SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

E-mail: ventasvcr@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-361399

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2024-12-19T10:30:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
89547a45-6ca8-4baa-bf27-63046f6911bf

Fecha y Hora de Certificación
2024-12-19T10:36:50

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43126 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	87	E48	0.7200	62.64	02	10.02	0.00	0.00	72.66

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CARRETERA COSTERA DEL GOLFO S/N JUAN DIAZ COVARRUBIAS, COL. JUAN DIAZ COVARRUBIAS CENTRO, HUEYAPAN DE OCAMPO) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AÉREA U.M.F.No. 34 /ADMON. CONTADOR INICIAL 330794 CONTADOR FINAL 330881 TOTAL DE COPIAS 87

SUB TOTALES:	62.64	10.02	0.00	0.00	72.66
TOTALES:					72.66

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SETENTA Y DOS PESOS 66/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 18/01/2025 , la cantidad de $72.66 (SETENTA Y DOS PESOS 66/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
LK6ZUqPHUEzEjA9jp12ADBs6GRpmjZEMLN3gUPhC7jBdu4UHQbEQjgoOdc0XBzm8GreEXR/YKOUKhZPFwrB4Sp9ALDv+AIIZKWPORR/c4xeVABMPPSM9Khr+ELAvIqnO7048DbSBdCfTvdg480eFW4Hr7L19jndXiChbFZhUfs6L9Ar+iFRMAum9WO6hLA7xFUf
TgM4eXaHSEi98oO3fdIINN9OKhwOsBqJgvPdpoMtnhdvfFslIvICG5Ku/lY9aWDYikBm62IQN+wgITNu4Wvp5336PdbLSIcjFn2W5y4lIBxxPGDzjmDjO5WYT3XIfT6LLnJjhUEuCuWNA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
JPxgLWkkrwII9AmMEnIKi/ZPPG04HtNBAUuA1114KPO6f4imIOtZn3U1d26M6G86mIfdmUuSOTGIUFwOT2mwRG2KT+CHM4xw07rOKhB/AgKJXyhDMM+TueieDtS7BFzmI9eXmDT7twACgIW1GG2BMoBuKOEHxMXSVNY0rV0CPKT3RsMB64uo/V9xSr7JONkZmBTdmeVN7PIlyc/wXMo/mtIFPMVg8uVrdb8s+fS09BRzl07FrxHs9Qy33F9GLf0Dw3ahj2ZOHP/jegDNimmpMSXo/cmgSbIUu-bKd/orjJ1DSaTv9fTxwPC1Cy+JYtaWZvrxDzG1B7ll977xcA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|89547a45-6ca8-4baa-bf27-63046f6911bf|2024-12-19T10:36:50|LSO1306189R5|JPxgLWkkrwII9AmMEnIKi/ZPPG04HtNBAUuA1114KPO6f4imIOtZn3U1d26M6G86mIfdmUuSOTGIUFwOT2mwRG2KT+CHM4xw07rOKhB/AgKJXyhDMM+TueieDtS7BFzmI9eXmDT7twACgIW1GG2BMoBuKOEHxMXSVNY0rV0CPKT3RsMB64uo/V9xSr7JONkZmBTdmeVN7PIlyc/wXMo/mtIFPMVg8uVrdb8s+fS09BRzl07FrxHs9Qy33F9GLf0Dw3ahj2ZOHP/jegDNimmpMSXo/cmgSbIUu-bKd/orjJ1DSaTv9fTxwPC1Cy+JYtaWZvrxDzG1B7ll977xcA==|00001000000509846663|LK6ZUqPHUEzEjA9jp12ADBs6GRpmjZEMLN3gUPhC7jBdu4UHQbEQjgoOdc0XBzm8GreEXR/YKOUKhZPFwrB4Sp9ALDv+AIIZKWPORR/c4xeVABMPPSM9Khr+ELAvIqnO7048DbSBdCfTvdg480eFW4Hr7L19jndXiChbFZhUfs6L9Ar+iFRMAum9WO6hLA7xFUfTgM4eXaHSEi98oO3fdIINN9OKhwOsBqJgvPdpoMtnhdvfFslIvICG5Ku/lY9aWDYikBm62IQN+wgITNu4Wvp5336PdbLSIcjFn2W5y4lIBxxPGDzjmDjO5WYT3XIfT6LLnJjhUEuCuWNA==||

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS Mat. 99325456

RECIBIDO
23 DIC. 13:11 Hrs.
OFICINA DE SERVICIOS

Lic. Jesús Ocaña Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32
IMSS

L.C. Antolín Zavaleta Paz
Mat. 11594202
Subdirector Administrativo
HGZ 32
IMSS

HOSPITAL GENERAL DE ZONA
IMSS

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-361394

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2024-12-19T10:30:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
8d4d55b1-721c-4401-b626-960c4293d741

Fecha y Hora de Certificación
2024-12-19T10:34:06

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43121 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1831	E48	0.7200	1,318.32	02	210.93	0.00	0.00	1,529.25

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO MINATITLAN, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.NO. 52 /ADMON. CONTADOR INICIAL 75124 CONTADOR FINAL 76955 TOTAL DE COPIAS 1831

SUB TOTALES:	1,318.32	210.93	0.00	0.00	1,529.25
TOTALES:					1,529.25

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 25/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 18/01/2025 , la cantidad de $1,529.25 (MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 25/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
LJrVDF5V2CXFhJ6v1wnkQdi8bnZz503meK0urJUQ44CIQDFoH06/e+SqAyDPdVj1PLRXFNlKCSteLg1Sfn0SDLWyRqlMOmt37p+cXYba17XVKTh62lIisTxM0v/ToADb4CiAYPAZ68izzNWmR2x3d3SBgUQgN7uWA8PF83lbqzYBrl5XC9SOIZIgJ0bIbIHoLbCSvidbw0V4zZaKGpVagReE95XZcZ66LAJVbivP8DpByKYSxHK16lBe3t16H2CQuOPkKi0pcpr=5X9XY+YI5NibDfNpMTZQuf/hMavDg5e/Qn86bvOu8R+UzLZy671o15JCrYLZV2LikjQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
IwTsvPJ9r8zOybXNFZWUdgEAbcnHgHO14qsQmzkCHPiZlfbaWG63oVbZ14BDy0URvfgWbgPbmMaSBFKYU9UfkUrX6Lce80L3WkH6nrP1pmKEUH1xOeThWr8EhBHOWmRzS8Y592oroLrondzEnTFZwMysOwvPg54CS5Ym+0KqZurC2HjZmUGvxuib96KOTKnwj5JA7uvHCKpsUbdqEe5+Qd3qV/UXG75kdfeW+YQVYcn00SeQpojBoA9QPiqq9Fb8QhhphkvkfvMf8ffu+Cka7QSo5wymlYprA8acyv5wOn19tuQw/T2UQtOVGZnHRV2UD9YCQtiT3reKS+A1Uw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|8d4d55b1-721c-4401-b626-960c4293d741|2024-12-19T10:34:06|LSO1306189R5|IwTsvPJ9r8zOybXNFZWUdgEAbcnHgHO14qsQmzkCHPiZlfbaWG63oVbZ14BDy0URvfgWbgPbmMaSBFKYU9UfkUrX6Lce80L3WkH6nrP1pmKEUH1xOeThWr8EhBHOWmRzS8Y592oroLrondzEnTFZwMysOwvPg54CS5Ym+0KqZurC2HjZmUGvxuib96KOTKnwj5JA7uvHCKpsUbdqEe5+Qd3qV/UXG75kdfeW+YQVYcn00SeQpojBoA9QPiqq9Fb8QhhphkvkfvMf8ffu+Cka7QSo5wymlYprA8acyv5wOn19tuQw/T2UQtOVGZnHRV2UD9YCQtiT3reKS+A1Uw==|00001000000509846663||LRVDF5V2CXFhJ6v1wnkQdi8bnZz503meK0urJUQ44CIQDFoH06/e+SqAyDPdVj1PLRXFNlKCSteUg1Sfn0SDLWyRqlMOmt37p+cXYba17XVKTh62lIHFnTxM0wToADb4CiAYPAZ68IzzNWmR2x3d3SBgUQgN7uWA8PF83lbqzYBrl5XC9SOIZIgJ0bIbIHoLbCSvidbw0V4zZaKGpVagReE95XZcZ66LAJVbivP8DpByKYSxHK16lBe3t16H2CQuOPkKi0pcpr=5X9XY+YI5NibDfNpMTZQuf/hMavDg5e/Qn86bvOu8R+UzLZy671o15JCrYLZV2LikjQ==||

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS Mat. 99325456

DELEG. REG. VER. SUR
MINATITLAN, VER.
23 DIC. 2024
RECIBIDO
OFICINA SERVICIOS GENERALES

L.C. Antolín Zavala Díaz
Mat. 11512
Subdirector Administrativo
IMSS HGZ 32

Lic. Jesús Ocaña Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
IMSS Hospital General de Zona No. 32

HOSPITAL GENERAL DE ZONA MAE 32
IMSS
DRA. CONCEPCIÓN ANGELICA GARCIA ESTEVES
DIRECTOR MEDICO
Matrícula 99061246
Cedula Prof. 4175161 D.V. Cedula Prof. 7515457 Hosp.
Calle Sierra 31 Fracc. Miguelhidalgo
Col. Centro, Minatitlán, Ver. C.P. 96730

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-361400

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2024-12-19T10:30:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
99be919d-4f87-42b4-b412-1aa120650b31
Fecha y Hora de Certificación
2024-12-19T10:37:23
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43127 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	380	E48	0.7200	273.60	02	43.78	0.00	0.00	317.38
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ BIBLIOTECA CONTADOR INICIAL 145334 CONTADOR FINAL 145714 TOTAL DE COPIAS 380									
CC	82121701	1043	E48	0.7200	750.96	02	120.15	0.00	0.00	871.11
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32 / GENERALES CONTADOR INICIAL 75799 CONTADOR FINAL 76842 TOTAL DE COPIAS 1043									
CC	82121701	469	E48	0.7200	337.68	02	54.03	0.00	0.00	391.71
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ ADMON. CONTADOR INICIAL 46217 CONTADOR FINAL 46686 TOTAL DE COPIAS 469									
			SUB TOTALES:		1,362.24		217.96	0.00	0.00	1,580.20
							TOTALES:			1,580.20

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 20/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 18/01/2025 , la cantidad de $1,580.20 (MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 20/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA: Nombre: _____ Firma: _____

EL AVAL: Nombre: _____ Firma: _____ Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal: Nombre: _____ Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
N9DQkZGcEnSFMQvpUKmiXUmUs5Z8bNvXHQm8250uUd3wJWAcNAuPrn8ZawPn78/o4hrUD0KnSfuyLnPhKiKnOwHKnAu2L2PtP9AMCnt9PoGKRVPro+LWQ4FDVFiZVoBUi5ZTYtUtcACwZogiOVMZAFxrDZIZyGgNKZC1bM5n582RyAKRKFQ2TzdLbdEnRM0WeWzSkRQ5tvD+qB4o+LOcPnB5UD8lM40nC3cCRdu+33T6PujVdE6VXVhryJB60IkMCIr8zNj+e2TIGIC0XdavlmrOn0ln07lkyhy0Cat4W2ytn5TH3yt9GpyV9zcyI+BDMmxm+9BNUVOW/YYjw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
kjaF0pjGKhQSvTLnrSS4UOdF625Rb0UHnn3v7OfjNC0zNGWY7lUitPPMSmijG8BHCO8HMZ1VR2L+kPRWVJ3lqMjaHwjgSFRrPfKlxehqpTYFI3nnuMqq4BmeDZK42o8twv6UiS9sVjhtVjWvQHFQrfXlmfnjQyopO8A5WT58MykzCbjRMq+Z8IRr4HtZMKRJ6OjEbt9Rolgw9J3G3o6Fym6e/GljtuUgMnq7ZbMFyZHOdY=kYd8Wrx53u3dRPn2/WsdoIg3YzrtVRx7AbFDf7vznuoKJLFkesLoi/Zpcpo9tNC39zO/P70cVkQz1ksvrd8yIOnm0oeA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|99be919d-4f87-42b4-b412-1aa120650b31|2024-12-19T10:37:23|LSO1306189R5|kjaF0pjGKhQSvTLnrSS4UOdF625Rb0UHnn3v7OfjNC0zNGWY7lUitPPMSmijG8BHCO8HMZ1VR2L+kPRWVJ3lqMjaHwjgSFRrPfKlxehqpTYHI3nnuMqq4BmeDZK42o8twv6UiS9sVjhtVjWvQHFQrfXlmfnjQyopO8A5WT58MykzCbjRMq+Z8IRr4HtZMKRJ6OjEbt9Rolgw9J3G3o6Fym6e/GljtuUgMnq7ZbMFyZHOdY=kYd8Wrx53u3dRPn2/WsdoIg3YzrtVRx7AbFDf7vznuoKJLFkesLoi/Zpcpo9tNC39zO/P70cVkQz1ksvrd8yIOnm0oeA==|00001000000509846663|N9DQkZGcEnSFMQvpUKmiXUmUs5Z8bNvXHQm8250uUd3wJWAcNAuPrn8ZawPn78/o4hrUD0KnSfuyLnPhKiKnOwHKnAu2L2PtP9AMCnt9PoGKRVPro+LWQ4FDVFiZVoBUi5ZTYtUtcACwZogiOVMZAFxrDZIZyGgNKZC1bM5n582RyAKRKFQ2TzdLbdEnRM0WeWzSkRQ5tvD+qB4o+LOcPnB5UD8lM40nC3cCRdu+33T6PujVdE6VXVhryJB60IkMCIr8zNj+e2TIGIC0XdavlmrOn0ln07lkyhy0Cat4W2ytn5TH3yt9GpyV9zcyI+BDMmxm+9BNUVOW/YYjw==||

Lic. Jesús Ocaña Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antolin Zavaleta Páez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
Mat. 99325456

MINATITLAN, VER.
23 DIC. 2024
13:11 hrs
RECIBIDO
ORIGINA SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-361396
RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2024-12-19T10:30:53
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 4220bda1-e773-4251-9557-fb6499154742
Fecha y Hora de Certificación: 2024-12-19T10:35:12
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43123 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	460	E48	0.7200	331.20	02	52.99	0.00	0.00	384.19

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE JUAN DE LA LUZ ENRÍQUEZ S/N ACAYUCAN, COL. VILLA ALTA, ACAYUCAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 51 /ADMON. CONTADOR INICIAL 170785 CONTADOR FINAL 171245 TOTAL DE COPIAS 460

SUB TOTALES:	331.20	52.99	0.00	0.00	384.19
TOTALES:					384.19

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 19/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 18/01/2025 , la cantidad de $384.19 (TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 19/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
JLCTzODyS9Gp1RL2TNOGCL2AnfWkM4e1vvj4zvRPbdf0PdtePivfcb1fY8pefbxfDVQSABKdcuC7geCoIIA6PcICHJAQuKd9QeHW7yjjp2IwCV3INLVI0IdCxlbV4PuQu6bf83ZU/1H4eu8FndwdVaYIBxZD5Z09mirxCSwW2OP3jW2IIYA6QtejUf84i15EumAskAbX05j6+RjjQTdhezRY+QgvNufa4faflR5VW+NovtnaKHD9o5rnIGta1ofjolZNbehg3XuDXQURnwBGwvZPkbB+gmlmRYQQ=5bIMc04vLyv1pe8CM+z8hYmSoSn77THB9KU3+xiSzk274LAvSBpTQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
YBtvxa6JhDH1bSqJXZhBYvqb+xYdxsojMU9y40+IZ64oIT+9KfCUSFwrNMmBdr1ttuLEcu346WnHXNDv7cT6FKYbM1ICa5e3hRT4guzHkTLybt85wKvGUNKFDCz8o6KgpRUhPPxQsBvRhpoFmslhYKjX6ltaP5v25TX8wiOGaZgsXVJTbZbuHtffaUBiMKbBPp1ixOUe5ZNaHKdSWljgEC+MKIaYA=DyFaax4MCwgpHwSm91QLE67LnXjdERQMeiowBNJk6NYJ4M2mpgSO45/bJUjktfzwRpm0C5geghlnR5a6jWWX0RGKJSFWydDIM5GPtyWthA24jD+ZpqYQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|4220bda1-e773-4251-9557-fb6499154742|2024-12-19T10:35:12|LSO1306189R5|YBtvxa6JhDH1bSqJXZhBYvqb+xYdxsojMU9y40+IZ64oIT+9KfCUSFwrNMmBdr1n9uLEcu346WnHXNDv7cT6FKYbM1ICa5e3hRT4guzHkTLybt85wKvGUNKFDCz8o6KgpRUhPPxQ8BvRhpoFmslhYKjX6ltaP5v25TX8wiOGaZgjXVJTbZbuHtffaUBiMKbBPp1ixOUe5ZNaHKdSWljgEC+MKIaYA=DyFaax4MCwgpHwSm91QLE67LnXjdERQMeiowBNJk6NYJ4M2mpgSO45/bJUjktfzwRpm0C5geghlnR5a6jWWX0RGKJSFWydDIM5GPtyWthA24jD+ZpqYQ==|00001000000509846663|JLCTzODyS9Gp+RL2TNOGCL2AnfWkM4e3+vvj4zvRPbdf0PdteDPivfcb1fY8pefbxfDVQSABKdcuC7geCoIIA6PcICHJAQuKd9QeHW7yjjp2IwCV3INLVI0IdCxlbV4PuQu6bf83ZU/1H4eu8FndwdVaYIBxZD5Z09mirxCSwW2OP3jW2HYA6QtejUf84i15EumAskAbX05j6+RjjQTdhezRY+QgvNufa4faflR5VW+NovtnaKHD9o5rnIGta1ofjolZNbehg3XuDXQURnwBGwvZPkbB+gmlmRYQQ=5bIMc04vLyv1pe8CM+z8hYmSoSn77THB9KU3+xiSzk274LAvSBpTQ==|

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS
Mat. 99325456

IMSS MINATITLAN
23 DIC. 24
13:11 Hrs.
RECIBIDO
OFICINA SERVICIOS GENERALES

Lic. Jesús Ocaña Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
IMSS Hospital General de Zona No. 32

IMSS
L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11894292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / IMSS
DRA. CONCEPCION ANGELINA GARCIA ESTRADA
DIRECTORA MEDICA
Mat. 11293824
Cat. Prof. 4279358 U.V. Mod. Esc. Cirugía Gral.
Perito Oficial Adscrito
Ced. Prof. Mod. Esc. Cirugía Gral. U.A.T.P.
ATENTAMENTE
SUPERACIÓN PARA EL TRABAJO

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-361395

RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2024-12-19T10:30:53
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 536c1d76-9e33-48cf-82fc-b54c948d91b1
Fecha y Hora de Certificación: 2024-12-19T10:34:39
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43122 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1673	E48	0.7200	1,204.56	02	192.73	0.00	0.00	1,397.29

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE HARRIMAN SOTOMAYOR S/N JÁLTIPAN DE MORELOS, COL. SAN MIGUEL, JÁLTIPAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 57/ ADMON. CONTADOR INICIAL 34564 CONTADOR FINAL 36237 TOTAL DE COPIAS 1673

SUB TOTALES:	1,204.56	192.73	0.00	0.00	1,397.29
TOTALES:					1,397.29

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 29/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 18/01/2025 , la cantidad de $1,397.29 (MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 29/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
Z1ce9AT8RB5PRDnwbf9I7DEgXDNbiSgm9vCsX4J3X32JJW3w7okdwNMtejdXAgXtqSTejrPAB3bk9M2kenx6Vyqatu6T6FiNi3GYivPgAARu7lI5G3CVTQHyjVNKuPuPJC0VOD3Zz70V8sfS6K0Aze/bOo4YIIq1AsAHW1W5iVHsm6TEBjzBeV7qo4tJ5wiCroC6hOWBZT14h7O8On5KAGrAYwB1HBQJ2eMmesOuUtEZ8HVBhwd8Uw+SwF8wSc60Q7iSzvVvz4nvFKCOq38Hoa8vKk2kA9RREYQOU70wSxPcPuXmaDi9IwbS0Uw8qkqPsgegkow9WzzL+qJA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
FKnX5Gc95dy9D1aqsX9mainVReDxeqQorgDKs9R=uM4DU9+PqF9dLjsKyNmdXn6fLih69m3wX9VYCXbOu3b6S7z0QEfqrpJF1P0G19InXNVnDDzhAlnWi37-9kOs4Ni-WUT7TKwYQ2KuSqTxSvrjJTqS0Jmx77pteAeRC1ZJP9QVKmBz3w+7s+GDLzA3PnefK4q6oeQZ0VNk5jBSVmRyQy1xCBALXxqWIWe/oup5e75BWEyCpc/bOmDXdfV625fdZjp9cBeMNXQXBK+BSgXqGdEoLbe08hVh71vGGdveTo6d8P7G0z7Nn3Em60gDXUL8wIVTXG9D2LKFO5w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|536c1d76-9e33-48cf-82fc-b54c948d91b1|2024-12-19T10:34:39|LSO1306189R5|FKnX5Gc95dy9D1aqsX9mainVReDxeqQorgDKs9R=uM4DU9+PqF9dLjsKyNmdXn6fLih69m3wX9VYCXbOu3b6S7z0QEfqrpJF1P0G19InXNVnDDzhAlnWi37+9kOs4Ni-WUT7TKwYQ2KuSqTxSvrjJTqS0Jmx77pteAeRC1ZJP9QVKmBz3w+7s+GDLzA3PnefK4q6oeQZ0VNk5jBSVmRyQy1xCBALXxqWIWe/oup5e75BWEyCpc/bOmDXdfV625fdZjp9cBeMNXQXBK+BSgXqGdEoLbe08hVh71vGGdveTo6d8P7G0z7Nn3Em60gDXUL8wIVTXG9D2LKFO5w==|00001000000509846663|2024-12-19T10:34:39Z|SCO890622BT5|Z1ce9AT8RB5PRDnwbf9I7DEgXDNbiSgm9vCsX4J3X32JJW3w7okdwNMtejdXAgXtqSTejrPAB3bk9M2kenx6Vyqatu6T6FiNi3GYivPgAARu7lI5G3CVTQHyjVNKuPuPJC0VOD3Zz70V8sfS6K0Aze/bOo4YIIq1AsAHW1W5iVHsm6TEBjzBeV7qo4tJ5wiCroC6hOWBZT14h7O8On5KAGrAYwB1HBQJ2eMmesOuUtEZ8HVBhwd8Uw+SwF8wSc60Q7iSzvVvz4nvFKCOq38Hoa8vKk2kA9RREYQOU70wSxPcPuXmaDi9IwbS0Uw8qkqPsgegkow9WzzL+qJA==|

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
Mat. 99325-1-B
IMSS

23 DIC. 2024
13:11 Hrs
RECIBIDO
OFICINA SERVICIOS GENERALES

Lic. Jesús Ocaña Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32
IMSS

L.C. Antolín Zavaleta Díaz
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32
IMSS

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MF 32
IMSS
DRA. CONCEPCION ANGELINA GARCIA ESTRADA
DIRECTOR MEDICO
Matrícula 80236546
Ced. Prof. 4175136 C.V. Ced. Fe
Justo Sierra 21 Alma
Col. Centro, Boca del Río, C.P.
COAT VERACRUZ

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-366089
RFC del Emisor: SCO890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-03-06T15:56:53
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: e022d55b-749c-43b9-8d7a-aa52239fee75
Fecha y Hora de Certificación: 2025-03-06T16:04:00
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45423 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .00	Total
CC	82121701	15883	E48	0.7200	11,435.76	02	1,829.72	0.00	0.00	13,265.48

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 REGIMEN ORDINARIO (SUR 10 No. 127, COL CENTRO. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA OFICINAS ADMINISTRATIVAS CONTADOR INICIAL 780451 CONTADOR FINAL 796334 TOTAL DE COPIAS 15883

SUB TOTALES:	11,435.76	1,829.72	0.00	0.00	13,265.48
TOTALES:					13,265.48

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRECE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $13,265.48 (TRECE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 48/100 M.N), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, asi como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Direccion: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
D0Gxtdv1eyW1CxkVgmejfrlMXxelwoUMfGwZmr0+uiEOetz22bNjp6StBXnsL+IS/COZnSNS8FFleaiFa8II1+MCifMrR5z0WynSf6LHbRlBmHJNtTWjj9FGFMqdGBxBFrNft7HZjNKOYEy6Tw7LGE+b/DSJjwuuwyx2Sb7sSkfQxDYTls26XP7PAwolTLJn3WIogD5yr6Yxv3xjFnn5eW48PdvADAYe5+V6fanIoJkXAz71ksZXyxofONr4H/jKBSWMFoAFgqLnlb/VTfZ5FelbG1P5Ao3f9TbP+qHaLsEaADen1Ayuyzdvke Yr3FGV0VuL+UCpqwuoy212Mw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
P5+kgv/Ro5/1+oyIEGhIGF2ndQ5mUJGdIK2CGVTpBox/wrmgX6vrxUx6S1/lDYwie7L1/GZNPEswafUbFeJJZDCzIlk1OWoIdzh+eRt5+Lvs18DOZB13BMOyN+y6nOJNSeoYgO7ZteNXhH1dSlGyJTkmslg7qryNb0iIletSoQf29wJVeclod3hSMDH/CZs1XesO4yeZ8WVnlIgPI8Dw6oWr+6jIu9JIos3eB5vqq1yf1sIKvOeP85djhfWGRQGzNggB6wotIuJxFeQnUiF35QSGkIKhpx20NkbgBbGdwwP4AOsEGu6roNPvIke7afRR2OFHIMLMVIC07z4DjiCQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|e022d55b-749c-43b9-8d7a-aa52239fee75|2025-03-06T16:04:00|LSO1306189R5|P5+kgv/Ro5/1+oyIEGhIGF2ndQ5mUJGdIK2CGVTpBox/wrmgX6vrxUx6S1/lDYwie7L1/GZNPEswafUbFeJJZDCzIlk1OWoIdzh+eRt5+Lvs18DOZB13BMOyN+y6nOJNSeoYgO7ZteNXhH1dSlGyJTkmslg7qryNb0iIletSoQf29wJVeclod3hSMDH/CZs1XesO4yeZ8WVnlIgPI8Dw6oWr+6jIu9JIos3eB5vqq1yf1sIKvOeP85djhfWGRQGzNggB6wotIuJxFeQnUiF35QSGkIKhpx20NkbgBbGdwwP4AOsEGu6roNPvIke7afRR2OFHIMLMVIC07z4DjiCQ=|00001000000509846663|DO0Gxtdv1eyW1CxkVgmejfrlMXxe0woUMfGwZmr0+uiEOetz22bNjp6StBXnsL+IS/COZnSNS8FFleaiFa8II1+MCifMrR5z0WynSf6LHbRlBmHJNtTWjj9FGFMqdGBxBFrNft7HZjNKOYEy6Tw7LGE+b/DSJjwuuwyx2Sb7sSkfQxDYTls26XP7PAwolTLJn3WIogD5yr6Yxv3xjFnn5eW48PdvADAYe5+V6fanIoJkXAz71ksZXyxofONr4H/jKBSWMFoAFgqLnlb/VTfZ5FelbG1P5Ao3f9TbP+qHaLsEaADen1Ayuyzdvke Yr3FGV0VuL+UCpqwuoy212Mw==||

ING. HÉCTOR MANUEL VERGARA MARIN
JEFE DE OFICINA
DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

U1329001
CC 142901
ID pedido 40484
ID Recepcion, 38343

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

FACTURA
FNA-366078
RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-03-06T15:56:53
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 3c11fcf0-c1f7-4a42-8f79-e4eb491d62b8
Fecha y Hora de Certificación: 2025-03-06T15:57:58
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario		
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423		
Ejecutivo de Ventas	**No. Pedido**	**Orden Compra Cliente**	**Confirmación**	**RFC Proveedor Certificación**
	SC45404 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CI	80161800	420	E48	0.5000	210.00	02	33.60	0.00	0.00	243.60
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 15262 CONTADOR FINAL 15682 TOTAL DE COPIAS 420										
CC	82121701	26109	E48	0.7200	18,798.48	02	3,007.76	0.00	0.00	21,806.24
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 401064 CONTADOR FINAL 427173 TOTAL DE COPIAS 26109										
			SUB TOTALES		19,008.48		3,041.36	0.00	0.00	22,049.84
							TOTALES:			22,049.84

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $22,049.84 (VEINTIDOS MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
JwB8/1Is/lZYqVjHEWQ5gQ/fcSsPfrlRVLA3yUgkVzm0yvKr7hB1IbOrtEYEtwpeS509opBwV0yGuvS6+v2q17BwWFEWg+0/Qz4ybJdx/2/G8wP4XfYyVuGAUa9JPJNl7YI7vnaT0Yn/mwSuwno1NqqBj79oxuoke7PEjuBenXhyYvFG2R7swWbnwzHCkn0K3XWO6RobKNd+1y9pMPGzFfIWfR6b2LhWTh+ibPwvQWXNEZ1VQ3B1Vyaga5AmFIFjfIRrJoIkmT5ZhmHAW9NULFcEw7+lUdHOi0HvnrTY66OhDX92ICReXWOCAebS2GDk15vlo6qj1ICluI7sj1Lg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Eg4/5YkGnySIIBUY3/lvv0vMuXpolMh04IU6i7a8JVGliQnwEMvKn1lMfkBCz0y2TCAebyvmoukgvG2yaPxYZEUWC5VAmcaLSvtdzhBNXGjWPRupK0raQiiyYQE93MJ/BJ98RpFvQ6l6hRj/eDK/mugDipGf9RHgXjzRguzM9N+dgIF55nLdqbMKPbaLWto9WeQnk3TCOQIo2nKCI5en3qZx54ijotx/kOtYYg679WUgvg6Fcedy6QG4ZahROjIXyn046r4Ff21Jyq739X960Gy3nbfTDqDjRgK4K3eQRLf8evgjbkBJqMn67bWe+IGqbl2fGwv2tV9mzXhyZQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|3c11fcf0-c1f7-4a42-8f79-e4eb491d62b8|2025-03-06T15:57:58|LSO1306189R5|jEg4/5YkGnySIIBUY3/lvv0vMuXpolMh04IU6i7a8JVGliQnwEMvKn1lMfkBCz0y2TCAebyvmoukgvG2yaPxYZEUWC5VAmcaLSvtdzhBNXGjWPRupK0raQiiyYQE93MJ/BJ98RpFvQ6l6hRj/eDK/mugDipGf9RHgXjzRguzM9N+dgIF55nLdqbMKPbaLWto9WeQnk3TCOQIo2nKCI5en3qZx54ijotx/kOtYYg679WUgvg6Fcedy6QG4ZahROjIXyn046r4Ff21Jyq739X960Gy3nbfTDqDjRgK4K3eQRLf8evgjbkBJqMn67bWe+IGqbl2fGwv2tV9mzXhyZQ==|00001000000509846663|Jw8B/1Is/lZYqVjHEWQ5gQ/fcSsPfrlRVLA3yUgkVzm0yvKr7hB1IbOrtEYEtwpeS509opBwV0yGuvS6+v2q17BwWFEWg+0/Qz4ybJdx/2/G8wP4XfYyVuGAUa9JPJNl7YI7vnaT0Yn/mwSuwno1NqqBj79oxuoke7PEjuBenXhyYvFG2R7swWbnwzHCkn0K3XWO6RobKNd+1y9pMPGzFfIWfR6b2LhWTh+ibPwvQWXNEZ1VQ3B1Vyaga5AmFIFjfIRrJoIkmT5ZhmHAW9NULFcEw7+lUdHOi0HvnrTY66OhDX92ICReXWOCAebS2GDk15vlo6qj1ICluI7sj1Lg==

ID PEDIDO 40473
ID RECEPCION. 38332

UI 324001
CC 100100

ING. HECTOR MANUEL
JEFE DE DEPARTAMENTO

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-364179

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emision
2025-02-05T09:54:13

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
39de91db-3bd8-47da-9650-61c80c0114d3

Fecha y Hora de Certificación
2025-02-05T10:10:26

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43136 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1257	E48	0.7200	905.04	02	144.81	0.00	0.00	1,049.85

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (SUR 33, NO. 700, COL. CENTRO, ORIZABA, VERACRUZ) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG. METROPOLITANA CONTADOR INICIAL 100828 CONTADOR FINAL 102085 TOTAL DE COPIAS 1257

S U B T O T A L E S :	905.04	144.81	0.00	0.00	1,049.85
T O T A L E S :					1,049.85

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $1,049.85 (MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagare, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
FaJKNtSMeepkn40IevDNZkCwu+gDLxIFmpxQNN1KJUYlMewcdxj7R3+5D6Bjptcf4u0ts5b3bN/S30yJm1KBHHuWEg2mECpwxLVc2E7sJ/ddlIj+DNQXDjp9Z3shjfe9srrVVKCzEmpC60jxnD8aFIOjVeZzCrZz+utZe9e9UIhWBJ7p4gEBeLu9eMs1IED1Z0jDNHOTd9GBDJI1nJ+s4BIsFtpxinf/FKQbl+W5RgO+rXYphgePrv7M7ZDxY64lOLBesC5vKMnhKGNW88f0pF0ICC6eSAbJNZbwcCnLBM41kW5GIXTr2MoRsYIjX7UyNpFWLHW4FOfoyKGZXg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
awcyRbLgmLPAgYV0tVM14krvfYfN5CgJhwNOBAJlRVZ/T+Sz7bNE9RiOEOZ9SCjEOnBEOgKfQuJRVdivOL2jyeMy9vuyZv6BNzlmm5aeSfkzxmtVEM1y6l+PYDpqyXaw5zwJ9SgE5S3X1lRUAxtRHprQ6jfFVilooE17ZK7oECHJpTzH/1Q/qPo4mpJSFQp2qpXK6ODXwYmhfcFfTCeKUWJqEpJu1aajWyZWYJAJLTxP6vLeYXviSW6FTfWLtOKzafhSLhFX1rw9Sus4L0k8NMEQxNe9xwkeY50FpD7OyTHXv+0UF8nrAgbms1PF3Wr2DCRwhUhU0KZjayuSg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|39de91db-3bd8-47da-9650-61c80c0114d3|2025-02-05T10:10:26|LSO1306189R5|awcyRbLgmLPAgYV0tVM14krvfYfN5CgJhwNOBAJlRVZ/T+Sz7bNE9RiOEOZ9SCjEOnBEOgKfQuJRVdivOL2jyeMy9vuyZv6BNzlmm5aeSfkzxmtVEM1y6l+PYDpqyXaw5zwJ9SgE5S3X1lRUAxtRHprQ6jfFVilooE17ZK7oECHJpTzH/1Q/qPo4mpJSFQp2qpXK6ODXwYmhfcFfTCeKUWJqEpJu1aajWyZWYJAJLTxP6vLeYXviSW6FTfWLtOKzafhSLhFX1rw9Sus4L0k8NMEQxNe9xwkeY50FpD7OyTHXv+0UF8nrAgbms1PF3Wr2DCRwhUhU0KZjayuSg==|00001000000509846663||

U1 329102
CC 142961
CTA FINAT S1332009

L.T. Ma. del Rosario Padilla C.
JEFA SERVS. ADMVOS
Mat. 99324566

IMSS
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
SUBDELEGACIÓN ORIZABA

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
07 FEB 2025
09:23
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUB DELEGACIÓN ORIZABA

ID Pedido 40290
ID Recepcion 38152

Lic. Jesus Osoguera Aguilera
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación. **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

FACTURA
FNA-364181

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-02-05T10:05:44

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
2a2f95bd-178f-42be-aeb7-780b0be644de

Fecha y Hora de Certificación
2025-02-05T10:05:30

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43132 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa 00	IVA RET Tasa 06	Total
CI	80161800	998	E48	0.5000	499.00	02	79.84	0.00	0.00	578.84
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 14264 CONTADOR FINAL 15262 TOTAL DE COPIAS 998										
CC	82121701	28774	E48	0.7200	20,717.28	02	3,314.76	0.00	0.00	24,032.04
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 372290 CONTADOR FINAL 401064 TOTAL DE COPIAS 28774										
				SUB TOTALES:	21,216.28		3,394.60	0.00	0.00	24,610.88
								TOTALES:		24,610.88

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 88/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $24,610.88 (VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 88/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma

EL AVAL:
Nombre:
Firma.
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
AuK3QuiRIY5A1kYnCo5T2mH6GT19jG68eCbt8BHYOljXvNHZ0MygjFC3x2lChEeUob/0gevAF3p9249PVDZBSM9iby3g9emkVP5PKdi+T79VkiqhO0IwCyNYXR3FQTEeYEdNWhMLHKas4Pw2ApsOIkOfaClQjf8ApPSYfvkEoXq2y15wHRVKfS54upArQ7Ir3Lw9cW20vGJdAmIewTWyT53KA9NcIjHfD8Vi239IfwBlkg2HgGnzohP7spAFsfV7z7oCxlZmQDYDGuL3v69eel162iqn0A2eV7DLAc80uGAiZHmzs29f8UQoydi6wnSUj8ZmYisEidfvuNCbpw=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
RYuyUd4ht1Sj81CCbQ0gvlZwPKpybEJ-HZ0MPfKGdqF+GiXevPhYf8uUx4Ev0fQBk0iwR9Su3ZrkVM3/Pu5EIkPaCbVqzQPZx8hnug7LY34m2bYHgQ5aicyNg3d4kAPBy4QV0N5GzhhFZFjMp4uLgKmrzkGVEEoZbfoaZ0ArIdC3ic5k4jEoZuA7cSo4JL/nlIhQV+3s81WB5P1elVRAxfTk81YD2HY99LcxuF/GjNjKOXdS8zysRZ439u7jgIw+iBIR1jUHnLvnQWoFxL WZTfNZ/xAcWgZwtH/ZAPlnfuv7K8DTpZdK9Ym29chCzfLrtlBndaX5Z2aDQAzAs1.ytwg=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|2a2f95bd-178f-42be-aeb7-780b0be644de|2025-02-05T10:05:30|SO1306189R5|RYuyUd4ht1Sj81CCbQ0gvlZwPKpybEJ-HZ0MPfKGdqF+GiXevPhYf8uUx4Ev0fQBk0iwR9Su3ZrkVM3/Pu5EIkPaCbVqzQPZx8hnug7LY34m2bYHgQ5aicyNg3d4kAPBy4QV0N5GzhhFZFjMp4uLgKmrzkGVEEoZbfoaZ0ArIdC3ic5k4jEoZuA7cSo4JL/nlIhQV+3s81WB5P1elVRAxfTk81YD2HY99LcxuF/GjNjKOXdS8zysRZ439u7jgIw+iBIR1jUHnLvnQWoFxL WZTfNZ/xAcWgZwtH/ZAPlnfuv7K8DTpZdK9Ym29chCzfLrtlBndaX5Z2aDQAzAs1.ytwg|00001000000509846663|AuKNQuiRIY5A1kYnCo5T2mH6GT19jG68eCbt8BHYOljXvNHZ0MygjFC3x2lChEeUob/0gevAF3p9249PVDZBSM9iby3g9emkVP5PKdi+T79VkiqhO0IwCyNYXR3FQTEeYEdNWhMLHKas4Pw2ApsOIkOfaClQjf8ApPSYfvkEoXq2y15wHRVKfS54upArQ7Ir3Lw9cW20vGJdAmIewTWyT53KA9NcIjHfD8Vi239IfwBlkg2HgGnzohP7spAFsfV7z7oCxlZmQDYDGuL3v69eel162iqn0A2eV7DLAc80uGAiZHmzs29f8UQoydi6wnSUj8ZmYisEidfvuNCbpw=|

ID pedido 40296
ID Recepcion 38157

UI 329001
CC 100100
CTA FINAT 51332009.

