



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 31/07/2022  
Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA050GYR088E103  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet: AA-050GYR088-E103-2022  
No. de Pedido: D2P0538  
Elaboración: 21/07/2022 Impresion 21/07/2022

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FES SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66477

Fecha de entrega: 31/07/2022

Partida presupuestal : 0401 21053002

R.F.C. MDA -970630-LP7 No. Proveedor : 00027011

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON

Circ. 20 Loc. 13 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 060 125 18790002 BOLSA. SISTEMA PARA RECOLECCION DE ORINA; ESTERIL, RECTANGULAR O TRIANGULAR DE CLORURO DE POLIVINILO CON ESCALA GRADUADA, GRADUACIONES CADA 200 ML, EL SISTEMA DE DRENAJE DEBE SER UN CIRCUITO CERRADO CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: CON SITIO PARA TOM

Marca: DENCOF

Tipo Presen: PZA

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Cant Presen: 1

2 060 166 02440301 TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: CALIBRE: 4.0 MM 16 FR.

Marca: RESPIFIX

Tipo Presen: PZA

Procedencia: CHINA

Cant Presen: 1

RECIBI ORIGINAL

Nombre: Alma R. Duran Ponce

Fecha: 07-Sep-2022

Firma:

*[Handwritten Signature]*

Administrador del Pedido

Representante Legal

DRA. NORMA CISNEROS GARCIA  
DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N2)

LIC. JOSE SALVADOR SOLIS ARRAMBIDE  
DIRECTOR ADMVO. U.M.A.E 23

Autorización (N1)

DR. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ PAVAN  
DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23

Comprador

LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO  
JEFA DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: No. de Evento: AA050GYR088E103  
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41  
 Fecha de Acuerdo: No. Compañet: AA-050GYR088-E103-2022  
 Fecha Terminación del pedido: 31/07/2022 No. de Pedido: D2P0538  
 Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: 21/07/2022 Impresion 21/07/2022

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FE SAN NICOLAS DE LOS GARZA  
 66477

Fecha de entrega: 31/07/2022

R.F.C. MDA-970630-LP7 No. Proveedor : 00027011

Partida presupuestal : 0401 21053002

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON  
 Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y

Clasificación presupuestal :

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 53,697.20  
 I. V. A. \$ 8,591.55  
 TOTAL \$ 62,288.75  
 ( sesenta y dos mil doscientos ochenta y ocho pesos 75/100 M.N.)

Administrador del Pedido

Representante Legal  
 Dra. Norma Cisneros Garcia  
 Directora General U.M.A.E 23

Autorización (N2)  
 Lic. Jose Salvador Solis Arrambide  
 Director ADMVO. U.M.A.E 23

Autorización (N1)  
 Dr. Miguel Angel Rodriguez Payan  
 Director Medico U.M.A.E 23

Comprador  
 Lic. Elda Judith Rueda Moreno  
 Jefa de Abastecimiento U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 31/07/2022  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: AA050GYR088E103  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compras: AA-050GYR088-E103-2022  
 No. de Pedido: D2P0538  
 Elaboración: 21/07/2022 Impresión 21/07/2022

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FESAN NICOLAS DE LOS GARZA 66477

Fecha de entrega: 31/07/2022

R.F.C. MDA-970630-LP7 No. Proveedor : 00027011

Partida presupuestal : 0401 21053002

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN  
 Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y

Clasificación presupuestal :

Circ. 20 Loc. 13 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4. DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

- 4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el parágrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- 4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
  - i. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
  - ii. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
  - iii. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.

En este caso, la verificación del cumplimiento del pedido por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente pedido.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5. DE LA FACTURACION

- 5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
- 5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:  
 Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.  
 El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes", en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Administrador del Pedido

Representante Legal  
 DRA. NORMA CISNEROS GARCIA  
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E.23

Autorización (N2)  
 LIC. JOSE SALVADOR SOLIS ARRAMBEDE  
 DIRECTOR ADMVO. U.M.A.E.23

Autorización (N1)  
 DR. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ PAYAN  
 DIRECTOR MEDICO U.M.A.E.23

Comprador  
 LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO  
 JEFA DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E.23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 31/07/2022  
 Núm. Dictamen Presup.: S/N

