

RFC emisor: LSS240315HY6
 Nombre emisor: LATMED SISTEMAS DE SALUD
 RFC receptor: IMS421231I45
 Nombre receptor: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Código postal del receptor: 06600
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Sin efectos fiscales.

Folio fiscal: [REDACTED]
 No. de serie del CSD: [REDACTED]
 Código postal, fecha y hora de emisión: 44690 2025-07-07 12:16:59
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
41111970		25	XPK	Paquete	4,000	100,000.000000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	379 808 154700 01 SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL AMARILLO PRESENTACION PAQUETE CON 10 PIEZAS NUMERO DE CATALOGO 2M 21 916 PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE 531.252.0033 CUNA DE COLOR RADIANTE CON FOTO TERPIA OPCIONAL MARCA LUABFE NUMERO DE PROVEEDOR 00160705 NUMERO DE PEDIDO D5P0016 NUMERO DE ALTA:100147				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	100,000.000000	Tasa	16.00%	16,000.000000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51131810		1000	H87	Pieza	18	18,000.000000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	379 808 6231 00 01 PARCHE RELAJANTE PARA SOSTENER EL SENSOR PRESENTACION PIEZA NUMERO DE CATALOGO S/1 PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO CLAVE 531.497.0053 INCUVADORA DE TRASLADO MARCA INTELEC MODELO IT-2000 MARCA LUABFE NUMERO DE PROVEEDOR 00160705 NUMERO DE PEDIDO D5P0016 NUMERO DE ALTA:100147				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	18,000.000000	Tasa	16.00%	2,880.000000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
41111970		50	H87	Pieza	1,100	55,000.000000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	379 808 109100 01 SENSOR DE TEMPERATURA PERIFERICA BLANCO PRESENTACION PIEZA NUMERO DE CATALOGO MX 11 002 PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE 531 646 0087 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS INTENSIVOS MARCA DRAGUER NUMERO DE PROVEEDOR 00160705 NUMERO DE PEDIDO D5P0016 NUMERO DE ALTA:100147				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	55,000.000000	Tasa	16.00%	8,800.000000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
50202301		30	XCP	Garrafón protegido	930	27,900.000000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	379 0022 006 100 00 AGUA BIDESTILADA GARRAFON 20 LITROS MARCA LUABFE NUMERO DE PROVEEDOR 00160705 NUMERO DE PEDIDO D5P0016 NUMERO DE ALTA:100147				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	27,900.000000	Tasa	16.00%	4,464.000000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
40161500		5	XBX	Caja	3,050	15,250.000000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	379 821 368600 01 PAQUETE DE PRUEBA DE EFICIENCIA DE ELIMINACION DE AIRE DURANTE LA FASE DE VACIO BOWIE-DICK DE UN SOLO USO DIMENSIONES 127 X111 X 19 CM PRESENTACION CAJA CON 30 PIEZAS NUMERO DE CATALOGO 1233LF MARCA LUABFE NUMERO DE PROVEEDOR 00160705 NUMERO DE PEDIDO D5P0016 NUMERO DE ALTA:100147				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	15,250.000000	Tasa	16.00%	2,440.000000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
42142113		100	H87	Pieza	26	2,600.000000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	379 030 001 00 01 ANTIFAZ PARA FOTOTERAPIA PRESENTACION PIEZA NUMERO DE CATALOGO MX11000 PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE 531 646 0087 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS INTENSIVOS MARCA DRAGUER MODELO BENEVIEW BABY THERM MARCA LUABFE PROVEEDOR 00160705 NUMERO DE PEDIDO D5P0016 NUMERO DE ALTA:100147				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	2,600.000000	Tasa	16.00%	416.000000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
42272212		5	XPK	Paquete	42,000	210,000.000000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	379 909 0604 00 00 VALVULA DE EXHALACION REUSABLE PRESENTACION PAQUETE CON DOS PIEZAS NUMERO DE CATALOGO 302.529.000 PARA SU USO EN EL EQUIPO VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS CLAVE 531.941.0048 MARCA IMT MEDICAL PROVEEDOR 00160705 NUMERO DE PEDIDO D5P0016 NUMERO DE ALTA:100147				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	210,000.000000	Tasa	16.00%	33,600.000000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: 99 Por definir
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal \$ 428,750.00
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 68,600.00
Total \$ 497,350.00

Se testan datos referentes a Folio Fiscal Numero de serie del CSD 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.

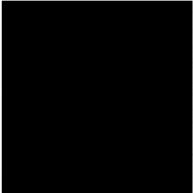
RFC emisor: LSS240315HY6

Folio fiscal: [REDACTED]

Sello digital del CFDI:
[REDACTED]

Sello digital del SAT:
[REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[REDACTED]



RFC del proveedor de certificación: [REDACTED]

Fecha y hora de certificación: 2025-07-07 12:18:58

No. de serie del certificado SAT [REDACTED]

Se testan datos referentes a Folio Fiscal, Cadena, Certificación SAT 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.