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
FAIRIA
07 FEB 2025
09:23
RECIBIDO
ADMINISTRACION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

ING. HÉCTOR MANUEL VERGARA MARCIAL
JEFE DE OFICINA
DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongacion Diaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846 Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-364163

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-02-04T17:27:56

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
f0d2906b-4402-426c-b621-fdedd6ac40d4

Fecha y Hora de Certificación
2025-02-04T17:44:27

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43118 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1681	E48	0.7200	1,210.32	02	193.65	0.00	0.00	1,403.97
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ABASTECIMIENTO CONTADOR INICIAL 47423 CONTADOR FINAL 49104 TOTAL DE COPIAS 1681									
CC	82121701	1421	E48	0.7200	1,023.12	02	163.70	0.00	0.00	1,186.82
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ALMACEN DELEGACIONAL CONTADOR INICIAL 53078 CONTADOR FINAL 54499 TOTAL DE COPIAS 1421									
				SUB TOTALES :	2,233.44		357.35	0.00	0.00	2,590.79
									TOTALES :	2,590.79

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 79/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 06/03/2025 , la cantidad de $2,590.79 (DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 79/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
lgAO2VxFu+IXbXDggmVhKsqBgaCU8K86J+LFMQjnKGyY8ON8+2c30Eg6WEizm6HufxLL+onm45N7M36HCnb3vi/Dy1EE4leZXEjOhkBuu3wo4SWQA1XJinf9k5gdcqGeq/wNdlm1YD4NxqoT607uVchPeTCqTsUxcK/4kZ78F839ypj+mkauRjs1Ud7VfiUuzd5SIQ7apnKQI2zheJsOOh7jANeFriBrybuBJPZpThlHwfiXHVySq1ZvcnsXhwnUZQ7Lzw7qRr7fAmNvnBCPGJG1VpVKmx90Ta3I0uFake4arYPpWQMRD42xX9DipC WhsdJgECH1LoAafTKkCLiQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
t8960l8kj+3iIKrVFy1+vVsqVFEBPyLGp8g3KXELI24iGtd8U9j3rVNyCWLNINdYgvENm47ua0CIFAVPnZUtuuC4AGB6gICh1bKRWDXvaHlWpPgEO7bWBD3RLX5tvP4s9bDeTUELa3Keg9FqTjDOk8nDCEIRaDzr2Woluvo2BYiwogUYkMswi4ZTeJIlzCmwVfbNniVb+eBEcTOMFe9bPLgzQSbhjVS4tXuyFjb1ewI+QI9L/HTIdd8Shdu3SOoDWRPy/R8STnPACSnKrCVRuuox+0VP7IcKmXVGH3d4us1Pz99/YKZ8Hvo3+GIDacBdP8zKh2+OwRgFhb7VNQg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|f0d2906b-4402-426c-b621-fdedd6ac40d4|2025-02-04T17:44:27|LSO1306189R5|t8960l8kj+3iIKrVFy1+vVsqVFEBPyLGp8g3KXELI24iGtd8U9j3rVNyCWLNINdYgvENm47ua0CIFAVPnZUtuuC4AGB6gICh1bKRWDXvaHlWpPgEO7bWBD3RLX5tvP4s9bDeTUELa3Keg9FqTjDOk8nDCEIRaDzr2Woluvo2BYiwogUYkMswi4ZTeJIlzCmwVfbNniVb+eBEcTOMFe9bPLgzQSbhjVS4tXuyFjb1ewI+QI9L/HTIdd8Shdu3SOoDWRPy/R8STnPACSnKrCVRuuox+0VP7IcKmXVGH3d4us1Pz99/YKZ8Hvo3+GIDacBdP8zKh2+OwRgFhb7VNQg==|00001000000509846663|gAO2VxFu+IXbXDggmVhKsqBgaCU8K86J+LFMQjnKGyY8ON8+2c30Eg6WEizm6HufxLL+onm45N7M36HCnb3vi/Dy1EE4leZXEjOhkBuu3wo4SWQA1XJinf9k5gdcqGeq/wNdlm1YD4NxqoT607uVchPeTCqTsUxcK/4kZ78F839ypj+mkauRjs1Ud7VfiUuzd5SIQ7apnKQI2zheJsOOh7jANeFriBrybuBJPZpThlHwfiXHVySq1ZvcnsXhwnUZQ7Lzw7qRr7fAmNvnBCPGJG1VpVKmx90Ta3I0uFake4arYPpWQMRD42xX9DipC WhsdJgECH1LoAafTKkCLiQ~~

ID Pedido 40279
ID Recepcion 38141

Lic. Jesus Deseguera Aguilera
TITULAR DE LA JEFATURA DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS
IMSS

S1332009
UI 328001
CC 150900

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
07 FEB 2025
09:23
RECIBIDO
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUBAREA No. 127 ORIZABA, VER.

Beatriz Sánchez Rodríguez
IMSS
Mat. 99329765

Lic. Pedro Rodríguez León
MAT. 10[illegible]
RESPONSABLE DE RECURSOS
IMSS

Linea 21

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-364180

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-02-05T09:54:13

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
29dc9705-4e49-470e-9688-08b732c73fa6

Fecha y Hora de Certificación
2025-02-05T10:10:59

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43199 -			LSO1306189R5

Predioico	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
GC	82121701	3965	E48	0.7200	2,854.80	02	456.77	0.00	0.00	3,311.57

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 REGIMEN ORDINARIO (SUR 10 No. 127, COL CENTRO. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA OFICINAS ADMINISTRATIVAS CONTADOR INICIAL 776486 CONTADOR FINAL 780451 TOTAL DE COPIAS 3965

SUB TOTALES	2,854.80	456.77	0.00	0.00	3,311.57
		TOTALES			3,311.57

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 57/100 MN.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $3,311.57 (TRES MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 57/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
RB9YVbUza7ouGT66WOpSE0OXmod6/XxMztax8HoeVHRbgtPt7/awSce/bjjre38w0PpkiuDzCVVUCuHaDPPYwW9H80e0aDS3crlD+zrfBxeoDQjeAIJEJmMD+x5d4G7d7SZxIip+WPhWRu0emXBrQ1ZqHXBhWX9EWICxj0pN1moWj2hNc/nHJG4qrxNCmr0F4K2xmhLkM7VPH+u53xtU/1hvnrmqHOYfcv4E+3gefdnRKJ1WIR9dt71TZMmrdCgGl9swxyoNdscIHGO6Zj8V0IT358UU1eFhtPvCELj1nvI9M2LuHsVUJG/be+6yS9I2VtGIJ/o2N+vfoqKJw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
s6MSeGQEjS1CmkF3ToNI80gfhCaunseWnlUL1JlghbU9jhUAQjkk2r/YKpeRdUGKeSbZZLtBGg57MGwxp/4r+Cm/TNFvvByzfxCumI8Gd7wBq1NZSjh3RklcW9mCymYfABUOXRuQ8iRTpUnPjpgizEMzCaW0XjmU2YehS+Ve5v8+aZbMOfyuDnoNfGtWkkRmq9Ys0cpp3d+elb+RN2Pf7vb5GUw6WukpIe59wSDFDdVZexfmIojxM0u6OvNhfgSBmc57PwCD7J5xT7bFM0qQXC6JTULqUbqWUEUwznAPfQ2MVqwmUVgRfoEepR0BcYb5yF9gEqcRqhAIahgU+w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|29dc9705-4e49-470e-9688-08b732c73fa6|2025-02-05T10:10:59|LSO1306189R5|s6MSeGQEjS1CmkF3ToNI80gfhCaunseWnlUL1JlghbU9jhUAQjkk2r/YKpeRdUGKeSbZZLtBGg57MGwxp/4r+Cm/TNFvvByzfxCumI8Gd7wBq1NZSjh3RklcW9mCymYfABUOXRuQ8iRTpUnPjpgizEMzCaW0XjmU2YehS+Ve5v8+aZbMOfyuDnoNfGtWkkRmq9Ys0cpp3d+elb+RN2Pf7vb5GUw6WukpIe59wSDFDdVZexfmIojxM0u6OvNhfgSBmc57PwCD7J5xT7bFM0qQXC6JTULqUbqWUEUwznAPfQ2MVqwmUVgRfoEepR0BcYb5yF9gEqcRqhAIahgU+w==|00001000000509846663|RB9YVbUza7ouGT66WOpSE0OXmod6/XxMztax8HoeVHRbgtPt7/awSce/bjjre38w0PpkiuDzCVVUCuHaDPPYwW9H80e0aDS3crlD+zrfBxeoDQjeAIJEJmMD+x5d4G7d7SZxIip+WPhWRu0emXBrQ1ZqHXBhWX9EWICxj0pN1moWj2hNc/nHJG4qrxNCmr0F4K2xmhLkM7VPH+u53xtU/1hvnrmqHOYfcv4E+3gefdnRKJ1WIR9dt71TZMmrdCgGl9swxyoNdscIHGO6Zj8V0IT358UU1eFhtPvCELj1nvI9M2LuHsVUJG/be+6yS9I2VtGIJ/o2N+vfoqKJw==|

UI 324001
CC 142901
ID pedido 40299
ID Recepcion. 38159
CTA FINAT 5133200

ING. HÉCTOR MANUEL VERGARA MANCHA
JEFE DE OFICINA
DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
07 FEB 2025
03:23
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

IMSS
Lic. Teresa de Jesús Osegueda Aguilera
TITULAR DEL ÁREA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-364176

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-02-05T09:54:13

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal (UUID)
f1afa727-7880-4771-ae57-f9c379cd65a1

Fecha y Hora de Certificación
2025-02-05T10:08:48

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43131 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	26663	E48	0.7200	19,197.36	02	3,071.58	0.00	0.00	22,268.94
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 No. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/SERVICIOS GENERALES CONTADOR INICIAL 185235 CONTADOR FINAL 211898 TOTAL DE COPIAS 26663										
CC	82121701	3171	E48	0.7200	2,283.12	02	365.30	0.00	0.00	2,648.42
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 No. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/CENTRO DE DOCUMENTACION CONTADOR INICIAL 70783 CONTADOR FINAL 73954 TOTAL DE COPIAS 3171										
				SUB TOTALES	21,480.48		3,436.88	0.00	0.00	24,917.36
									TOTAL:	24,917.36

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS 36/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $24,917.36 (VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS 36/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
S2MCmQ1bxfz96UYxPe2YacbWdwTETP4o9WdPaiy0HXLk5PJY+dOdp6ZVPf+UHZbMNWtnpjdbUx5uzBPerv8wY/Xj3bIMjEJKKkVr1UgYBK0VAZbVWGIOly3696Jv9PGvD7kmbULKG+ERQ7qEV5Hd0u2H5w8IwSNFxIyTxSiSIo4KYuFqI9kDJNNLOe0YwhOcDGh60hi9IGyrr4o067DFnlyt0/SS8gFhFk5n9BZ93hO06DU93SqKMz+09UCUDT7MHUFn5OmvBY7pyrO4iNozYh5uc6jNTLYBJoEV3q60D7vp3FaMG/2ktYwvRkwOS4JN5dsGeihomX7GhQoWw=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
hd18n/ZwSg65NasPCl4wMnYa7lvl20kF6+5bAAIWvCfgR0cxCAxucRIuNq4VZJbVx63HYdb/A9fjhq+JHoux2LlWG8vEiu6vAawo4+ofI2Nss3jfps+2tB2TYM2PwUQp3yKlCkUkYFzBsAqhVBuYDDmK2nDJ0n5RPLWBtj0v5ghQOAPUHTdVRwqD4zT4+FoObK2+Gwnil+Bu3edOzCzxI+pp96fh34GbYNI1xqsBqep31IN0Q8lewf6uxHec/4brkNdu93A8u2jJNIJfhVO/svECEjrf7VyAJrHKCTd04qVevCU7xkhNSBkoTCQHA7Dr0rxceNqWIk73yBog=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:
||1.1|f1afa727-7880-4771-ae57-f9c379cd65a1|2025-02-05T10:08:48|LSO1306189R5|hd18n/ZwSg65NasPCl4wMnYa7lvl20kF6+5bAAIWvCfgR0cxCAxucRIuNq4VZJbVx63HYdb/A9fjhq+JHoux2LlWG8vEiu6vAawo4+ofI2Nss3jfps+2tB2TYM2PwUQp3yKlCkUkYFzBsAqhVBuYDDmK2nDJ0n5RPLWBtj0v5ghQOAPUHTdVRwqD4zT4+FoObK2+Gwnil+Bu3edOzCzxI+pp96fh34GbYNI1xqsBqep31IN0Q8lewf6uxHec/4brkNdu93A8u2jJNIJfhVO/svECEjrf7VyAJrHKCTd04qVevCU7xkhNSBkoTCQHA7Dr0rxceNqWIk73yBog=|00001000000509846663|S2MCmQ1bxfz96UYxPe2YacbWdwTETP4o9WdPaiy0HXLk5PJY+dOdp6ZVPf+UHZbMNWtnpjdbUx5uzBPerv8wY/Xj3bIMjEJKKkVr1UgYBK0VAZbVWGIOly3696Jv9PGvD7kmbULKG+ERQ7qEV5Hd0u2H5w8IwSNFxIyTxSiSIo4KYuFqI9kDJNNLOe0YwhOcDGh60hi9IGyrr4o067DFnlyt0/SS8gFhFk5n9BZ93hO06DU93SqKMz+09UCUDT7MHUFn5OmvBY7pyrO4iNozYh5uc6jNTLYBJoEV3q60D7vp3FaMG/2ktYwvRkwOS4JN5dsGeihomX7GhQoWw==|

CUENTA FINAT 51332009
CC 100100

ID pedido 40276
ID Recepcion 38139.

Lic. Teresa de Jesús Osaguera Aguilera
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Dr. Joel Carrera Valencia
SUBDIRECCIÓN MÉDICA
Mat. 99326874
Ced. Prof. 7873519

L.A. Allan Gustavo Matus
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
CED. PROF. 16180170
MAT. 99326390
01 ORIZABA, VER.

Ing. Giovanni J. Milón Herrero
SUPERVISOR DE LIMPIEZA E HIGIENE
Matrícula: 97201848

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
11 FEB 2025
12:04 hrs
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-364164

RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-02-04T17:36:47
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 902bee2e-6677-479e-a465-4aadbb9d629c
Fecha y Hora de Certificación: 2025-02-04T17:37:40
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasvert@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43119 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa 00	IVA RET Tasa 16	Total
CC	82121701	1470	E48	0.7200	1,058.40	02	169.34	0.00	0.00	1,227.74
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 61917 CONTADOR FINAL 63387 TOTAL DE COPIAS 1470									
CC	82121701	1609	E48	0.7200	1,158.48	02	185.36	0.00	0.00	1,343.84
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 110342 CONTADOR FINAL 111951 TOTAL DE COPIAS 1609									
CC	82121701	1480	E48	0.7200	1,065.60	02	170.50	0.00	0.00	1,236.10
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COSAMALOAPAN CONTADOR INICIAL 78286 CONTADOR FINAL 79766 TOTAL DE COPIAS 1480									
			SUB TOTALES:		3,282.48		525.20	0.00	0.00	3,807.68
								TOTALES:		3,807.68

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 68/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-feb-25
Debo(emos) y prometa(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 06/03/2025 , la cantidad de $3,807.68 (TRES MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 68/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
pUAvsFYrm77Oea2LiKj7l0ProZLZTwcC8uk2Tnl1yFb19a7NwQ8TaFcewcXNVrCtHY73h0KRTXoMj3diQkym2jydYqz/PXT6RkDHWBvyVeNuqrYNmtdERmRaHcxIj6wTLOmuemYDPWLAVXaypSBXbQuSSFe5idZ0Fmwb5JrV3RNtDqS5ySH65JmsLddlKvuQAVr07s4T5L7eM4V49xMAKd5eSRqsWvs3LpOngKum7x0bKU8LIaAkUACpqeUkfzMmtlqt0FIQr773gwIzyJYreUzbKiZx4uWaMGoQi0hh1172HQBT89JV77ByOfh0CJR9uzrPWKgyyRYQ--

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
mrJWkN7CTGO006U4dg9XcKe6ud04r/0U0VwKKsv0Dg7pbFBva9yvv1uPig8QxY8Ioo1ymH1GqRUMJQV9rr1vBXVYTGERGebOWpCSS2VPrtFKXewejoZ30SPsGPYB3ja3MgRqJ2C2OYCVsSZ54KLZEolBzAdeZ/pRIIbmIOJQRYWQ2Je9jrrKnOixfQ2Zwzk5c4B2U6gIZqnuE1TWktKhdRNDJ1IscU1GOJXh0xXTzCx38dMgQ511W6q2u5qee6w2ofcyoVIl2aVaJfyRfAOu3MkimMW6nB84I8gTdkzdEnTW03CQKMuMn62KeraQL35CXoSNYOuQYNSK2Zmvel.Kkw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|902bee2e-6677-479e-a465-4aadbb9d629c|2025-02-04T17:37:40|LSO1306189R5|mrJWkN7CTGO006U4dg9XcKe6ud04r/0U0VwKKsv0Dg7pbFBva9yvv1uPig8QxY8Ioo1ymH1GqRUMJQV9rr1vBXVYTGERGebOWpCSS2VPrtFKXewejoZ30SPsGPYB3ja3MgRqJ2C2OYCVsSZ54KLZEolBzAdeZ/pRIIbmIOJQRYWQ2Je9jrrKnOixfQ2Zwzk5c4B2U6gIZqnuE1TWktKhdRNDJ1IscU1GOJXh0xXTzCx38dMgQ511W6q2u5qee6w2ofcyoVIl2aVaJfyRfAOu3MkimMW6nB84I8gTdkzdEnTW03CQKMuMn62KeraQL35CXoSNYOuQYNSK2Zmvel.Kkw==|00001000000509846663|hSvFVm77Oea2LiKj7l0ProZLZTwcC8uk2Tnl1yFb19a7NwQ8TaFcewcXNVrCtHY73h0KRTXoMj3diQkym2jydYqz/PXT6RkDHWBvyVeNuqrYNmtdERmRaHcxIj6wTLOmuemYDPWLAVXaypSBXbQuSSFe5idZ0Fmwb5JrV3RNtDqS5ySH65JmsLddlKvuQAVr07s4T5L7eM4V49xMAKd5eSRqsWvs3LpOngKum7x0bKU8LIaAkUACpqeUkfzMmtlqt0FIQr773gwIzyJYreUzbKiZx4uWaMGoQi0hh1172HQBT89JV77ByOfh0CJR9uzrPWKgyyRYQ--

HOSPITAL GRAL. DE ZONA No. 36 COSAMALOAPAN DIRECTOR MEDICO Dr. Rafael Wenceslao Arias

Lic. Teresa de Jesús Figueroa Aguilera TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

IMSS DELEGACIÓN DE SERVICIOS GENERALES COSAMALOAPAN, VER.

Lic. Jesús Lopez Rodríguez ADMINISTRADOR

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR RECIBIDO 11 FEB 2025 01:33 OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

ID Pedido 40297 U1 320201
ID Recepcion 38158 CC 142901.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-364177

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión: 2025-02-05T09:54:13

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID: ef8fd7b8-e1c5-4459-a8db-20f4f3f14ce3
Fecha y Hora de Certificación: 2025-02-05T10:09:21
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario		
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423		
Ejecutivo de Ventas	**No. Pedido**	**Orden Compra Cliente**	**Confirmación**	**RFC Proveedor Certificación**
	SC43133 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	343	E48	0.7200	246.96	02	39.51	0.00	0.00	286.47

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 8 No. 569 COL UNION OBRERA. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ORGANO INTERNO DE CONTROL CONTADOR INICIAL 142748 CONTADOR FINAL 143091 TOTAL DE COPIAS 343

S.U.B. TOTALES:	246.96	39.51	0.00	0.00	286.47
TOTALES:					286.47

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $286.47 (DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA: Nombre: ____ Firma: ____

EL AVAL: Nombre: ____ Firma: ____ Dirección: ____

Por conducto de su apoderado Legal: Nombre: ____ Dirección: ____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
e1omnAydm2f9Alox7MLJXcXYz5H7X9MoouRi1WaIkG7ZiWJOAVM+G+I+w7889KLEfWaJnvupq/8oil+BMLI+nRUOiv/vfWQnP0K9d2xAOdHQTxF+PxiR7eztjJB5SyjQ6k1gsHt4XI6nXyZyCYIIFcZVtmGYQSJLNUhs3rgSmdJ/G2DejbrjomJrF2GLxUxIwfz9hWVng5PwWEGAxNgnPpcFRqpMD4hUZSFMX/2/85SqlLDsaHKYXLqKrjuajYg7gysAizVcyzdn6ZlnLE2WYIJ+CbKDeXm22FnZ46HE/arcAKYkghAT2rbU9YIKr5ICY3+ZJ0uuRqQGkbAP9w==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
NyF+pyEVdrXWXVoDfcMyjmkO28T+MiSj8PFMSObxSQYHldl2mGnBNolbgRkjOuodmG7muA1Eg28SPBEdMC6dsTreAKgxe3JrVzL/NoTS2Glcs9dVILjORE2fkX57kzb7uIMjSY6i-qa9XjVhq5zNpL5+wg35P1AUDWAJJVYDFeSxlQdTX7qg5CSdCVq310tOkqKO2NLL4B83mYLfIwj6vkAEPIOEGu/elFTWfbK4KK3BmQgKOYr6jVfVNR58bhP/k2+LzJYdlmVC3I1YZbaU8fghx+uH0haVu/cSurTWJwULQSd6xx5e2d5k5NHLj0tzp6yDUqCzknsiXt/4Vw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|ef8fd7b8-e1c5-4459-a8db-20f4f3f14ce3|2025-02-05T10:09:21|LSO1306189R5|NyF+pyEVdrXWXVoDfcMyjmkO28T+MiSj8PFMSObxSQYHldl2mGnBNolbgRkjOuodmG7muA1Eg28SPBEdMC6dsTreAKgxe3JrVzL/NoTS2Glcs9dVILjORE2fkX57kzb7uIMjSY6i-qa9XjVhq5zNpL5+wg35P1AUDWAJJVYDFeSxlQdTX7qg5CSdCVq310tOkqKO2NLL4B83mYLfIwj6vkAEPIOEGu/elFTWfbK4KK3BmQgKOYr6jVfVNR58bhP/k2+LzJYdlmVC3I1YZbaU8fghx+uH0haVu/cSurTWJwULQSd6xx5e2d5k5NHLj0tzp6yDUqCzknsiXt/4Vw==|00001000000509846663|

SFP-OIC-IMSS
Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, y de Quejas, Denuncias e Investigaciones

Pedido 40283
ID Recepción 381145

U1 324001
CC 090100
CTA FINAT
51332009.

06 FEB 2025
RECIBIDO
Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Regional, Veracruz Sur
Orizaba, Veracruz

Aldo Erik Calvo Crotte
AUDITOR DEL ÁREA DE AUDITORIA, DE QUEJAS Y DE RESPONSABILIDADES

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
07 FEB 2025
09:23 hrs
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Lic. Teresa de Jesús Dagguera Aguilera
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-371436
RFC del Emisor: SCO890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-06-03T15:25:48
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 31966e9e-9aaa-4fc3-9d68-6b09ded7be86
Fecha y Hora de certificación: 2025-06-03T15:29:58
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal:** 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45418 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CI	80161800	4033	E48	0.0500	201.65	02	32.26	0.00	0.00	233.91
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 56176 CONTADOR FINAL 60209 TOTAL DE COPIAS 4033									
CC	82121701	82	E48	0.7100	58.22	02	9.32	0.00	0.00	67.54
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 143619 CONTADOR FINAL 143701 TOTAL DE COPIAS 82									
CC	82121701	3148	E48	0.7100	2,235.08	02	357.61	0.00	0.00	2,592.69
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 141677 CONTADOR FINAL 144825 TOTAL DE COPIAS 3148									
				SUB TOTALES:	2,494.95		399.19	0.00	0.00	2,894.14
									TOTALES:	2,894.14

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 14/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $2,894.14 (DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 14/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
X3br/f2ZSCnCgP39EU5vzgwxqley21nRoeDmGUYQ1NBOV20oO74FenH+240zdbo/+TWYBUA3zjWUavfqIfQFlBrTxndvG/JsK4piCaU3YdLY80pVBEZtp7WUA14Hhe0DvkCEoqXe7b6swt9ghkY1zaTHQXY3uqZb2pxcSQgxZ6wg0h/gWY8QqOzuaK2DkIvS3Phfmf5a3g9Y7NVsFFMtL7TnRIFbAVsRLVr2WXwgRejVfiHzrgrlkeYC7pSZ90zk2YKDKvJn2TICchXRKdk697m7u39RN4xGnh9I2ckUuY9eHb0InKUSjdFwKtc7OZY/0XKBfODaBfDaqef6Gg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
hqfuUv8YpCIRQxg5E0S5DXbNtzV9Ro6kjc31hs0IlbmAQovP9AuFPFnaj/tu4Ogerq/eqfLQwx1AGZXHXBeNsl7IdwH7bXwiKIu0OhgyoEMYnsQ4MMv4MOdNK8IGYjBXLEwYBVS6l1Q9+tMWmO/63Ukc7P3gjYUITVQaFn58nFrQmz2hInBE0v0jVOsY+uLst/bhBOuQylwD96EwCTuTbs42yc8wvOOlkSWp4+rsHueeZmi6KhfierVBmSWkge1ZBqJH4zt2o24seUA0NgCyeP+pme6EYIDWwg1dxSmCRXAOcnuzNtGEGSxleITiXIGPM7NjwgUnlDwXpcCqhtow==00001000000509846663X3br/f2ZSCnCgP39EU5vzgwxqley21nRoeDmGUYQ1NBOV20oO74FenH+240zdbo/+TWYBUA3zjWUavfqIfQFlBrTxndvG/JsK4piCaU3YdLY80pVBEZtp7WUA14Hhe0DvkCEoqXe7b6swt9ghkY1zaTHQXY3uqZb2pxcSQgxZ6wg0h/gWY8QqOzuaK2DkIvS3Phfmf5a3g9Y7NVsFFMtL7TnRIFbAVsRLVr2WXwgRejVfiHzrgrlkeYC7pSZ90zk2YKDKvJn2TICchXRKdk697m7u39RN4xGnh9I2ckUuY9eHb0InKUSjdFwKtc7OZY/0XKBfODaBfDaqef6Gg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|31966e9e-9aaa-4fc3-9d68-6b09ded7be86|2025-06-03T15:29:58|LSO1306189R5|hqfuUv8YpCIRQxg5E0S5DXbNtzV9Ro6kjc31hs0IlbmAQovP9AuFPFnaj/tu4Ogerq/eqfLQwx1AGZXHXBeNsl7IdwH7bXwiKIu0OhgyoEMYnsQ4MMv4MOdNK8IGYjBXLEwYBVS6l1Q9+tMWmO/63Ukc7P3gjYUITVQaFn58nFrQmz2MrBE0v0jVOsY+uLst/bhBOuQylwD96EwCTuTbs42yc8wvOOlkSWp4+rsHueeZmi6KhfierVBmSWkge1ZBqJH4zt2o24seUA0NgCyeP+pme6EYIDWwg1dxSmCRXAOcnuzNtGEGSxleITiXIGPM7NjwgUnlDwXpcCqhtow==00001000000509846663X3br/f2ZSCnCgP39EU5vzgwxqley21nRoeDmGUYQ1NBOV20oO74FenH+240zdbo/+TWYBUA3zjWUavfqIfQFlBrTxndvG/JsK4piCaU3YdLY80pVBEZtp7WUA14Hhe0DvkCEoqXe7b6swt9ghkY1zaTHQXY3uqZb2pxcSQgxZ6wg0h/gWY8QqOzuaK2DkIvS3Phfmf5a3g9Y7NVsFFMtL7TnRIFbAVsRLVr2WXwgRejVfiHzrgrlkeYC7pSZ90zk2YKDKvJn2TICchXRKdk697m7u39RN4xGnh9I2ckUuY9eHb0InKUSjdFwKtc7OZY/0XKBfODaBfDaqef6Gg==||

Dr. Veranicio Matamoros Fr... Matrícula: 99199998 Director Médico: Hospital General de Zona ... Coatzacoalcos, Veracruz

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL H.G.Z. C.P. DEPARTAMENTO DE ... POPULAR GENERALES

SOMERA AGUILAR MATRICULA 99328054

O.O.A. ... General Veracruz Sur
L.A.E. Lorena Bonilla Cervantes
Matrícula 99026470

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	
FNA-371437	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-06-03T15:25:48	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
740b5fc3-7c2b-4dd0-9e89-312d5706ded7	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-06-03T15:30:30	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45419 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA% Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1016	E48	0.7100	721.36	02	115.42	0.00	0.00	836.78
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (MARGARITA, ESQ. CASTAÑOS NO. 16, FRACC. RANCHO ALEGRE NO. 1, COATZACOALCOS, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COATZACOALCOS / ADMIN CONTADOR INICIAL 123318 CONTADOR FINAL 124334 TOTAL DE COPIAS 1016									
SUB TOTALES:					721.36		115.42	0.00	0.00	836.78
TOTALES:										836.78

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-5133 2009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 78/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $836.78 (OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 78/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
LiWK+KKD64GEkE8py3lA4ApR/ibH1Jzz7CIm6lRxDUp+e1sfdRwfDhLrr/hyeDyaMXJ36KwRpJv+8woH29fvI2sLmbmRC0K9tUZegmqkz6Xk2qu6+YBgPYsvZ/+NO42Ka6EVfI5gMVvHCrGiA/hl1t9gVQbyyLuNg1qNFCH1qDFv+C9NY2c55UnxMYldD7Uaig+7QREI9hMf2CCrjq4mUusLK9mtCw3nhti9/bcZhCexbmbmIKTDFx1DU2+2rU3Oykei7YvP3mvtAPbiGpb4tfkbmVbIULhrhilPNA5m/AE5ueqP8Cd8KQkIlvC2WySKEnF3sCD8ASemBYVbg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
TQdOjC3b8TvIYrvK7/K6zecfcwyiSTheJVcCx7NN24wreLlqeLLbebxulyD/mXPfiqoCD/5gWfSu2OLnmxKOw9fhszWgb98rfxVxnl/9RI2B34Y0aj6u/LEoQSxRmybQTfbv7In42z5Urhq3yLdt5jMHn09nyHHh76/02Q/2z/WbYmve71sWaL6s3hLkaNbxK1xM53Fz1ngbSktDJnJGpEJ9LQeTjtG+GdUsRqfUnP5kAVq8+3LVG6fy7Um7Ho1wY9tNM6YBMbBbf452ZUudcbqo0/cN47HsT3v0yvu+Dz6VZ+6SCDPR12OyLJYUp2bh74PLMrESBxUTsd7IDv0pQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|740b5fc3-7c2b-4dd0-9e89-312d5706ded7|2025-06-03T15:30:30|LSO1306189R5|TQdOjC3b8TvIYrvK7/K6zecfcwyiSTheJVcCx7NN24wreLlqeLLbebxulyD/mXPfiqoCD/5gWfSu2OLnmxKOw9fhszWgb98rfxVxnl/9RI2B34Y0aj6u/LEoQSxRmybQTfbv7In42z5Urhq3yLdt5jMHn09nyHHh76/02Q/2z/WbYmve71sWaL6s3hLkaNbxK1xM53Fz1ngbSktDJnJGpEJ9LQeTjtG+GdUsRqfUnP5kAVq8+3LVG6fy7Um7Ho1wY9tNM6YBMbBbf452ZUudcbqo0/cN47HsT3v0yvu+Dz6VZ+6SCDPR12OyLJYUp2bh74PLMrESBxUTsd7IDv0pQ==|00001000000509846663

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
D. G. Z. No. 30 COATZACOALCOS, VER.
C.P. RAFAEL GARCIA VILLAR
DEPARTAMENTO DE RECURSOS GENERALES

Lic. Nidia Yaneth García Rodríguez
Jefe de Oficina Administrativa
Subdelegación Coatzacoalcos
MATRÍCULA: 99328025

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
13 JUN 2025
10:27
DIV. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
EVO 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-371430

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T15:25:48

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
f687a7b9-d948-49d2-9fc4-70233dd0b8af

Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T15:26:42

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45400 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .04	Total
CC	82121701	44	E48	0.7100	31.24	02	5.00	0.00	0.00	36.24

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA LUIS MADRAZO LEDESMA, NO.401 FRACCIONAMIENTO LAS GAVIOTAS, COATZACOALCOS VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F. 69 /ADMIN CONTADOR INICIAL 319671 CONTADOR FINAL 319715 TOTAL DE COPIAS 44

SUB TOTALES:	31.24	5.00	0.00	0.00	36.24
TOTALES:					36.24

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS PESOS 24/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $36.24 (TREINTA Y SEIS PESOS 24/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVALA:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
XPJ/VxcCYmLFPqLBtLLQd8fAGZ0qcKQSuAv6zdZeVNSCA+noYTENymhdSWuqPgI81ke9odZs2aId9e0mYpJY3jIJXOHUPZu6o2EMIjrz3QvjoP3uC5gf1UrcLPPbxR5cZq+cYCwE/1OPcGDSK+5uXB9GejojLSygIPqotwDIIZI2QN4iZEOxnpUJvUaRZQwTH+CwFfcm66T2zWp7g6AYyFQtPqGTSg7uUzISEHz8iUNIRjzog2rtpQ20zN7iLvwNwRgxAV9jcOiJU3yWSUvHonjGzo7BZiJvuNu/aEx0i/9FwcgjzSkOL9zJQUHNhqs6iiqz5MQ4rU0i7sIOg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
OasMN4mkLIaJbBJjqn0xLk3OaKRDPrp2izI5Ikrw0f+3HEhPp6oPpjJO6YrR2TCUExJIpFkzZKKG/dYhsIQm0ykzIRizzt9XJR3Akq7kOyUrilm4t859TIdBWnfmoYQfuz3gc7xwYYfcgFiGXCLwQ5GUVAf7PIDP5Z1mNlOAngwRu3EBX3meGzdU3RgcKzzgWN9xsq04yi6OK+I1z63aJVGPQ5kk33Gx6RjbvexCi55dux0eXSTSP68UIkIHHxeiduRDIAowzZbYKOyX5my6Nde4WjjVtK5e5IsHMdN4i0+TTKMd2PSqhk+HJ0ZrEfZBkI+NtLg6GG0D0nbOuQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|f687a7b9-d948-49d2-9fc4-70233dd0b8af|2025-06-03T15:26:42|LSO1306189R5|OasMN4mkLIaJbBJjqn0xLk3OaKRDPrp2izI5Ikrw0f+3HEhPp6oPpjJO6YrR2TCUExJIpFkzZKKG/dYhsIQm0ykzIRizzt9XJR3Akq7kOyUrilm4t859TIdBWnfmoYQfuz3gc7xwYYfcgFiGXCLwQ5GUVAf7PIDP5Z1mNlOAngwRu3EBX3meGzdU3RgcKzzgWN9xsq04yi6OK+I1z63aJVGPQ5kk33Gx6RjbvexCi55dux0eXSTSP68UIkIHHxeiduRDIAowzZbYKOyX5my6Nde4WjjVtK5e5IsHMdN4i0+TTKMd2PSqhk+HJ0ZrEfZBkI+NtLg6GG0D0nbOuQ==|00001000000509846663|XPJ/VxcCYmLFPqLBtLLQd8fAGZ0qcKQSuAv6zdZeVNSCA+noYTENymhdSWuqPgI81ke9odZs2aId9e0mYpJY3jIJXOHUPZu6o2EMIjrz3QvjoP3uC5gf1UrcLPPbxR5cZq+cYCwE/1OPcGDSK+5uXB9GejojLSygIPqotwDIIZI2QN4iZEOxnpUJvUaRZQwTH+CwFfcm66T2zWp7g6AYyFQtPqGTSg7uUzISEHz8iUNIRjzog2rtpQ20zN7iLvwNwRgxAV9jcOiJU3yWSUvHonjGzo7BZiJvuNu/aEx0i/9FwcgjzSkOL9zJQUHNhqs6iiqz5MQ4rU0i7sIOg==||

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR
No. COATZACOALCOS, VER.
L.A.E. Teresita del C. Vázquez Pimentel
ADMINISTRADORA
Mat. 11910712

Dr. Salvador Olivera Xolaltenco
DIRECTOR MÉDICO UMF 69
I.M.S.S.
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
MATRICULA: 98322906
CÉDULA: 8665731

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
R.G.Z. No. 35 COATZACOALCOS, VER.
C.P. RAFAEL GARCÍA VILLAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
MAT. 11911638

O.O.A. Veracruz Sur
L.A.E. Lorenza Sumilla Cervantes

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369606

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T10:09:33

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
bfc53877-e53c-4fdf-b700-4b8c38427735

Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T10:13:55

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45419 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	467	E48	0.7100	331.57	02	53.05	0.00	0.00	384.62

UDM : SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (MARGARITA, ESQ. CASTAÑOS NO. 16, FRACC. RANCHO ALEGRE NO. 1, COATZACOALCOS, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COATZACOALCOS / ADMIN CONTADOR INICIAL 122851 CONTADOR FINAL 123318 TOTAL DE COPIAS 467

SUB TOTALES:	331.57	53.05	0.00	0.00	384.62
TOTALES:				384.62

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $384.62 (TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
ilUapLi5lmKAb4A19K9dq0I1AtBucq3zP9yuyPBC4L53fhzE2b8Laf8apfVxc6eXIljPnRbD1KQwAZiRsu8Aw1XZ2QlodNmgp0rKB2dUSAdk5TeOfv65Zs9RsOmqbLaO7DwfH9+h8192VLbjMKQiHa5X6BaFo19/FlUL/ouCj1ir8tyIB54b6q6WAQupxc6fKldPfbXWKzn9WVibOePgraYFLR0BA4mla1sovY3xMmm9iyL0ipiMdB6GGA2eDIjihWJWJQ+zytLr5rfUhbe7t6uOCO7m+3wJIgDmvf9nf1oCBjL6HSwqfnGhUdUdCTHHb9zAYNg2OCZ99jcVYog==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
OAPjz1hFZoQbB1sSj+ejKnhRAJNzmRymWvMf9g796qgITIzIo7qH9YwBWAlslpacc8jOgV+SslFcvWCchUbB+Ynwq5Icm2f9dbSjBqlTfIE4iXouS2NcpSw5ow6RTQTWm75lDWClxWzcSfzBIJC8F/EVwa=V9xvYcmpVVJYufeNsJZL8ID/z5D=abao2B4EaZLID+rT010wVomIyMjylmqPZtprG2dc4HJ8a0UxOCYz7LHGeSFlugS2Hu6mlocRkl+zEu3hmawejCZ/s3P9Z62w3OfNwZDuLJUZK4R513mDu58VvkCMBxlf0KU14v81L7vdTZZB7wDYAbY8Ae/w=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|bfc53877-e53c-4fdf-b700-4b8c38427735|2025-05-05T10:13:55|LSO1306189R5|OAPjz1hFZoQbB1sSj+ejKnhRAJNzmRymWvMf9g796qgITIzIo7qH9YwBWAlslpacc8jOgV+SslFcvWCchUbB+Ynwq5Icm2f9dbSjBqlTfIE4iXouS2fNcpSw5ow6RTQTWm75lDWClxWzcSfzBIJC8F/EVwa=V9xvYcmpVVJYufeNsJZL8ID/z5D+abao2B4EaZLID+rT010wVomIyMjylmqPZtprG2dc4HJ8a0UxOCYz7LHGeSFlugS2Hu6mlocRkl+zEu3hmawejCZ/s3P9Z62w3OfNwZDuLJUZK4R513mDu58VvkCMBxlf0KU14v81L7vdTZZB7wDYAbY8Ae/w=|00001000000509846663||BCapLi5lmKAb4A19K9dq0I1AtBucq3zP9yuyPBC4L53fhzE2b8UaBspIVxc6eXIljPnRbD1KQwAZiRsu8Aw1XZ2QlodNmgp0rKB2dUSAdk5TeOfv65Zs9RsOmqbLaO7DwfH9+h8192VLbjMKQiHa5X6BaFo19/FlUL/ouCj1ir8tyIB54b6q6WAQupxc6fKldPfbXWKzn9WVibOePgraYFLR0BA4mla1sovY3xMmm9iyL0ipiMdB6GGA2eDIjihWJWJQ+zytLr5rfUhbe7t6uOCO7m+3wJIgDmvf9nf1oCBjL6HSwqfnGhUdUdCTHHb9zAYNg2OCZ99jcVYog==||