No. de Evento: AA050GYR088E103  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compras: AA-050GYR088-E103-2022  
 No. de Pedido: D2P0538  
 Elaboración: 21/07/2022 Impresión 21/07/2022

Proveedor: **MEDICA DALI, S. A. DE C. V.**  
 Dirección: **CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FE SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66477**  
 R.F.C. **MDA-970630-LP7** No. Proveedor: **00027011**  
 Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN**  
 Lugar de entrega: **AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y**  
 Circ. **20** Loc. **13** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

No Requisición: **PAC**  
 Fecha de entrega: **31/07/2022**  
 Partida presupuestal: **0401** 21053002  
 Clasificación presupuestal:

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

*Alma Rosalba Duran Puente*

CARGO

*Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*Alma Rosalba Duran Puente*

TELEFONO(S)

*8183295814*

FECHA

<i>21</i>	<i>07</i>	<i>2022</i>
DIA	MES	ANO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

Administrador del Pedido

Representante Legal

*[Signature]*  
 DRA. NORMA CISNEROS GARCIA  
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N2)

*[Signature]*  
 LIC. JOSE SALVADOR SOTIS ARRAMBIDE  
 DIRECTOR ADMVO. U.M.A.E 23

Autorización (N1)

*[Signature]*  
 DR. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ PAVAN  
 DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23

Comprador

*[Signature]*  
 LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO  
 JEFA DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



Coordinación General de Recaudación Fiscal  
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal  
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías

Oficio: CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0001021003/2022

Asunto: Constancia de Situación Fiscal.

Ciudad de México, a 24 de Junio de 2022.

**RAZON SOCIAL: MEDICA DALI SA DE CV**  
**NRP: D4539857109**  
**Presente.**

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 30, segundo párrafo, de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, a través de la Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías perteneciente a la Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal, y de conformidad con lo establecido en los artículos 4 fracción VII, 5 y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, modificado mediante Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de dicho Ordenamiento, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 31 de julio de 2017, emite la presente constancia de situación fiscal en materia de aportaciones y amortizaciones patronales frente al Infonavit, de conformidad con lo estipulado en el artículo 3 fracción IV, del referido Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, conforme a lo siguiente:

Del análisis practicado en los sistemas de este Instituto se advierte que **MEDICA DALI SA DE CV**, con Número de Registro Patronal **D4539857109**, **NO se identificaron adeudos ante el Infonavit**, mismo que se encuentra al corriente en sus obligaciones que señala el artículo 29 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, de aportar el cinco por ciento de los salarios cubiertos a sus trabajadores y de retener y enterar los descuentos para amortizaciones de crédito, hasta el 02 bimestre 2022.

Lo anterior, sin perjuicio de que este Instituto como Organismo Fiscal Autónomo, se reserva el ejercicio de sus facultades en su carácter de Autoridad Fiscal, previstas en el Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en caso de que surgiera información complementaria y/o ajustes que modificaran la cuenta de los periodos revisados, al emitir la presente constancia.

Cabe mencionar, que el presente documento es de carácter meramente informativo, por lo que no constituye acto o resolución de carácter fiscal, no determina cantidad alguna a pagar, ni genera derechos.

Atentamente

Lic. Eduardo Jolly Zarazua  
Gerente de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías





GOBIERNO DE  
MÉXICO



FECHA: 24 de junio de 2022

## Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social

Folio: 1656105337747719177077  
Clave de R.F.C.: MDA970630LP7  
Nombre, Denominación o Razón Social: MEDICA DALI

### Estimado Patrón:

#### Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente con las obligaciones de pago de aportaciones Seguridad Social, toda vez que no se registran créditos fiscales firmes a su cargo, por lo anterior se emite opinión Positiva.

La presente opinión se realiza únicamente verificando que no existan créditos fiscales firmes a su cargo, sin que sea una constancia del correcto entero de las aportaciones de Seguridad Social, para lo cual el IMSS se reserva sus facultades de verificación previstas en la Ley del Seguro Social y el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 24 de junio de 2022, a las 16:15 horas.

Esta carta opinión de cumplimiento de obligaciones tiene una vigencia hasta el 24 de julio de 2022.

