uqxQF1ZK6G5uEibBpcAaBzx+M0ACMd1APDYb5r/NNM+kv
8MEhjM60oidkDlQkgDw11TqK85fU2+7/9fC+mctRXL0byfBkRTqIA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|CF451995-EE29-4A91-AF75-B2F9444D4A7A|2023-09-15T14:15:33|FCG840618N51|rvsD0/JgmMiZzPpZgJEfgMkPvs/oplZA4pFfYTKImaDT0p5P95
LMQ7cfiabxxm5wHBGc8NRs0W0ys5qIkJHNRIBpfejma2G1IMhJrnbhLtaQ8J7irrZqy1ABlagnVuuQ9Q6lfAxKDf7o+FQJTkJ2rdF5SYJ+nUYEJKNDFVwW3V
t0Ds5XxuWlU/2F2iWjb+6CKsAgdFPrNi8e95Imj/dkuoR3HVDwJTm+XoSdhwMvTe/qk60RglmMAcuBZFioVEr3pMhzAdQ3QpQMdgl3FccJOWpOv4+aqJQ
OYGj8M4LGZnB40XKznXvv8a+GrVNfdZIJggJxYjo64ld6RF/Oj8VMfg==|00001000000516053874||

RFC del proveedor de certificación:	FCG840618N51	**Fecha y hora de certificación:**	2023-09-15 14:15:33
No. de serie del certificado SAT	00001000000516053874		

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE DE LA CUENTA PÚBLICA DEL SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JAL.

005946

DIF MUNICIPAL DE TUXPAN JALISCO
"Brindando bienestar para las familias"
Tel/Fax: 371 417 2240
371 417 2430
Av. Tizatirla S/N
Tuxpan, Jalisco
C.P. 49808

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RFC emisor:	CHE140602UV5	**Folio fiscal:**	C8D49248-20EE-412F-8B3E-1727F3D444B3
Nombre emisor:	CLINICA DE HEMODIALOTERAPIA	**No. de serie del CSD:**	00001000000503070219
RFC receptor:	SDI860104SU9	**Código postal, fecha y hora de emisión:**	49000 2023-09-15 14:22:00
Nombre receptor:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
		Régimen fiscal:	General de Ley Personas Morales
Código postal del receptor:	49808	**Exportación:**	No aplica
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos		
Uso CFDI:	Gastos en general.		

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
85101502		5.00	SR	Tira	1,100.00	5,500.00		Sí objeto de impuesto.

Descripción	Servicios clínicos especializados privados

Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
IVA	Traslado	5,500.00	Tasa	16.00%	880.00

Número de pedimento	Número de cuenta predial

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**		$ 5,500.00
Forma de pago:	Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)	**Impuestos trasladados**	IVA 16.00%	$ 880.00
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	**Total**		**$ 6,380.00**
Condiciones de pago:	TRANSFERENCIA			
Tipo de cambio:	1			

Sello digital del CFDI:

LirXdYKLNyf5HsAIPVK2XeY9nW2KR5X1yxGrcXl1Tt1QAG7nEbjNIY9/2Ygutq+2p/IYyFQSP8qLx67y8WyA8v53MIR6MAnYbpfCymAVKA7b9XQz/IAfaDwwtXyAFWGog/kkwth/vZrR6TLROK
0UHHo2CsnJoUnSyDCC6yiSTOaSkxYH1p47BG1tDUTzl3QzO4KHRoC9DhAIPBWhyujmG4msMpATARIqKFI5cTlcZQbvO7Xod0yMPKId/cSO1iDZed2XlgNBr83fibgd15fl5+yR4n90TePhXZ
sSZ5AVdOjMZmSFOCvrLwiSL6AghAkKn8leV4XFZb1wNbjzni0t6w==

Sello digital del SAT:

a/9c2ETvih8vWjsqitcOz1eIVF5RENN1wOz6JE7kOABx/gzQa3CW/8FMieJCUzUcxnwBXYt+HcSuwc3hW7f59JKrokz+13tpZHERG50v1QGHSE/V6PX8OiTyh0q/C1LZy0CzSqQHU0hn4SDq
nembA116klFoFCQstKDPDzlRmON6pkLkuX8ECEvQ8TsIBO1AngYchsY/g7w59mze14LLIB4Fin3awcldjyIYk+gXjCryjnTYICdNhnu7v8E6cGVu2wtdHsS+pp+Uqmd7YIKvBqcQfCIN6FTc2Jd
xso4at15JI+o+T27LoJCJqmPsAx/JhS7Gg0fLb/1m8ICiRN9eg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|C8D49248-20EE-412F-8B3E-1727F3D444B3|2023-09-15T14:22:01|FCG840618N51|LirXdYKLNyf5HsAIPVK2XeY9nW2KR5X1yxGrcXl1Tt1QAG7n
EbjNIY9/2Ygutq+2p/IYyFQSP8qLx67y8WyA8v53MIR6MAnYbpfCymAVKA7b9XQz/IAfaDwwtXyAFWGog/kkwth/vZrR6TLROK0UHHo2CsnJoUnSyDCC6y
iSTOaSkxYH1p47BG1tDUTzl3QzO4KHRoC9DhAIPBWhyujmG4msMpATARIqKFI5cTlcZQbvO7Xod0yMPKId/cSO1iDZed2XlgNBr83fibgd15fl5+yR4n90T
ePhXZsSZ5AVdOjMZmSFOCvrLwiSL6AghAkKn8leV4XFZb1wNbjzni0t6w==|00001000000516053874||

RFC del proveedor de certificación: FCG840618N51 **Fecha y hora de certificación:** 2023-09-15 14:22:01

No. de serie del certificado SAT 00001000000516053874

005947

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE DE LA CUENTA PÚBLICA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE TUXPAN, JAL.

Este documento es una representación impresa de un CFDI