O.O.A. Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorena Zenila Cervantes
Jefa 09325470

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
16 MAY 2025
10:12
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUN 10 No. 127 ORIZABA, VER.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 16 COATZACOALCOS, VER.
C.P. RAFAEL GARCÍA VILLAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
IMSS

Lic. Nidia Nanette García Rodríguez
Jefe de Oficina Administrativa
Subdelegación Coatzacoalcos
IMSS
MATRÍCULA: 99328025

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369599

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T10:09:33

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
385cb203-3028-48b2-84b1-c55f2ba351dc

Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T10:10:07

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45400 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .16	Total
CC	82121701	366	E48	0.7100	259.86	02	41.58	0.00	0.00	301.44

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA LUIS MADRAZO LEDESMA, NO.401 FRACCIONAMIENTO LAS GAVIOTAS, COATZACOALCOS VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F. 69 /ADMIN CONTADOR INICIAL 319305 CONTADOR FINAL 319671 TOTAL DE COPIAS 366

SUB TOTALES:	259.86	41.58	0.00	0.00	301.44
TOTALES:					301.44

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRESCIENTOS UNO PESOS 44/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $301.44 (TRESCIENTOS UNO PESOS 44/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
W3GcXV4Bk3e2wiKJMgQVUDcbZDOAPC00xYAO3CMz85UrPNH/5LR8hePHhCudcDHPBUYFbe7IYYIgSa5RadioFRck9i4SS4s0pAiCPr3HU/DLAuWdn8ojZ8HY3A-xigwP8d/9V7Jl66KhCsdAZSNJvcXPKxpE Adp3HQ75C8cuXF0P7HGHLBVOnDv7IPw8fwYs3M2HGIMIQNXbIgGnwbz42k0CQbF2wGPAIpRx7/h5ul/zPbKy5Q8q4PraVH52VmGkVN45AQuVHOnB2OnIyHDor3yjZBNWZyKittyPQKIOEDFRfUnbbYnbybodZML5X/meRx3pw2hegFIgA--

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
MFBvK50waAk1ZIvpzzkoX0PzyQEFIYvVmu0U6d8sHRPmKgnko5wzCbpiPPZkt8rP/x8WJUqMHaRxbDi09/4IVgROZhxzLWE9fB-U5msQ7OfKYiV5HWbhZ8zi6u3Rnpupi B2Xp73YHiG2pqCBEIjWfASjPj+mu3jxiK2+WlxIHXzRXwXF4JD17RjTPdZ65CxCMK3apH6TzIMOZQm6VDejcdt4A1INeAg0UZ61LhkfDMsTEHodwFcKymTISEPlctUEbMluCe5n48N4+qWAhOjAxxLCv+3ch2umIafrOHVnHuzkOeicxRelcvj2ORGDrVw-W269zpdt/LGQ--

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|385cb203-3028-48b2-84b1-c55f2ba351dc|2025-05-05T10:10:07|LSO1306189R5|MPEnzS5SuWAk1Z1vpzzkoX0PzyQEFIYvVmu0U6d3sHRPmKgnko5wzCbpiPPZkt8rP/x8WJUqMHaRxbDi09/4IVgROZhxzLWE9fB+U5msQ7OfKYiV5HWbhZ8zi6u3RnpupiB2Xp73YHiG2pqCBEIjWfASjPj+mu3jxiK2+WlxIHXzRXwXF4JD17RjTPdZ65CxCMK3apH6TzIMOZQm6VDejcdt4A1INeAg0UZ61LhkfDMsTEHodwFcKymTISEPlctUEbMluCe5n48N4+qWAhOjAxxLCv+3ch2umIafrOHVnHuzkOeicxRelcvj2ORGDrVw+W269zpdt/LGQ=|00001000000509846663|WGcXV4Bk3e2wiKJMgQVUDcbZDOAPC00xYAO03CMz85UrPNH/5LR8hePHhCudcDHPBUYFbe7IYYIgSa5RadioFRck9i4SS4s0pAiCPr3HU/DLAuWdn8ojZ8HY3A-xigwP8d/9V7Jl66KhCsdAZSNJvcXPKxpEAdp3HQ75C8cuXF0P7HGHLBVOnDv7IPw8fwYs3M2HGIMIQNXbIgGnwbz42k0CQbF2wGPAIpRx7/h5ul/zPbKy5Q8q4PraVH52VmGkVN45AQuVHOnB2OnIyHDor3yjZBNWZyKittyPQKIOEDFRfUnbbYnbybodZML5X/meRx3pw2hegFIgA--||

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H.G.Z. No. 30 COATZACOALCOS, VER.
C.P. RAFAEL CÁRDENAS VILLAR
DEPARTAMENTO DE RECURSOS GENERALES

Dr. Salvador Chino Malaterra
DIRECTOR MEDICO UMF 69
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
MATRICULA: 98322940
CÉDULA: 8065731

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
PAGADO
16 MAY 2025
10:12
RECIBIDO
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Jefe de Prestaciones Económicas Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lorenza Tenilla Cervantes
Mat. 99325970

SISTEMAS CONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369605

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T10:09:33

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
1f730dfc-e9ad-4fbb-8f00-6d420c6006b0

Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T10:13:23

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45418 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CI	80161800	4028	E48	0.0500	201.40	02	32.23	0.00	0.00	233.63
UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 52148 CONTADOR FINAL 56176 TOTAL DE COPIAS 4028									
CC	82121701	407	E48	0.7100	288.97	02	46.23	0.00	0.00	335.20
UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 143212 CONTADOR FINAL 143619 TOTAL DE COPIAS 407									
CC	82121701	2987	E48	0.7100	2,120.77	02	339.32	0.00	0.00	2,460.09
UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 138690 CONTADOR FINAL 141677 TOTAL DE COPIAS 2987									
				SUB TOTALES:	2,611.14		417.78	0.00	0.00	3,028.92
									TOTALES:	3,028.92

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL VEINTIOCHO PESOS 92/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $3,028.92 (TRES MIL VEINTIOCHO PESOS 92/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
eFD4Gpnfvvfepawz KRaOjtPbX6TdgF2qap8LJ7soFA2/MzYIEs15/3Lngjd12U0eTAoTNVMT2y~ZgNkbYy90TfbQZnVapJT/AHetXIVPSHf4dYLL8bHgqLSctVV1RVBt610byRx4kqkiYoUs2NXxd0Y3C20uE/sO9A8MbwLm~EJkGrbxIF44xrrVPSPwxAjEKJ7624skOIvb4Q m/7gEnQJL7a7gtEVcxPCmXsehiview6sCPnMg6VGyvnPxtd/drPuMRP+VGaAhIzDB1yQuFOdaQmPw69V3rd1ZuIJFYMv1WsO/5ijJKrfCIDYr~yomFWYMSsKjYLhqAA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
cDDqqRNj6n/fW5hW9BG4FXvHkyVZxZFjphUYQom8A823DUuoKwmbSE43eWTbBoeSK6NJDoiIGWZ2phq3Cvnd3RbAPfhQVwamFnArC7dxRdvDvAnash/5ALPmJ2/UnTYh1F+/KDWbWIshbgxeXyqvFgQIImF2778JU3Sfv4YXNdfX7xRt3jKT8m~Dz2Z4I10Qu+yBBuYJummpE6qTIQGyWxiUEOuydIy9afL61PU7KW/ouMbYmTiNjn6kmynblpWlq3aIifIB2E2ecuOs/vs3pMgUphNd2ZiWRkvEP4gnW4UMx1dVEm649vtW/dUqWbeleYnRR0e9m2uSt9SWcIA~~

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|1f730dfc-e9ad-4fbb-8f00-6d420c6006b0|2025-05-05T10:13:23|LSO1306189R5|qi8DqqRNj6n/fW5hW9BG4FXvHkyVZxZFjph3Cvnd3RbAPfhQVwamFnArC7dxRdvDvAnash/5ALPmJ2/UnTYh1F+/KDWbWIshbgxeXyqvFgQIImF2778JU3Sfv4YXNdfX7xRt3jKT8m+Dz2Z4I10Qu+yBBuYJummpE6qTIQGyWxiUEOuydIy9afL61PU7KW/ouMbYmTiNjn6kmynblpWlq3aIifIB2E2ecuOs/vs3pMgUphNd2ZiWRkvEP4gnW4UMx1dVEm649vtW/dUqWbeleYnRR0e9m2uSt9SWcIA~~|00001000000509846663|cPD4Gpfvvfepawz KRaOjtPbX6TdgF/2qap8LJ7soFA2/MzYIEs15/3Lngjd12U0eTAoTNVMT2y+ZgNkbYy90TfbQZnVapJT/AHetXIVPSHf4dYLLSbHgqLSctVV1RVBt610byRx4kqkiYoUs2NXxd0Y3C20uE/sO9A8MbwLm+EJkGrbxIF44xrrVPSPwxAjEKJ7624skOIvb4Q m/7gEnQJL7a7gtEVcxPCmXsehiview6sCPnMg6VGyvnPxtd/drPuMRP+VGaAhIzDB1yQuFOdaQmPw69V3rd1ZuIJFYMv1WsO/5ijJKrfCIDYr~yomFWYMSsKjYLhqAA==||

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 36 COATZACOALCOS, VER.
IMSS
C.P. RAFAEL GARCÍA VILLAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
MAT. 11811138

Dr. Alejandro Matacapitn Pi
Matrícula: 99326654
Director Médico
Hospital General de Zona
Coatzacoalcos, Veracr

ELMER AGUILAR AGUILAR
MATRICULA
99326654

DELEGACION REGIONAL
VERACRUZ SUR
RECIBIDO
16 MAY 2025
10:12
DEPTO. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

O.D. Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Luis Romilla Cervantes
Matrícula 99326470

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Díaz Mirón 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Posición 0
La posición en el presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367938

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
4d40c07f-2c02-4f6c-86a0-742eba6d8bec

Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T15:47:27

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45418 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CI	80161800	4047	E48	0.0500	202.35	02	32.38	0.00	0.00	234.73
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 48101 CONTADOR FINAL 52148 TOTAL DE COPIAS 4047									
CC	82121701	661	E48	0.7100	469.31	02	75.09	0.00	0.00	544.40
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 142551 CONTADOR FINAL 143212 TOTAL DE COPIAS 661									
CC	82121701	5316	E48	0.7100	3,774.36	02	603.89	0.00	0.00	4,378.25
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 133374 CONTADOR FINAL 138690 TOTAL DE COPIAS 5316									
			SUB TOTALES:		4,446.02		711.36	0.00	0.00	5,157.38
									TOTALES:	5,157.38

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-S1332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $5,157.38 (CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
8Fo68EQgVsWDdVM6W4lrhxgkb+8JWReVYMt3GD3jh093HDIx2jdpTgLmbW966+mxfFdTmFHLqsoOy5dHXct+TpkdDyvS7hzNub9fm7vfypyMdZbOafzRqBcxjuBmQXXyu8y2pKBBHqwf7Lbol2Hc0M+yGp8gRmzhGP98f6mCKYKia9n9mTGwNqCBe08Hf4091fnOp7S
uLCITbQR8a2MvnyV1fe3CqNsA5cGZ1XdM9zfBFa/qizbDCyAyf89RZKEM0R8SWHBXPf7t/UktHfmUXm3u7iF7HrtrKfOcI36jhhovgHYcoSj/gFocke2ZIaKkpxpDz84QshXCwuRDHw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
TtjwrfeWOtdpT1QNypESIBbNZHpZbiqb+YEdTL96g6UabbGgDmZd8t0C3eiJNsHUWMjeLddwN2LknOTw1Ro/nW94VaPv9WujZxdCIUmMyrSI6ACiuzfnVTJmfwzQ/ak257Uvz1laYX4Q2xFeZksHyVidL4YKtdAphI0lBl8mEdYcCyuxl+oeRDsoC2saZtCEpcxjHKciDUKzj
O5qHLK+jgIHPpIM+ZwqeQhYTdPnhJuLGSODIInTqDhKbn41ev30/hHGigoojRDGIu77Lx6UVWn8RIkUjsrVKtDK7ELIMU68zD7+hXrwsKvLkP8baNTXbnYRt3ThKIcjw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|4d40c07f-2c02-4f6c-86a0-742eba6d8bec|2025-04-07T15:47:27|LSO1306189R5|TtjwrfeWOtdpT1QNypESIBbNZHpZbiqb+YEdTL96g6UabbGgDmZd8t0C3eiJNsHUWMjeLddwN2LknOTw1Ro/nW94VaPv9WujZxdCIUmMyrSI6ACiuzfnVTJmfwzQ/ak257Uvz1laYX4
Q2xFeZksHyVidL4YKtdAphI0lBl8mEdYcCyuxl+oeRDsoC2saZtCEpcxjHKciDUKzjO5qHLK+jgIHPpIM+ZwqeQhYTdPnhJuLGSODIInTqDhKbn41ev30/hHGigoojRDGIu77Lx6UVWn8RIkUjsrVKtDK7ELIMU68zD7+hXrwsKvLkP8baNTXbnYRt3ThKIcjw==|00001
00001000000509846663|8Fo68EQgVsWDdVM6W4lrhxgkb+8JWReVYMt3GD3jh093HDIx2jdpTgLmbW966+mxfFdTmFHLqsoOy5dHXct+TpkdDyvS7hzNub9fm7vfypyMdZbOafzRqBcxjuBmQXXyu8y2pKBBHqwf7Lbol2Hc0M+yGp8gRmzhGP98f6mCKYKia9n9mTGwNqCBe
08Hf4091fnOp7SuLCITbQR8a2MvnyV1fe3CqNsA5cGZ1XdM9zfBFa/qizbDCyAyf89RZKEM0R8SWHBXPf7t/UktHfmUXm3u7iF7HrtrKfOcI36jhhovgHYcoSj/gFocke2ZIaKkpxpDz84QshXCwuRDHw==||

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H.G.Z. No. 36 COATZACOALCOS, VER.
C.P. RAFAEL GARCÍA VILLAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
MAT. 11911638

ING. ELMER AGUILAR AGUILAR
JEFE DE DEPTO DE ABASTOS
COATZACOALCOS VER.
IMSS HGZ 36

Dra. Yolanda [illegible]
Matrícula [illegible]19998
Director Médico
Hospital General de Zona
Coatzacoalcos, Veracruz

MAGDALENA BONILLA CERVANTES S.

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ctc 205

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367919

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T12:50:49

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
d2c9c528-61af-4aba-8cf2-ac5af81d7d70

Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T13:00:36

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45400 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1362	E48	0.7100	967.02	02	154.72	0.00	0.00	1,121.74

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA LUIS MADRAZO LEDESMA, NO.401 FRACCIONAMIENTO LAS GAVIOTAS, COATZACOALCOS VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F. 69 /ADMIN CONTADOR INICIAL 317943 CONTADOR FINAL 319305 TOTAL DE COPIAS 1362

SUB TOTALES:	967.02	154.72	0.00	0.00	1,121.74
TOTALES:				1,121.74

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 74/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $1,121.74 (MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 74/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
FaQMysLrYIm38fD+fAJUUDrC9rpRwz7hJKiE5T0sUSpRWeKsLmOPzPaqDr3PIt0OmxAR+pdMCL7kD/c2nEcnI0wb9F3Oz1+P9SEPtvgONwCOdz6LxLA2nN6ig/FyzYiES0hdFlxPZloqfERSxirSITzXHAdx23WqB5X53L/yqqFiOeXNt0uxROlvbG21Q9oC2EFYRfUiDdjETnHrHmEXaHWrTFfyXIMLmucNH=SF4Gl5zGl4skHC9Zud901DRp1DEXX/HY9t0DvIcOfvBJwWGrx3al3XRpgc0eEIdO7azBxEFhHoAGEDxYl1z09Om/fTU5/UG0nqO7fxy/EXQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
W+3irvLIB9qgChqRc2zrNS4ZTtnTaLS7n+q2Gout39K+UL8ZgG7t0IshDDSy6AX4qUy1fP15vplyytvPn619F=bxrrZ0D6fKnZjE/89Rq1Xoyxl6HmT0KgPNY6+EZZv7a1WNHR6ixMmi9rgnLGOZ4Xo4YVuUNsmjFhyY9Y7fh9OSnTopipLayBBAZejroiAWpw9ZHogCciQ+5R11b=oSW44MTSPTPmnsOvAU9JMmJigznEF918MmQMnz4d9d5C1EfLcze0zGCTcfjHa/FPV6G5hlscadMXHaHcQ1fsHSp7X9RUc1IrKqN7eDcXE/DXE5KgGqxs6fGtcXKwYWzvA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|d2c9c528-61af-4aba-8cf2-ac5af81d7d70|2025-04-07T13:00:36|LSO1306189R5|W+3irvLIB9qgChqRc2zrNS4ZTtnTaLS7n+q2Gout39K+UL8ZgG7t0IshDDSy6AX4qUy1fP15vplyytvPn619F=bxrrZ0D6fKnZjE/89Rq1Xoyxl6HmT0KgPNY6+EZZv7a1WNHR6ixMmi9rgnLGOZ4Xo4YVuUNsmjFhyY9Y7fh9OSnTopipLayBBAZejroiAWpw9ZHogCciQ+5R11b=oSW44MTSPTPmnsOvAU9JMmJigznEF918MmQMnz4d9d5C1EfLcze0zGCTcfjHa/FPV6G5hlscadMXHaHcQ1fsHSp7X9RUc1IrKqN7eDcXE/DXE5KgGqxs6fGtcXKwYWzvA==|00001000000509846663|FaQMysLrYIm38fD+fAJUUDrC9rpRwz7hJKiE5T0sUSpRWeKsLmOPzPaqDr3PIt0OmxAR+pdMCL7kD/c2nEcnI0wb9F3Oz1+P9SEPtvgONwCOdz6LxLA2nN6ig/FyzYiES0hdFlxPZloqfERSxirSITzXHAdx23WqB5X53L/yqqFiOeXNt0uxROlvbG21Q9oC2EFYRfUiDdjETnHrHmEXaHWrTFfyXIMLmucNH=SF4Gl5zGl4skHC9Zud901DRp1DEXX/HY9t0DvIcOfvBJwWGrx3al3XRpgc0eEIdO7azBxEFhHoAGEDxYl1z09Om/fTU5/UG0nqO7fxy/EXQ==|

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.69
DIRECCION MEDICA

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR
No. COATZACOALCOS, VER.
L.A.E. Teresita del C. Vázquez Pimentel
ADMINISTRADORA
Mat. 11910712

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 36 COATZACOALCOS, VER.
C.P. RAFAEL GARCÍA VILLAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
MAT. 11911638

LAE LORENZA BONILLA CERVANTES.

eic 209

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367939

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SC0890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
d4be789f-519c-4c86-8335-a02d7c7215a7
Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T15:48:00
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45419 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1156	E48	0.7100	820.76	02	131.32	0.00	0.00	952.08

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (MARGARITA, ESQ. CASTAÑOS NO. 16, FRACC. RANCHO ALEGRE NO. 1, COATZACOALCOS, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COATZACOALCOS / ADMIN CONTADOR INICIAL 121695 CONTADOR FINAL 122851 TOTAL DE COPIAS 1156

SUB TOTALES:	820.76	131.32	0.00	0.00	952.08
TOTALES:					952.08

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 08/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $952.08 (NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 08/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
LWVgj0lBgAOVXfCxHWFB2N2qY4wNs1UPJ3mlQhpKrEa5GIB++42muvPWgTmARPmcLBdlmqLmhju37MuUoIcj05LC6zZGiUb9BE3XAhfutRRMJ7TPjC7p/zcGGfr/GTy47dRwyTy3WhRWJksvPwzK5uq2YT4yq2yaJVG0BvmFmudEtXJko61xSqw53xvWXlfhAoi2g/pJE1jp81aYq4RB9B+63x1GmKZtMpuoYcFEyeWNAocYTN3RbVRG9ZQ8OKYMa/elRqL3Noy6QQoR3qJm3mvyf7800AY04ix1VZCRjT7HuLDWweTGfa8k0dKGgP9Sq7Z4ND0d/tv9aixQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
mAfjCBe6Q82eEkjXyz8hUfUu3amDoZYXNgFu5cPM6TPvJgQKQo57VVtfC1crONfkzNEXTu1m8UC1QsYiQdIYD3uVJKGPOZdnbWK9uripbMsJgNdb1v8owFXFZyDNJdPVqlE6rOTCBTlo+tRr3BxzyT1B6Nbgy/mH+yk+xwFE2ByIajISZRtfWJPwbLJG6zqHFqkiT9BAPtyDTFGkdepRDAi8O271xhFZ5zbE6ZEKFKPEW8gK3w2+ClZCZL+P4XKHBEVCPKEuBLvNWhmC4zJmUwWXNgZdxDzm2+AlrTfaXiPshvLVIDPVJMXw/Sd6cGpX0d/lUNuNTXBlhBVg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|d4be789f-519c-4c86-8335-a02d7c7215a7|2025-04-07T15:48:00|SC0890622BT5|mAfjCBe6Q82eEkjXyz8hUfUu3amDoZYXNgFu5cPM6TPvJgQKQo57VVtfC1crONfkzNEXTu1m8UC1QsYiQdIYD3uVJKGPOZdnbWK9uripbMsJgNdb1v8owFXFZyDNJdPVqlE6rOTCBTlo+tRr3BxzyT1B6Nbgy/mH+yk+xwFE2ByIajISZRtfWJPwbLJG6zqHFqkiT9BAPtyDTFGkdepRDAi8O271xhFZ5zbE6ZEKFKPEW8gK3w2+ClZCZL+P4XKHBEVCPKEuBLvNWhmC4zJmUwWXNgZdxDzm2+AlrTfaXiPshvLVIDPVJMXw/Sd6cGpX0d/lUNuNTXBlhBVg==|00001000000509846663||LWVgj0lBgAOVXfCxHWFB2N2qY4wNs1UPJ3mlQhpKrEa5GIB++42muvPWgTmARPmcLBdlmqLmhju37MuUoIcj05LC6zZGiUb9BE3XAhfutRRMJ7TPjC7p/zcGGfr/GTy47dRwyTy3WhRWJksvPwzK5uq2YT4yq2yaJVG0BvmFmudEtXJko61xSqw53xvWXlfhAoi2g/pJE1jp81aYq4RB9B+63x1GmKZtMpuoYcFEyeWNAocYTN3RbVRG9ZQ8OKYMa/elRqL3Noy6QQoR3qJm3mvyf7800AY04ix1VZCRjT7HuLDWweTGfa8k0dKGgP9Sq7Z4ND0d/tv9aixQ==||

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 35 COATZACOALCOS, VER.
C.P. RAFAEL GARCÍA VILLAR
DEPARTAMENTO DE RECURSOS GENERALES
IMSS
MA

HAGO RENUNCIA DE GARANTIAS.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-366094

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-03-06T17:53:08

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
83c15fe6-45fc-4a8c-b741-3723a03d5a09

Fecha y Hora de Certificación
2025-03-06T17:53:18

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. Serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45419 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	852	E48	0.7200	613.44	02	98.15	0.00	0.00	711.59

UDM: SERVICIO **Descripción**: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (MARGARITA, ESQ. CASTAÑOS NO. 16, FRACC. RANCHO ALEGRE NO. 1, COATZACOALCOS, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COATZACOALCOS / ADMIN CONTADOR INICIAL 120843 CONTADOR FINAL 121695 TOTAL DE COPIAS 852

SUB TOTALES:	613.44	98.15	0.00	0.00	711.59
TOTALES:					711.59

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SETECIENTOS ONCE PESOS 59/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $711.59 (SETECIENTOS ONCE PESOS 59/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
DdFL+eCg6CIzpCMNvgqBwtTyE/73yH8ieICFSfP6Oj2mloCXl5vov7xPwuhPGEB72Vcmpwfba80rWjy99dMtznUvX/g2wHs6albVY+wTyydOGADCY0IAIo4oxDRF9BU7eOg4QAk/iCS7PFoON3zFomQKRXeT5PnOPzlaAKbv0QD/WeCt22W9XXX1MaX6/dVc755UYPbj2LDn+/xAp2sARy47ea8MertguMHOTEs4UXpJed7LwGgkmVrrFuUHJJPlFjV9UOm77xjOeG2EnOdVWuf4fL7EDRsVKD5ZRMlnCPTX7+jV1AYpl6rT8xG8MePEkdGJgohmDinOk0iS/Q==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
goGADbMZxPAlqzgTrfS8y3eRewdhCMnKZplpGIFIX71EnukSMckBUfVAHdlMTXiqK4b6i0OA7yXTtWDYw5vL4tUYJ3pq9md2bt67olz0653rPKWEg1WaSq2uEnF/ygNwdU/zqIvEvah0JuoYael+xpa2TdR20RYQUQqEVMk/+WLfnbnt3HoPwlwAnqvxaJUJPzTNtG5YpPjnIguOLERY268vD9yvQa2g70E0+ral+FVT3HvS7dJtarUDjLHhiXPWgh22eKsYg6e6wwEmLVKWbnKS9ZT3/eS7qTb1Y9qqLH4wwzh6Khz4JlYEapbO30DyiP7dccY02bchzV0cYVg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|83e15fe6-45fc-4a8c-b741-3723a03d5a09|2025-03-06T17:53:18|LSO1306189R5|goGADbMZxPAlqzgTrfS8y3eRewdhCMnKZplpGIFIX71EnukSMckBUfVAHdlMTXiqK4b6i0OA7yXTtWDYw5vL4tUYJ3pq9md2bt67olz0653rPKWEg1WaSq2uEnF/ygNwdU/zqIvEvah0JuoYael+xpa2TdR20RYQUQqEVMk/+WLfnbnt3HoPwlwAnqvxaJUJPzTNtG5YpPjnIguOLERY268vD9yvQa2g70E0+ral+FVT3HvS7dJtarUDjLHhiXPWgh22eKsYg6e6wwEmLVKWbnKS9ZT3/eS7qTb1Y9qqLH4wwzh6Khz4JlYEapbO30DyiP7dccY02bchzV0cYVg==|00001000000509846663|DdFL+eCg6CIzpCMNvgqBwtTyE/73yH8ieICFSfP6Oj2mloCXl5vov7xPwuhPGEB72Vcmpwfba86rWjy99dMtznUvX/g2wHs6albVY+wTyydOGADCY0IAIo4oxDRF9BU7eOg4QAk/iCS7PFoON3zFomQKRXeT5PnOPzlaAKbv0QD/WeCt22W9XXX1MaX6/dVc755UYPbj2LDn+/xAp2sARy47ea8MertguMHOTEs4UXpJed7LwGgkmVrrFuUHJJPlFjV9UOm77xjOeG2EnOdVWuf4fL7EDRsVKD5ZRMlnCPTX7+jV1AYpl6rT8xG8MePEkdGJgohmDinOk0iS/Q==||

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 36 COATZACOALCOS, VER.
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
C.P. RAFAEL GARCIA VILLAR

D.O.A.D. Regional Veracruz Sur
Lic. Lorenza Bonilla Cervantes

Lic. Nidia Yaneth García Rodríguez
Jefe de Oficina Administrativa
Subdelegación Coatzacoalcos
MATRÍCULA: 99328025
IMSS

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-366085
RFC del Emisor / RFC del Receptor
SC0890622BT5 / IMS421231I45
Fecha Emisión
2025-03-06T15:56:53
Tipo Comprobante / Lugar Expedición
I - Ingreso / 91936
Folio Fiscal UUID
aeffc4c9-214c-42cc-92b0-9f12f9662112
Fecha y Hora de Certificación
2025-03-06T16:01:49
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45418 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CI	80161800	2297	E48	0.5000	1,148.50	02	183.76	0.00	0.00	1,332.26
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 45804 CONTADOR FINAL 48101 TOTAL DE COPIAS 2297									
CC	82121701	682	E48	0.7200	491.04	02	78.57	0.00	0.00	569.61
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 141869 CONTADOR FINAL 142551 TOTAL DE COPIAS 682									
CC	82121701	1961	E48	0.7200	1,411.92	02	225.90	0.00	0.00	1,637.82
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 131413 CONTADOR FINAL 133374 TOTAL DE COPIAS 1961									
				SUB TOTALES :	3,051.46		488.23	0.00	0.00	3,539.69
									TOTALES :	3,539.69

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $3,539.69 (TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
epk4z74PF7I8L7DrPvX7g4x0/JYYxOBnUgpFZyBCM7HDtQBhBh/d4FgIBw8LZKMudH/YT8tdTbJkYIYUEPPx0q+/LDFI0gOp2HobGk/88aRF+N8oVoMpF+wxrojcQrdNrfgSP9AuuQSOFN1zIWbF3Eak/8Io/E6GRPtMlKF3F+uvt3GTXe4cv0F7zrvefaFgq3aYbb8YoLWJIWV9KeDIUHENMNzYCqGhx5eUoi2aUIzVjrv7BpVaJIqEYuRwAalpm5AUbOcYaQWQiR03Fb9C46JtrZZZwI5cSMyhdM9lRegpixw3G3VOLvXP+JeKRTvN3fmOFAtc0oh6ynT2aIjQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
tSIawf1A7w/4bnjKoNazvfbR9/ujSTelnFRzPqRanzkQQZ98g/pe6VkEE3mdylm2w2e/h22rVIqCe6n2kURmZmZc38C0M2TIOAMV1v06prLn4czQBU4czZWhIXRSpGShgQn9b7crMRWy1LEzoSPIzlSKbZy0U9sMz8o56QS68N44ZNBIWS14aIoj3+tR4rTnWAYxRUz3ut8LAbRQdx4b96fUQBdtDNFH46uwqPBafhLZfGcDvqKh2fOcQmOEwx3lv3ygicx+w300oSXgidJtZ6PghTb3CzkDYHB9ttzZHfhfsnl9vdQDm+DUI8MYuYzjWDzMbmIv+WwDLxdEIw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|aeffc4c9-214c-42cc-92b0-9f12f9662112|2025-03-06T16:01:49|LSO1306189R5|tSIawf1A7w/4bnjKoNazvfbR9/ujSTelnFRzPqRanzkQQZ98g/pe6VkEE3mdylm2w2e/h22rVIqCe6n2kURmZmZc38C0M2TIOAMV1v06prLn4czQBU4czZWhIXRSpGShgQn9b7crMRWy1LEzoSPIzlSKbZy0U9sMz8o56QS68N44ZNBIWS14aIoj3+tR4rTnWAYxRUz3ut8LAbRQdx4b96fUQBdtDNFH46uwqPBafhLZfGcDvqKh2fOcQmOEwx3lv3ygicx+w300oSXgidJtZ6PghTb3CzkDYHB9ttzZHfhfsnl9vdQDm+DUI8MYuYzjWDzMbmIv+WwDLxdEIw==|00001000000509846663|epk4z74PF7I8L7DrPvX7g4x0/JYYxOBnUgpFZyBCM7HDtQBhBh/d4FgIBw8LZKMudH/YT8tdTbJkYIYUEPPx0q+/LDFI0gOp2HobGk/88aRF+N8oVoMpF+wxrojcQrdNrfgSP9AuuQSOFN1zIWbF3Eak/8Io/E6GRPtMlKF3F+uvt3GTXe4cv0F7zrvefaFgq3aYbb8YoLWJIWV9KeDIUHENMNzYCqGhx5eUoi2aUIzVjrv7BpVaJIqEYuRwAalpm5AUbOcYaQWQiR03Fb9C46JtrZZZwI5cSMyhdM9lRegpixw3G3VOLvXP+JeKRTvN3fmOFAtc0oh6ynT2aIjQ==||

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenza Bonilla Cervantes
Mat. 99325470

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 36 COATZACOALCOS, VER.
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
C.P. RAFAEL GARCIA VILLAR

ING. ELMER AGUILAR AGUILAR
JEFE DE DEPTO DE ABASTOS
COATZACOALCOS VER.
IMSS HGZ 36
IMSS

Dr. Venancio Matacapan Flores
Director Medico
Matricula 99319998
Hospital General de Zona No. 36
Coatzacoalcos Veracruz
IMSS

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	FNA-366071
RFC del Emisor	SCO890622BT5
RFC del Receptor	IMS421231I45
Fecha Emisión	2025-03-06T12:37:04
Tipo Comprobante	I - Ingreso
Lugar Expedición	91936
Folio Fiscal UUID	639eb903-cf1e-4ae0-a333-d9199a9b9a89
Fecha y Hora de Certificación	2025-03-06T12:36:54
No. de serie del certificado del SAT	00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor	00001000000710459126

Datos de Facturación _ Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario		
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423		
Ejecutivo de Ventas	**No. Pedido**	**Orden Compra Cliente**	**Confirmación**	**RFC Proveedor Certificación**
	SC45400 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	165	E48	0.7200	118.80	02	19.01	0.00	0.00	137.81

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA LUIS MADRAZO LEDESMA, NO.401 FRACCIONAMIENTO LAS GAVIOTAS, COATZACOALCOS VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F. 69 /ADMIN CONTADOR INICIAL 317778 CONTADOR FINAL 317943 TOTAL DE COPIAS 165

SUB TOTALES:	118.80	19.01	0.00	0.00	137.81
TOTALES:					137.81

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $137.81 (CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	**EL AVAL:**	**Por conducto de su apoderado Legal:**
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
kyJCzfCNqPwN1Lv0fz4mYeJrAO8AklbSNu68/PnvUN/INCq+N+iybn3htpnPD0i8AeIv1I12s00DCm/K9vxrX0Wei8Uwb8BBB6kgK1/CgN0l8N1AAw8Y7veIBtBayVNNmkNJhkyEiT07bWJecReB/2lZLmw35rBBPzmDm1q+KK7WjDyqVYA6HCYVawleLX3CgiOxR7Bm2GazGPBTBs1+bTsO9DqmWQIIP8cS3dPpBdyGUHPnx5I6xJhrGuIWJWsYwfCnSVwf/Ph2SI2YByevjBfYUX6kRiaj5rf47aHeNh2C3anPlmvSW5FKwMDFnWRUenUrWQSSrpz3GUm4sbiw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
l/iEqdv4LJLYlssEutUe6x4hSZpedmvpWT18YHqsW+ld6ZfFqhJqHZnlrXVTrpJqT8M3C5uw2+Ya3WieKSOtxfa4W3q5ph/6kVFdMiGQIwf7ehPsiYx9ULXDJpt2P7BXyLSgPXN5OkRQcr5Rhq2hVW+wgDp5LP8ytOh/9Jrk5VCz0FgO0tJOBN37hJ(NuXrcPAgs17zxPODHyAHtRJWhmJRzf0GDWXU42ij/omxXKds9+iYd3cXdEJD+pgZlyjinRx4GYVi2cMUjSYD7anR17K2nBJSKTGjRpN5isQzqx3n/8PDxhvNx1CqF5RZUN6ZSxlBLfDI/ecPq5ndzorNw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|639eb903-cf1e-4ae0-a333-d9199a9b9a89|2025-03-06T12:36:54|LSO1306189R5|l/iEqdv4LJLYlssEutUe6x4hSZpedmvpWT18YHqsW+ld6ZfFqhJqHZnlrXVTrpJqT8M3C5uw2+Ya3WieKSOtxfa4Wq5ph/6kVFdMiGQIwf7ehPsiYx9ULXDJpt2P7BXyLSgPXN5OkRQcr5Rhq2hVW+wgDp5LP8ytOh/9Jrk5VCz0FgO0tJOBN37hJ(NuXrcPAgs17zxPODHyAHtRJWhmJRzf0GDWXU42ij/omxXKds9+iYd3cXdEJD+pgZlyjinRx4GYVi2cMUjSYD7anR17K2nBJSKTGjRpN5isQzqx3n/8PDxhvNx1CqF5RZUN6ZSxlBLfDI/ecPq5ndzorNw==|00001000000509846663|kyJCzfCNqPwN1Lv0fz4mYeJrAO8AklbSNu68/PnvUN/INCq+N+iybn3htpnPD0i8AeIv1I12s00DCm/K9vxrX0Wei8Uwb8BBB6kgK1/CgN0l8N1AAw8Y7veIBtBayVNNmkNJhkyEiT07bWJecReB/2lZLmw35rBBPzmDm1q+KK7WjDyqVYA6HCYVawleLX3CgiOxR7Bm2GazGPBTBs1+bTsO9DqmWQIIP8cS3dPpBdyGUHPnx5I6xJhrGuIWJWsYwfCnSVwf/Ph2SI2YByevjBfYUX6kRiaj5rf47aHeNh2C3anPlmvSW5FKwMDFnWRUenUrWQSSrpz3GUm4sbiw==||

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR
No. COATZACOALCOS, VER.
L.A.E. Teresita del C. Vázquez Pimentel
ADMINISTRADORA
Mat. V1910712

O.D.P.O. Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lorenza Bonilla Cervantes
Mat. 99325470

Dr. Salvador Díaz Miron
DIRECTOR MEDICO UMF 69
I.M.S.S.
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
MATRICULA: 99122940
CEDULA: 8065751

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 36, COATZACOALCOS, VER.
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
C.P. RAFAEL GARCIA VILLAR

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

388.