**Usted tiene registrado(s) 18 trabajador(es) activo(s) ante el IMSS.**

#### NOTAS:

- La presente opinión se emite considerando lo establecido en los incisos a) y b), del Acuerdo de fecha 10 de diciembre de 2014 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del patrón en los siguientes sentidos: POSITIVA.- Cuando el patrón está inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) del Acuerdo de fecha 10 de diciembre de 2014 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social; NEGATIVA.- Cuando el patrón no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) del Acuerdo antes citado.
- La presente opinión se emite de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR de fecha 10 de diciembre de 2014 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Este servicio es gratuito.

El IMSS es el instrumento básico de seguridad social para todos los trabajadores y sus familias.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del IMSS, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Subdelegación competente.



Cadena Original: |||Invocante:portalimssdigital|Tramite:Carta de No Adeudo Art. 32D|Fecha:24 de junio 2022, 16:15:36|Folio:1656105337747719177077|RFC:MDA970630LP7|Nombre o Razón Social:MEDICA DALI|CURP:|Opinion:POSITIVA|FechaInicioVigencia:24 de junio 2022, 16:15:36|FechaFinVigencia:24 de julio 2022, 16:15:36||  
Sello digital: gMHCDKmfDFAZHbYzurFHSn8WLJrxV4wneJ4fv8alu9zID6iZwCX6D78vAaf/0+GPG/QikzughGNzjThQSBtefarKl1WsUrYNWDAJTKraUCX009PM4O4FusMWGUo8rsDvcJSoA6D2tkZLCplMJ9+DSuqGDolI7OntT0d5K&J/7gFUib1W73AS77sxaPjT0i84WYqh6WR7LL+5PZZ33Qavfwe/Cln8/OrV/vh2mFg505d/SGizIMLYJ3rioNuoXv8rWrA9Qs57krzyOERj8TYUyYZ5V45aYgQ1SAkrifOk0gEJYrRd5VMFR8vHEHOE2sTxN2PGe8r/fncgNTW83DA=  
Secuencia Notarial: 0df8d3af-6fc8-4614-8f1f-c110b7a74951  
Número de Serie: 00000000000000000001

## Servicio de Administración Tributaria

## Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio	Clave de R.F.C.
22NC0021811	MDA970630LP7

Nombre, Denominación o Razón social
MEDICA DALI SA DE CV

Estimado contribuyente
<p>Respuesta de opinión:</p> <p>En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:</p> <p>En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que se revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO. La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.</p> <p>Revisión practicada el día 24 de junio de 2022, a las 15:30 horas</p>

Notas
<p>1.- La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente está inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.</p> <p>2.- Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.</p> <p>3.- La presente opinión se emite considerando lo establecido en la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022.</p>

## Cadena Original

||MDA970630LP7|22NC0021811|24-06-2022|P||00001088888800000031||

## Sello Digital

ealYMM8BDRP9T3AbowsfpzvhjPFRLtVGCJ47q|pd1aKc0iYmJRw09+KF2tntSybfBrWb33P8tEv+tRZVNsziIAmrb0m  
4GNldmzderPitqi5QcJq44CoEusb7KnXgfJek1IjPAx/kLfMBxBUlM0tbBhWqLrpoggZ31760wuQjdo=



GOBIERNO DE  
MÉXICO

HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



## Contacto:

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,  
Ciudad de México. Atención telefónica 01 55  
627 22 728, desde Estados Unidos y  
Canadá 01 877 44 88 728.

**Notas**

- 4.- Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.28. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022.
- 5.- La opinión que se genere indicando que es INSCRITO SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública.
- 6.- La presente opinión se emite de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022 y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los lineamientos de protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.

**Cadena Original**

||MDA970630LP7|22NC0021811|24-06-2022|P||0000108888800000031||

**Sello Digital**

eaYMM8BDRP9T3AbowsfpzvhhjPFRLIVGCJ47qlpd1aKc0iYmJRw09+KF2tntSybfBrWb33P8tEv+tRZVNsziilAmrb0m4GNldmzdERPitqj5QcJq44CoEusb7KnXgfUeK1ljPAx/kLfMBxBUIm0tbBhWqLrpoggZ31760wuQjdo=



**GOBIERNO DE MÉXICO**

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**Contacto:**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica 01 55 627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá 01 877 44 88 728.