



**GOMEN**  
HEALTH CARE  
INNOVACIÓN & SALUD

Factura v4

Serie/Folio [REDACTED]  
 Fecha de Emisión 23/06/2025 9:08:16 AM  
 Lugar de Expedición 44350  
 Tipo de Comprobante I - Ingreso  
 Método Pago (PPD) Pago en parcialidades o diferido  
 Forma Pago (99) Por definir  
 Condiciones de Pago 30 DIAS  
 Moneda MXN  
 Tipo de Cambio \$ 1.0000  
 Uso CFDI (S01) Sin Efectos Fiscales  
 Colonia CP44340  
 Observaciones

EMISOR RFC GHC130924B82  
 GOMEN HEALTH CARE  
 Santa Beatriz # 1249, Santa María CP 44350, GUADALAJARA, JALISCO  
 Régimen Fiscal (601) General de Ley Personas Morales

RECEPTOR RFC IMS421231I45  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO  
 Domicilio Fiscal 06600  
 Régimen Fiscal (603) Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 Número de Proveedor: 00127627  
 Número de Pedido: D5P0009  
 Número de Alta: 141301-100126  
 Fecha de Alta: 17-06-2025

Consignación:  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO  
 BELISARIO DOMINGUEZ # 771 COL. INDEPENDENCIA. C.P. 44340,  
 JALISCO, MÉXICO.

Cuadro Básico	Descripción / Concepto	Unidad	Clave Unidad ClaveProdServ	IVA IEPS	Cant	Precio Unitario	Importe
060.436.0701.00.01	GASAS. SECA CORTADA DE ALGODON DE DOCE CAPAS; CON TEJIDO TIPO III. LARGO: ANCHO: 10 CM ESTERIL Y DESECHABLE. ENVASE CON DOS Y CINCO PIEZAS. Cantidad: 24694 Lote: 20250120 Caducidad: 19/01/2030	ENV	XPK 42311511	16.00 % \$41,485.92 0.00 % \$0.00	24,694	\$10.48	\$258,793.12

Se testan datos referentes a Folio Fiscal Numero de serie del CSD, Cadena Original, Sello Digital del SAT, Sello Digital y QR por considerarse información confidencial de una persona moral identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, conformidad con los artículos 115 parrafo cuarto y 120 de la Ley General de Transparencia y acceso a la información pública.



# Factura v4

Serie/Folio [REDACTED]  
 Fecha de Emisión 23/06/2025 9:08:16 AM  
 Lugar de Expedición 44350  
 Tipo de Comprobante I - Ingreso  
 Método Pago (PPD) Pago en parcialidades o diferido  
 Forma Pago (99) Por definir  
 Condiciones de Pago 30 DIAS  
 Moneda MXN  
 Tipo de Cambio \$ 1.0000  
 Uso CFDI (S01) Sin Efectos Fiscales  
 Colonia CP 44340  
 Observaciones

EMISOR RFC GHC130924B82  
 GOMEN HEALTH CARE  
 Santa Beatriz # 1249, Santa María CP 44350, GUADALAJARA, JALISCO  
 Regimen Fiscal (601) General de Ley Personas Morales

RECEPTOR RFC IMS421231I45  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO  
 Domicilio Fiscal 06600  
 Regimen Fiscal (603) Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 Número de Proveedor: 00127627  
 Número de Pedido: D5P0009  
 Número de Alta: 141301-100126  
 Fecha de Alta: 17-06-2025

Consignacion:  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO  
 BELISARIO DOMINGUEZ # 771 COL. INDEPENDENCIA. C.P. 44340,  
 JALISCO, MÉXICO.

Cuadro Básico	Descripción / Concepto	Unidad	Clave Unidad ClaveProdServ	IVA IEPS	Cant	Precio Unitario	Importe
---------------	------------------------	--------	-------------------------------	-------------	------	-----------------	---------

Importe con letra

(TRESCIENTOS MIL DOSCIENTOS PESOS 02/100)

Sub Total	\$258,793.12
Descuento	
IVA	\$41,406.90
IEPS	\$0.00
Total	\$300,200.02

PAGARE: POR EL PRESENTE PAGARE RECONOZCO (EMOS) DEBER Y ME (NOS) OBLIGA (MOS), A PAGAR INCONDICIONALMENTE EN ESTA CIUDAD O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME (NOS) REQUIERA DE PAGO A GOMEN HEALTH CARE S.A DE C.V. A SU ORDEN EL DÍA 23/JUL/2025. LA CANTIDAD DE \$300,200.02 (TRESCIENTOS MIL DOSCIENTOS PESOS 02/100) VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 2 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY GENERAL DE TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO. ME (NOS) OBLIGO (MOS) INCONDICIONALMENTE A PAGAR EL IMPORTE DE ESTE PAGARE CUANDO SEA ACEPTADO EN MI (NUESTRO) NOMBRE Y REPRESENTACIÓN POR EL EMPLEADO O DEPENDIENTE DE MI NEGOCIACIÓN PARA RECIBIR LA MERCANCÍA CUYO IMPORTE ESTE PAGARE AMPARA, CON BASE EN LA FRACCIÓN VI DEL ARTÍCULO 170 DE LA LEY GENERAL DE TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTÁ REGIDO POR LA LEY DE GENERAL DE TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO EN SU ARTÍCULO 173 PARTE FINAL Y DEMÁS ARTÍCULOS CORRELATIVOS. POR NO SER PAGARE DOMICILIADO, DE NO VERIFICARSE EL PAGO DE LA CANTIDAD QUE ESTE PAGARE EXPRESA EL DÍA DE SU VENCIMIENTO, ABONARE 6.00% MENSUALES A RAZÓN DE INTERÉS MORATORIO POR TODO EL TIEMPO QUE ESTE INSOLUTO SIN PERJUICIO AL COBRO MAS LOS GASTOS DE COBRANZA QUE POR ELLO SE ORIGINEN. ACEPTAN LAS PARTES QUE PARA EL CASO DE CONTROVERSIAS QUE SE ORIGINE POR LA FALTA DE PAGO DE LA PRESENTE FACTURA SE SOMETEN EXPRESAMENTE A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DE LA CIUDAD DE GUADALAJARA, JALISCO, RENUNCIANDO AL FUERO QUE

Aceptamos:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 AV. PASEO DE LA REFORMA 476 , COL. JUAREZ, ALCALDIA CUAUHEMOC, CIUDAD DE MÉXICO  
 C.P. 06600 Guadalajara, Jalisco a 23/06/2025

Nombre y firma de quien recibe  
 la mercancía por nombre y cuenta de  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

No. Serie Certificado SAT

Fecha y Hora de Certificación

2025-06-23T09:08:18

Folio Fiscal UUID

No. Certificado Digital

Sello Digital

Sello del SAT

Cadena Original

Se testan datos referentes a Folio Fiscal, Número de serie, del CSD, Cadena Original, Sello Digital del SAT, Sello Digital y QR por considerarse información confidencial de una persona moral identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica de la misma, de conformidad con los artículos 115 párrafo cuarto y 120 de la Ley General de Transparencia y acceso a la información pública.