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	FNA-364175
RFC del Emisor	SCO890622BT5
RFC del Receptor	IMS421231I45
Fecha Emisión	2025-02-05T09:54:13
Tipo Comprobante	I - Ingreso
Lugar Expedición	91936
Folio Fiscal UUID	1884edb3-2c92-48f8-b11d-ebb2aede14d2
Fecha y Hora de Certificación	2025-02-05T10:08:15
No. de serie del certificado del SAT	00001000000509846663
No. Serie Certificado del Emisor	00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43130 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	669	E48	0.7200	481.68	02	77.07	0.00	0.00	558.75

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (MARGARITA, ESQ. CASTAÑOS NO. 16, FRACC. RANCHO ALEGRE NO. 1, COATZACOALCOS, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COATZACOALCOS / ADMIN CONTADOR INICIAL 120174 CONTADOR FINAL 120843 TOTAL DE COPIAS 669

SUB TOTALES:	481.68	77.07	0.00	0.00	558.75
TOTALES:					558.75

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $558.75 (QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
hra/P4eB7k3B4XwhjRJE4XBxzWA2WFggz1/pEXAAdan1vhzzDXx+DcOsjt/t6eGh0i2HpAQYJNa8zNMxsDE07KD8XMt8Wjw9eiZkTiv49RWfNEFCc1wBo4ClQZnBfISmPmUDXwS6QoOhouckfUvk+DeMVLJimN0a2XUIbMqc0OirwukuKI2riWjoOBswJA4gsA5zXDHu/dp7Q3DtHOG1fYv2yuxeWM4h+cSZ9fXfUudAHxM5qfuBqCMMb2T/JuGk7FyBTvyAOsMsgOmM/vT9lqGUEOf3cH+ZjTI5CHK+tiSFd9/fb9PmlVmBpJo4z7FpOeE9M2X1H+V0INUgC15A==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
SzTFcPCbVZYPF7kQr+vKGnSeEvFIOVU9QGZngmxyMeVukUzd4rqmiHARRGmHo0PrzT78dUtUX6szYxnRBpaVX8Fan+zoYGgucw49/jVd6RkCyv+FsitbTBNKmStw9h8VNNViPR8bEboCEDJ03bW8+s7JUBhBKKUTpfOeysf4QFZm7ffpwtfbfy3wwHiYDbNj7a7gqfIX2SWhiejBB3wK+kXtq5qPcixf6kj/eQAgzigFjI3z8rmMnEXDsuY35FJ0xp1kYOI8MYL347YyqHNcqTbkGGb0kLHwDOe7SBdYiqQX7zIoVK5zk14bjjRlCI8W8eGWkZ9mZTrvf6TZbEA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|1884edb3-2c92-48f8-b11d-ebb2aede14d2|2025-02-05T10:08:15|LSO1306189R5|SzTFcPCbVZYPF7kQr+vKGnSeEvFIOVU9QGZngmxyMeVukUzd4rqmiHARRGmHo0PrzT78dUtUX6szYxnRBpaVX8Fan+zoYGgucw49/jVd6RkCyv+FsitbTBNKmStw9h8VNNViPR8bEboCEDJ03bW8+s7JUBhBKKUTpfOeysf4QFZm7ffpwtfbfy3wwHiYDbNj7a7gqfIX2SWhiejBB3wK+kXtq5qPcixf6kj/eQAgzigFjI3z8rmMnEXDsuY35FJ0xp1kYOI8MYL347YyqHNcqTbkGGb0kLHwDOe7SBdYiqQX7zIoVK5zk14bjjRlCI8W8eGWkZ9mZTrvf6TZbEA==|00001000000509846663|hra/P4eB7k3B4XwhjRJE4XBxzWA2WFggz1/pEXAAdan1vhzzDXx+DcOsjt/t6eGh0i2HpAQYJNa8zNMxsDE07KD8XMt8Wjw9eiZkTiv49RWfNEFCc1wBo4ClQZnBfISmPmUDXwS6QoOhouckfUvk+DeMVLJimN0a2XUIbMqc0OirwukuKI2riWjoOBswJA4gsA5zXDHu/dp7Q3DtHOG1fYv2yuxeWM4h+cSZ9fXfUudAHxM5qfuBqCMMb2T/JuGk7FyBTvyAOsMsgOmM/vT9lqGUEOf3cH+ZjTI5CHK+tiSFd9/fb9PmlVmBpJo4z7FpOeE9M2X1H+V0INUgC15A==

LAE LO REALIZABON LA CLQUA
ENCARGADA DE LA VERIFICACION
DE SERVICIOS ADMINIST

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
14 FEB 2025
17:04 hrs.
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 30 COATZACOALCOS, VER.
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
C.P. RAFAEL GARCIA VILLAR

Lic. Nidia Yanetl García Rodríguez
Jefe de Oficina Administrativa
Subdelegación Coatzacoalcos
IMSS MATRÍCULA: 99328025

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-364156

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-02-04T16:57:14

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
a2784681-1bf6-4854-9120-77b7b8c70b30
Fecha y Hora de Certificación
2025-02-04T17:37:07
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43164 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1609	E48	0.7200	1,158.48	02	185.36	0.00	0.00	1,343.84

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA LUIS MADRAZO LEDESMA, NO.401 FRACCIONAMIENTO LAS GAVIOTAS, COATZACOALCOS VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F. 69 /ADMIN CONTADOR INICIAL 316169 CONTADOR FINAL 317778 TOTAL DE COPIAS 1609

SUB TOTALES:	1,158.48	185.36	0.00	0.00	1,343.84
TOTALES:				1,343.84

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 06/03/2025 , la cantidad de $1,343.84 (MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
fYGh/Y/fyimmOE3J/iqwFkNLtUSoktU5d/ASuvOBZUKAckBdXqpNxTmUuDZivEpbLwVjsAP4ZJRO66oVHpo8PmBR47zzxs46tCU0k3CZ0rvOMzbBBGCEXPE/FAAZSfeu5HpDDqcopqDB8YiJxis2NRovApZiIZ5dMrVNVbrs/SzxCpEAUfEBTPh535Np3uIDOYGfd47Z
i+f07MafkgzI97eH9X8pCsb/yFJCgAW97YRN9i0js5pwAAHVpuccx7/aLp34/7OBJRZrKnN3duT3AbjajVB50kXR9ZA7r77YnxnlS1QiT4W5IXFOUKjSEbJjY0kYddLETg1p7Tvokwg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
peVOGKFgvuKTkz1YL/TCnmIS1FglGAyyMUuyLM5y6+4b5u7Oyy+rCMxmN87aa3oh3u2dXtjiX1y0JS8eSFqk+LqyQe/KzBH/XH037rwehKeMiHHDvdViDelCR5K37Dm00zzyZwhkulzZbAHDmBn4ekjEXzr7VY4Z2dYTnoR1HP7eyOT+yp3+WXlEX8Srd3gS3FgQs/G9ipS
CYuZgEthrK1RMxoGbmpARt/R8aRnDKHoxm6Hrv4wrOY+BDXatjKJ/EcWM02pkLh87bezNH+kzCf7SW5SYJLSFbeoXa1GgjwzUZeqWBdL6WABbGVzu7IelbRwzGn4mE+SNoRXFqSLLD7Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|a2784681-1bf6-4854-9120-77b7b8c70b30|2025-02-04T17:37:07|LSO1306189R5|peVOGKFgvuKTkz1YL/TCnmIS1FglGAyyMUuyLM5y6+4b5u7Oyy+rCMxmN87aa3oh3u2dXtjiX1y0JS8eSFqk+LqyQe/KzBH/XH037rwehKeMiHHDvdViDelCR5K37Dm00zzyZwhkulzZb
AHDmBn4ekjEXzr7VY4Z2dYTnoR1HP7eyOT+yp3+WXlEX8Srd3gS3FgQs/G9ipSCYuZgEthrK1RMxoGbmpARt/R8aRnDKHoxm6Hrv4wrOY+BDXatjKJ/EcWM02pkLh87bezNH+kzCf7SW5SYJLSFbeoXa1GgjwzUZeqWBdL6WABbGVzu7IelbRwzGn4mE+SNoRXFqS
LLD7Q==|00001000000509846663|fYGh/Y/fyimmOE3J/iqwFkNLtUSoktU5d/ASuvOBZUKAckBdXqpNxTmUuDZivEpbLwVjsAP4ZJRO66oVHpo8PmBR47zzxs46tCU0k3CZ0rvOMzbBBGCEXPE/FAAZSfeu5HpDDqcopqDB8YiJxis2NRovApZiIZ5dMrVNVbrs/SzxCp
EAUfEBTPh535Np3uIDOYGfd47Zi+f07MafkgzI97eH9X8pCsb/yFJCgAW97YRN9i0js5pwAAHVpuccx7/aLp34/7OBJRZrKnN3duT3AbjajVB50kXR9ZA7r77YnxnlS1QiT4W5IXFOUKjSEbJjY0kYddLETg1p7Tvokwg==||

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR
No COATZACOALCOS, VER.
L.A.E. Teresita del C. Vazquez Pimentel
ADMINISTRADORA
Mat. 11910712

IMSS SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN SUR
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.69
DIRECCION MEDICA

DELEGACION REGIONAL
VERACRUZ SUR
RECIBIDO
14 FEB 2025
17:04 hrs
NA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUB TO No. 127 ORIZABA, VER.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 66 COATZACOALCOS, VER.
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
C.P. RAFAEL GARCIA VILLAR

LAE LORENZA BONILLA CERVANTES
ENCARGADA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA	
FNA-364173	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-02-05T09:54:13	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
90a78e16-5cd3-4772-82b5-ed07a1d3b2dd	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-02-05T10:07:10	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43124 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	80161800	5945	E48	0.5000	2,972.50	02	475.60	0.00	0.00	3,448.10
UDM : SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 39859 CONTADOR FINAL 45804 TOTAL DE COPIAS 5945									
CC	82121701	1238	E48	0.7200	891.36	02	142.62	0.00	0.00	1,033.98
UDM : SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 140631 CONTADOR FINAL 141869 TOTAL DE COPIAS 1238									
CC	82121701	2481	E48	0.7200	1,786.32	02	285.81	0.00	0.00	2,072.13
UDM : SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 128932 CONTADOR FINAL 131413 TOTAL DE COPIAS 2481									
			SUB TOTALES:		5,650.18		904.03	0.00	0.00	6,554.21
								TOTALES:		6,554.21

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $6,554.21 (SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
J9lMZBiy++j+BdeUYYq5IqIYRwieY7pas8+VDOwRQ7A60uySzRoEuW5bo/WFvXgB4oYLifFzQK/RP4Mf4xUgkl0ePPS3WdWOFfC482NdqnZ1jyFLWSmKGo+pYfgMesJT4YX6TUvToqNFD0g7H9G6v5VIfErCtepzx15pe0iHvrrg28ryXqHQqm6AJfAKGgWErT4BrWgmtYqgKljMCyUbDYy6DE4a8kPS5EB58RIR+SLW8nlOtzUqTu4iXX6/6+H6mf1bwLZrCQ0UhIXCIAcAkUcXYLuplzRTVOmlcvwn/2K72aHrIjQWAXuoXA3fSV09OYYsalePJtz7/vg/oA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
q1e5v9qVMRMmu9MicyLwQuPLd4P9vZRQOOqWNoZ743H3+wM/xjKJ0e4fiCDsOubCRgxeyQ+vVLTD2fb6IkRpwFga7SAdmvbqlu5nk1HezsIIbgegy1eipzRQFgoxzHkK/9iyK976W4[wrd2+CwL0SrPi+njieEN5OCWwRJep2A7xzGMvLnGSxgGKX0uIjo/c6RMVk4QTlurxHkeT03zW1Zj4drGrT/+peg53Hp3gotpe2Ki5mmPFJdeE5bNJ0L/s42lO3tooSD7VU+/FblC1N7BbVTFzw56dhqu7DVOjhyrot9M0qh/AZftAxL3IgnEzc/vKBwSlIS384+9zoNsuw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|90a78e16-5cd3-4772-82b5-ed07a1d3b2dd|2025-02-05T10:07:10|LSO1306189R5|q1e5v9qVMRMmu9MicyLwQuPLd4J9vZHQ3OqWNoZ743H3+wM/xjKJ0e4fiCDsOubCRgxeyQ+vVLTD2fb6IkRpwFga7SAdmvbqlu5nk1HezsIIbgegy1eipzRQFgoxzHkK/9iyK976W4[wrd2+CwL0SrPi+njieEN5OCWwRJep2A7xzGMvLnGSxgGKX0uIjo/c6RMVk4QTlurxHkeT03zW1Zj4drGrT/+peg53Hp3gotpe2Ki5mmPFJdeE5bNJ0L/s42lO3tooSD7VU+/FblC1N7BbVTFzw56dhqu7DVOjhyrot9M0qh/AZftAxL3IgnEzc/vKBwSlIS384+9zoNsuw==|00001000000509846663|9lMZBiy++j+BdeUYYq5IqIYRwieY7pas8+VDOwRQ7A60uySzRoEuW5bo/WFvXgB4oYLifFzQK/RP4Mf4xUgkl0ePPS3WdWOFfC482NdqnZ1jyFLWSmKGo+pYfgMesJT4YX6TUvToqNFD0g7H9G6v5VIfErCtepzx15pa0iHvrrg28ryXqHQqm6AJfAKGgWErT4BrWgmtYqgKljMCyUbDYy6DE4a8kPS5EB58RIR+SLW8nlOtzUqTu4iXX6/6+H6mf1bwLZrCQ0UhIXCIAcAkUcXYLuplzRTVOmlcvwn/2K72aHrIjQWAXuoXA3fSV09OYYsalePJtz7/vg/oA==||

LAE LORENCA BOUILHA
ENCARGADA JEFATURA
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Dr. Venancio [illegible] Flores
Matrícula: 993[illegible]98
Director Médico
Hospital General de Zona No. 36
Coatzacoalcos, Veracruz.

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
14 FEB 2025
17:04 hrs.
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 36 COATZACOALCOS, VER.
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

C.P. RAFAEL GARCIA VILLAR

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-361402

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2024-12-19T10:30:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
013eaaba-4d53-45bb-8343-a8a49fa49e0b
Fecha y Hora de Certificación
2024-12-19T10:38:29
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600
Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43130 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	884	E48	0.7200	636.48	02	101.84	0.00	0.00	738.32

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (MARGARITA, ESQ. CASTAÑOS NO. 16, FRACC. RANCHO ALEGRE NO. 1, COATZACOALCOS, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COATZACOALCOS / ADMIN CONTADOR INICIAL 119290 CONTADOR FINAL 120174 TOTAL DE COPIAS 884

SUB TOTALES:	636.48	101.84	0.00	0.00	738.32
TOTALES:					738.32

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO NO. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 18/01/2025 , la cantidad de $738.32 (SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
DF47JWv46A/Vg1Xmbt9WJ9on3Q71XYfTWJBU/zmVhmjnHLRGMVqOkezZVuQz5IAPowChNM67h6lWHIOPLSg51c0k8zmxFtzmn2QxW7wJged7XuXzjkY3bBLwwNCb2pbyeYkGE+omocD7PKqfrSx5GMCVf1ZRgRLUlkYLNXWBrjesxkMSiqqAGzqmmoKMpuKN
QrKUf5cicGoB6g5ii0aFz+/waaPAt0ycQBHtn10MNQg4Cpr7+B3YDi0CAq5V85UOwwu85pfmdruY6lZLb0BmlYiTby3J289PDkhfU/ntsuFCOTH6vFomvtGjNUn0q61UnEzIqSGk3GUX9g==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Pm5a9KFvMd9fQRAcq+fzPeRrOwjOc20eWkiqu9JmD3DMn4nE9TPG2wY46uDv47wXB7uRJxabudf8Dj9xUfjbybzNLydOERS+oimkLSbUIvjyoOHIQvudRXNM4Eu6p95AigBhHZzmJGyy6ILNeQPsxAC4LQqdmNMRBvqBz~9CcgjgYgA39j13RMiDZ68cXa7SCxGBRmD
RHOUL1gqbC2GuEtOn1G+mpx5Ak3sLZJC5KR4VizhSN1/78fxekVq+g4uA5dbCYwVIKOLkL6qs0mLZzCiaxvGb5YpXPvs7WsSdKqQe4fYEQzxS/agdx332h3e391nvhqp90x+lbHI6Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|013eaaba-4d53-45bb-8343-a8a49fa49e0b|2024-12-19T10:38:29|LSO1306189R5|Pm5a9KFvMd9fQRAcq+fzPeRrOwjOc20eWkiqu9JmD3DMn4nE9TPG2wY46uDv47wXB7uRJxabudf8Dj9xUfjbybzNLydOERS+oimkLSbUIvjyoOHIQvudRXNM4Eu6p95AigBhHZzmJGyy6ILNeQPsxAC4LQqdmNMRBvqBz~9CcgjgYgA39j13RMiDZ68cXa7SCxGBRmDRHOUL1gqbC2GuEtOn1G+mpx5Ak3sLZJC5KR4VizhSN1/78fxekVq+g4uA5dbCYwVIKOLkL6qs0mLZzCiaxvGb5YpXPvs7WsSdKqQe4fYEQzxS/agdx332h3e391nvhqp90x+lbHI6Q==|00001000000509846663|DF47JWv46A/Vg1Xmbt9WJ9on3Q71XYfTWJBU/zmVhmjnHLRGMVqOkezZVuQz5IAPowChNM67h6lWHIOPLSg51c0k8zmxFtzmn2QxW7wJged7XuXzjkY3bBLwwNCb2pbyeYkGE+omocD7PKqfrSx5GMCVf1ZRgRLUlkYLNXWBrjesxkMSiqqAGzqmmoKMpuKNQrKUf5cicGoB6g5ii0aFz+/waaPAt0ycQBHtn10MNQg4Cpr7+B3YDi0CAq5V85UOwwu85pfmdruY6lZLb0BmlYiTby3J289PDkhfU/ntsuFCOTH6vFomvtGjNUn0q61UnEzIqSGk3GUX9g==||

Ing. Gilberto Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS Mat. 99325456

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
09 ENE 2025
01:58
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Lic. Nidia Yaneth García Rodríguez
Jefe de Oficina Administrativa
Subdelegación Coatzacoalcos
MATRÍCULA: 99328025
IMSS

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongación Salvador Díaz Mirón 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-361388

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2024-12-19T09:35:21

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
50541cee-dd1a-475f-813c-bb58faeed278
Fecha y Hora de Certificación
2024-12-19T10:30:49
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43164 -			LSO1306189R5

Producto	Cve.Prod.SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	394	E48	0.7200	283.68	02	45.39	0.00	0.00	329.07

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA LUIS MADRAZO LEDESMA, NO.401 FRACCIONAMIENTO LAS GAVIOTAS, COATZACOALCOS VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F. 69 /ADMIN CONTADOR INICIAL 315775 CONTADOR FINAL 316169 TOTAL DE COPIAS 394

SUB TOTALES:	283.68	45.39	0.00	0.00	329.07
TOTALES:					329.07

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 07/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 18/01/2025 , la cantidad de $329.07 (TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 07/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
i5CAK3N2FgxtDLzsAyBw7s6nvsV9/LmiZO9Ky4kWgSt6fZ51oGI4HELL5z+8Mo446KPdcZUZPFyL+EcrUkEXvV8X0y+cnGI4TQOZKCDxn0Y3HB3cyzRu79GwxGfxDtEQAO1NMsU5eZeRIDL8Gn4QZzMlAJQERofnNWm4NjL4xrLnYGMowRXVMkZR3hfnJeu9M6wYSj7gbcPy9Y2nWzRqLUd5K5uqk37OBSbFJZHOUadUupoqrEeIwOXtUE86TCmuT8xVNgTrbhVnTgDeK0InT14NsdpHJf8+LObQtQRU/egkNj5WAb0k0nCAPBzzGhynK7UpqHLo1nX0ZeBg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
GGXH2S0oqYKTdnw9gIDQF9wmz3EZGLxvVj7M+bs5h2OsU4x6eJ/SUEPzD9pF8P/FElrfM+tQf4iB0V8V+MVvt6UU-0TiHStcC4I1+O4V4IDpBfGu6ukkVlczKSWNpFMc64hrVqqUVud8ymZuqbHmDLdvghDC7PCBSbGVyMHgrP2qEigV6AE=RPkPq62B+nvWDTo4X8wLYdK5kN1XGG24jPLXHBPPWaNID9dLtqoBVekt2lWfAvsV3nUziXCwzCgvvQIVzX52kwW02hrkQHo4CVaHe9t2QuI5q3XkPYbVF9=2oq4/bY7QuLEjyqRzX8uI9xtbA=6D8uNuSfU4Cw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|50541cee-dd1a-475f-813c-bb58faeed278|2024-12-19T10:30:49|LSO1306189R5|GGXH2S0oqYKTdnw9gIDQF9wmz3EZGLxvVj7M+bs5h2OsU4x6eJ/SUEPzD9pF8P/FElrfM+tQf4iB0V8V+MVvt6UU-0TiHStcC4I1+O4V4IDpBfGu6ukkVlczKSWNpFMc64hrVqqUVud8ymZuqbHmDLdvghDC7PCBSbGVyMHgrP2qEigV6AE=RPkPq62B+nvWDTo4X8wLYdK5kN1XGG24jPLXHBPPWaNID9dLtqoBVekt2lWfAvsV3nUziXCwzCgvvQIVzX52kwW02hrkQHo4CVaHe9t2QuI5q3XkPYbVF9=2oq4/bY7QuLEjyqRzX8uI9xtbA=6D8uNmSfU4Cw==|00001000000509846663|5CAK3N2FgxtDLzsAyBw7s6nvsV9/LmiZO9Ky4kWgSt6fZ51oGI4HELL5z+8Mo446KPdcZUZPFyL+EcrUkEXvV8X0v+cnGI4TGOZKCDxn0Y3HB3cyzRo79GwxGfxDtEQAO1NMsU3eZeRIDL8Gn4QZzMlAJQERofnNWm4NjL4xrUnYGMowRXVMkZR3hfnJeu9M6wYSj7gbcPy9Y2nWzRqLUd5K5uqk37OBSbFJZHOUadUupoqrEeIwOXtU86TCmuT8xVNgTrbhVnTgDeK0InT14NsdpHJf8+LObQtQRU/egkNj5WAb0k0nCAPBzzGhynK7UpqHLo1nX0ZeBg==||

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES.
Mat. 99325458

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 ENE 2025
01:58 P.M.
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 Km. 127 ORIZABA, VER.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H.G.S.M. No. 1 "DR. ALFONSO VILLAR
C.P. RAMOS ARIZPE"
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR
No. COATZACOALCOS, VER.
L.A.E. Teresita del C. Vázquez Pimentel
ADMINISTRADORA
Mat. 11910712

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-361397

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2024-12-19T10:30:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
358c872f-72ca-4b8b-bd5c-52a437abc355
Fecha y Hora de Certificación
2024-12-19T10:35:44
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600
Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43124 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CI	80161800	1467	E48	0.5000	733.50	02	117.36	0.00	0.00	850.86
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 38392 CONTADOR FINAL 39859 TOTAL DE COPIAS 1467									
CC	82121701	167	E48	0.7200	120.24	02	19.24	0.00	0.00	139.48
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 140464 CONTADOR FINAL 140631 TOTAL DE COPIAS 167									
CC	82121701	2899	E48	0.7200	2,087.28	02	333.96	0.00	0.00	2,421.24
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 126033 CONTADOR FINAL 128932 TOTAL DE COPIAS 2899									
			SUB TOTALES:		2,941.02		470.56	0.00	0.00	3,411.58
								TOTALES:		3,411.58

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS 58/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 18/01/2025 , la cantidad de $3,411.58 (TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS 58/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
GtQjwhruUs885yMMzu7WogTo0o8khWG7WRto+D9H02q5EVMXf/VkbbSmj5718JTrzjpdi1xmGXu7Z+nngwAefI5rUwTfgFsvstMDGsuuv9bGtNsPdqq1kiPwk/HuuxbI+gIZy8ep5vPRzDwNizAxPMzyzFyEwPXVVvqmlPuJZfDT3FROQ8U5gypcERsOcNjquAb68LrpXWzf
PUmRsP6MmKfd9Z1vomQ7lmS0I3oXIt+R4ZSe56FMN02MMwwRp8p6I4tOw3Z2qzwvzoE/4V+DoNKAfQCNNWFBmQ0kcZBpnfzbYLchKxEJIYpI12H95BLsC/Uv+TERowdcb/Pgzqw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
tMRKJ0hTnRBidhi3HAP+DjSC3+xhYvvs6K2QW87WK6v/CD5u0nbfU7+GwDLssVVMq/FmOPu=YWGNGB65Le9kmIBNj8H3iDKYPGWBDyCWRJ1OeVy4CGx8LqCBUUQxpgOdt2Pv5FKgkVF4kKAdMInnbMR+lvpUmGF4gamZ8WR/TYPeTawsAOuL3EK+ADU
8zIq9mtaX06z-/CIIwOv7VMMGwU7KwC1oVrEYyXtfqleVQkCRtnZ4G7Qc60bkgqMt5xhsAUS/IlcXXJ8kFA/IEWkqI8hxXy9qbg4vYNP48KsBpoOjVIn/9/0gO4uIKVU22NthJvWF3s
8zIq9mtaX06z-/CIIwOv7VMMGwU7KwC1oVrEYyXtfqleVQkCRtnZ4G7Qc60bkgqMt5xhsAUS/IlcXXJ8kFA/IEWkqI8hxXy9qbg4vYNP48KsBpoOjVIn/9/0gO4uIKVU22NthJvWF3s

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|358c872f-72ca-4b8b-bd5c-52a437abc355|2024-12-19T10:35:44|LSO1306189R5|tMRKJEb3nB8idh3HAP+DjSC3+xhYvvs6K2QW87WK6v/CD5u0nbfU7+GwDLssVVMq/FmOPu=YWGNGB65Le9kmIBNj8H3iDKYPGWBDyCWRJ1OeVy4CGx8LqCBUUQxpgOdt2
Pv5FKgkVF4kKAdMInnbMR+lvpUmGF4gamZ8WR/TYPeTawsAOuL3EK+ADU8zIq9mtaX06z+CHwOv7nDMNIBnwU7KwC+oVrEYyXtfqleVQkCRtnZ4G7Qc60bkgqMt5xhsAUS/IlcXUQkFA/IEWkqI8hxXy9qbg4vYNP48KsBpoOjVIn/9/0gO4uIKVU22NthJvWF3s
310U12Kw==00001000000509846663||

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
H. G. Z. No. 36 COATZACOALCOS, VER.
LIC. KARINA GPE. HERNÁNDEZ HUERTA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
H.G.Z. 36

Dr. Hernán Malpica Juan Flores
Matrícula: 99319998
Director Médico
Hospital General de Zona No. 36
Coatzacoalcos, Veracruz.

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
Mat. 99325456

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 ENE 2025
01:53
OFICIALIA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	FNA-371432
RFC del Emisor	SCO890622BT5
RFC del Receptor	IMS421231I45
Fecha Emisión	2025-06-03T15:25:48
Tipo Comprobante	I - Ingreso
Lugar Expedición	91936
Folio Fiscal UUID	e4e1d636-2755-4286-b9bc-9f8cbfc14eac
Fecha y Hora de Certificación	2025-06-03T15:27:48
No. de serie del certificado del SAT	00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor	00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45402 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	399	E48	0.7100	283.29	02	45.33	0.00	0.00	328.62

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CARRETERA COSTERA DEL GOLFO S/N JUAN DÍAZ COVARRUBIAS, COL. JUAN DÍAZ COVARRUBIAS CENTRO, HUEYAPAN DE OCAMPO) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AÉREA U.M.F.NO. 34 /ADMON. CONTADOR INICIAL 332822 CONTADOR FINAL 333221 TOTAL DE COPIAS 399

SUB TOTALES:	283.29	45.33	0.00	0.00	328.62
TOTALES:					328.62

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 62/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $328.62 (TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 62/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
Cdph5KXIEWyQq8t07P4ZQq6meR/z1amk8Vmj9tyfCz3s0Yn+qPSgNUYRFsDn+OjkK5mIOvYBjfcY0vBHkkmz/Ilo+9rTbFcmwnvIZVZmYuNxtqicPkQvuT4EpQ7XRn7k6Pxo4UCrM+eJUMBchHY9nsn+5/F29aPRPVv53BxSXksnG7DH+aJ4TEynDQBVbCVN9wFsDe+9qr5dgpKr6CV9bS8jMxKsE1sTnaSH1+kLE/Mv3ZgQgV+QW3Aj5uV2L2T3GsyeO8YV9iC0dtuwJT81hfd24UeKYYNsug8/nlnQDy9dBVgS5Htv9Iix/9RRT/SpqCwElixDCdhzn9Rh3GoUg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
T4EUopJco+LMQ9QzOtvEHt03z5qVuctuj5JoOB6RI10FsbwpNDw6A+5snDkaggfu8RvWRbbvI0T3ODWQFuG8xloA/lIWOw4+RNY0qUK6HYNMi0BKIXdBnAFVm5R+dCQg7/lE9g9jw0mwo0qrYXpgR3ereYIXqL2pWTPmwUnRYoVYrOdRkWkKwEXjD3sKseQbWqGcHVPtEPpsZ7lRvoSkGtXWUl++vwRzKIPJw4Ogsl2o7YSDmspc9176tDMM5OPcvXmmuvvuIVYCdRGXppqwfNNe8m8eHOQMWO4UPQxJGfA7PO051SB4eGa/niARn5qwBLgtuIn8zcLICIdhgfysNQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|e4e1d636-2755-4286-b9bc-9f8cbfc14eac|2025-06-03T15:27:48|LSO1306189R5|T4EUopJco+LMQ9QzOtvEHt03z5qVuctuj5JoOB6RI10FsbwpNDw6A+5snDkaggfu8RvWRbbvI0T3ODWQFuG8xloA/lIWOw4+RNY0qUK6HYNMi0BKIXdBnAFVm5R+dCQg7/lE9g9jw0mwo0qrYXpgR3ereYIXqL2pWTPmwUnRYoVYrOdRkWkKwEXjD3sKseQbWqGcHVPtEPpsZ7lRvoSkGtXWUl++vwRzKIPJw4Ogsl2o7YSDmspc9176tDMM5OPcvXmmuvvuIVYCdRGXppqwfNNe8m8eHOQMWO4UPQxJGfA7PO051SB4eGa/niARn5qwBLgtuIn8zcLICIdhgfysNQ==|00001000000509846663|Cdph5KXIEWyQq8t07P4ZQq6meR/z1amk8Vmj9tyfCz3s0Yn+qPSgNUYRFsDn+OjkK5mIOvYBjfcY0vBHkkmz/Ilo+9rTbFcmwnvIZVZmYuNxtqicPkQvuT4EpQ7XRn7k6Pxo4UCrM+eJUMBchHY9nsn+5/F29aPRPVv53BxSXksnG7DH+aJ4TEynDQBVbCVN9wFsDe+9qr5dgpKr6CV9bS8jMxKsE1sTnaSH1+kLE/Mv3ZgQgV+QW3Aj5uV2L2T3GsyeO8YV9iC0dtuwJT81hfd24UeKYYNsug8/nlnQDy9dBVgS5Htv9Iix/9RRT/SpqCwElixDCdhzn9Rh3GoUg==||

IMSS L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús Ortiz Jerónimo
Jefe de Servicios Generales
Zona No. 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
11 JUN 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 Nor 127 ORIZABA, VER.

La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMAS CONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-371433
RFC del Emisor: SCO890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-06-03T15:25:48
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: c33e4147-5492-4fb0-9b0a-80a98ba598ac
Fecha y Hora de Certificación: 2025-06-03T15:28:21
No. de Serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45403 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1181	E48	0.7100	838.51	02	134.16	0.00	0.00	972.67
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ BIBLIOTECA CONTADOR INICIAL 149591 CONTADOR FINAL 150772 TOTAL DE COPIAS 1181									
CC	82121701	1054	E48	0.7100	748.34	02	119.74	0.00	0.00	868.08
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32 / GENERALES CONTADOR INICIAL 82705 CONTADOR FINAL 83759 TOTAL DE COPIAS 1054									
CC	82121701	745	E48	0.7100	528.95	02	84.63	0.00	0.00	613.58
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ ADMON. CONTADOR INICIAL 47383 CONTADOR FINAL 48128 TOTAL DE COPIAS 745									
			SUB TOTALES:		2,115.80		338.53	0.00	0.00	2,454.33
							TOTALES:			2,454.33

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 33/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $2,454.33 (DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 33/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
/hsu/geehHL0nlytwrgnZu3Wph/QyMrUyr2EO/HDi6+XcVqlhcw4i2UGZYKZkbCGdu0VsHLo/2kLx9Crhwr91kQ06R3/MZjgtbo1trvgcFI12f9XHuKZUcUOjMT39MXygMiRrPdSSNL+3ekt1JjsAGaCZ2fVNqmw0KrKcb0v+hO96vHFQ7qQ6NE5gHsfcPSqUF0+x/1EBrC/YouY3IWcAp6rtdQ6uiUmsCbVPB8hXa9AWeYgRr5XndprNE5lTzy8TqxaPALwmkvfGYo3QIA2udtWl6IiMhwyehjsaNTaKyv1Cl8Nw86UiHtXk5vlzWHSAjlnuXuQzik7UbQdRBQIAw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
hCvCIgZfikQbvVQy0ZBA8CKLDKX2j0f8VBRVxKXJ0/k/tpfnXPst4aYNVQvDQ6KON+weY/o3OMiBHN0hNBCeK2i6YrEZfZ3ui+amJ5BwP+wuFCWhQcUvmrL8xGXyvLo8ftrYEy4PEcrErDp7l9TvLw9nMIOE2/jKNJfQlb0HefKIEBM3g3wup5et1PER9/SmkHtYNYwkcbuw9ozdl/LRPiD59kM8T8WNmWuro4j6ivRqbJWeB5zPYZHKH0NJgZC5QnAVGOTFz8zUDSLedLlP/uAsszJ7opv4yuMusc9YPk50ypUSz3T7JvzBJKfbyJH+Lmo/JOCjCW8Nfg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|c33e4147-5492-4fb0-9b0a-80a98ba598ac|2025-06-03T15:28:21|LSO1306189R5|jhCwCIgZfikQbvVQy0ZBA8CKLDKX2j0f8VBRVxKXJ0/k/tpfnXPst4aYNVQvDQ6KON+weY/o3OMiBHN0hNBCeK2i6YrEZfZ3ui+amJ5BwP+wuFCWhQcUvmrL8xGXyvLo8ftrYEy4PEcrErDp7l9TvLw9nMIOE2/jKNJfQlb0HefKIEBM3g3wup5et1PER9/SmkHtYNYwkcbuw9ozdl/LRPiD59kM8T8WNmWuro4j6ivRqbJWeB5zPYZHKH0NJgZC5QnAVGOTFz8zUDSLedLlP/uAsszJ7opv4yuMusc9YPk50ypUSz3T7JvzBJKfbyJH+Lmo/JOCjCW8Nfg==|00001000000509846663|/hsu/geehHL0nlytwrgnZu3Wph/QyMrUyr2EO/HDi6+XcVqlhcv4i2UGZYKZkbCGdu0VsHLo/2kLx9Crhwr91kQ06R3/MZjgtbo1trvgcFI12f9XHuKZUcUOjMT39MXygMiRrPdSSNL+3ekt1JjsAGaCZ2fVNqmw0KrKcb0v+hO96vHFQ7qQ6NE5gHsfcPSqUF0+x/1EBrC/YouY3IWcAp6rtdQ6uiUmsCbVPB8hXa9AWeYgRr5XndprNE5lTzy8TqxaPALwmkvfGYo3QIA2udtWl6IiMhwyehjsaNTaKyv1Cl8Nw86UiHtXk5vlzWHSAjlnuXuQzik7UbQdREQIAw==||

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús Jerónimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

11 JUN 2025
OFICINA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

O.O.A.D. Veracruz Sur
L.A.E. Lorena Bautista Cisneros

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: [illegible]
Av. Prolongacion Salvador Diaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-371434

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T15:25:48

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
2354381a-11dc-44a8-bbf1-fc8f3666da42

Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T15:28:53

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45416 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	98	E48	0.7100	69.58	02	11.13	0.00	0.00	80.71

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO MINATITLAN, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 52 /ADMON. CONTADOR INICIAL 77786 CONTADOR FINAL 77884 TOTAL DE COPIAS 98

SUBTOTALES:	69.58	11.13	0.00	0.00	80.71
TOTALES:					80.71

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: OCHENTA PESOS 71/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $80.71 (OCHENTA PESOS 71/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
Qbv7Pma/MxUruoXNcE6PS+UDzz/dn73jnhqJr351vkqGUA9RB8qs1NA572VzYJoMGu5jPwJ0oAKHPnAcbPlS6rYHwSZcUnh9byDbtwM3d4seEbTNEIrR9kiFo2x4hkWrsRiXKCQVLqM5dOUtCQjtUnhDnaulpZRZHnfZImhlobapR9u0KHi03Z7bFicNDI7Cgvj3BQ19bKoUY6AgLONacBei9sucFD9aII3Rq9/9vXqcI0wB9Yg0SI9UeWg4CKcSPb9J5p5acCnQQGrU9PiXqo135ySF2ICBtuJ0SU2awcX7E1rESVFH61WK6gTFNZjZjH+PLTKJmJh+2bWjg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
BbbPdnDkaKzto3ZApBAnM0x7xHKVRWvMxu2zYFvvVM9IQXTzMV0KB46mIUSeL4LGgkNc6uec2I40rJlhS4CmGjXR5RvMOuxaofVqrJeWvRIJn2vXrdt0sWF5HlzwR7ipn9faS8lc1THm0yeI9nGgU2F4IdcE8TOCQAJg3LFXj0FT0gBJYsRDUwq+YpNSd1NFlZKNp34VJ70FYcVJZrTD7+8Ux7Sy2eQUD2s5nkEDEFnXrrFI9xDp4nFozQHXX+sSnK2Hgg3gsqUpMivpm6sDbwAio5xwgB6aqFU4DSx8ZGWDkWtCrYiwChgC7ZI0QF+SY+oPY+Gm+Fw+rQ10Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|2354381a-11dc-44a8-bbf1-fc8f3666da42|2025-06-03T15:28:53|LSO1306189R5|BbbPdnDkaKzto3ZApBAnM0x7xHKVRWvMxu2zYFvvVM9IQXTzMV0KB46mIUSeL4LGgkNc6uec2I40rJlhS4CmGjXR5RvMOuxaofVqrJeWvRIJn2vXrdt0sWF5HlzwR7ipn9faS8lc1THm0yeI9nGgU2F4IdcE8TOCQAJg3LFXj0FT0gBJYsRDUwq+YpNSd1NFlZKNp34VJ70FYcVJZrTD7+8Ux7Sy2eQUD2s5nkEDEFnXrrFI9xDp4nFozQHXX+sSnK2Hgg3gsqUpMivpm6sDbwAio5xwgB6aqFU4DSx8ZGWDkWtCrYiwChgC7ZI0QF+SY+oPY+Gm+Fw+rQ10Q==|00001000000509846663|Qbv7Pma/MxUruoXNcE6PS+UDzz/dn73jnhqJr351vkqGUA9RB8qs1NA572VzYJoMGu5jPwJ0oAKHPnAcbPlS6rYHwSZcUnh9byDbtwM3d4seEbTNEIrR9kiFo2x4hkWrsRiXKCQVLqM5dOUtCQjtUnhDnaulpZRZHnfZImhlobapR9u/KHi03Z7bFicNDI7Cgvj3BQ19bKoUY6AgLONacBei9sucFD9aII3Rq9/9vXqcI0wB9Yg0SI9UeWg4CKcSPb9J5p5acCnQQGrU9PiXqo135ySF2ICBtuJ0SU2awcX7E1rESVFH61WK6gTFNZjZjH+PLTKJmJh+2bWjg==||

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús Ocampo Martinez
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
11 JUN 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 Km. 127 ORIZABA, VER.

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lizbeth Rosalía Cervantes

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

FACTURA
FNA-371435
RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-06-03T15:25:48
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 80e917ef-3b82-4e4b-a27e-be7a8a2746e3
Fecha y Hora de Certificación: 2025-06-03T15:29:26
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45417 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2158	E48	0.7100	1,532.18	02	245.15	0.00	0.00	1,777.33

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE HARRIMAN SOTOMAYOR S/N JÁLTIPAN DE MORELOS, COL. SAN MIGUEL, JÁLTIPAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 57/ ADMON. CONTADOR INICIAL 95528 CONTADOR FINAL 97686 TOTAL DE COPIAS 2158

SUB TOTALES:	1,532.18	245.15	0.00	0.00	1,777.33
TOTALES:					1,777.33

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $1,777.33 (MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firmo: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
j0WgNTOJxB7FvtbFbZz256rb6gK4UVIUMM/yLvxg1O+cWlHFUQt6aq7C6f85ESXbT7uivQzm9pbUw2MedhQQ6MZI7w8uQtCR1KAtsRkQiIAFf64wkIEMAF9MB3TZqwGWXQkdMJqWcEbNH/PX7HgGtlWLC2lvyvE5HsyvSGL5ZDEJDTaQ6eYnhSgW0qtujmUBrPBGEl9exceheO924mOB/NLyRsPCdlF9Gqfyy9wSu6daJ3uxMK4rpcBP9+JnRgPZxOfd4kY880v2C6o8S2X5hISrH0NMwuD0+IERTDcWiGSlgz7H4zw+Qv40bDvHGgVjk4L1fy7ZQL2JgZw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
LCc6ouHRKgvv3+mP9HKSSZIGrdswoL9p9Eb59O0Q36mygHGEZ+szGwnSK+Q/5X3SPFIzdYMCvJsE8Z3uy4nKMZNlcLnRkZYR90ou+s8FO+Tpf+HupnqTbQZIQFcSk+DcyEnjcBeC1L6V9muV742I6ouOaeFlJbISSuQ88xESGCHRu6MycuMXEY5+4Vf0o3x/KG2gtcdgw2+NmhSNypbUltuIJ3vNZu5C0OIXVEZb4UlzKksAG0IoMBIConN2OcVBacCKTqnAoJ38b+1tXFsNpN3h5HhhKFy1au7SdoTIwH4Cxr1Dhqtwv9KZ0BeYgNTCk+9hVw5mKJZD4PA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|80e917ef-3b82-4e4b-a27e-be7a8a2746e3|2025-06-03T15:29:26|LSO1306189R5|LCc6ouHRKgvv3+mP9HKSSZIGrdswoL9p9Eb59O0Q36mygHGEZ+szGwnSK+Q/5X3SPFIzdYMCvJsE8Z3uy4nKMZNlcLnRkZYR90ou+s8FO+Tpf+HupnqTbQZIQFcSk+DcyEnjcBeC1L6V9muV742I6ouOaeFlJbISSuQ88xESGCHRu6MycuMXEY5+4Vf0o3x/KG2gtcdgw2+NmhSNypbUltuIJ3vNZu5C0OIXVEZb4UlzKksAG0IoMBIConN2OcVBacCKTqnAoJ38b+1tXFsNpN3h5HhhKFy1au7SdoTIwH4Cxr1Dhqtwv9KZ0BeYgNTCk+9hVw5mKJZD4PA==|00001000000509846663||

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús [illegible] Heroquimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
11 JUN 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongación Salv[illegible]
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La impresión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-371431
RFC del Emisor: SCO890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-06-03T15:25:48
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 93b693ce-8e84-46ce-b63a-01116e4e0bd5
Fecha y Hora de Certificación: 2025-06-03T15:27:16
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45401 -			LSO1306189R5

Producto	Cve ProdSAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	524	E48	0.7100	372.04	02	59.53	0.00	0.00	431.57

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE JUAN DE LA LUZ ENRÍQUEZ S/N ACAYUCAN, COL. VILLA ALTA, ACAYUCAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 51 /ADMON. CONTADOR INICIAL 173620 CONTADOR FINAL 174144 TOTAL DE COPIAS 524

SUB TOTALES:	372.04	59.53	0.00	0.00	431.57
TOTALES:					431.57

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 57/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $431.57 (CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 57/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
KUb73lW4xUjASYfdE9zQlkwEvG4JlaXGpCyMwdRZqW7G+cbVmQibGouRfIbYksKBO89/pwK6SCgM6EcsANSafcESpeYwUj30Ndc8Cm0uxOTrzyOPEH0cGhmHIzOCqKTqLruKM2pkyqwDqHkEJC78L0wqiTej++Bmw4XAeZe+VJDX6M39chZ5RGqsOuIWQFKoMsuQ+sRwvYOtyK2pq4+owDuXO89+ez4emOmzaWYR5IbvdnEBoYr8ptY9IYeKhSBHJPxLop4GT5MMdaK1+9z4mnXf6vlkUAYrBrwv+FpIYhHmKbl67yezAXaXpjzYebhUpILkqvUJ2/vNaBsHA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Nh5vJRCB7KLSNk262WiXOx3pmC9G0c3CuZSHJXio6LyrygEwYSv7qOGavfUmkQrDYI3dJxIw/VTAXtipBIRufZEp0udgoPTwBJOK2bX15pzEr11q89BlGqv+9BKAVtYPck+/vZjZWvcW1qNegTw12d2LAEVnbcq+/u9zE3s6oO+yfJL4QpK/31RkimUlW+hvuflt8RlfngEVVbqWeyNh11WqUCNAqlV0RueWXrZgoBI58ueVCjjWJTTSDF7YHouUzgiZ4Tp1YBi9DrXJBb31ReGjrzAhLG7U1aIoS8hrvgE5HhRjo7v8eqGSVFqBs7M2qr5QeCKHeOmS4YQuZ7JXPg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|93b693ce-8e84-46ce-b63a-01116e4e0bd5|2025-06-03T15:27:16|LSO1306189R5|MNk5vJRCB7KLSNk262WiXOx3pmC9G0c3CuZSHJXio6LyrygEwYSv7qOGavfUmkQrDYI3dJxIw/VTAXtipBIRufZEp0udgoPTwBJOK2bX15pzEr11q89BlGqv+9BKAVtYPck+/vZjZWvcW1qNegTw12d2LAEVnbcq+/u9zE3s6oO+yfJL4QpK/31RkimUlW+hvuflt8RlfngEVVbqWeyNh11WqUCNAqlV0RueWXrZgoBI58ueVCjjWJTTSDF7YHouUzgiZ4Tp1YBi9DrXJBb31ReGjrzAhLG7U1aIoS8hrvgE5HhRjo7v8eqGSVFqBs7M2qr5QeCKHeOmS4YQuZ7JXPg==|00001000000509846663|KUb73lW4xUjASYfdE9zQlkwEvG4JlaXGpCyMwdRZqW7G+cbVmQibGouRfIbYksKBO89/pwK6SCgM6EcsANSafcESpeYwUj30Ndc8Cm0uxOTrzyOPEH0cGhmHIzOCqKTqLruKM2pkyqwDqHkEJC78L0wqiTej++Bmw4XAeZe+VJDX6M39chZ5RGqsOuIWQFKoMsuQ+sRwvYOtyK2pq4+owDuXO89+ez4emOmzaWYR5IbvdnEBoYr8ptY9IYeKhSBHJPxLop4GT5MMdaK1+9z4mnXf6vlkUAYrBrwv+FpIYhHmKbl67yezAXaXpjzYebhUpILkqvUJ2/vNaBsHA==||

L.C. Antolín Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32
IMSS

Lic. Jesús Ora[illegible]onimo
Jefe de C[illegible] Generales
Hospital Gene[illegible] 32

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
11 JUN 2025
JEFATURA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369600

RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-05-05T10:09:33
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 90e0ba81-7067-4f22-b4a0-f70179fffe60
Fecha y Hora de Certificación: 2025-05-05T10:10:40
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45401 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	488	E48	0.7100	346.48	02	55.44	0.00	0.00	401.92

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE JUAN DE LA LUZ ENRÍQUEZ S/N ACAYUCAN, COL. VILLA ALTA, ACAYUCAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA U.M.F.No. 51 /ADMON. CONTADOR INICIAL 173132 CONTADOR FINAL 173620 TOTAL DE COPIAS 488

SUB TOTALES:	346.48	55.44	0.00	0.00	401.92
TOTALES:					401.92

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS UNO PESOS 92/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $401.92 (CUATROCIENTOS UNO PESOS 92/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
DQs92V3ghQ5CHOGPxqOtAdT1/EXi5cNf8fGOXOMAudWn3K0LLEZIWGVwzCmVFcM86LqOdylwRu+OnryHXoWcpPRqkgz7G8QWcc8eIVI+v3xcMeAZocIDMX6KbZUf4dIfFML1SYbecmSjpjC2rjPDvOlgiY1ug78XRZT6BNQkfi6f/zmjWOxEivmoe0bi9CYJFug7QTkoVmTS4eyU5b1iq6ZdPN5XUdx6--0DTAOICIVN2SWHwtV+uFYW2F0hsFR3QU+4WLaB6VBYpLQIrzlpfFeIkDpBvL=gsO19cA2tKbAArXRX966=tqKuArp0XHJE6cgbsOcHpg14Ve=rVcw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
NMm2EoIN4TjrYSiAP0MtUob7Bc3OsvRkM3cq=BXfsr8bC9u0Tk7sKSePAsGteSeLS6cTQKPrUMMnEDLPs8l0UwPPpLg1RZGG3smvsfm15MQ49mTF+Zf1vqmGGdLYDzCBW7I+1E7HX+y9RcMbPuGQjFYtbcko06nSPCIPs+mnbAJUpJ7eO6JOS8PHsYSeVIQNMmGrnzrT1fhZXvO8PFZy9DvObsdI+AjIlnGTrF1+AQxRbnUJxMsw/ZN1k2BRQqvVFg1Mno6kiZiDVZFqCmy4qrVDz1Cwtr3WnIPt3UGqjfw6pgRyV9Xyj6svQ1KUIu6OO76gyB83TNnfM4uh1w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|90e0ba81-7067-4f22-b4a0-f70179fffe60|2025-05-05T10:10:40|SO1306189R5|NMm2EoIN4TjrYSiAP0MtUob7Bc3OsvRkM3cq=BXfsr8bC9u0Tk7sKSePAsGteSeLS6cTQKPrUMMnEDLPs8l0UwPPpLg1RZGG3smvsfm15MQ49mTF+Zf1vqmGGdLYDzCBW7I+1E7HX+y9RcMbPuGQjFYtbcko06nSPCIPs+mnbAJUpJ7eO6JOS8PHsYSeVIQNMmGrnzrT1fhZXvO8PFZy9DvObsdI+AjIlnGTrF1+AQxRbnUJxMsw/ZN1k2BRQqvVFg1Mno6kiZiDVZFqCmy4qrVDz1Cwtr3WnIPt3UGqjfw6pgRyV9Xyj6svQ1KUIu6OO76gyB83TNnfM4uh1w==|00001000000509846663|DQs92V3ghQ5CHOGPxqOtAdT1/EXi5cNf8fGOXOMAudWn3K0LLEZIWGVwzCmVFcM86LqOdylwRu+OnryHXoWcpPRqkgz7G8QWcc8eIVI+v3xcMeAZocIDMX6KbZUf4dIfFML1SYbecmSjpjC2rjPDvOlgiY1ug78XRZT6BNQkfi6f/zmjWOxEivmoe0bi9CYJFug7QTkoVmTS4eyU5b1iq6ZdPN5XUdx6--0DTAOICIVN2SWHwtV+uFYW2F0hsFR3QU+4WLaB6VBYpLQIrzlpfFeIkDpBvL/gsO19cA2tKbAArXRX966+tqKuArp0XHJE6cgbsOcHpg14Ve=rVcw==||

P- 41057
R- 38906

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenza Bonilla Errantes
Mat. 00025470

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 594292
Subdirector Administrativo
IMSS
HGZ 32

Lic. Jesús Ocampo Ordóñez
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

DELEGACIÓN ESTATAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
15 MAY 2025
16:30
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 122 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369601

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T10:09:33

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
eca485f5-99e1-4d5f-ae79-28ffe8183ac9

Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T10:11:13

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45402 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	174	E48	0.7100	123.54	02	19.77	0.00	0.00	143.31

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CARRETERA COSTERA DEL GOLFO S/N JUAN DÍAZ COVARRUBIAS, COL. JUAN DÍAZ COVARRUBIAS CENTRO, HUEYAPAN DE OCAMPO) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AÉREA U.M.F.No. 34 /ADMON. CONTADOR INICIAL 332648 CONTADOR FINAL 332822 TOTAL DE COPIAS 174

SUB TOTALES:	123.54	19.77	0.00	0.00	143.31
TOTALES:					143.31

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $143.31 (CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
D0pytw2eUcB8tWsvc2apJOqdMmCisOrcMBTMyvJ0oVVmq9p6qJGP1wbm8zdimd77Nkpe97HR5I/fn/nlRh58eDLjHWBMgrq0oWgAU3Vv+0Lg9e37k9t2rSldyHaq1H79Ud6HakS78QfkTf4eMtMvnMFK5b2RrhPr1oNH6yyazzI97rzGZOwebXYLz6jvdFUgstoDIwhoyjuA89F0aIzbJyRF8GbrT4bHxK58mdPTsgTTLfWebYOW55c2LbHG+-Tn5Mm0JQPC9LLS4RJDE0FmPKfiVaJQtwq3bsQHCLD8F-ZWeAXmrd2B6gtyT5joV/2vk3Y16GfLOLHFW1PQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
SoE=uvpCLABTYaNqZocXrisTrw64sPvmBhFUfOZBZti3XjSrZlDPROTpSpTXPDaOd9Aim2M0h5y11LqLbeGlfuXBvFwn3OB4wrGSH9DB9dfO4VUkGnC9qQ2KvfSlmdIobioDNLN6NdICEddlkCzZPmikbyP8ho2awYmZAEQBxLqJ4TVJRe91dsLLobkMyyNcyxRmXZZWBbWogpkfjsw3RG8SqlVqFYJsRyyCv44n8OF8o5k0eqSUfi0ZH6PQMHA16sVFAy1egqnKsZ/ykvsDJ/49x2eNu3gqmIsG+DMmLnVybcCxy6WW4rcbVUw9O0mw7vdkaoqKNtcDIM/6Z+dw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|eca485f5-99e1-4d5f-ae79-28ffe8183ac9|2025-05-05T10:11:13|LSO1306189R5|SoE=uvpCLABTYaNqZocXrisTrw64sPvmBhFUfOZBZti3XjSrZlDPROTpSpTXPDaOd9Aim2M0h5y11LqLbeGlfuXBvFwn3OB4wrGSH9DB9dfO4VUkGnC9qQ2KvfSlmdIobioDNLN6NdICEddlkCzZPmikbyP8ho2awYmZAEQBxLqJ4TVJRe91dsLLobkMyyNcyxRmXZZWBbWogpkfjsw3RG8SqlVqFYJsRyyCv44n8OF8o5k0eqSUfi0ZH6PQMHA16sVFAy1egqnKsZ/ykvsDJ/49x2eNu3gqmIsG+DMmLnVybcCxy6WW4rcbVUw9O0mw7vdkaoqKNtcDIM/6Z+dw==|00001000000509846663|D0pytw2eUcB8tWsvc2apJOqdMmCisOrcMBTMyvJ0oVVmq9p6qJGP1wbm8zdimd77Nkpe97HR5I/fn/nlRh58eDLjHWBMgrq0oWgAU3Vv+0Lg9e37k9t2rSldyHaq1H79Ud6HakS78QfkTf4eMtMvnMFK5b2RrhPr1oNH6yyazzI97rzGZOwebXYLz6jvdFUgstoDIwhoyjuA89F0aIzbJyRF8GbrT4bHxK58mdPTsgTTLfWebYOW55c2LbHG+-Tn5Mm0JQPC9LLS4RJDE0FmPKfiVaJQtwq3bsQHCLD8F-ZWeAXmrd2B6gtyT5joV/2vk3Y16GfLOLHFW1PQ==||

P- 41057
R- 38906

O.C. Nacional Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenza Bonilla Cervantes
Mat. 99325470

Lic. Jesús Cesar Palomino
Jefe de Servicios Generales
IMSS Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
IMSS Subdirector Administrativo
HGZ 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
15 MAY 2025
10:30 hrs.
IMSS
OFICIALIA DE PARTES
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369602

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T10:09:33

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
ef3fa591-99e9-4d4a-9169-4aa6859ffd54

Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T10:11:46

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45403 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	544	E48	0.7100	386.24	02	61.80	0.00	0.00	448.04
UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ BIBLIOTECA CONTADOR INICIAL 149047 CONTADOR FINAL 149591 TOTAL DE COPIAS 544									
CC	82121701	883	E48	0.7100	626.93	02	100.31	0.00	0.00	727.24
UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32 / GENERALES CONTADOR INICIAL 81822 CONTADOR FINAL 82705 TOTAL DE COPIAS 883									
CC	82121701	158	E48	0.7100	112.18	02	17.95	0.00	0.00	130.13
UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ ADMON. CONTADOR INICIAL 47225 CONTADOR FINAL 47383 TOTAL DE COPIAS 158									
			S U B	T O T A L E S :	1,125.35		180.06	0.00	0.00	1,305.41
							T O T A L E S :			1,305.41

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 41/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $1,305.41 (MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 41/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
OQe6QLUOh22FyXC71owy5XBCnkuwsgPrZg8HzaBizcmRGVYPaEpvTylvaGH0kqP27aFu34g3iP6js0imQbOYLEl4NaZsI++sCPgEozmqknzPrgmSOTSyBwWVNMyqgFoFK3JvUOfF3VTmcUbLQeD1r96j8X/X1VMNgY+LTMITGhoSMylEuvINju74gc8Ox3CiMobpY9zuJFEponCX7IJfkVEuqj5xIIVv+P7dvFGnCgF6U1+5Ioq8V1IoGeLZXfm6I8mGP2kTMWeRbLg0+PYE1IJRz5wXx107EobsnQx15Cd8DuaKgZpB/wIly+idjMFFqNrkrAAwuT/VDP0Q==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
VVkenxUTdIIoe3k5fbPtjBOfBIb9pKm8zBobbIRKUcTGvM7vEVRQrl6m3vuJAh3V/+plgkO1TosHnLO5hqkb3WNF/o0WGpgoQ5f988VSaECk8zP6nSx1pKanQ3PStmf.W7iRRGSzJU+uLwSTzDAHACQVQQ1EHCRQthB7YXA7acfA418+lcrjmiLIofEDTJ1OIFdbkrh3Cze1Dql-D97bpJ0p9e1gNkrVzOisA58f0u8atqDjiWOXuL6bWJO1m51EU6ASNk+Ib3soSZDhlqTfCIINEV5cg/W6ld2Z4IHW1elTQALdi74wiezZLK3VE6TOChOgLxdb3Zb4g==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|ef3fa591-99e9-4d4a-9169-4aa6859ffd54|2025-05-05T10:11:46|SCO1306189R5|VVkenxUTdIIoe3k5fbPtjBOfBIb9pKm8zBobbIRKUcTGvM7vEVRQrl6m3vuJAh3V/+plgkO1TosHnLO5hqkb3WNF/o0WGpgoQ5f988VSaECk8zP6nSx1pKanQ3PStmwLW7iRRGSzJU+uLwSTzDAHACQVQQ1EHCRQthB7YXA7acfA418+lcrjmiLIofEDTJ1OIFdbkrh3Cze1Dql-D97bpJ0p9e1gNkrVzOisA58f0u8atqDjiWOXuL6bWJO1m51EU6ASNk+Ib3soSZDhlqTfCIINEV5cg/W6ld2Z4IHW1elTQALdi74wiezZLK3VE6TOChOgLxdb3Zb4g==|00001000000509846663||OQe6QLUOh22FyXC71owy5XBCnkuwsgPrZg8HzaBizcmRGVYPaEpvTylvaGH0kqP27aFu34g3iP6js0imQbOYLEl4NaZsI++sCPgEozmqknzPrgmSOTSyBwWVNMyqgFoFK3JvUOfF3VTmcUbLQeD1r96j8X/X1VMNgY+LTMITGhoSMylEuvINju74gc8Ox3CiMobpY9zuJFEponCX7IJfkVEuqj5xIIVv+P7dvFGnCgF6U1+5Ioq8V1IoGeLZXfm6I8mGP2kTMWeRbLg0+PYE1IJRz5wXx107EobsnQx15Cd8DuaKgZpB/wIly+idjMFFqNrkrAAwuT/VDP0Q==||

P.- 41057
R.- 38906

O.O.A.R.M. Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenza Bonilla Cervantes
Mat. 99325470

Lic. Jesús Ocaña Jaime
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antonio Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
Hosp. 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
15 MAY 2025
10:30 hrs
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 16 No. 127 ORIZABA, VER.

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 3001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Mirón 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)932 2280

Versión 3.0
La presentación del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369603

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T10:09:33

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
e5a723d9-9c6c-489f-867f-05b8ce878063
Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T10:12:19
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600
Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45416 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	38	E48	0.7100	26.98	02	4.32	0.00	0.00	31.30

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO MINATITLAN, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA U.M.F.No. 52 /ADMON. CONTADOR INICIAL 77748 CONTADOR FINAL 77786 TOTAL DE COPIAS 38

SUB TOTALES:	26.98	4.32	0.00	0.00	31.30
TOTALES:					31.30

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TREINTA Y UNO PESOS 30/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $31.30 (TREINTA Y UNO PESOS 30/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
Apfmax cdwIIBoEgogWcqLbuSTWeec3r2PhTTmD5sgrOE8fLCpzq4jRbiq+EP0vTadQn8V9eBo1IEp06zmuZ7WrfW8UB9SzYpbf3cHIUcZYmL2hXOnpS7mu9BdJLHb2fcXQoMXVOOEwSeN8ehmEDnCpJeX7cpsIIzt/5+ej2qmICxN69aNsu0qWJi01fa8H9KM7fB566geMvsQfKBD2CjBboIKLFAZ8uTywxCl2ow5qO4eSBajHMD02WZFcC8bPBnIPjEdmKEVfT/XcpwXIfq88ijdcKI+9XIAgt+R8my830VyFjdnMbdHWzfCCSf6Yhoo0yKUIFQUSI5wCg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Q+YWAAX0rFW716JtjUKZTU9YY6hsKGCYmL7hInc8Dd7hDCrLQDOp7hf084xVAhPyKdAcQ9MRqpgIbCx0frMyZm/8+v3OrR1Sc3ZOBj8aSNvQwXKph5fUAMtDxJCC9b2EyO15DfLqx0TDmMUFLiWr1u47EQvIbI30qxoQBb9LErKBp5bkpf8CUIDSBBv+rnz6GpCxC1LLiQ8RzMWSp5AQIS2R6f0U9xDbob9IrUpZmTnO6jw15Hrq4+N+qXbreHrszHccw9KVdfHRUOR/oPCo3DAt8omnSUKpqCrHg2qQNX+xnhj6BFhPj6xEEVd6hoqE2SnHJm7f0SCQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|e5a723d9-9c6c-489f-867f-05b8ce878063|2025-05-05T10:12:19|LSO1306189R5|Q+YWAAX0rFW716JtjUKZTU9YY6hsKGCYmL7hInc8DdTbDCrLQDOp7hf084xVAhPyKdAcQ9MRqpgIbCx0frMyZm/8+v3OrR1Sc3ZOBj8aSNvQwXKph5fUAMtDxJCC9b2EyO15DfLqx0TDmMUFLiWr1u47EQvIbI30qxoQBb9LErKBp5bkpf8CUIDSBBv+rnz6GpCxC1LLiQ8RzMWSp5AQIS2R6f0U9xDbob9IrUpZmTnO6jw15Hrq4+N+qXbreHrszHccw9KVdfHRUOR/oPCo3DAt8omnSUKpqCrHg2qQNX+xnhj6BFhPj6xEEVd6hoqE2SnHJm7f0SCQ==|00001000000509846663|Apfmax cdwIIBoEgogWcqLbuSTWeec3r2PhTTmD5sgrOE8fLCpzq4jRbiq+EP0vTadQn8V9eBo1IEp06zmuZ7WrfW8UB9SzYpbf3cHIUcZYmL2hXOnpS7mu9BdJLHb2fcXQoMKVNOOEwSeN8ehmEDnCpJeX7cpsIIzt/5+ej2qmICxN69aNsu0qWJi01fa8H9KM7fB566geMvsQfKBD2CjBboIKLFAZ8uTywxCl2ow5qO4eSBajHMD02WZFcC8bPBnIPjEdmKEVfT/XcpwXIfq88ijdcKI+9XIAgt+R8my830VyFjdnMbdHWzfCCSf6Yhoo0yKUIFQUSI5wCg==|

P.- 41057
R- 38906

O.O.A. Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenza Bonilla Cervantes
Mat. 30325470

15 MAY 2025
10:30 hrs
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 16 NO. 127 CRUZADA / VER

Lic. Jesús Ocaña Jerónimo
Jefe de Servicios Generales
IMSS Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antolín Zavaleta Paez
Mat. 11594292
IMSS Subdirector Administrativo
HGZ 32

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369604

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T10:09:33

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
e02aaf3f-8d87-4ad7-a91a-4e6d3aae1a13
Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T10:12:51
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45417 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1757	E48	0.7100	1,247.47	02	199.60	0.00	0.00	1,447.07
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE HARRIMAN SOTOMAYOR S/N JÁLTIPAN DE MORELOS, COL. SAN MIGUEL, JÁLTIPAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 57/ ADMON. CONTADOR INICIAL 93771 CONTADOR FINAL 95528 TOTAL DE COPIAS 1757									
			SUB TOTALES:		1,247.47		199.60	0.00	0.00	1,447.07
									TOTALES:	1,447.07

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO NO. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 07/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $1,447.07 (MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 07/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
gIgLnRwtXhIpO0gHwf8/66b0vbXbP6gWRtJoIZBhE685QWweFSe9O3Ism0T/IE3Ao3/h7QSbIjyB5NM7qH7Qy2gVcJB0mIrlhuOW5Ue2452kt9un2JPPXV/LTJuR3uIIZCyNsDKQIbPTZTKSnIdUgMGN4KTH/drvc2K8UXKFVdaYw3IkqdCO0nNgktyc7uixXRV4qmUt12ZdNRuuQA3k0E6ylpDiSkfFdVlB4G6-MnV0T-rWIVmLCQSugegKwADRvYEIKhLywf-VyI4+yAq2g4GwEBHm1LMu56LDUU7ekRmHkvQmnQ5I9RbprQ-GkUplCR/8hLT9eQ--

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
TDu9y2ZW1yGk7sFQJZIM4UBnYdoJWXCK5ofPZyL97AgT1qK26rkmSSmLGH9OusTOjT0FIRhDOR0WQ20A+kXiyNwzzP85/G7kOD0uW2FkIEL+D136eSR99ELuO+xOVxadTAlzT6XwIW17VPMZruDHoRBFbd1P+u8Ys3jLKxQiNbUcbjmIodhuXFEXuOdUd/416jqPSa54cAJRxsMMpy/GDJ6lomQC8aUhDX5Ba5EW3gv2PYgwOCRMQnk92IdeU/ZX2jjsGe2Vd84hNyzzCOrW3dJEQmwJ+UzEZ/9ij+dXtMZaby2S0JstgFrNYPSinPJogsA8oH5wmuMII0EgA---

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|e02aaf3f-8d87-4ad7-a91a-4e6d3aae1a13|2025-05-05T10:12:51|LSO1306189R5|TDu9y2ZW1yGk7sFQJZIM4UBnYdoJWXCK5ofPZyL97AgT1qK26rkmSSmLGH9OusTOjT0FIRhDOR0WQ20A+kXiyNwzzP85/G7kOD0uW2FkIEL+D136eSR99ELuO+xOVxadTAlzT6XwIW17VPMZruDHoRBFbd1P+u8Ys3jLKxQiNbUcbjmIodhuXFEXuOdUd/416jqPSa54cAJRxsMMpy/GDJ6lomQC8aUhDX5Ba5EW3gv2PYgwOCRMQnk92IdeU/ZX2jjsGe2Vd84hNyzzCOrW3dJEQmwJ+UzEZ/9ij+dXtMZaby2S0JstgFrNYPSinPJogsA8oH5wmuMII0EgA---|00001000000509846663||gIgLnRwtXhIpO0gHwf8/66b0vbXbP6gWRtJoIZBhE685QWweFSe9O3Ism0T/IE3Ao3/h7QSbIjyB5NM7qH7Qy2gVcJB0mIrlhuOW5Ue2452kt9un2JPPXV/LTJuR3uIIZCyNsDKQIbPTZTKSnIdUgMGN4KTH/drvc2K8UXKFVdaYw3IkqdCO0nNgktyc7uixXRV4qmUt12ZdNRuuQA3k0E6ylpDiSkfFdVlB4G6-MnV0T-rWIVmLCQSugegKwADRvYEIKhLywf-VyI4+yAq2g4GwEBHm1LMu56LDUU7ekRmHkvQmnQ5I9RbprQ-GkUplCR/8hLT9eQ--||

P- 41057
R- 38706

IMSS O.D. Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lorenza Bonilla Cervantes
Mat. 00326479

Lic. Jesús Ocampo Olmo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antolin Tovaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
PAGADO
15 MAY 2025
10:30
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS COMPLEMENTARIOS
SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS
ORIZABA, VER.

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Mirón 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

FACTURA
FNA-367920

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T12:50:49

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
908c9002-4b05-450e-b6f9-ae46683a3ae5
Fecha y Hora de certificación
2025-04-07T13:01:10
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. Serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor,Certificación
	SC45401 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	565	E48	0.7100	401.15	02	64.18	0.00	0.00	465.33

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE JUAN DE LA LUZ ENRÍQUEZ S/N ACAYUCAN, COL. VILLA ALTA, ACAYUCAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 51 /ADMON. CONTADOR INICIAL 172567 CONTADOR FINAL 173132 TOTAL DE COPIAS 565

SUB TOTALES:	401.15	64.18	0.00	0.00	465.33
TOTALES:					465.33

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-5133Z009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $465.33 (CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
VzzzwobPm4F7/v9NjelxrEFHMC0LUzf4M6QCWZwWRgu/GRPQQPbMBNxIb21ckV8kMFz6eTWOPDOcuR2Bj-SRmNt5QgjzOmKa5b9FIgTPfH+bMTR0T8l4TDIzN17v0r6gmP9nn5PeFQ0YYbtPxHfuLKMKnOmXUdCpjoSGG7FMylhY6W4IyCiUINIrb3KHV5x1XyMacewIa5sBNb4BxRZOizTCIFJkNtqPSlubP20sL45/ABbkr536m1wzEVe2eQm7f7jqLMY3Zmy19BVX1MBNB4MRWpdMUOwVqc5ftdI8-lfCFbbn2XmGFtiIwBTY2TnzomkxA36ZAxwFUA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
BvKKv/a7T2PPMNbURUvNjAdJDLzSpYZqwKFpBDA/43185/0fGV3KTwKMMn7/Vkd/qn7m+n1IbCiW2Sw9sn8FaTCHC9edo6wRoSBYUQfYVdkWeQPy1IEz5CRRjdKpSPWvOoPj05IqHY/3/zB2hHunm2bdNz5Z6VdpvefinADKXUYJbcNCBmJ15st8C+I4MI/HY2PLAvyIdMjX8ru+omnBBYIt-FWhCbnhBdOAbCXC7JAkxOu2IYxzZJvmGObBYGANyynxqd5GBL0bEu0wcnJQByl+mJ6JpkS/6W0KPjVF67BMpV22nXOKDoofindzN5APpZOQZNmBlcwMGxrw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|908c9002-4b05-450e-b6f9-ae46683a3ae5|2025-04-07T13:01:10|LSO1306189R5|SerieKZx/a7T2PPMNbURUvN|AdJDLzSpYZqwKFpBDA/43185/0fGV3KTwKMMn7/Vkd/qn7m+n1IbCiW2Sw9sn8FaTCHC9edo6wRoSBYUQfYVdkWeQPy1IEz5CRRjdKpSPWvOoPj05IqHY/3/zB2hHunm2bdNz5Z6VdpvefinADKXUYJbcNCBmJ15st8C+I4MI/HY2PLAvyIdMjX8ru+omnBBYIt-FWhCbnhBdOAbCXC7JAkxOu2IYxzZJvmGObBYGANyynxqd5GBL0bEu0wcnJQByl+mJ6JpkS/6W0KPjVF67BMpV22nXOKDoofindzN5APpZOQZNmBlcwMGxrw==|00001000000509846663|Vzzzwob Pm4F7/v9NjelxrEFHMC0LUzf4M6QCWZwWRgu/GRPQQPbMBNxIb21ckV8kMFz6eTWOPDOcuR2Bj+SRmNt5QgjzOmKa5b9FIgTPfH+bMTR0T8l4TDIzN17v0r6gmP9nn5PeFQ0YYbtPxHfuLKMKnOmXUdCpjoSGG7FMylhY6W4IyCiUINIrb3KHV5x1XyMacewIa5sBNb4BxRZOizTCIFJkNtqPSlubP20sL45/ABbkr536m1wzEVe2eQm7f7jqLMY3Zmy19BVX1MBNB4MRWpdMUOwVqc5ftdI8-lfCFbbn2XmGFtiIwBTY2TnzomkxA36ZAxwFUA==||

IMSS
L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús Ocaña Romero
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

HACIENDA BONILLA CERVANTES.

HOSPITAL GENERAL DE ZONA IMSS
DRA. DONCELINA HERNANDEZ ROMERO
Ces. Prim. 47
Jefa de Servicios Administrativos
Col. Centro, Mx
O.O.A.D. VERACRUZ

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367921

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T12:50:49

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
b09b010b-8174-4fbe-8a76-d7ccd5c41681

Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T13:01:42

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45402 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	252	E48	0.7100	178.92	02	28.63	0.00	0.00	207.55

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CARRETERA COSTERA DEL GOLFO S/N JUAN DÍAZ COVARRUBIAS, COL. JUAN DÍAZ COVARRUBIAS CENTRO, HUEYAPAN DE OCAMPO) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AEREA U.M.F.No. 34 /ADMON. CONTADOR INICIAL 332396 CONTADOR FINAL 332648 TOTAL DE COPIAS 252

SUB TOTALES:	178.92	28.63	0.00	0.00	207.55
TOTALES:					207.55

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOSCIENTOS SIETE PESOS 55/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $207.55 (DOSCIENTOS SIETE PESOS 55/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
KuLRX4RRYvi8hYDtuMA5ouiacIylmO8MNzAZiNVuB7ei3r0LS9wyaSnuV5mW0FAXjzCdXHVtA5oOtEGgKNyK6oQV4T0RRAqPMYDVbHUNdzY0nZcHDqoxgKx9hiH6vgZjwGYB5NMPMOKO7q+ZC0FS9EZh+5CFhrr4IYZMs4KdCZqxwEl+Ra5WOXB2a7UoWq2oebNTMKBduAO5/cJXG+ow+z8pQnyWxng1tfDuDuh99I+EVWi3AYEN0hXwAGFrEkH1cEr91hsLTXFz25EgGpL7Uq1y+ZbcWZnQcmBZjtRYdg49w/XloquZRCHoPX0Epbvdq8GnuX57iyKM4/6h7g==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
WgBX9OHCqfhMcePSouQa5z7+oMvh8XFZiWlBHhu7XpcWDn3vS5Fbuhm4nsyrOO1u9vX5JtjXXzZvcmjx0e1Jz7YCz8uMbmOzesK9idX6pI3S5MYy7XlBncvb56VFPVwY+RdO/rTjgJ0pryOiDLdsjB899pUZ/OUMQsCgudRxxVErYA3WXW0DCySSCmv7HHnZz6/zwLU0+lxDSZ6jksZV7R9JGbNUf4tIBhkASXpFwCkDGxEI4QKRbSitDJM7OubktEFDbmvOj3+HuZMDAwbNLPEh+WIQX6WUf6e1bIHLbkX1PVFipYdGm7p8FCzEwdpOh3h8O5cI1misNI50dw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|b09b010b-8174-4fbe-8a76-d7ccd5c41681|2025-04-07T12:01:42|LSO1306189R5|WgBX9OHCqfhMcePSouQa5z7+oMvh8XFZiWlBHhu7XpcWDn3vS5Fbuhm4nsyrOO1u9vX5JtjXXzZvcmjx0e1Jz7YCz8uMbmOzesK9idX6pI3S5MYy7XlBncvb56VFPVwY+RdO/rTjgJ0pryOiDLdsjB899pUZ/OUMQsCgudRxxVErYA3WXW0DCySSCmv7HHnZz6/zwLU0+lxDSZ6jksZV7R9JGbNUf4tIBhkASXpFwCkDGxEI4QKRbSitDJM7OubktEFDbmvOj3+HuZMDAwbNLPEh+WIQX6WUf6e1bIHLbkX1PVFipYdGm7p8FCzEwdpOh3h8O5cI1misNI50dw==|00001000000509846663|KuLRX4RRYvi8hYDtuMA5ouiacIylmO8MNzAZiNVuB7ei3r0LS9wyaSnuV5mW0FAXjzCdXHVtA5oOtEGgKNyK6oQV4T0RRAqPMYDVbHUNdzY0nZcHDqoxgKx9hiH6vgZjwGYB5NMPMOKO7q+ZC0FS9EZh+5CFhrr4IYZMs4KdCZqxwEl+Ra5WOXB2a7UoWq2oebNTMKBduAO5/cJXG+ow+z8pQnyWxng1tfDuDuh99I+EVWi3AYEN0hXwAGFrEkH1cEr91hsLTXFz25EgGpL7Uq1y+ZbcWZnQcmBZjtRYdg49w/XloquZRCHoPX0Epbvdq8GnuX57iyKM4/6h7g==||

Lic. Jesús Ocaña Molino
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

LAE FOBENA BONILLA
GARANTES

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367922

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T12:59:55

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
9618bf72-5378-4d80-b9cb-55dd95acfa8c

Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T12:59:30

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45403 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	965	E48	0.7100	685.15	02	109.62	0.00	0.00	794.77
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ BIBLIOTECA CONTADOR INICIAL 148082 CONTADOR FINAL 149047 TOTAL DE COPIAS 965									
CC	82121701	1524	E48	0.7100	1,082.04	02	173.13	0.00	0.00	1,255.17
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32 / GENERALES CONTADOR INICIAL 80298 CONTADOR FINAL 81822 TOTAL DE COPIAS 1524									
CC	82121701	327	E48	0.7100	232.17	02	37.15	0.00	0.00	269.32
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ ADMON. CONTADOR INICIAL 46898 CONTADOR FINAL 47225 TOTAL DE COPIAS 327									
			SUB TOTALES:		1,999.36		319.90	0.00	0.00	2,319.26
							TOTALES:			2,319.26

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 26/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $2,319.26 (DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 26/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
MMB8mqvgkDs664CplYWTht/lUVuF8c6V0v7cw1ZB+CzlICIMFCS688eBiH7Zuotrmu/le+5XRpQ0CBMmxpqWuQOsOboqJ2ktqt9dzm4m8Z+A2qcJVQE5RY9UVWCg4ABwY3bdgq9YPxIRoVu1RMIeYh62Z2N0GSbnWGNoynxq9iRlvqF8I+iXAcE/qW4uQbwTupfkjEXY6sQXLdZOwGwTog2YJf1QVeNRhZ7/yteZEKIW9eanzzKlON+nQ8Ela/MXpIRk92UE7/fonToG9SpZMnz1mDjVidFRbG4CsH6oZZm+HqBIGYqHc1hGXW+b5OlqCNgLUXIRnOCPO2g==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
ZHNULVQ+5J4R57uwMwqrpdQpZVtPqUZQzhlS8AmBeXNMfisCeOmhAMDaSoEmLppHKebDvdEMoy2o8OAocySc4z7BGrwZmpvhOBpekCus3VblTsAkWPyOWZJCfPg8EIk6Zskrk3RMziUgmIOQGPltsKAwGeXK70xkFoU4FBwBLxTJQROUg5o9xnGv/q94Momv5bqQSzNwB60yz7gQWSVe4nt+Y0p70lw/Rbcb8wsQiVwPOaB85aSC2kjbBzstmv44TwOR9JyGuioOteE715SF6eqtK9B6wyWBNxo/AmjQ2CETXy6fEotAz+lytSOXVXpBLgFTEGeQqIQ8HqaQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|9618bf72-5378-4d80-b9cb-55dd95acfa8c|2025-04-07T12:59:30|LSO1306189R5|ZHNULVQ+5J4R57uwMwqrpdQpZVtPqUZQzhlS8AmBeXNMfisCeOmhAMDaSoEmLppHKebDvdEMoy2o8OAocySc4z1BGrwZmpvhOBpekCus3VblTsAkWPyOWZJCfPg8EIk6Zskrk3RMziUgmIOQGPltsKAwGeXK70xkFoU4FBwBLxTJQROUg5o9xnGv/q94Momv5bqQSzNwB60yz7gQWSVe4nt+Y0p70lw/Rbcb8wsQiVwPOaB85aSC2kjbBzstmv44TwOR9JyGuioOteE715SF6eqtK9B6wyWBNxo/AmjQ2CETXy6fEotAz+lytSOXVXpBLgFTEGeQqIQ8HqaQ==|00001000000509846663|MMB8mqvgkDs664CplYWTht/lUVuF8c6V0v7cw1ZE+CzlICIMFCS688eBiH7Zuotrmu/le+5XRpQ0CBMmxpqWuQOsOboqJ2ktqt9dzm4mSZ+A2qcJVQtE5RY9UVWCg4ABwY3bdgq9YPxIRoVu1RMIeYh62Z2N0GSbnWGNoynxq9iRlvqF8I+iXAcE/qW4uQbwTupfkjEXY6sQXLdZOwGwTog2YJf1QVeNRhZ7/yteZEKIW9eanzzKlON+nQ8Ela/MXpIRk92UE7/fonToG9SpZMnz1mDjVidFRbG4CsH6oZZm+HqBIGYqHc1hGXW+b5OlqCNgLUXIRnOCPO2g==||

Lic. Jesús Ocaña [illegible]
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367936

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
a0f76943-27e6-484b-844f-5fef73031700
Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T15:46:21
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45416 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	47	E48	0.7100	33.37	02	5.34	0.00	0.00	38.71

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO MINATITLAN, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 52 /ADMON. CONTADOR INICIAL 77701 CONTADOR FINAL 77748 TOTAL DE COPIAS 47

SUB TOTALES:	33.37	5.34	0.00	0.00	38.71
TOTALES:					38.71

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO NO. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TREINTA Y OCHO PESOS 71/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $38.71 (TREINTA Y OCHO PESOS 71/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
SJpPVjpTHaY13JIaF3dxZNqPJgkiOiaxuIQGg4pqtjgvIBvktvO7yuUZerPRwwxQ1eZHDgO5isOxP+DmWOifOx96RUhi7WtCIAKtCbVDZPTckQURbG20m5wS0tZ1eYwUCIKpBFV5UzvawEofSRwfDuaOVdHvDwjJvGuTP6y3pbu/spIAP02Z66fqRiwV4Rufbl05cgiPemGHGBdW88Fq+q8wvuHu7YGC3fcAY3+NHzf8aO7vpFD9Q8zinY4w=zzxLF0c0CPzl4vFbmv2R0C1squsaC82Jt4TZupfXxKC91NoWuDpXpWyWWKb5YAmrQfTQGYJT5IJCBC/8xHH/XA=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
GWzXXHbnL7BYVn3jIgfZmWLrHGoOwqSKkZybZ7Teur5ooOffH+2gP0gOhPtSJLMjVh8RXPt4vkldrlmNvZyMPkH9aFswSeDd0heN6JH1qlxTyxU94fixREfie9vlgx8uQHACUA3t6ieoYxSpxdMvL8KW42v21nJGTWIOnvQcvymnUesj33RyHrAmpv5gTraCz+o17GlKRFJTqOEwDNyEFOGGvOVdmY7wpgs4FAFo85ZpfOrKg+fwJLC+lST4Wn8LgKTfPEr8ro6RfIlNYvE5DdI7EznXq7RERZQeMmGydDSuKnVohXWhDhqRN1RJSZZm9V5psIRHHFAX3gqCBSUg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|a0f76943-27e6-484b-844f-5fef73031700|2025-04-07T15:46:21|LSO1306189R5|GWsXXHbnL7BYVn3jIgfZmWLrHGoOwqSKkZybZ7Teur5ooOffH+2gP0gOhPtSJLMjVh8RXPt4vkldrlmNvZyMPkH9aFswSeDd0heN6JH1qlxTyxU94fixREfie9vlgx8uQHACUA3t6ieoYxSpxdMvL8KW42v21nJGTWIOnvQcvymnUesj33RyHrAmpv5gTraCz+o17GlKRFJTqOEwDNyEFOGGvOVdmY7wpgs4FAFo85ZpfOrKg+fwJLC+lST4Wn8LgKTfPEr8ro6RfIlNYvE5DdI7EznXq7RERZQeMmGydDSuKnVohXWhDhqRN1RJSZZm9V5psIRHHFAX3gqCBSUg==|00001000000509846663|2025-04-07T15:46:21|LSO1306189R5|GWsXXHbnL7BYVn3jIgfZmWLrHGoOwqSKkZybZ7Teur5ooOffH+2gP0gOhPtSJLMjVh8RXPt4vkldrlmNvZyMPkH9aFswSeDd0heN6JH1qlxTyxU94fixREfie9vlgx8uQHACUA3t6ieoYxSpxdMvL8KW42v21nJGTWIOnvQcvymnUesj33RyHrAmpv5gTraCz+o17GlKRFJTqOEwDNyEFOGGvOVdmY7wpgs4FAFo85ZpfOrKg+fwJLC+lST4Wn8LgKTfPEr8ro6RfIlNYvE5DdI7EznXq7RERZQeMmGydDSuKnVohXWhDhqRN1RJSZZm9V5psIRHHFAX3gqCBSUg==|00001000000710459126|MIIFxzCCA6+gAwIBAgIUMDAwMTAwMDAwMDcxMDQ1OTEyNjAgMA0GCSqGSIb3DQEBCwUAMIIBMjEfMB0GCSqGSIb3DQEBCQEWEHZlbnRhc2Fzb2Nzb2NzMSYwMCMGA1UEDwwcRWxpbmNpb2RlIGRlIGxhIGNvbnRyYXRhY2lvbjEnMCUGA1UECQwcQ2FsbGUgMTAgIyAgMTAgIyAgMTAgIyA

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367937
RFC del Emisor: SCO890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-04-07T15:43:59
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 2324fb2e-3b3f-4780-bd03-b4c8635bda78
Fecha y Hora de Certificación: 2025-04-07T15:46:54
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180007005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45417 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2892	E48	0.7100	2,053.32	02	328.53	0.00	0.00	2,381.85
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE HARRIMAN SOTOMAYOR S/N JÁLTIPAN DE MORELOS, COL. SAN MIGUEL, JÁLTIPAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 57/ ADMON. CONTADOR INICIAL 90879 CONTADOR FINAL 93771 TOTAL DE COPIAS 2892									
SUB TOTALES:					2,053.32		328.53	0.00	0.00	2,381.85
TOTALES:										2,381.85

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $2,381.85 (DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
YvrTkg8xWtrSp4U5HvOTUYpFAAk3GD+N1pLrbl+8oODC/SFci+4UkmYvfQ0YxptiRjFU0p/ojW4TheKuqSoe/a7JSfiDx+phKzKRYqB8i/Nkbo2l4AzSLoikcl+XBm/WBYL6qdU7tEeAGVqAAuNSW+VwH8Cx+hyf-IXIYz7gRrU3a1w9cnjHR-gocra3UnpnoVr8bIIFRDIIuMRzFDiNWYdK/GYX2sLa9fkBm8r9rQ4JZ+f9bByKWuPw56TgIv8/ium9RG8pJzO8cT31eFm9b3Hbu20GrH27YN3QuKL0ILkbE4jcnPAcbMABRzP9vZYeMWFfaO2EVjMUQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
ki8qQ1aZ2M92S0VSQVC2CAd1dMj7fwKv0kUNe/NFF8C3KK/YjrQDOhyIKo/24rHRa5OhnOnlE3ISFkb5hRNbdjRzCy89oVxbgQ/YKRHMvUgtqzvvGn3BWEgSoPGwvn/f08jOvfIh2pnit46cD4ZRH6xzqf3DgU9tB+wJyt8LW5IbAgkL1RAcsXBSbPzLfiDviLbz9ZcSBHbCGB77Ulnbb9FYJbor2doXUIofp99rSCTCpkoD/9aRt3L1qYU2C1Z0cLRJB7MMgvH3mhM.hU5HeJqasRPicAA9Rn/n+9oaI4B+DmCAGBy3hocfI9UiV/LfnXSNqHf8AImx4qjA---

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|2324fb2e-3b3f-4780-bd03-b4c8635bda78|2025-04-07T15:46:54|LSO1306189R5|ki8qQ1aZ2M92S0VSQVC2CAd1dMj7fwKv0kUNe/NFF8C3KK/YjrQDOhyIKo/24rHRa5OhnOnlE3ISFkb5hRNbdjRzCy89oVxbgQ/YKRHMvUgtqzvvGn3BWEgSoPGwvn/f08jOvfIh2pnit46cD4ZRH6xzqf3DgU9tB+wJyt8LW5IbAgkL1RAcsXBSbPzLfiDviLbz9ZcSBHbCGB77Ulnbb9FYJbor2doXUIofp99rSCTCpkoD/9aRt3L1qYU2C1Z0cLRJB7MMgvH3mhM.hU5HeJqasRPicAA9Rn/n+9oaI4B+DmCAGBy3hocfI9UiV/LfnXSNqHf8AImx4qjA---|00001000000509846663|Yv0Tkg8xWtrSp4U5HvOTUYpTAAk3GD+N1pLrbl+8oODC/SFci+4UkmYvfQ0YxptiRjFU0p/ojW4TheKuqSoe/a7JSfiDx+phKzKRYqB8i/Nkbo2l4AzSLoikcl+XBm/WBYL6qdU7tEeAGVqAAuNSW+VwH8Cx+hyf-IXIYz7gRrU3a1w9cnjHR-gocra3UnpnoVr8bIIFRDIIuMRzFDiNWYdK/GYX2sLa9fkBm8r9rQ4JZ+f9bByKWuPw56TgIv8/ium9RG8pJzO8cT31eFm9b3Hbu20GrH27YN3QuKL0ILkbE4jcnPAcbMABRzP9vZYeMWFfaO2EVjMUQ==||

IMSS
L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11694292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús Ocañ[illegible]
Jefe de Servi[illegible] Generales
Hospital General de Zona No. 32

LAE JOAQUIN CONUHA CERVANTES

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MF 32 — ORA. [illegible] — Ced. Prof. [illegible] — Col. Contra. [illegible] — UMAE — OOAD IMSS VERACRUZ SUR

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

FACTURA	FNA-366084
RFC del Emisor	SCO890622BT5
RFC del Receptor	IMS421231I45
Fecha Emisión	2025-03-06T15:56:53
Tipo Comprobante	I - Ingreso
Lugar Expedición	91936
Folio Fiscal UUID	34359257-749a-4d47-bbf0-e0111979f132
Fecha y Hora de Certificación	2025-03-06T16:01:16
No. de serie del certificado del SAT	00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor	00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45417 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2811	E48	0.7200	2,023.92	02	323.83	0.00	0.00	2,347.75

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE HARRIMAN SOTOMAYOR S/N JÁLTIPAN DE MORELOS, COL. SAN MIGUEL, JÁLTIPAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 57/ ADMON. CONTADOR INICIAL 88068 CONTADOR FINAL 90879 TOTAL DE COPIAS 2811

SUB TOTALES:	2,023.92	323.83	0.00	0.00	2,347.75
TOTALES:					2,347.75

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionelmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $2,347.75 (DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
gWVvqDDhXYyFRiOUqiufm5ecWKg9OXfcBVtH2NSbkfFw3JOUfvNC2R+vbJEuFaNMRpHmD7GDxGk41aveNrfmMEBHe9o6VXMxUz3GUUs2hqkgK37pxnhHYj6IFERMGkb8CZbuRZiH9yO3xxXEzbNkTwFgIZwgMRAQrZqmRbvOu24OigApaYPg+iumq+/t+OTt+LpQCD+QwMC56nK20tm6pQTBNFcGDUp9IE9n9UX2rXXct7BTFX9txH4XMr61TrRydqBw7l5wFHMPGfPN6gC69Rh2Djyyjv2jI8UDvzbgRuOwnlVuEDNhtrKCSk2AAdOTvWFIcrUjWdxzHW19w==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
B8rHfyFRepcTtY/fiZnWT6fBe/Ld93Kl7ZqzD3dZjYd/bwbIZU7owX0WrWOst5ffwzWp0w/xJIkgjSP+Hz3jnhdMBUj/vUi6zm80O5MaP8bbXFu9NMU7djoYuTwqPZ95QMqDY7s9I5PetexSjMLz0bKDitcyW45IyH60nbWKKLopv07KeB19fwJPs4MwILpZ08dOTRglgL4H4pqoDupEcGrfV72bM4PJwBQu+JDyJI0gLIOtVppGGDm/LrMQFudOZhZ5uLD8rUChKEqyIVKoLD5XKwZwEZKSRBymzN51ENVUQPV+08ySHl1v7mxOAiDBn69TFuWJ26fMG4rK5EN==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|34359257-749a-4d47-bbf0-e0111979f132|2025-03-06T16:01:16|LSO1306189R5|B8rHfyFRepcTtY/fiZnWT6fBe/Ld93Kl7ZqzD3dZjYd/bwbIZU7owX0WrWOst5ffwzWp0w/xJIkgjSP+Hz3jnhdMBUj/vUi6zm80O5MaP8bbXFu9NMU7djoYuTwqPZ95QMqDY7s9I5PetexSjMLz0bKDitcyW45IyH60nbWKKLopv07KeB19fwJPs4MwILpZ08dOTRglgL4H4pqoDupEcGrfV72bM4PJwBQu+JDyJI0gLIOtVppGGDm/LrMQFudOZhZ5uLD8rUChKEqyIVKoLD5XKwZwEZKSRBymzN51ENVUQPV+08ySHl1v7mxOAiDBn69TFuWJ26fMG4rK5EN==|00001000000509846663|gWVvqDDhXYyFRiOUqiufm5ecWKg9OXfcBVtH2NSbkfFw3JOUfvNC2R+vbJEuFaNMRpHmD7GDxGk41aveNrfmMEBHe9o6VXMxUz3GUUs2hqkgK37pxnhHYj6IFERMGkb8CZbuRZiH9yO3xxXEzbNkTwFgIZwgMRAQrZqmRbvOu24OigApaYPg+iumq+/t+OTt+LpQCD+QwMC56nK20tm6pQTBNFcGDUp9IE9n9UX2rXXct7BTFX9txH4XMr61TrRydqBw7l5wFHMPGfPN6gC69Rh2Djyyjv2jI8UDvzbgRuOwnlVuEDNhtrKCSk2AAdOTvWFIcrUjWdxzHW19w==||

OOAD Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenza Sandoval Cervantes
Mat. 00825479

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11584292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús [illegible] Jerónimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

HOSPITAL GENERAL DE ZONA C/MF 32
IMSS
DRA. CONCEPCION ANGELINA GARCIA ESTEVES
DIRECTOR MEDICO
OOAD VERACRUZ SUR

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
03.75
14 MAR 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-366083
RFC del Emisor: SCO890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-03-06T15:56:53
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: af92017f-0567-4a8d-b5d1-068621c799e1
Fecha y Hora de Certificación: 2025-03-06T16:00:43
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45416 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	207	E48	0.7200	149.04	02	23.85	0.00	0.00	172.89

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO MINATITLAN, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 52 /ADMON. CONTADOR INICIAL 77494 CONTADOR FINAL 77701 TOTAL DE COPIAS 207

S U B T O T A L E S :	149.04	23.85	0.00	0.00	172.89
T O T A L E S :				172.89

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 89/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $172.89 (CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 89/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA: Nombre: ____ Firma: ____

EL AVAL: Nombre: ____ Firma: ____ Dirección: ____

Por conducto de su apoderado Legal: Nombre: ____ Dirección: ____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
TOZIWGwW5RxWdOMaBT4haMNpv9DIAbkV6fuDCM8ezyvFsEEdn5UEILsxgDPTAv63RFJc9kKcFlgo8L5SX3djDVqXnCEj5DYCZ6ATak+U+o7RJf81gUuQndQoeaeT4w+AabIIQYaPNQ5DebeFJ36yuJGQOI9Jun5yNebKOZtSoimng2jO3HC+3YMXwJOyiXMu6hxuPzgaBOtaDw4G887c6V1BJIvyi+C6EF17K4UFe69wGuZTU6wztiQu/Sfu4q0UpNLF3oj/MeO5quWOD0/0DYFlgZCZQDQfvQ5awG4XgCIC9FEjYsHeZOfcWrtdsTYW7QJU+YRolPuVohDSz9A==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
k9HuWIEyAXyfXy2yDuqYJLcPv0ehsOInuRJ3RhaqwPIwOIxejOu/YO0zl/TPWs1MZmAOyDy2VfwkY6B62vnuJ983BzqIEWBD/RgN2A/yIAOvBYvZdIIGx/5a004iRHyf00rHiJ6VAX9nFNnXHxPerVdWa8mCt/8nJvPUX4Poj07AQB8L7NNIz2oOmwZFHg5ekRdlp+m1TnC8Nr0vJ6sjqQ17N2Yj1g9Uibyz+y4Ei46kbEJ85Km35F5sXmSKfxZ9XOuzbeNK+hXRJ8iVTEdbm7EFNjcw3dJUN/FIF3HPyJyIU80nJmBbLgxvGmMLxVIb7GDTs52DnlasA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|af92017f-0567-4a8d-b5d1-068621c799e1|2025-03-06T16:00:43|LSO1306189R5|k9HuWIEyAXyfXy2yDuqYJLcPv0ehsOInuRJ3RhaqwPIwOIxejOu/YO0zl/TPWs1MZmAOyDy2VfwkY6B62vnuJ983BzqIEWBD/RgN2A/yIAOvBYvZdIIGx/5a004iRHyf00rHiJ6VAX9nFNnXHxPerVdWa8mCt/8nJvPUX4Pcj07AQB8L7NNIz2oOmwZFHg5ekRdlp+m1TnC8Nr0vJ6sjqQ17N2Yj1g9Uibyz+y4Ei46kbEJ85Km35F5sXmSKfxZ9XOuzbeNK+hXRJ8iVTEdbm7EFNjcw3dJUN/FIF3HPyJyIU80nJmBbLgxvGmMLxVIb7GDTs52DnlasA==|00001000000509846663|TOZIWGwW5RxWdOMaBT4haMNpv9DIAbkV6fuDCM8ezyvFsEEdn5UEILsxgDPTAv63RFJc9kKcFlgo8L5SX3djDVqXnCEj5DYCZ6ATak+U+o7RJf81gUuQndQoeaeT4w+AabIIQYaPNQ5DebeFJ36yuJGQOI9Jun5yNebKOZtSoimng2jO3HC+3YMXwJOyiXMu6hxuPzgaBOtaDw4G887c6V1BJIvyi+C6EF17K4UFe69wGuZTU6wztiQu/Sfu4q0UpNLF3oj/MeO5quWOD0/0DYFlgZCZQDQfvQ5awG4XgCIC9FEjYsHeZOfcWrtdsTYW7QJU+YRolPuVohDSz9A==||

Lic. Jose Luis Garcia Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

IMSS

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
14 MAR 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

HOSPITAL GENERAL DE ZONA C/MF 32
IMSS
DRA. CONCEPCION ANGELINA GARCIA ESTEVEZ
DIRECTOR MEDICO
Matrícula 99080806
Ced. Prof. 4776106 U. Cod. Esp. 7[illegible]
Juan Sierra #1 Minatitlán
Col. Centro, Minatitlán, C.P. 96700
OOAD VERACRUZ SUR

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Mirón 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)932 2200

Versión 4.0
La falta de exhibición del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasvcr@sistemascontino.com.mx

FACTURA	
FNA-366077	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-03-06T15:56:53	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
1e66d892-8908-4620-96b5-4a9ed8621280	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-03-06T15:57:25	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45403 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .66	Total
CC	82121701	407	E48	0.7200	293.04	02	46.89	0.00	0.00	339.93
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ BIBLIOTECA CONTADOR INICIAL 147675 CONTADOR FINAL 148082 TOTAL DE COPIAS 407									
CC	82121701	1574	E48	0.7200	1,133.28	02	181.32	0.00	0.00	1,314.60
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32 / GENERALES CONTADOR INICIAL 78724 CONTADOR FINAL 80298 TOTAL DE COPIAS 1574									
CC	82121701	7	E48	0.7200	5.04	02	0.81	0.00	0.00	5.85
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ ADMON. CONTADOR INICIAL 46891 CONTADOR FINAL 46898 TOTAL DE COPIAS 7									
			SUB TOTALES:		1,431.36		229.02	0.00	0.00	1,660.38
							TOTALES:			1,660.38

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 38/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $1,660.38 (MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 38/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
B40zY3ZKS0DJcOxp4vC5GVBIL8CmvIAgC/U/SE6JaJrwanwxxedua4ajUEMrc97x6v5oceZgsWHNO4DRIpYjCivkg6wz95MsvLTtX6f/HnPiUTbB8pjDWQctKF0Hz3RujejAzb5VcvNSE/iEqrxC9uK+7+XctKs7QCh2tuJ1t/4cEvWKF+/m28ODyiIFI32XRFuAv2GYmp0Lqm8zGRqZ5tOytEIzNg0QQS5iUbx/5uTSuNGbVPoApfJpaFtbndVC3cYNbz0c8W2VOz7+2P6QqqHr6ad1VFFLfVLm80VPtexm3GOIPY8IbBzKoRpnH6eUftywZLmZ879OWQ0mww==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
boAXAnhr3dAKG3Z6eCqSOApituV022Ue+Zdz83qKos0Kv2oDwryCe8hiMj5hyz28YfmM6+uMSLD6zbvwdveyF0dLsGflzK+m5cct24FjCz6i/uJnm+9QwrTMpZ4BGfa9pGuR9bBEovwbIc2dJsAEnI9P8WB6IYAc9sEz5Tlz8cH18/8ghlxk+Kz+zsAyFyW2kv01vC/AmtE3GmqRbefq7md4a7ITeecatIUNt5NwDsTYKLatEPCEUgIZ0jWAILPJf4dJkYRBGqobEYKIXWOo/BOupdSKFtkW8tb7TeY/gFAU1bY4R43J63MVhhKuNau61OG1QdGmnHgvIcVg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|1e66d892-8908-4620-96b5-4a9ed8621280|2025-03-06T15:57:25|LSO1306189R5|boAXAnhr3dAKG3Z6eCqSOApituV022Ue+Zdz83qKos0Kv2oDwryCe8hiMj5hyz28YfmM6+uMSLD6zbvwdveyF0dLsGflzK+m5cct24FjCz6i/uJnm+9QwrTMpZ4BGfa9pGuR9bBEovwbIc2dJsAEnI9P8WB6IYAc9sEz5Tlz8cH18/8ghlxk+Kz+zsAyFyW2kv01vC/AmtE3GmqRbefq7md4a7ITeecatIUNt5NwDsTYKLatEPCEUgIZ0jWAILPJf4dJkYRBGqobEYKIXWOo/BOupdSKFtkW8tb7TeY/gFAU1bY4R43J63MVhhKuNau61OG1QdGmnHgvIcVg==|00001000000509846663|B40zY3ZKS0DJcOxp4vC5GVBIL8CmvIAgC/U/SE6JaJrwanwxxedua4ajUEMrc97x6v5oceZgsWHNO4DRIpYjCivkgEwz95MsvLTtX6f/H6nPiUTbB8pjDWQctKF0Hz3RujejAzb5VcvNSE/iEqrxC9uK+7+XctKs7QCh2tuJ1t/4cEvWKF+/m28ODyiIFI32XRFuAv2GYmp0Lqm8zGRqZ5tOytEIzNg0QQS5iUbx/5uTSuNGbVPoApfJpaFtbndVC3cYNbz0c8W2VOz7+2P6QqqHr6ad1VFFLfVLm80VPtexm3GOIPY8IbBzKoRpnH6eUftywZLmZ879OWQ0mww==||

Lic. Jesús Ocampo Ponimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lorena Bonilla Cervantes
Mat. 99325470

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MF 32
DRA. CONCEPCIÓN ANGELINA GARCIA ESTEVES
DIRECTOR MEDICO
Ced. Prof. 4776169 U.V. Ced. Esp. 7616872 UNAM
Justo Sierra 31 Minatitlán
Col. Centro, Minatitlán, C.P. 96700
O.O.A.D. VERACRUZ SUR

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
14 MAR 2025
03:15
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	
FNA-366076	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SC0890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-03-06T15:56:53	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
0d324f41-5b22-4e6d-9294-f724f9950f34	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-03-06T15:56:51	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal:** 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423
Ejecutivo de Ventas	**No. Pedido**	**Orden Compra Cliente** / **Confirmación** / **RFC Proveedor Certificación**
	SC45402 -	LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .05	Total
CC	82121701	936	E48	0.7200	673.92	02	107.83	0.00	0.00	781.75

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CARRETERA COSTERA DEL GOLFO S/N JUAN DIAZ COVARRUBIAS, COL. JUAN DÍAZ COVARRUBIAS CENTRO, HUEYAPAN DE OCAMPO) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁEREA U.M.F.No. 34 /ADMON. CONTADOR INICIAL 331460 CONTADOR FINAL 332396 TOTAL DE COPIAS 936

SUB TOTALES:	673.92	107.83	0.00	0.00	781.75
TOTALES:					781.75

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $781.75 (SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
XPK38mAYvUtm7Ngwyk/GGWdT55ZqbULqu0jOdBZuLKeZs8z35uKyhJb6N6WK/Loc/t/I8NmCfoeyQYkpVkOlqN77t/phGgselFY9wvIMdHgIMdfVSFdz9ufvgwo4cWp5+TOTswhvfiyfuYG0HwWZqRIjASxhlnsWnGSp/X7PMWNGtaS4uoJpaAYLfGK+2UXmbTtUzjUIA
hWwJBaMjprvNdBb8+oepKL7+73fngBZj4m3TwG2LLtLOCSLxrW0pwTVbVDQDU+zFaWeU3Yyg6lICZ3Y7WVwZpV+dpTNAEfQNNGxEDTYD/j+NtlMOX0O3zPSw+Mv/6P0MIOhFPWrw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
pFdgJ2PpXEShZd1/gcK44kp3qDmxAUP3gqm3Ukb25bfnvSjhYZKJSu3BPRJt1csOmxlpBtrNNZnuWE+jkgX8JmpK9kGcKF3pGz+AND5SXa9NcEaW3Qd8Twxs53wQNKi4JswnsSOy2hPtsDcE0oofbrx6vbEB9Gtdq6rEmE2IpgSnJwfenk8bkhiSeRBmVYzWqY4PkqkQsB8dIcBKT1aKE0b8VbG18u9hdfOM406CHG8LBvQe5Avj0yNIZDMVrFbRzKogkQzE28YbKRwv0ejV3Z2Xy51GV2vc8YbkMJb4gycl4BJWtD8kUFaubECpHjzt00Xu6fET+vkZpoGWAA+A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|0d324f41-5b22-4e6d-9294-f724f9950f34|2025-03-06T15:56:51|LSO1306189R5|pFdgJ2PpXEShZd1/gcK44kp3qDmxAUP3gqm3Ukb25bfnvSjhYZKJSu3BPRJt1csOmxlpBtrNNZnuWE+jkgX8JmpK9kGcKF3pGz+AND5SXa9NcEaW3Qd8Twxs53wQNKi4JswnsSOy2hPtsDcE0oofbrx6vbEB9Gtdq6rEmE2IpgSnJwfenk8bkhiSeRBmVYzWqY4PkqkQsB8dIcBKT1aKE0b8VbG18u9hdfOM406CHG8LBvQe5Avj0yNIZDMVrFbRzKogkQzE28YbKRwv0ejV3Z2Xy51GV2vc8YbkMJb4gycl4BJWtD8kUFaubECpHjzt00Xu6fET+vkZpoGWAA+A==|00001000000509846663||

00001000000509846663|XPK38mAYvUtm7Ngwyk/GGWdT55ZqbULqu0jOdBZuLKeZs8z35uKyhJb6N6WK/Loc/t/I8NmCfoeyQYkpVkOlqN77t/phGgselFY9wvIMdHgIMdfVSFdz9ufvgwo4cWp5+TOTswhvfiyfuYG0HwWZqRIjASxhlnsWnGSp/X7PMWNGtaS4uoJpaAYLfGK+2UXmbTtUzjUIAhWwJBaMjprvNdBb8+oepKL7+73fngBZj4m3TwG2LLtLOCSLxrW0pwTVbVDQDU+zFaWeU3Yyg6lICZ3Y7WVwZpV+dpTNAEfQNNGxEDTYD/j+NtlMOX0O3zPSw+Mv/6P0MIOhFPWrw==||

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
14 MAR 2025
03:15 PM
RECIBIDO
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 11 No. 127 ORIZABA, VER.

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenzo Bonilla Hernández
Mat. 99025

L.C. Antolín Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús [illegible]
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MF 32
IMSS
DRA. DOLORES CONCEPCION ANGELES GARCIA ESTEVES
DIRECTOR MEDICO
Matrícula 99000[illegible]
Cedula Prof. 7767[illegible]
Calle Justo Sierra 31 Manantial
Col. Centro, Atzacan, C.P. 9[illegible]
O.O.A.D. VERACRUZ SUR

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-366073

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-03-06T12:37:04

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
e4ee740f-4f95-44aa-b530-4c207a3bd57b

Fecha y Hora de Certificación
2025-03-06T12:39:59

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45401 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	869	E48	0.7200	625.68	02	100.11	0.00	0.00	725.79

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE JUAN DE LA LUZ ENRÍQUEZ S/N ACAYUCAN, COL. VILLA ALTA, ACAYUCAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 51 /ADMON. CONTADOR INICIAL 171698 CONTADOR FINAL 172567 TOTAL DE COPIAS 869

SUB TOTALES:	625.68	100.11	0.00	0.00	725.79
TOTALES:				725.79

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 79/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $725.79 (SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 79/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
cvFgUhozhGsJf41ozZj1e3yRdM3WhkWTXLDyltJh+Pq3ZSh08CFTT3KMc18vF+WLJ5R/MLktnDeW5Zfa93yf3Mo6IKnfrenAYXGlG6luEQs3n60/WfopcproQ8xjaZNRoSpzZnkTVsHTq6vszwrf14YQkvyxUPYh5yxJjD7sQRz4AIWR4y2a2Mg97WGWb63zCBfE0MDy2VzczqFmHvMIQ3GW+/8qBN+napKRFdcXO4+ykh311ESk/EH+Z/RnO2ef+XDoRKwC/pru3a2VmSVlEoF7Xw6QK6AGVGICQMYUJYy8n/jBleK0r83oSvH8pn6m3If8ElZKUfZCNoSt+70cZqNA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
jZGJSo9pLRZFkADrsjjB2MtWZnNCYvhtpYZWYHnoNfsJJ5MYh6yauLDbm/1LXa4MbdKeM7rALWv7F6K2MsiI1tKKcr6CWNTBlbSV8w97vYXP7gwWEwnW29UVVMxTQvGvHK6RTAYjTLKkTMtgxyu/U37psnZXBUUSNMYgE+hb5QCFTJSCEgWletHFLRQpSdd8IFoxgIY9VE5/xw4mUUjagLJcCKC9LoihBXIXUBnBuiJMpvob++JzHqQuivVhlDdWw7sLJz9mzk26tTmeXNBFXWrG3MgIWVm/szky9rZ/7ZnvM9IX+bjGQiLTdBKG9D49YxDr9adGJpaUvcsrQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|e4ee740f-4f95-44aa-b530-4c207a3bd57b|2025-03-06T12:39:59|LSO1306189R5|ZGJSo9pLRZFkADrsjjB2MtWZnNCYvhtpYZWYHnoNfsJJ5MYh6yauLDbm/1LXa4MbdKeM7rALWv7F6K2MsiI1tKKcr6CWNTBlbSV8w97vYXP7gwWEwnW29UVVMxTQvGvHK6RTAYjTLKkTMtgxyu/U37psnZXBUUSNMYgE+hb5QCFTJSCEgWletHFLRQpSdd8IFoxgIY9VE5/xw4mUUjagLJcCKC9LoihBXIXUBnBuiJMpvob++JzHqQuivVhlDdWw7sLJz9mzk26tTmeXNBFXWrG3MgIWVm/szky9rZ/7ZnvM9IX+bjGQiLTdBKG9D49YxDr9adGJpaUvcsrQ==|00001000000509846663|zvFgUhozhGsJf41ozZj1e3yRdM3WhkWTXLDyltJh+Pq3ZSh08CFTT3KMc18vF+WLJ5R/MLktnDeW5Zfa93yf3Mo6IKnfrenAYXGlG6luEQs3n60/WfopcproQ8xjaZNRoSpzZnkTVsHTq6vszwrf14YQkvyxUPYh5yxJjD7sQRz4AIWR4y2aZMg97WGWb63zCBfE0MDy2VzczqFmHvMIQ3GW+/SqBN+napKRFdcXO4+ykh311ESk/EH+Z/RnO2ef+XDoRKwC/pru3a2VmSVlEoF7Xw6QK6AGVGICQMYUJYy8n/jBleK0r83oSvH8pn6m3If8ElZKUfZCNoSt+70cZqNA==||

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
14 MAR 2025
03:15
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lorenzo Cervantes
Mat. 99325470

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

Lic. Jesús Jerónimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MF 32
DRA. CONCEPCION ANGELINA GARCIA ESTEVES
DIRECTOR MEDICO
Matrícula 99329246
Ced. Prof. 4778166 L.V. Ced. Esp. 7515547 UNAM
Justo Sierra 31 Esquina
Col. Centro, Minatitlán, C.P. 96700
O.O.A.D. VERACRUZ SUR

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	FNA-364189
RFC del Emisor	SCO890622BT5
RFC del Receptor	IMS421231I45
Fecha Emisión	2025-02-05T12:26:17
Tipo Comprobante	I - Ingreso
Lugar Expedición	91936
Folio Fiscal UUID	710f1a9d-8f5c-4f1d-afd3-7bc3af20d3d9
Fecha y Hora de Certificación	2025-02-05T12:47:24
No. de Serie del certificado del SAT	00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor	00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal:** 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario	
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423	
Ejecutivo de Ventas	**No. Pedido**	**Orden Compra Cliente** / **Confirmación**	**RFC Proveedor Certificación**
	SC43122 -		LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1177	E48	0.7200	847.44	02	135.59	0.00	0.00	983.03

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE HARRIMAN SOTOMAYOR S/N JÀLTIPAN DE MORELOS, COL. SAN MIGUEL, JÁLTIPAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 57/ ADMON. CONTADOR INICIAL 86891 CONTADOR FINAL 88068 TOTAL DE COPIAS 1177

SUB TOTALES:	847.44	135.59	0.00	0.00	983.03
TOTALES:					983.03

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 2887027
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 03/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $983.03 (NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 03/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
EwOsGAJSRkOGKamIhxTNuvbtOa1kk4lI3stNZT18YD6fIDEjDhJGRfqsm0l+7yaZgWw7yB9psm8D+hBtuyTg2AubVx5prAKL4JUWaYY9dmNbR7HtY6Z1GYcZXGfnHokqHAEQnLsx/vlOANX3vBGLCuFNsAI6dMeF7OtnI7Dh6AYKZ17RmaG7Y2CW3R+R7H32JmxlpY5DCTThTkWve5JTvKgTep+KYqorRL6Dh52UcRXEMm2CKJ9sDIOknQGo0xDnh+MsjrY/PFEJ2eH96pq8DD2DpZt6eAKfZJWAYeYzhpGdlZ+wT298zn0Gb+rk2aZrKYUhhDT8WFVuHwrJdpA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
aqGSXg3/zVoT2wYfqbGye7kH3+dN8GHnXH9+loCGK0olf/DySLQL/TwS63U0sBaEwkj4+RBH3al20vLxnbGRo58ThqP8yQMf3XZin5Nhcs+QjFUugZzxz57muNT72dM3OGG6uzRVyY+qSkBkAXqTpJjwogd3Uvxbxznc WN+XTh7niHcXYSTOu465kRoR64mBGNgaN0uIA8eCCeHwuybqEuPp8yrvbjFHaKbfSa2hiIqUTsNwGFnp8uz29+/87dPDdM+8i3EMzMtnqifO0An65cOvkAD0iBxYq4VRd3dSSCe8+B2u7JtsKwCdV4XxbqS5+RO5ejOe6GKpxhWTwjg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|710f1a9d-8f5c-4f1d-afd3-7bc3af20d3d9|2025-02-05T12:47:24|LSO1306189R5|qGSXg3/zVoT2wYfqbGye7kH3+rdN8GHnXH9+loCGK0olf/DySLQL/TwS63U0sBaEwkj4+RBH3al20vLxnbGRo58ThqP8yQMf3XZin5Nhcs+QjFUugZzxz57muNT72dM3OGG6uzRVyY+qSkBkAXqTpJjwogd3Uvxbxznc WN+XTh7niHcXYSTOu465kRoR64mBGNgaN0uIA8eCCeHwuybqEuPp8yrvbjFHaKbfSa2hiIqUTsNwGFnp8uz29+/87dPDdM+8i3EMzMtnqifO0An65cOvkAD0iBxYq4VRd3dSSCe8+B2u7JtsKwCdV4XxbqS5+RO5ejOe6GKpxhWTwjg==|00001000000509846663|EwOsGAJSRkOGKamIhxTNuvbtOa1kk4lI3stNZT18YD6fIDEjDhJGRfqsm0l+7yaZgWw7yB9psm8D+hBtuyTg2AubVx5prAKL4JUWaYY9dmNbR7HtY6Z1GYcZXGfnHokqHAEQnLsx/vlOANX3vBGLCuFNsAI6dMeF7OtnI7Dh6AYKZ17RmaG7Y2CW3R+R7H32JmxlpY5DCTThTkWve5JTvKgTep+KYqorRL6Dh52UcRXEMm2CKJ9sDIOknQGo0xDnh+MsjrY/PFEJ2eH96pq8DD2DpZt6eAKfZJWAYeYzhpGdlZ+wT298zn0Gb+rk2aZrKYUhhDT8WFVeHwrJdpA==||

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS
Mat. 99325456

L.C. Antolín Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32
IMSS

Lic. Mario Ocaña Jerónimo
Jefe de Servicios Generales
IMSS Hospital General de Zona No. 32

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MF 32
IMSS
DRA. C. [illegible]
Cmi. Prof. [illegible]
Col. Centro
C.P. [illegible]
OOAD VERACRUZ SUR

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
FAIRA
14 FEB 2025
04:15 h
RECIBIDO
DIR. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUB. 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMAS CONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-364172
RFC del Emisor: SCO890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-02-05T09:54:13
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 90ecfe9e-e4a7-454a-b21f-5cb6e7934c6a
Fecha y Hora de Certificación: 2025-02-05T10:06:37
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43121 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	539	E48	0.7200	388.08	02	62.09	0.00	0.00	450.17
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO MINATITLAN, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.NO. 52 /ADMON. CONTADOR INICIAL 76955 CONTADOR FINAL 77494 TOTAL DE COPIAS 539									
				SUB TOTALES:	388.08		62.09	0.00	0.00	450.17
									TOTALES:	450.17

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 17/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $450.17 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 17/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
htK9VtQNIomC8xbE/p6IqIZzdfc+FK+xXkFtWfQJWxHBJ/gFSP39f9mk0M95auok9qxVfqSqnPEWbCluWo3/jf02xHZkrEG/ZXmXzuEJI2Lx+GnQIK7CnvQOH1aMMnPPbxw7hywtfXPb0HIZr32NoW1FHPzPhgZ0s/E5OI9Yu3mnEnCkO1Bt6pmdlSasMoDrC7DvxnbFwsrLIt+OPjOxVXxCvsG9s6UngBAN41ToMmuu+AEZza14VYNb/3peUgP5jYWx/fW+Cp0kg4BtqXGbbSix1XWABB6RTrGODIgEc+kgsLDBaZOJAOe2gkIJgyM4NgHN3nK+P83gBd0Q==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
nWhlmonNIKe2lvvIlP0mybT37sOpeJM4r/MI3NlnlDlwIyCUTF3PsCX/HDr1dbygctTUNt6ujP8miCKonSTkwZ/NTTA6wu5kRfnBp2DnlpuI/4loHS7VQ4gUBgpk9JoKOo5yEAtrAhXTXzv88b0Itt/nW+ts95xtGxpiTnvYCSoAHAHhZ9p87p6+tKqVBaJjssqdzmdB+3NTY7MVXxwFiGa5NAG7uTNDagLGVPurvz+orCUrVtFTDFQRTEpUtakhtAvGyiP8cIIQJUs/jKXr2ZstjTjYQUxPZH93x7fQyXApWuIqQyyLAzkEzEUXbe7/cVo9doL+KQ9VR3w5PcRNQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|90ecfe9e-e4a7-454a-b21f-5cb6e7934c6a|2025-02-05T10:06:37|LSO1306189R5|nWhlmonNIKe2lvvIlP0mybT37sOpeJM4r/MI3NlnlDlwIyCUTF3PsCX/HDr1dbygctTUNt6ujP8miCKonSTkwZ/NTTA6wu5kRfnBp2DnlpuI/4loHS7VQ4gUBgpk9JoKOo5yEAtrAhXTXzv88b0Itt/nW+ts95xtGxpiTnvYCSoAHAHhZ9p87p6+tKqVBaJjssqdzmdB+3NTY7MVXxwFiGa5NAG7uTNDagLGVPurvz+orCUrVtFTDFQRTEpUtakhtAvGyiP8cIIQJUs/jKXr2ZstjTjYQUxPZH93x7fQyXApWuIqQyyLAzkEzEUXbe7/cVo9doL+KQ9VR3w5PcRNQ==|00001000000509846663|htK9VtQNIomC8xbE/p6IqIZzdfc+FK+xXkFtWfQJWxHBJ/gFSP39f9mk0M95auok9qxVfqSqnPEWbCluWo3/jf02xHZkrEG/ZXmXzuEJI2Lx+GnQIK7CnvQOH1aMMnPPbxw7hywtfXPb0HIZr32NoW1FHPzPhgZ0s/E5OI9Yu3mnEnCkO1Bt6pmdlSasMoDrC7DvxnbFwsrLIt+OPjOxVXxCvsG9s6UngBAN41ToMmuu+AEZza14VYNb/3peUgP5jYWx/fW+Cp0kg4BtqXGbbSix1XWABB6RTrGODIgEc+kgsLDBaZOJAOe2gkIJgyM4NgHN3nK+P83gBd0Q==|

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS Mat 99325456

L.C. Antolín Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32
IMSS

Lic. Jesús Ocaña Jiménez
Jefe de Servicios Generales
IMSS Hospital General de Zona No. 52

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MF
IMSS
ORDEN DE VERACRUZ SUR

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
14 FEB 2025
09:15 H
OFNA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUBDELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	
FNA-364158	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-02-04T17:16:23	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
853ec93c-2cd3-420b-95f4-c4aa545b5ba1	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-02-04T17:41:40	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal:** 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43127 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1961	E48	0.7200	1,411.92	02	225.91	0.00	0.00	1,637.83
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ BIBLIOTECA CONTADOR INICIAL 145714 CONTADOR FINAL 147675 TOTAL DE COPIAS 1961									
CC	82121701	1882	E48	0.7200	1,355.04	02	216.81	0.00	0.00	1,571.85
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32 / GENERALES CONTADOR INICIAL 76842 CONTADOR FINAL 78724 TOTAL DE COPIAS 1882									
CC	82121701	205	E48	0.7200	147.60	02	23.61	0.00	0.00	171.21
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ ADMON. CONTADOR INICIAL 46686 CONTADOR FINAL 46891 TOTAL DE COPIAS 205									
			SUB TOTALES:		2,914.56		466.33	0.00	0.00	3,380.89
							TOTALES:			3,380.89

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 89/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 06/03/2025 , la cantidad de $3,380.89 (TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 89/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
I+zJmkTR+hPVvR0nLZ1lZNbGT/hkDK5IiymBe5XBIsnfXDqdxQ075/pF3Nsb/Nal1JRFuOQLoenWUskrG9q+iqTJxQ4uaejJyPDUQu3BY9/+crfSsIxvcEzKWqRPTP/RlQc9yKUZnCnlu8CjbsQ+W7Ak5HpawLsPaDK3LPNGSMXZMdlhBA6TOBKveLj43hiSrfLgyPUU6QgcdV6OKiguBksiNAev8si5f7WjpylbphagvSRGJM7QwHGm39VAqF0oME5OOGGlKFIp/D8meNKFAgSvrUi7byLzaHfLLpAkRZdwCdd3rYiZodFYHMxnYBJ0cpy3r1adgYBgr3ykCwg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
odhs4PZn0MeEe5kFaXOcK5iKf+qiTOKmI+y80SnshI2AxLymFZCtnCgnDazeToxlm2XGUsElmlyOqVeiXPoF30uResp6d9I2eSf2mK29UfjqvmNNCwWUpmFBieS63E82/7EEwdJsCKEVqeKzwxixzq212qB9OCIgTnd9WXrt9HwfIemueTw/Mjey2Ft1KukcaE6V2+yMBSx+wmKDHWNBXAisHMVfEDM8ZZSxQR5GJBoMFJPMzRLn+HGJWyzuAFJkR5mMfPFJRWO7PnxGJs+L9zOepKJ9Tv4GR4wqw+2nsnZ3+FIJLNMkAYrJBdVgKzVuy6Lv2arMcTF/INbw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|853ec93c-2cd3-420b-95f4-c4aa545b5ba1|2025-02-04T17:41:40|LSO1306189R5|odhs4PZn0MeEe5kFaXOcK5iKf+qiTOKmI+y80SnshI2AxLymFZCtnCgnDazeToxlm2XGUsElmlyOqVeiXPoF30uResp6d9I2eSf2mK29UfjqvmNNCwWUpmFBieS63E82/7EEwdJsCKEVqeKzwxixzq212qB9OCIgTnd9WXrt9HwfIemueTw/Mjey2Ft1KukcaE6V2+yMBSx+wmKDHWNBXAisHMVfEDM8ZZSxQR5GJBoMFJPMzRLn+HGJWyzuAFJkR5mMfPFJRWO7PnxGJs+L9zOepKJ9Tv4GR4wqw+2nsnZ3+FIJLNMkAYrJBdVgKzVuy6Lv2arMcTF/INbw==|00001000000509846663||+zJmkTR+hPVvR0nLZ1lZNbGT/hkDK5IiymBe5XBIsnfXDqdxQ075/pF3Nsb/Nal1JRFuOQLoenWUskrG9q+iqTJxQ4uaejJyPDUQu3BY9/+crfSsIxvcEzKWqRPTP/RlQc9yKUZnCnlu8CjbsQ+W7Ak5HpawLsPaDK3LPNGSMXZMdlhBA6TOBKveLj43hiSrfLgyPUU6QgcdV6OKiguBksiNAev8si5f7WjpylbphagvSRGJM7QwHGm39VAqF0oME5OOGGlKFIp/D8meNKFAgSvrUi7byLzaHfLLpAkRZdwCdd3rYiZodFYHMxnYBJ0cpy3r1iadgYBgr3ykCwg==||

Lic. Jesús Ocampo Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32
IMSS

L.C. Antolín Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32
IMSS

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
14 FEB 2025
16:15
RECIBIDO
DIR. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR
Centro Profesional Boca del Río
Carretera Veracruz-Córdoba Km. 327.5
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS
Mat. 99325456

HOSPITAL GENERAL DE ZONA C/ MF 32
DRA. CONCEPCION ANGELINA GARCIA
DIRECTOR
Ced. Prof. 4776161 Medicina General
Justo Sierra s/n Centro
IMSS
OOAD VERACRUZ SUR

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-364155
RFC del Emisor: SC0890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-02-04T16:57:14
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: b549e0f5-b465-45a9-91c2-5a2de947be7d
Fecha y Hora de Certificación: 2025-02-04T17:36:33
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario	
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423	
Ejecutivo de Ventas	**No. Pedido**	**Orden Compra Cliente** — **Confirmación**	**RFC Proveedor Certificación**
	SC43123 -		LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	453	E48	0.7200	326.16	02	52.19	0.00	0.00	378.35
UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE JUAN DE LA LUZ ENRÍQUEZ S/N ACAYUCAN, COL. VILLA ALTA, ACAYUCAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 51 /ADMON. CONTADOR INICIAL 171245 CONTADOR FINAL 171698 TOTAL DE COPIAS 453									
SUB TOTALES:					326.16		52.19	0.00	0.00	378.35
TOTALES:										378.35

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 2887027
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 06/03/2025 , la cantidad de $378.35 (TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
OB2g16nV50Cpk43LBTf4qo5n44rgh/whieL9fEZgXnd68ix9C3Uzz/LQlrSubJKAue8VkYvYT/Ca+mGTrxs9X1bZAQr933G9MfvVEOWJQe+eRO89F54BKWafnyiA5HkeAz7hTDcoyiM605o08X/bdmLrupCTYWyeNYYO8Ptae+PAN4O+ek5Y+f0FMrM8to+MvgP8/yAg5KApn7Fsjp/CKuLyx5NnEG+23GktFHR8kIQciBXNr7b7s31SlZE8DzdArGRUyKUHTGXNR9bpV3nTL3UsGcsxoz3OUAE4VbVYIOpV//r/VhOjrTyAIx6ccbA2vIOREQsyr7HJAEJjq/kg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
g5RZ3yBsN3BFsWTIcvm9hOFsBWZFRy+rsskVJI5IPwSxIGwJyhU0pyoXRBhKyHEk7LmHCCE5U7JlRW6WbVwkpETOmmBWL7gPS38C6edLrPBfCUKdW15HRROph05N6RKhRUtOTlj9WxpJwj1oyTtSvYq8ra9GMHX3AqrWX3vjhTpZTVYXH8v9vZPUQQBmEH5Ia96jiLX7/ye3z/BdQ1XS6NCpVRC6xtr158/aFoOMGHx7uY4QWdeZJpd+smkoqI1nIYmM/pPXMb/Ueh5Y+AFi54DSB3dj7xbkGInlz5HBe8JT3Qpc/q5dp/ecI3ij9uUMgzfEd/2k0azqwbV0uQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|b549e0f5-b465-45a9-91c2-5a2de947be7d|2025-02-04T17:36:33|LSO1306189R5|g5RZ3yBsN3BFsWTIcvm9hOFsBWZFRy+rsskVJI5IPwSxIGwJyhU0pyoXRBhKyHEk7LmHCCE5U7JlRW6WbVwkpETOmmBWL7gPS38C6edLrPBfCUKdW15HRROph05N6RKhRUtOTlj9WxpJwj1oyTtSvYq5rs9GMHX3Aqr+WX3vjhTpZTVYXH8+9vZPUQQBmEH5Ia96jiLX7/ye3z/EdQ1XS6NCpVRC6xtr158/aFoOMGHx7uY4QWdeZJpd+smkoqI1nIYmM/pPXMb/Ueh5Y+AFi54DSB3dj7xbkGInlz5HBe8JT3Qpc/q5dp/ecI3ij9uUMgzfEd/2k0azqwbV0uQ
---|00001000000509846663||
GFMrM8to+MvgP8/yAg5KApn7Fsjp/CKuLyx5NnEG+23GktFHR8kIQciBXNr7b7s31SlZE8DzdArGRUyKUHTGXNR9bpV3nTL3UsGcsxoz3OUAE4VbVYIOpV//r/VhOjrTyAIx6ccbA2vIOREQsyr7HJAEJjq/kg==||

L.C. Antolín Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32
IMSS

Lic. Jesús María Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32
IMSS

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
Mat. 99325456
IMSS

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
14 FEB 2025
16:15
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32 IMSS COORD. VERACRUZ SUR

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-364157
RFC del Emisor / RFC del Receptor
SCO890622BT5 / IMS421231I45
Fecha Emisión
2025-02-04T17:16:23
Tipo Comprobante / Lugar Expedición
I - Ingreso / 91936
Folio Fiscal UUID
4f2e33a5-47c0-49db-b756-a11fb43961b0
Fecha y Hora de Certificación
2025-02-04T17:41:08
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43126 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	579	E48	0.7200	416.88	02	66.70	0.00	0.00	483.58

UDM: SERVICIO **Descripción**: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CARRETERA COSTERA DEL GOLFO S/N JUAN DÍAZ COVARRUBIAS, COL. JUAN DÍAZ COVARRUBIAS CENTRO, HUEYAPAN DE OCAMPO) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁEREA U.M.F.No. 34 /ADMON, CONTADOR INICIAL 330881 CONTADOR FINAL 331460 TOTAL DE COPIAS 579

SUB TOTALES:	416.88	66.70	0.00	0.00	483.58
TOTALES:					483.58

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 06/03/2025 , la cantidad de $483.58 (CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
eDizn0WuWaPKLQ/wA2z/fxyLj85300RFAAZ5nYdEzaCy7fzOObOqCZd2dngHNOQ7/lIYR4uT91MYpBadlzUdIuGDwjphWropjE8MUbXp4sknxbMz/wCoTvDwaSgCJQXPrtbYY8veFUlVuNCltfur5r9Af+djvweVywRL0+aDHz3PKZZISuHpzfpGW15s4EnUKcnXKKzOH1kDadUdYKIMZjo48CgdZ6PNO/6ge4ydkd3Y5hl6yRkrWyxxBO0xbQx32s24fQIBD3vyxuVCuiYTKBoR7UzTMPPxdAkXEQBfb6LB6Vp3gixVryYTW04hHevwTHAW7MthpM3ZH2Ozww==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
ID7Abnaz+4x4+nEyN7DJ7icmPLA+C7rRjF8i0I7zGMbvL6dUG5Sm1b8pMH06Qube0k+r5RM//WEr3ZRDhDO+OXg5fck+nAn8Gc2xyk+3btWt5J1GQ1wqQPOvfz4cy+ff2/AZQOucbQYNppFOay+OshLGpqg9abKzEoLt7B6uaJc3f4qHCnAXe7Wtok2XtcF8vt8KUxu0IcoCjV4As6h5m7owtBQN8JK7KwiiPm+3XeDiWFhizJGEZdpybOihDJfig9e7jcDTnkTGdUhW6ICYILKQC+RbfKe3OokGr8bFyYZe9HYXAOXZ3XeKXtBfNLIljKszthcx39Wr+VDf1/DQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|4f2e33a5-47c0-49db-b756-a11fb43961b0|2025-02-04T17:41:08|LSO1306189R5|ID7Abnaz+4x4+nEyN7DJ7icmPLA+C7rRjF8i0I7zGMbvL6dUG5Sm1b8pMH06Qube0k+r5RM//WEr3ZRDhDO+OXg5fck+nAn8Gc2xyk+3btWt5J1GQ1wqQPOvfz4cy+ff2/AZQOucbQYNppFOay+OshLGpqg9abKzEoLt7B6uaJc3f4qHCnAXe7Wtok2XtcF8vt8KUxu0IcoCjV4As6h5m7owtBQN8JK7KwiiPm+3XeDiWFhizJGEZdpybOihDJfig9e7jcDTnkTGdUhW6ICYILKQC+RbfKe3OokGr8bFyYZe9HYXAOXZ3XeKXtBfNLIljKszthcx39Wr+VDf1/DQ==|00001000000509846663|eDizn0WuWaPKLQ/wA2z/fxyLj85300RFAAZ5nYdEzaCy7fzOObOqCZd2dngHNOQ7/lIYR4uT91MYpBadlzUdIuGDwjphWropjE8MUbXp4sknxbMz/wCoTvDwaSgCJQXPrtbYY8veFUlVuNCltfur5r9Af+djvweVywRL0+aDHz3PKZZISuHpzfpGW15s4EnUKcnXKKzOHTHbDadUdYKIMZjo48CgdZ6PNO/6ge4ydkd3Y5hl6yRkrWyxxBO0xbQx32s24fQIBD3vyxuVCuiYTKBoR7UzTMPPxdAkXEQBfb6LB6Vp3gixVryYTW04hHevwTHAW7MthpM3ZH2Ozww==||

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS Mat. 99325456

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
IMSS HGZ 32

Lic. Juana Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
IMSS Hospital General de Zona No. 32

HOSPITAL GENERAL DE ZONA / MFN
DRA. CONCEPCION ANGELINA GARCIA ESTEVES
DIRECTOR MEDICO
Cédula de Especialidad
Cód. Prof. 4775[illegible]
U.V. Cmt. [illegible]
Jurisdicción Sanitaria 3 [illegible]
Col. Centro, Minatitlán, Ver. C.P. 96[illegible]
IMSS
COORD. VERACRUZ

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
14 FEB 2025
16.15
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-373314

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:02:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
abc89040-7a65-4d1b-a34f-f601728b5786
Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:39:10
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423
Ejecutivo de Ventas	**No. Pedido**	**Orden Compra Cliente** / **Confirmación** / **RFC Proveedor Certificación**
	SC45400 -	LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	210	E48	0.7100	149.10	02	23.86	0.00	0.00	172.96

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA LUIS MADRAZO LEDESMA, NO.401 FRACCIONAMIENTO LAS GAVIOTAS, COATZACOALCOS VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F. 69 /ADMIN CONTADOR INICIAL 319715 CONTADOR FINAL 319925 TOTAL DE COPIAS 210

SUB TOTALES:	149.10	23.86	0.00	0.00	172.96
TOTALES:				172.96

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $172.96 (CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
UYy/tSnBqmwocp85SBIppXqfrQE1kE6mQQCm6uTbG3HHEZ4tzh1rIjq3v7fFxqtjFf7R/tY9x5ctbDF+b7SmOwfhfH9kB87szWrzzQJ74fB5XQ44o0BjDSFkjMmxwfk9CXjadSuEt2Qe369LSr9HLQCEU4fbwl0KnhS+MBS1HgzxnDeNIprQ/Ge9dcVb6fQu76BoyYtglubUs4Ybp6B+7nECvWSZkD1JSkf8Kv4EtRV9K+ktCtWzXfmizQarin4Tbo2Qjys8Ig83bRHMCP6b/UANHxG+YmwLxCXV+YbuygisHxFkTlJXtvAjjlMjC9awOcLeZr0S7qLnVFW2Og==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
th1m8LK+3zFM9vvuGjBhuwj46GbefEdZz8NKM0HxSQYqFv1Kz X9nfiZvias5ym33vN2nbyjcUDjgzleLfh+IU8FIUZywwXlAQC4xC0B9COqDhWfuWgeQx5RXb2w0lOjf6dUJdnIXjE7+NoTywRtphNTq1o2A33uzG/uVOQqbi4HJecSjQx9Y3xvpX5cx5A14ioG3Hal66sx Oxufjoi0ypXycOapAR4HRRqOG0J4WWH8DMNNzIBAD8WN7y7uBywvjpw5s5VE14VTWDK2XT4YGhC2lmpg5muFEqcxfUFvLmuDMJLvPfivlQNBnSyEOSlVgRvDdAVC4wbt19g1VHA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|abc89040-7a65-4d1b-a34f-f601728b5786|2025-07-04T09:39:10|LSO1306189R5|th1m8LK+3zFM9vvuGjBhuwj46GbefEdZz8NKM0HxSQYqFv1Kz X9nfiZvias5ym33vN2nbyjcUDjgzleLfh+IU8FIUZywwXlAQC4xC0B9COqDhWfuWgeQx5RXb2w0lOjf6dUJdnIXjE7+NoTywRtphNTq1o2A33uzG/uVOQqbi4HJecSjQx9Y3xvpX5cx5A14ioG3Hal66sx Oxufjoi0ypXycOapAR4HRRqOG0J4WWH8DMNNzIBAD8WN7y7uBywvjpw5s5VE14VTWDK2XT4YGhC2lmpg5muFEqcxfUFvLmuDMJLvPfivlQNBnSyEOSlVgRvDdAVC4wbt19g1VHA==|00001000000509846663|UYy/tSnBqmwocp85SBIppXqfrQE1kE6mQQCm6uTbG3HHEZ4tzh1rIjq3v7fFxqtjFf7R/tY9x5ctbDF+b7SmOwfhfH9kB87szWrzzQJ74fB5XQ44o0BjDSFkjMmxwfk9CXjadSuEt2Qe369LSr9HLQCEU4fbwl0KnhS+MBS1HgzxnDeNIprQ/Ge9dcVb6fQu76BoyYtglubUs4Ybp6B+7nECvWSZkD1JSkf8Kv4EtRV9K+ktCtWzXfmizQarin4Tbo2Qjys8Ig83bRHMCP6b/UANHxG+YmwLxCXV+YbuygisHxFkTlJXtvAjjlMjC9awOcLeZr0S7qLnVFW2Og==||

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR
No. COATZACOALCOS, VER.
L.A.E. Teresita del C. Vázquez Pimentel
ADMINISTRADORA
Mat. 11910712

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
U.M.F. No. COATZACOALCOS, VER.
C.P. ROBERTO GARCIA VILLAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS OPERATIVOS
MAT. 11911330

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-373325

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:32:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
5e079f97-c42e-4c99-a6c6-b8addf035669
Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:35:21
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie Certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago: 30 DIAS
Exportación: 01
Información para Depósito Bancario: BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423
Ejecutivo de Ventas
No. Pedido: SC45418 -
Orden Compra Cliente | **Confirmación** | **RFC Proveedor Certificación**: LSO1306189R5

Producto	Cve ProdSAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CI	80161800	3509	E48	0.0500	175.45	02	28.07	0.00	0.00	203.52
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 60209 CONTADOR FINAL 63718 TOTAL DE COPIAS 3509									
CC	82121701	23	E48	0.7100	16.33	02	2.61	0.00	0.00	18.94
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 143701 CONTADOR FINAL 143724 TOTAL DE COPIAS 23									
CC	82121701	2914	E48	0.7100	2,068.94	02	331.04	0.00	0.00	2,399.98
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE ROMAN MARIN 1300 COATZACOALCOS, COL. MANUEL ÁVILA CAMACHO, COATZACOALCOS) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z 36 CONTADOR INICIAL 144825 CONTADOR FINAL 147739 TOTAL DE COPIAS 2914									
			SUB TOTALES:		2,260.74		361.72	0.00	0.00	2,622.44
							TOTALES:			2,622.44

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 44/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $2,622.44 (DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 44/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
GVHwAI46IFGpNnt/8zDsYyXOkvorhHUxvgNDSKjmAzJ7qurYeUtV2oi6Gbgtb0PQPpFEODTsZlrIJ9J24qB2qLVzTyileLyTC89iSZcFaVMpjZz2v485xrSbRoQdqNyx+5ZSW35/g4jitMgS9biHIndDAr39tuu7Nz6XIB9kKGR4MTZLtc+QdmFBSpl89/FLH7Nkl5PVFvSNxBFxpMi1ypZZyaRquxCHv8AZYmFpRe4VoNH76zEmZuLfvQPa/9yRqNOEAtZqgwog2QZfzS/fOx6PO3cUCUjunfqxYWpMHZlDTUyyKOTsS98RIH9iMH5H90vI8P4tMi9Xu/Qt8q1sA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
hYIZV0QEnABGJSow8yVsIXTocO2yajDvFscIAkHvATSo6guRrXSMrowSOASZeoD4ZTYO09kJBx9nishR7pxhEM5hi1l5QVvzQxz5OoZzrO/hNAaN/SMnSO9Ab++0vPkCvddd8/iAdcV754dUOMCxJVVRHcQfAD/Vtomg1S1JClcvaxkMfFUrXe3DnhDXTIazjbnzWhAjUwa+qNHhUN+QYOvkJm3q75bSbkzTpTc0YoYOpwYXlSDNwXz5q/a8UNtE6iEz7gdbyP9gHb84ktWE8tDPoV8I0XfzQUPexUnGtAPFIufcHNzgq6gLNluAv65kDBy5CgtWpZqbRD5DgKs0==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|5e079f97-c42e-4c99-a6c6-b8addf035669|2025-07-04T09:35:21|LSO1306189R5|hYIZV0QEnABGJSow8yVsIXTocO2yajDvFscIAkHvATSo6guRrXSMrowSOASZeoD4ZTYO09kJBx9nishR7pxhEM5hi1l5QVvzQxz5OoZzrO/hNAaN/SMnSO9Ab++0vPkCvddd8/iAdcV754dUOMCxJVVRHcQfAD/Vtomg1S1JClcvaxkMfFUrXe3DnhDXTIazjbnzWhAjUwa+qNHhUN+QYOvkJm3q75bSbkzTpTc0YoYOpwYXlSDNwXz5q/a8UNtE6iEz7gdbyP9gHb84ktWE8tDPoV8I0XfzQUPexUnGtAPFIufcHNzgq6gLNluAv65kDBy5CgtWpZqbRD5DgKs0==|00001000000509846663|GVHwAI46IFGpNnt/8zDsYyXOkvorhHUxvgNDSKjmAzJ7qurYeUtV2oi6Gbgtb0PQPpFEODTsZlrIJ9J24qB2qLVzTyileLyTC89iSZcFaVMpjZz2v485xrSbRoQdqNyx+5ZSW35/g4jitMgS9biHIndDAr39tuu7Nz6XIB9kKGR4MTZLtc+QdmFBSpl89/FLH7Nkl5PVFvSNxBFxpMi1ypZZyaRquxCHv8AZYmFpRe4VoNH76zEmZuLfvQPa/9yRqNOEAtZqgwog2QZfzS/fOx6PO3cUCUjunfqxYWpMHZlDTUyyKOTsS98RIH9iMH5H90vI8P4tMi9Xu/Qt8q1sA==||

ELMER AGUILAR AGUILAR
MÉDICO CIRUJANO
IMSS 9026654

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS
DR. RAFAEL GARCÍA VILLAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
MAT. 10911638

Veracruz Sur

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001, Servicio Técnico: 800 226 6846, Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373326

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:32:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
5754c4c7-1306-4f0b-8a0b-c63a6986bf4a

Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:35:53

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. Serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45419 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1299	E48	0.7100	922.29	02	147.57	0.00	0.00	1,069.86

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (MARGARITA, ESQ. CASTAÑOS NO. 16, FRACC. RANCHO ALEGRE NO. 1, COATZACOALCOS, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COATZACOALCOS / ADMIN CONTADOR INICIAL 124334 CONTADOR FINAL 125633 TOTAL DE COPIAS 1299

SUB TOTALES:	922.29	147.57	0.00	0.00	1,069.86
TOTALES:					1,069.86

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-5133200 9-001

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 86/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $1,069.86 (MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 86/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
hA2Ro6dv4lSGqreZOjn9g3AeXOv2ETQWesWbU6uOjBQqWQDJlJyYb4wlTjuFUDforT8o5DQFUBEIKozwQx1tuDA8DxCxdqHrtiosxUWignyCuQl1YlYlV+1egnbWk3OTYAqEE9LMHJryqQcmU9o8Ab8/p01bQjf46ECIyPEC7D99QZ8Z5WJL1OubQJQHQ+jZWL1eAlgOAFDjvRYi5yRuIEIR/l/bAptovjpEtMY27uMSJRM24vmAPpgLqA18aZ+Mz7XK+zlrAUBCglunAoJSEvXsHk9MpTAYT+TffsuNNuMyfCCB3ZB2r8Kzg4iswTAkIveWrLBf+NWMB72g==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Y5LDuWAKVvhirgLj8Pw7IlrWNgVizVegg/1tNu2H5wUcGUt9HcnVbV0+Oh3paHVQPCRH9dw4zbGoDz5IxRlzwcbveYRjbf+RmUCGv7Tx0Rqmb7VP5bGbsIG+ZGiZpccJBFpbo9sPqRnTYySNDRUuuplnTbGrqi3P24We+XnBwxpi5W+BJbKEI5KuO7gpfQjz6vQc9gRYyhDS5IozObSCHP6mJQ57jUkrIegLFtQPRmALZ04sgo/1jtG+G2PAN68MdnIEI8D1gFDfgkQD+S3YJRbOGIRcwd/smEZWMOX8vSNnmKbvAs0gHh9tDmkjXc2w76sX3pUjg8OwtwrjJ/NAbUzA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|5754c4c7-1306-4f0b-8a0b-c63a6986bf4a|2025-07-04T09:35:53|LSO1306189R5|Y5LDuWAKVvhirgLj8Pw7IlrWNgVizVegg/1tNu2H5wUcGUt9HcnVbV0+Oh3paHVQPCRH9dw4zbGoDz5IxRlzwcbveYRjbf+RmUCGv7Tx0Rqmb7VP5bGbsIG+ZGiZpccJBFpbo9sPqRnTYySNDRUuuplnTbGrqi3P24We+XnBwxpi5W+BJbKEI5KuO7gpfQjz6vQc9gRYyhDS5IozObSCHP6mJQ57jUkrIegLFtQPRmALZ04sgo/1jtG+G2PAN68MdnIEI8D1gFDfgkQD+S3YJRbOGIRcwd/smEZWMOX8vSNnmKbvAs0gHh9tDmkjXc2w76sX3pUjg8OwtwrjJ/NAbUzA==|00001000000509846663|hA2Ro6dv4lSGqreZOjn9g3AeXOv2ETQWesWbU6uOjBQqWQDJlJyYb4wlTjuFUDforT8o5DQFUBEIKozwQx1tuDA8DxCxdqHrtiosxUWignyCuQl1YlYlV+1egnbWk3OTYAqEE9LMHJryqQcmU9o8Ab8/p01bQjf46ECIyPEC7D99QZ8Z5WJL1OubQJQHQ+jZWL1eAlgOAFDjvRYi5yRuIEIR/l/bAptovjpEtMY27uMSJRM24vmAPpgLqA18aZ+Mz7XK+zlrAUBCglunAoJSEvXsHk9MpTAYT+TffsuNNuMyfCCB3ZB2r8Kzg4iswTAkIveWrLBf+NWMB72g==||

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS
No. 16 COATZACOALCOS, VER.
LIC. RAFAEL GARCÍA VILLAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
MAT. 11311630

Lic. Nidia Yaneth García Rodríguez
Jefe de Oficina Administrativa
Subdelegación Coatzacoalcos
IMSS MATRÍCULA: 99328025

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369686

RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-05-06T12:17:13
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 4d467a57-32d8-4a69-992d-afdb6403b48f
Fecha y Hora de Certificación: 2025-05-06T12:29:41
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasvera@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago
PPD Pago en parcialidades o diferido

Forma de Pago
99 - Por definir

Uso del CFDI
S01-Sin efectos fiscales

Moneda
MXN

T.C.

Condiciones de Pago
30 DIAS

Exportación
01

Información para Depósito Bancario
BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas

No. Pedido
SC45413

Orden Compra Cliente

Confirmación

RFC Proveedor Certificación
LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1415	E48	0.7100	1,004.65	02	160.74	0.00	0.00	1,165.39
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 66152 CONTADOR FINAL 67567 TOTAL DE COPIAS 1415									
CC	82121701	2320	E48	0.7100	1,647.20	02	263.55	0.00	0.00	1,910.75
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 115581 CONTADOR FINAL 117901 TOTAL DE COPIAS 2320									
CC	82121701	702	E48	0.7100	498.42	02	79.75	0.00	0.00	578.17
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA SUBDELEGACION COSAMALOAPAN CONTADOR INICIAL 81223 CONTADOR FINAL 81925 TOTAL DE COPIAS 702									
			SUB TOTALES:		3,150.27		504.04	0.00	0.00	3,654.31
									TOTALES:	3,654.31

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-may-25
Debemos(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05-06-2025 , la cantidad de $3,654.31 (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que, por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre
Firma
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
W4jAsuaI1SKlt4Hg9K4PimuzLvSyLLG2Q0noIj4EQMqepVEagoNsjaBZcs0k4W4HcdnDC8m6ZbEqvcZ1qs880TBgSgIcSemYBqkSvT0kLFOFOYmVRFIvD8aMaWPvIVmMEYDBPvZGNsnRkBAopIvbKsKcOIrlo1J4B9X4MKc3c53NSNFD3kBqcuZ/bTOZ/XpVZVlmJj0jX1kzzPBkdqQ4GfcFTGCIZ/r9oIscWKcfLdPbKcK2vcmSVlvkIcVysIXLPTD9KBtzjmuQHg2vNsNc4HxYgfMMEnC9cjmLzdKuhcZxv4YAZVzzNsDF4LXpPA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
eS4hqpVLj5vGj8qZu/kJIn8QbSVOJBR6WvKGsdf2bSLRxvIkEoZ/HCEdbGhZbAbpuSh56IlLpCxZSIXSGuGVVDcDDPxPurCuhQHZ/Tyv6n0IbpXV0IDPRVISxAwYnYLPOBUKvIMDvVQ/UDrkqcnAWWL+0SXrIg6NDb6FHPCPvObYcZWLrzAGrHBzbsYVrCZ/CKSxmcoBD3xsfiBgtrs2B8SLE5naYIuIcgKOBBraAxp7rplHLzAWHB0uKcvHJ0uKcvHJ0uKcvHJ

SISTEMAS CONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369613

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T11:07:06

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
e9ba8b82-ddce-4375-b011-ee51ccf5cc7a

Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T11:07:10

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45405 -			LSO1306189R5

Producto	Cve.Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2000	E48	0.7100	1,420.00	02	227.20	0.00		1,647.20
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 CONTADOR INICIAL 268345 CONTADOR FINAL 270345 TOTAL DE COPIAS 2000										
CC	82121701	9312	E48	0.7100	6,611.52	02	1,057.84	0.00	0.00	7,669.36
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 (BIBLIOTECA) CONTADOR INICIAL 119573 CONTADOR FINAL 128885 TOTAL DE COPIAS 9312										
				SUB TOTALES	8,031.52		1,285.04	0.00	0.00	9,316.56
									TOTALES:	9,316.56

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 56/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $9,316.56 (NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 56/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
IdeC7RsTbZ2Vl+v+sfrLM4J6bNW+/ofzpgnDEbv3SSfUK+N8YZwR+873j8vxEUwbJXdCD6HKgxIQRIX00xR7Edhdm WZCxcM9J3PR40nEB1ljymSsLENOrVj+5nOgfWoIeE7O=gS+YIadZ7SpsUMnBICrAWk0wsQKWPt+0Acb9YL7yM2LMFWYVLFDkUgyCz8Mym WS+TkFWVFU0CvifjaHp0VqfQlDwO6YkuVI9e38MYg2vsKWfVp0tPG4GgSDCpQ86vhPW46ajxAEGFUg2LkVendm0Zne3GpLbINdQSSv+GVHPmnY/FVL2j/mxLcp4EigeQ9USIDNJHYPig==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
hIeWQ/WjgYOhxpvoxe9vPe7Oo5FoeOZV2LYov+K1WT2QKT0oUj9/0F3IS9Obpp3eMbdvctHDn319qWXSFOidRRzlr6kbZVC7K1lu3jb5GmDBUJfcDFEukmfk8BQRMQJ6P1h8mCv2EhIntgVKSnvZ5N3cPpfQ8FxoMznGBK4LwwGSMOIoRp0boLyu3PERbjdZK1XMsrtN8ixYsNU8eWz6M0n1hhI8pk8y8ThZrzLRUqPZAx2UB89FxyYB586o1fgbHQHMsh+5biKv5YdnZ19u7tKbcuRJ0VfispbJQinT/YcZ5ZOruHmMSk2VzP0/PjU8TomRu/PJbA2CO+Vgi7g+-

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|e9ba8b82-ddce-4375-b011-ee51ccf5cc7a|2025-05-05T11:07:10|LSO1306189R5|IdeC7RsTbZ2Vl+v+sfrLM4J6bNW+/ofzpgnDEbv3SSfUK+N8YZwR+873j8vxEUwbJXdCD6HKgxIQRIX00xR7Edhdm WZCxcM9J3PR40nEB1ljymSsLENOrVj+5nOgfWoIeE7O=gS+YIadZ7SpsUMnBICrAWk0wsQKWPt+0Acb9YL7yM2LMFWYVLFDkUgyCz8Mym WS+TkFWVFU0CvifjaHp0VqfQlDwO6YkuVI9e38MYg2vsKWfVp0tPG4GgSDCpQ86vhPW46ajxAEGFUg2LkVendm0Zne3GpLbINdQSSv+GVHPmnY/FVL2j/mxLcp4EigeQ9USIDNJHYPig==|00001000000509846663||

Solicitud: 20826
Pedido: 40969
Recepción: 38822

5133 2009 — Cuenta
320101 — U.I
92901 — C.C

Lic. Andrés González Ortega
ADMINISTRACIÓN
Mat. 99324341

Vo. Bo. EL ADMINISTRADOR

RECIBIDO
07 MAY 2025
02:20
OFNA. DE SERVICIOS CONSULTIVOS
SUR 18 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369615

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T11:07:06

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
2947686a-f6bf-4d57-bdce-00c6b64e8ee3
Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T11:08:14
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación Regimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45415 -			LSO1306189R5

Producto	CveProd SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1862	E48	0.7100	1,322.02	02	211.52	0.00	0.00	1,533.54

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 19 NUM. 908 COL CENTRO CORDOBA, VER)
TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG CONTADOR INICIAL 96740 CONTADOR FINAL 98602 TOTAL DE COPIAS 1862

SUMA TOTALES:	1,322.02	211.52	0.00	0.00	1,533.54
			TOTALES:	1,533.54

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados

Cantidad en Letras: MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 54/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $1,533.54 (MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 54/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
CXu2t5WmQb5Kevu8s5RacKoieZD5tnuJ0w8G9/z6RLYRbroaSNZ6qu7FiM5B9er3w5fd/EOVMK8a7w6TT0mxX2Dna5aPbJtKdgeHzYVJESwUODVerlS4kbhjf9d4jasQ1gaPSvQ7WIFU4Yd62iJn0fmW22yEIXHogOHYfAohSOJpeup5iHzg1W53y7B3enW4xFm5JQ/nzU0WokJCSHmLwi6DfuIXnuxZ0PsPIy17jcGRDeWFWVEY6WYgSTE2MQkEL+MhJvTFyWUtnf8VOhvfyLJvfeOG4457cTC5t6wjd1yWZjDqaoe9S39RNb9CIUuSWxivSf/Q=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
JOm7DdIQBwpUrlWztKV7fVupcEvvhuZIG4UDYWyR0sF8n1Ihgpz1QeOVyJaWn95+d4iQ0otz1acPHelwmA2dNnysT9rNDBC1aWpNxDpPkWYXjEFUFpDvM4SYigRuIo5FX9ebULIfqaWy0Db3+7RvdJXCkbU6gsRVIULeEGu5jHU9RkYJLnvh72tkmfioJhA1pvOQBX3DHFoSH8IViTZmo++hoRZw366YX+97j7oS9EIZAwaEYka750uo6PgE4ifjRAVO7N2iXTehBMCdkSE5mHekXgzp/8cet1kIyIqyKzqf23bUIgCJBUvejiEeXBx+jkWPnGIleLJeBxJt1jZJw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|2947686a-f6bf-4d57-bdce-00c6b64e8ee3|2025-05-05T11:08:14|LSO1306189R5|JOm7DdIQBwpUrlWztKV7fVupcEvvhuZIG4UDYWyR0sF8n1Ihgpz1QeOVyJaWn95+d4iQ0otz1acPHelwmA2dNnysT9rNDBC1aWpNxDpPkWYXjEFUFpDvM4SYigRuIo5FX9ebULIfqaWy0Db3+7RvdJXCkbU6gsRVIULeEGu5jHU9RkYJLnvh72tkmfioJhA1pvOQBX3DHFoSH8IViTZmo++hoRZw366YX+97j7oS9EIZAwaEYka750uo6PgE4ifjRAVO7N2iXTehBMCdkSE5mHekXgzp/8cet1kIyIqyKzqf23bUIgCJBUvejiEeXBx+jkWPnGIleLJeBxJt1jZJw++0
00001000000509846663|CXu2t5WmQb5Kevu8s5RacKoieZD5tnuJ0w8G9/z6RLYRbroaSNZ6qu7FiM5B9er3w5fd/EOVMK8a7w6TT0mxX2Dna5aPbJtKdgeHzYVJESwUODVerlS4kbhjf9d4jasQ1gaPSvQ7WIFU4Yd62iJn0fmW22yEIXHogOHYfAohSOJpeup5iHzg1W
53y7B3enW4xFm5JQ/nzU0WokJCSHmLwi6DfuIXnuxZ0PsPIy17jcGRDeWFWVEY6WYgSTE2MQkEL+MhJvTFyWUtnf8VOhvfyLJvfeOG4457cTC5t6wjd1yWZjDqaoe9S39RNb9CIUuSWxivSf/Q=||

Solicitud: 20826
PO.00 : 40970
Recepción: 38 823

RECIBIDO 07 MAY 2025

Marcelo Hernandez Graciano
Administrador

00A Veracruz Sur
LAE. Lorena Pinilla Cervantes
Mat. 0622S170

RECIBIDO
07 MAY 2025
02:20 pm
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 19 No. 127 CORDOBA, VER.

51332009 329101 142901
CUENTA U.I C.C

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369610
RFC del Emisor: SCO890622BT5 — RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-05-05T10:20:50
Tipo Comprobante: I - Ingreso — Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 30867439-3204-46a1-b40f-f2f166e23300
Fecha y Hora de Certificación: 2025-05-05T11:11:28
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45404 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CI	80161800	498	E48	0.0500	24.90	02	3.99	0.00	0.00	28.89
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO DUPLICADOR UNIDAD / ÁREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 15682 CONTADOR FINAL 16180 TOTAL DE COPIAS 498										
CC	82121701	47201	E48	0.7100	33,512.71	02	5,362.03	0.00	0.00	38,874.74
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 452317 CONTADOR FINAL 499518 TOTAL DE COPIAS 47201										
				SUB TOTALES:	33,537.61		5,366.02	0.00	0.00	38,903.63
									TOTALES:	38,903.63

S. 20826 P. 41054 R. 38903 U.I. 329001 100100 CTA. 51332009

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: .DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 63/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $38,903.63 (TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 63/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
TXjrQjaZNpacIMlvR926NBIDC8W+TAzKfOLeq5Bg/hBFqdj9+JwU5IyS2yrfq1gcda0mNAH1CAkv6808GcIUv2OLCZONN/fMaDUIkuBHsBeQD6Ene8jY4xx/5piwsINqf1fXnDWSGe1qNljgJ.UxDeUcPIBIPY/GPdjBOHCyAI0SLW8JydnC9Q0KF4QjDCdKViL01Zyy WAupl4KWTsGpBSO9mjyMG4vPcKViCTeSiy4j0q+9WJ+CstihO4eQKkX1DEGtTK2go4k7rnBZhiXmAiVfuy83rcVN0b3Q/IMd6ObNaIIkkQC+DFIUubCqG8ohREjxZcgFC4JNjaCdFTxQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
sXDkBmg75oGQqWMiOOVCXBdz/nfj1+KEpNodjkfgeZqfUooOeLH2TP8yWejfjyXy4b2nv38sO7CVD/anYSs71BDbjB1IK1xw9mxxvXiK6biNjIqnuZeLkPTpdX7H3xbiXgwm+BZcEhuyVNfRPkfIR9kKe4XfSyHP5Ry0ctzmwIHYLIMuRPm7Bmy4bmldk8wZ0PDARHJ40RYTrd5v5M9dfFXjdwi5KRIuVt6btjuDEP6emf4UQ+G9v9y3X4mZ2NhBuQnl7GSBXVa6LAr8iqh/Zlm3YvDAMz7ezO1GeJGGNiz+9aZdd8+ChuEb0hgieYQRpOM7PXtqmnuIUvUag==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|30867439-3204-46a1-b40f-f2f166e23300|2025-05-05T11:11:28|LSO1306189R5|SXDkBmg75oGQqWMiOOVCXBdz/nfj1+KEpNodjkfgeZqfUooOeLH2TP8yWejfjyXy4b2nv38sO7CVD/anYSs71BDbjB1IK1xw9mxxvXiK6biNjIqnuZeLkPTpdX7H3xbiXgwm+BZcEhuyVNfRPkfIR9kKe4XfSyHP5Ry0ctzmwIHYLIMuRPm7Bmy4bmldk8wZ0PDARHJ40RYTrd5v5M9dfFXjdwi5KRIuVt6btjuDEP6emf4UQ+G9v9y3X4mZ2NhBuQnl7GSBXVa6LAr8iqh/Zlm3YvDAMz7ezO1GeJGGNiz+9aZdd8+ChuEb0hgieYQRpOM7PXtqmnuIUvUag==|00001000000509846663|TXjrQjaZNpacIMlvR926NBIDC8W+TAzKfOLeq5Bg/hBFqdj9+JwU5IyS2yrfq1gcda0mNAH1CAkv6808GcIUv2OLCZONN/fMaDUIkuBHsBeQD6Ene8jY4xx/5piwsINqf1fXnDWSGe1qNljgJ.UxDeUcPIBIPY/GPdjBOHCyAI0SLW8JydnC9Q0KF4QjDCdKViL01Zyy WAupl4KWTsGpBSO9mjyMG4vPcKViCTeSiy4j0q+9WJ+CstihO4eQKkX1DEGtTK2go4k7rnBZhiXmAiVfuy83rcVN0b3Q/IMd6ObNaIIkkQC+DFIUubCqG8ohREjxZcgFC4JNjaCdFTxQ==||

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 MAY 2025
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
ORIZABA, VER.
12:06hrs

ING. HÉCTOR MANUEL VERGARA MARCIAL
JEFE DE OFICINA
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Delegación Regional Veracruz Sur
Servicios Complementarios
L.A.E. Liliana Pérez Hernández

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA	
FNA-369614	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-05-05T11:07:06	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
6f2f8511-5ff0-4082-946a-91455eaf2e47	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-05-05T11:07:42	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal:** 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45406 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1740	E48	0.7100	1,235.40	02	197.66	0.00	0.00	1,433.06
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ABASTECIMIENTO CONTADOR INICIAL 50289 CONTADOR FINAL 52029 TOTAL DE COPIAS 1740									
CC	82121701	727	E48	0.7100	516.17	02	82.59	0.00	0.00	598.76
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ALMACEN DELEGACIONAL CONTADOR INICIAL 56984 CONTADOR FINAL 57711 TOTAL DE COPIAS 727									
			SUBTOTALES:		1,751.57		280.25	0.00	0.00	2,031.82
							TOTALES:			2,031.82

S.20826 P.41051 R.38900 U.J.328001 C.C. 142901 CTA. 51332009.

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO NO. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL TREINTA Y UNO PESOS 82/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debe(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $2,031.82 (DOS MIL TREINTA Y UNO PESOS 82/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
NkxTLTWq18uqIjt0Af6nqDyZBp5AuVLXNUEj4ZjfJzrBGewHCfFHDXWDM6qZNKFwQU9XgFChVxrhIrmmcJ6ixteN8RLYAP0P2nfRX6DA5zln4Odu/ewLSzKganZzSvJG1sfSGCR7sFk5v4zK+8aHTpV08zQuGqDCdHlp9REZk9SOUYRMO1Cw0KWn1FZGCnm2eeyM5wBuaudjaY0TL4KPhIhX3HQj8e5RX6NLu4WyUsJE6WfhM7LpCmFTRgtzVbh+2G1QDOxtY+Q48Yhz/+Wh3iclex2ox5J0PUGgkkTBqx3hSG9U1N9c6gxANtBt5irlmOUybMhZ8fgZhgY0gIHg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
WwdA3ui7OJq4emKIWBXgBlyTzI6Y954qlcmqMhFPIBy5NxxylYRXrzpqa7IWtEhE2bn3b3kSWbwS0nVaxDEc5pjLsVgNH6+f3WG8Qt7gdBfrgQw4Zng6zwF+xJzQqjyv4Y/lQ6lss99uiWajdvr3hD GO5bVYZBWyYrwVDIGiyJ9GPnWxxxSKnIzw3tZDQi6ggjRphAFO2PN9+FZ+kygGYeIJdeudKfLdVe8ZOMD1X0UnzMr05a2q7rNkvAbdIZNJ8gYn9t9fAmtvo+V2OgZaQ1Q38C7RBI3IuVV4q5u3Eeq9KGH4ti5z91vrzdVENGT3ii5wWPFyvg/BojQIBQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|6f2f8511-5ff0-4082-946a-91455eaf2e47|2025-05-05T11:07:42|LSO1306189R5|WwdA3ui7OJq4emKIWBXgBlyTzI6Y954qlcmqMhFPIBy6NxxylYRXrzpqa7IWtEhE2bn3b3kSWbwS0nVaxDEc5pjLsVgNH6+f3WG8Qt7gdBfrgQw4Zng6zwF+xJzQqjyv4Y/lQ6lss99uiWajdvr3hD+GO5bVYZBWyYrwVDIGiyJ9GPnWxxxSKnIzw3tZDQi6ggjRphAFO2PN9+FZ+kygGYeIJdeudKfLdVe8ZOMD1X0UnzMr05a2q7rNkvAbdIZNJ8gYn9t9fAmtvo+V2OgZaQ1Q38C7RBI3IuVV4q5u3Eeq9KGH4ti5z91vrzdVENGT3ii5wWPFyvg/BojQIBQ==|00001000000509846663|iMxTL3TWq18uqIjt0Af6nqDyZBp5AuVLXNUEj4ZjfJzrBGewHCfFHDXWDM6qZNKFwQU9XgFChVxrhIrmmcJ6ixteN8RLYAP0P2nfRX6DA5zln4Odu/ewLSzKganZzSvJG1sfSGCR7sFk5v4zK+8aHTpV08zQuGqDCdHlp9REZk9SOUYRMO1Cw0KWn1FZGCnm2eeyM5wBuaudjaY0TL4KPhIhX3HQj8e5RX6NLu4WyUsJE6WfhM7LpCmFTRgtzVbh+2G1QDOxtY+Q48Yhz/+Wh3iclex2ox5J0PUGgkkTBqx3hSG9U1N9c6gxANtBt5wImOUybMhZ8fgZhgY0gIHg==||

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
09 MAY 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 CINZALO, VER.

Veracruz Sur
Gerentes
Mat. 99329766

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA	
FNA-369617	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SC0890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-05-05T11:07:06	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
c98db205-7e59-47be-ab75-14b4bcdb65a3	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-05-05T11:09:19	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasven@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45421 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa 00	IVA RET Tasa 06	Total
CC	82121701	674	E48	0.7100	478.54	02	76.57	0.00	0.00	555.11

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 8 No. 569 COL UNION OBRERA. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA ORGANO INTERNO DE CONTROL CONTADOR INICIAL 144437 CONTADOR FINAL 145111 TOTAL DE COPIAS 674

SUB TOTALES:	478.54	76.57	0.00	0.00	555.11
TOTALES:				555.11

S. 20826 P. 41052 R. 38901 U.J. 329001 cc. 090100 CTA. 51332009

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letra: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $555.11 (QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA: Nombre: Firma:

EL AVAL: Nombre: Firma: Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal: Nombre: Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
SLzRyoh+GemVTMAeqHRWORINOGY9bfxIivil0UC154dDrGwsr1OfLw6tc+RzcZg1tmF4yXFfs01JzhvMS9njISuMxJGEN8E569IF8+5U0dzEKKV4zNrvy0el+cbbtdY2yzEGq9og+TuJeA2BiMIZIdQCZYtR9ZjpS1+zqGMeASEzojPNwS3vJO/u38UuLUSq6uHVDjcV4dxqkgj/FGsLqEhq5OuSyQhSBWPfafAOUyqLphsrNEgVzxkRRnUumXytcasHwU4giEw/uC80olPtRR4MKYKQNO7CZ4eFzBipTr3Zj91BgpOp2VHxp9q1OzVTh9WDC9Ku41BKea/ovXAQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
gcFWHvVTPRaRRTzWFQCLh+ROpNTCZp9+hFTzXlwpyPIZPI93kSeBtlCUxcctgC06wUNXJD0ONw6kvvTPkK41+7qgROe5uGFWjCVYKkLUt9OHLd4rtpPYqjwfjqBURsIBQpKTbZLC3eGZ6qUVPu0gKiiVXTglEnzX+00VdWAJGvv+JkLVXj3ntabK/PrzW0PrqhnSzh83L+gN84DNATb3G5+5UMGIWsyQ+LogQECModIpGAYLYGRIVktusRIva63RCwCgBstKhi52xjDDKY67kYkC9Z0Gj3Iyp55wQq4p5oFIS1giJaf49e+fnjhNK3346BGhIN8rhpBGBaf4ozG6Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|c98db205-7e59-47be-ab75-14b4bcdb65a3|2025-05-05T11:09:19|LSO1306189R5|gcFWHvVTPRaRRTzWFQCLh+ROpNTCZp9+hFTzXlwpyPIZPI93kSeBtlCUxcctgC06wUNXJD0ONw6kvvTPkK41+7qgROe5uGFWjCVYKkLUt9OHLd4rtpPYqjwfjqBURsIBQpKTbZLC3eGZ6qUVPu0gKiiVXTglEnzX+00VdWAJGvv+JkLVXj3ntabK/PrzW0PrqhnSzh83L+gN84DNATb3G5+5UMGIWsyQ+LogQECModIpGAYLYGRIVktusRIva63RCwCgBstKhi52xjDDKY67kYkC9Z0Gj3Iyp55wQq4p5oFIS1giJaf49e+fnjhNK3346BGhIN8rhpBGBaf4ozG6Q==|00001000000509846663|SLzRyoh+GemVTMAeqHRWORINOGY9bfxIivil0UC154dDrGwsr1OfLw6tc+RzcZg1tmF4yXFfs01JzhvMS9njISuMxJGEN8E569IF8+5U0dzEKKV4zNrvy0el+cbbtdY2yzEGq9og+TuJeA2BiMIZIdQCZYtR9ZjpS1+zqGMeASEzojPNwS3vJO/u38UuLUSq6uHVDjcV4dxqkgj/FGsLqEhq5OuSyQhSBWPfafAOUyqLphsrNEgVzxkRRnUumXytcasHwU4giEw/uC80olPtRR4MKYKQNO7CZ4eFzBipTr3Zj91BgpOp2VHxp9q1OzVTh9WDC9Ku41BKea/ovXAQ==||

SFP-OIC-IMSS
Area de Auditoria Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestion Pública, y de Quejas, Denuncias e Investigaciones

0 8 MAY 2025
RECIBIDO
Organo de la Operación Administrativa Desconcentrada Regional, Veracruz Sur
Orizaba, Veracuz

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
FIRMA
09 MAY 2025

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	
FNA-369619	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-05-05T11:07:06	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
200b0963-149f-4f5a-b7ae-cc99c74da795	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-05-05T11:10:23	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45423 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa.16	IVA Tasa.00	IVA RET Tasa.04	Total
CC	82121701	12602	E48	0.7100	8,947.42	02	1,431.59	0.00	0.00	10,379.01

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 REGIMEN ORDINARIO (SUR 10 No. 127, COL. CENTRO. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA OFICINAS ADMINISTRATIVAS CONTADOR INICIAL 806305 CONTADOR FINAL 818907 TOTAL DE COPIAS 12602

SUB TOTALES:	8,947.42	1,431.59	0.00	0.00	10,379.01
TOTALES:					10,379.01

S. 20826 P. 41055 R. 38904 U.T. 329001 C.C. 142901 CTA. 51332009.

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 01/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $10,379.01 (DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 01/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
QmiDjwRXmMAVfRy0fMOTTd2q5O59u/6ZnDuqdt4ApqMjYg0Yq1n7cIGAOvQfR1P9Eswij76N30PlHKGM4+xIV7/ePlCSapIcMqUrZ9F2sR19geBbMigUfCkqYCovqNjgCyd7AEQuHw73HS/QtbnSzMs4B23y+75KduE4JuIrgev2CIAoNgr6o5gZwmVAA7tNhgwpldUETlMFlSHBezr8TylUBBL7e3UK6WugBK70Cekw4CYJ6QMv9v8qcNI5VJf1ePKnTA9B9O/EA5J37Q1YzdyJ9QDi/nKZK7R2q8f7xabbunOl7dLAkchvuZJ8MsDeI2HLOvByIDymZg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
X7f8HsNvZ7zg2X4LDV1Fe/UKbdKYjRLkYR6gxIR8WmIGvL6PQiVqTI49yEDooIU53eDF2+wonIj3dbBKBPmOIkJl7fkYS84eyR2KH/CVb92txEEwLQyTuGbuQw5FmDXsdNnfKDlqJvfChbSX9kVmvzuygFE4jEneYw/PIBXekRE+L6ePYfs4NgOiq1KKvjiTK+8Vx76K3uo5EadPIK71XVDOSimUuv6YXZNstVJO4qqwdEYVgS4IoezDFwsKfl7hgKIuIDNsvEgs9NyCTYAN09b9Cl9AsKB4iwYL5TBG0/GwWJ8uuYE2gd3tIqMsGXPY1kdHg96ccSq0cO63w=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|200b0963-149f-4f5a-b7ae-cc99c74da795|2025-05-05T11:10:23|LSO1306189R5|X7f8HsNvZ7zgZK4LDV1FeAUKbdKYjRLkYR0gxIR8WmIGvL6PQiVqTI49yEDooHJ53eDF2+wonIj3dbBKBPmOIkJl7fkYS84eyR2KH/CVb92txEEwLQyTuGbuQw5FmDXsdNnfKDlqJvfChbSX9kVmvzuygFE4jEneYw/PIBXekRE+L6ePYfs4NgOiq1KKvjiTK+8Vx76K3uo5EadPIK71XVDOSimUuv6YXZNstVJO4qqwdEYVgS4IoezDFwsKfl7hgKIuIDNsvEgs9NyCTYAN09b9Cl9AsKB4iwYL5TBG0/GwWJ8uuYE2gd3tIqMsGXPY1kdHg96ccSq0cO63w=|00001000000509846663||

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|200b0963-149f-4f5a-b7ae-cc99c74da795|2025-05-05T11:10:23|LSO1306189R5|X7f8HsNvZ7zgZK4LDV1FeAUKbdKYjRLkYR0gxIR8WmIGvL6PQiVqTI49yEDooHJ53eDF2+wonIj3dbBKBPmOIkJl7fkYS84eyR2KH/CVb92txEEwLQyTuGbuQw5FmDXsdNnfKDlqJvfChbSX9kVmvzuygFE4jEneYw/PIBXekRE+L6ePYfs4NgOiq1KKvjiTK+8Vx76K3uo5EadPIK71XVDOSimUuv6YXZNstVJO4qqwdEYVgS4IoezDFwsKfl7hgKIuIDNsvEgs9NyCTYAN09b9Cl9AsKB4iwYL5TBG0/GwWJ8uuYE2gd3tIqMsGXPY1kdHg96ccSq0cO63w=|00001000000509846663|QmiDjwRXmMAVfRy0fMOTTd2q5O59u/6ZnDuqdt4ApqMjYg0Yq1n7cIGAOvQfR1P9Eswij76N30PlHKGM4+xIV7/ePlCSapIcMqUrZ9F2sR19geBbMigUfCkqYCovqNjgCyd7AEQuHw73HS/QtbnSzMs4B23y+75KduE4JuIrgev2CIAoNgr6o5gZwmVAA7tNhgwpldUETlMFlSHBezr8TylUBBL7e3UK6WugBK70Cekw4CYJ6QMv9v8qcNI5VJf1ePKnTA9B9O/EA5J37Q1YzdyJ9QDi/nKZK7R2q8f7xabbunOl7dLAkchvuZJ8MsDeI2HLOvByIDymZg==||

ING. HÉCTOR MANUEL VERGARA MARCH
JEFE DE OFICINA
DE SERVICIOS COMPLEMENTARI

Lic. Lorena Bonilla Cervantes
L.A.E. Lorena Bonilla Cervantes
Mat. 00325479

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 MAY 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.
12/06/25

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-369618

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión: 2025-05-05T11:07:06
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 52ef3867-8ea2-4fa4-94ac-113329b381dd
Fecha y Hora de Certificación: 2025-05-05T11:09:51
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45422 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1509	E48	0.7100	1,071.39	02	171.42	0.00	0.00	1,242.81

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (SUR 33, NO. 700, COL. CENTRO, ORIZABA, VERACRUZ) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG. METROPOLITANA CONTADOR INICIAL 112030 CONTADOR FINAL 113539 TOTAL DE COPIAS 1509

SUB TOTALES:	1,071.39	171.42	0.00	0.00	1,242.81
		TOTALES:			1,242.81

S. 20826 P. 41053 R. 38902 U.I. 329102 CC. 142901 CTA. 51332009

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 81/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $1,242.81 (MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 81/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
BXuMjDfQQLUY4Fq6BR+HF3ejc3DMthAq9m/xFggCGGytOhBygSSJ/Wmazlh5XeDOIVgR/nBcT/yl64Xw1KVPAQAqjli+TmGZ0ypX114GnWvZmCDkfq22aXoTtRZj14PmsQTOPlz6koOQH0LTE+s8IIUHRVhx3JiquIXYiC+BXCuCbf/mQUCvPeiQdhir5RgC/AfuV77csado7C/VKJ9Ppl+LB4jZxg18nv7NW7cSDptSRzZVPzDATZ7eoe36z8aC8FZH6gGgUxzDjNaXuenI3G0wDac7MToKhUx6inHqeHILDSH3CNA62fN2pTswjuJjUM7tZKMbq/LkIduDjfOevQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
a63bDL1wLEWPZMadsacxs8+h2Rt0/l/1kYR+BK2wko/o+Q8OOLQ8elCpQumvAuI6amdTvn/c0gx2EDwWNCUbi5B0Gog72N+EeiDXYJn1wpwwF85gUUeicWufCJIyUu5J2uMQ+Z2HNL+ueO9y2F5oVx8+qO5G1kLYZ3rgVaS9qCaa3Ud5ck+xjmiTpUbzBAiZO1zz+Pe/mjyXQWgyBbFNUrOJf/AshiO+KYu5AswwMOdmfKbMzU8qQ84mv9IaWtUoWIHuadhcbjMTfjb7PlzNufSKRZR/+yrNobF3YkdSMbiwIjDwQgNWvL+F4bbf62piHOUvUeJZNwKviVbnbP3yw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|52ef3867-8ea2-4fa4-94ac-113329b381dd|2025-05-05T11:09:51|LSO1306189R5|jn63bDL1wLEWPZMadsacxs8+h2Rt0/l/1kYR+BK2wko/o+Q8OOLQ8elCpQumvAuI6amdTvn/c0gx2EDwWNCUbi5B0Gog72N+EeiDXYJn1wpwwF85gUUeicWufCJIyUu5J2uMQ+Z2HNL+ueO9y2F5oVx8+qO5G1kLYZ3rgVaS9qCaa3Ud5ck+xjmiTpUbzBAiZO1zz+Pe/mjyXQWgyBbFNUrOJf/AshiO+KYu5AswwMOdmfKbMzU8qQ84mv9IaWtUoWIHuadhcbjMTfjb7PlzNufSKRZR/+yrNobF3YkdSMbiwIjDwQgNWvL+F4bbf62piHOUvUeJZNwKviVbnbP3yw==|00001000000509846663||

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR IMSS
RECIBIDO
09 MAY 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.
12:06 hrs.

09 MAY

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur IMSS
L.A.E. Lorenza Domínguez Cervantes

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-369616

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-05-05T11:07:06

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
0b96a7a1-24a7-4f06-a3ba-b83b9b2f694a

Fecha y Hora de Certificación
2025-05-05T11:08:47

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45420 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	18363	E48	0.7100	13,037.73	02	2,086.03	0.00	0.00	15,123.76

UDM : SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 No. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/SERVICIOS GENERALES CONTADOR INICIAL 245810 CONTADOR FINAL 264173 TOTAL DE COPIAS 18363

CC	82121701	2482	E48	0.7100	1,762.22	02	281.96	0.00	0.00	2,044.18

UDM : SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ABRIL-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 No. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/CENTRO DE DOCUMENTACION CONTADOR INICIAL 80606 CONTADOR FINAL 83088 TOTAL DE COPIAS 2482

SUB TOTALES:	14,799.95	2,367.99	0.00	0.00	17,167.94
TOTALES:					17,167.94

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados

Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N.

PAGARE en Veracruz, Veracruz a 05-may-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 04/06/2025 , la cantidad de $17,167.94 (DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
bfoYkdEpqqmgOqsUOPlwfNy1e85jh1UL6ppx63AvMXA74fIOsM+SRAV0c+ntk7aEjh2Kx+/o0mCP07pYPKmOT+xOObhw5Ujo12bgRB3S/QfI5v0xn4+S/501L/qFdbUcgr1XinqcfT65RO6LQvENv217ONddkU81qOP5fkcmYUAZ0Z0eCvK4wzuucQnu0WjAQYdIIU7isz/nLQE3nyLrJU4ta1zPWCi9Y5nVapeOymMwMX1Xm8zOG1Lxrpa9G76p3pmybOsr2AAuOu4bUWyQwHPpLyBv456ZpUqvlve9Gej4YLXr2nji0GpY8DIR9VjjxVu7a3OrBPdRWmAQ=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
mX0QkRVlNxKjrUFlfiv5ZRo23h3QEOuGyGevTARL9mDUujJfcy5LBcU7Lq2kyfT114aMrjRZg9uLFK5eTfoAqL8DWdy5uZB6RtHQtXrqW5a/gNgv7fyFMjfaPUMuDrdisM5SobchMeU8pnMAMCbZB3IfVDhrboVbarhyLV7berjsJxapOtuiQhSaKlfIMChwoB1e4LrYo8429yRpyufa40VuHB7XFqP+X25EELo+8EQJo3a7fo+0rEMBINafyJ3OFIig++o6MKhDSSs+Mngto4V59xfxp7mXjy3KqvKtaEuJkOoqZPIsNgXlPS3GU43jzIJ/flen5yviHFnJVWwg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|0b96a7a1-24a7-4f06-a3ba-b83b9b2f694a|2025-05-05T11:08:47|LSO1306189R5|mX0QkRVlNxKjrUFlfiv5ZRo23h3QEOuGyGevTARL9mDUujJfcy5LBcU7Lq2kyfT114aMrjRZg9uLFK5eTfoAqL8DWdy5uZB6RtHQtXrqW5a/gNgv7fyFMjaPUMuDrdisM5SobchMeU8pnMAMCbZB3IfVDhrboVbarhyLV7berjsJxapOtuiQhSaKlfIMChwoB1e4LrYo8429yRpyufa40VuHB7XFqP+X25EELo+8EQJo3a7fo+0rEMBINafyJ3OFIig++o6MKhDSSs+Mngto4V59xfxp7mXjy3KqvKtaEuJkOoqZPIsNgXlPS3GU43jzIJ/flen5yviHFnJVWwg==|00001000000509846663

Dr. Ramón Jacome Toss
DIRECTOR MÉDICO DEL HGZ
Matrícula: 9938
Céd. Prof. 8307237
IMSS

L.A. Allan Guevara Mattus
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
CED. PROF. 14182079
MAT. 9
H.G.R. 01
IMSS

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
13 MAY 2025
01:30
RECIBIDO
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

ID PEDIDO: 41021
ID RECEPCION: 38872
P.P. 5133209
U.I. 320501
C.C. 142901

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-371352

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T08:42:09

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
3729625f-591a-475a-88b7-5e17f0cc6b72
Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:45:18
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45405 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2000	E48	0.7100	1,420.00	02	227.20	0.00		1,647.20
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 CONTADOR INICIAL 270345 CONTADOR FINAL 272345 TOTAL DE COPIAS 2000										
CC	82121701	6603	E48	0.7100	4,688.13	02	750.10	0.00	0.00	5,438.23
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 (BIBLIOTECA) CONTADOR INICIAL 128885 CONTADOR FINAL 135488 TOTAL DE COPIAS 6603										
			S U B	T O T A L E S :	6,108.13		977.30	0.00	0.00	7,085.43
							T O T A L E S :			7,085.43

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SIETE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $7,085.43 (SIETE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfaccion. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
Rdm5KP19xYiE6CCpADheNbQYs/MdMX9IhlXGfWvFBQdnXLLBOGTB+5HZ0Xbl wGpH2t6Vtd0R36lw3IlandLab1DeZ+kvoR+uMjYW8j6jM0G5DZMgmLPT7ML17FEKTGlanRTpCKDxAnpWT0vdI2ZysdiAxi6/KwuB198pvk3b7NYilmOHXIXYpu+IBXV9kDEssqVuimWOj473aBTXNVtB6pOCg31VQ/vFzMd906aa5nfMPRqv2idkhLV3Y2xwbs93bowBQEc2/M1WGlyHvjl1PjBS3d9gGTmwbSZ/eCsLNztnZFRQ50ox5yTjogDbo6ubLR0Zlnyy3GtUhYg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
lope2EKLn/KZ1O7pdFBCvSXWmkPvIlvW5xY/DlNBdEJAF3xCcaENShuu1LDdux6eUfeqFqeU+daiahIJFeYyI1UIGpnps+Sf9Gn2MexiWZtgGkY+50noRT4B2JkKWw1wJ2ANR2YUfk4ZMbVpU9/LnFzG3uyu/ebn3pS2wFXt1+hXeWHWcJ+we1XnjQUFRxFR9lkOAoYT143ji719TyCTUtMJeTxJ1+xvO8Jwg8BTUB7wlsoZ3doTjRKtTZeIHn0kBlE3+bbUtRa3T5Vv9IMNP9bMKHEFO87yMdCGaHyMyCpXIrM4UW+GPhsjpgCxWsCeYadEUKyyQnl4MpQq/wMBc5mIgw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|3729625f-591a-475a-88b7-5e17f0cc6b72|2025-06-03T08:45:18|LSO1306189R5|lope2EKLn/KZ1O7pdFBCvSXWmkPvIlvW5xY/DlNBdEJAF3xCcaENShuu1LDdux6eUfeqFqeU+daiahIJFeYyI1UIGpnps+Sf9Gn2MexiWZtgGkY+50noRT4B2JkKWw1wJ2ANR2YUfk4ZMbVpU9/LnFzG3uyu/ebn3pS2wFXt1+hXeWHWcJ+we1XnjQUFRxFR9lkOAoYT143ji719TyCTUtMJeTxJ1+xvO8Jwg8BTUB7wlsoZ3doTjRKtTZeIHn0kBlE3+bbUtRa3T5Vv9IMNP9bMKHEFO87yMdCGaHyMyCpXIrM4UW+GPhsjpgCxWsCeYadEUKyyQnl4MpQq/wMBc5mIgw==|00001000000509846663||Rdm5KP19xYiE6CCpADheNbQYs/MdMX9IhlXGfWvFBQdnXLLBOGTB+5HZ0Xbl wGpH2t6Vtd0R36lw3IlandLab1DeZ+kvoR+uMjYW8j6jM0G5DZMgmLPT7ML17FEKTGlanRTpCKDxAnpWT0vdI2ZysdiAxi6/KwuB198pvk3b7NYilmOHXIXYpu+IBXV9kDEssqVuimWOj473aBTXNVtB6pOCg31VQ/vFzMd906aa5nfMPRqv2idkhLV3Y2xwbs93bowBQEc2/M1WGlyHvjl1PjBS3d9gGTmwbSZ/eCsLNztnZFRQ50ox5yTjogDbo6ubLR0Zlnyy3GtUhYg==||

solicitud: 20826
PED100: 41328
RECEPCIÓN: 39175

Lic. Andrés González Ortega
ADMINISTRACIÓN
IMSS Mat. 99324747

51332009 CUENTA
320101 U.I
142901 C.C

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-371367

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T08:54:01

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
272258f2-9550-41e4-b6c1-302d72353c30
Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:55:43
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45415 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	4064	E48	0.7100	2,885.44	02	461.67	0.00	0.00	3,347.11

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 19 NUM. 908 COL CENTRO CORDOBA, VER)
TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG CONTADOR INICIAL 98602 CONTADOR FINAL 102666 TOTAL DE COPIAS 4064

SUB TOTALES:	2,885.44	461.67	0.00	0.00	3,347.11
TOTALES:				3,347.11

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $3,347.11 (TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
CoU6h4oCpLh+OXKXJ8VrP1US7hy4KPrxGC7ymMhiDFumzlaFuU8pvZKIdhhS6OpSRI8dxd1PfqWWmBiMTxIjD9T3L4MA56xHX3RyU0oi+6pZNbWCOLz0U+sFSWAm61DHIO+KNga2juGetpUGeggdleVLrO17le1pTDouzjujyR07uzjdWCKgFw5asUcxNk0Areax+43Q4yw200YTYo6GYpYHjS8FGLzMwxF7PV6CqXQ1OI1sfmYQjHm2dGXZrJHy7Ic4gUkmOid/PWwPPckx5V15tt+muXrn/05D2QxvaV3mxx31yHFddawLy0z45G0kbIAZRisWfj8euD7tEodr8g==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
p1orlqlMysjbEUQ5+K7gyTFGgWsgFUVbPRri8b/15N5ypXM0okUIW8d4M7LAW6NqB5t6yIkjBIQnVG4stbgb4KalIMX4B9pJZ1r7mzRQ1SLdkHbOhnaXVAITA+SwL5p58cm1enx2PdhpFYqMdLoKr0P4fb2OQrpK3GgoZwaqRIeKF46w+1/2I0DBAJIbDn4/ZAk0Y14OLVBwMteGiuaQmnR4QmoUtFiwTfqINYYJ5bn+ipbtZA/jj0jj6wJGEsONSFQGAXA+QyTsqMNox5DZWvsmRGWOEnXELW25WfVco0L003+F1uIIL30W64dSfRX9hrq0JQ0XBFnxmX8/vbYHMA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|272258f2-9550-41e4-b6c1-302d72353c30|2025-06-03T08:55:43|LSO1306189R5|p1orlqlMysjbEUQ5+K7gyTFGgWsgFUVbPRri8b/15N5ypXM0okUIW8d4M7LAW6NqB5t6yIkjBIQnVG4stbgb4KalIMX4B9pJZ1r7mzRQ1SLdkHbOhnaXVAITA+SwL5p58cm1enx2PdhpFYqMdLoKr0P4fb2OQrpK3GgoZwaqRIeKF46w+1/2I0DBAJIbDn4/ZAk0Y14OLVBwMteGiuaQmnR4QmoUtFiwTfqINYYJ5bn+ipbtZA/jj0jj6wJGEsONSFQGAXA+QyTsqMNox5DZWvsmRGWOEnXELW25WfVco0L003+F1uIIL30W64dSfRX9hrq0JQ0XBFnxmX8/vbYHMA+|00001000000509846663|CoU6h4oCpLh+OXKXJ8VrP1US7hy4KPrxGC7ymMhiDFumzlaFuU8pvZKIdhhS6OpSRI8dxd1PfqWWmBiMTxIjD9T3L4MA56xHX3RyU0oi+6pZNbWCOLz0U+sFSWAm61DHIO+KNga2juGetpUGeggdleVLrO17le1pTDouzjujyR07uzjdWCKgFw5asUcxNk0Areax+43Q4yw200YTYo6GYpYHjS8FGLzMwxF7PV6CqXQ1OI1sfmYQjHm2dGXZrJHy7Ic4gUkmOid/PWwPPckx5V15tt+muXrn/05D2QxvaV3mxx31yHFddawLy0z45G0kbIAZRisWfj8euD7tEodr8g==||

Solicitud: 20826
Pedido: 41329
Recepción: 39176

L.A. Marcelo Hernandez Tovar
Administrador

L.A.E. [illegible] SOTO BAROJAS
[illegible] 993 [illegible]

L.A.E. [illegible] Sur
IMSS
Mat. [illegible]

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
09 JUN 2025
02:50
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

51332009 329101 1429[illegible]
CUENTA U.I C.C.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-371366

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T08:54:01

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
8bd0e628-d53e-43f4-bcbe-2808b7061e34
Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:55:11
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600
Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45413 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1211	E48	0.7100	859.81	02	137.57	0.00	0.00	997.38
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMAN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 67567 CONTADOR FINAL 68778 TOTAL DE COPIAS 1211									
CC	82121701	1168	E48	0.7100	829.28	02	132.68	0.00	0.00	961.96
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 117901 CONTADOR FINAL 119069 TOTAL DE COPIAS 1168									
CC	82121701	211	E48	0.7100	149.81	02	23.97	0.00	0.00	173.78
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA SUBDELEGACIÓN COSAMALOAPAN CONTADOR INICIAL 81925 CONTADOR FINAL 82136 TOTAL DE COPIAS 211									
				SUB TOTALES:	1,838.90		294.22	0.00	0.00	2,133.12
							TOTALES:			2,133.12

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

P=41242
R=39089

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 12/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente, por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 la cantidad de $2,133.12 (DOS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 12/100 M.N.) valor recibido a nuestro entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 2% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Direccion:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
eCWGS1ROLSZ3JKMF5YMa2PexfaulReHAKyqLTfdbuZ5bj7vJaYhnP5xSVm+ptp0NPiEp5CHeTBxwVs7AQ11B8pnKGuuSsP DioAEUxLhYrDjogoynECPDQfay Jug31IQ zmP0QBaaiid0GaxWLxGsKOW0ibYu5F3rnbCWr2R5WpcHdYYgmm2cXuxFxxuHOA+6FHV OiQMWselI0e2RnRDI2 xZxuyAdFIda518pIFIVUS4QwFwcGgatkkquTPX XQCTFWUSAM 1 xpCxpGIWS1ExUnu7W0IB26J8 nvkHLbn OK7TOTdyrLrF7FmwQ7hCd14+17umGRQ

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
ZCzLa5pONUCZqvjMOtexgW2xJ6aW4iXKDluaIJWEiTD=y5dU J6SoTJHAVCSCmM2e8kIbkVugZTo8pYx9OaXJteVnIG7MAdxe79TfIE=xg+9QV Q1mq50 gF9PHKK0=rnh0gbQCDGUGDURWUnNsSKcMaIAxQEriIAVRMPIC05Xbx1Xa2URLCb5CIPKk125UhAxGCL RobhKCJPhIXRQbnF+JL8J12AITBJ5V9IKZ4aYn2dRkNTFAXASCfeMuFx7SDUk0H edaFcdprveaQ06Mb98B1dY9P6ib KcvvM4EVCyNbIfxDX=0CPIQZ05KySJXNcFo KjFvYsKWjfePKQ5w

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:
||1.1|8bd0e628-d53e-43f4-bcbe-2808b7061e34|2025-06-03T08:55:11|SCO890622BT5|eCWGS1ROLSZ3JKMF5YMa2PexfaulReHAKyqLTfdbuZ5bj7vJaYhnP5xSVm+ptp0NPiEp5CHeTBxwVs7AQ11B8pnKGuuSsPDioAEUxLhYrDjogoynECPDQfay Jug31IQ zmP0QBaaiid0GaxWLxGsKOW0ibYu5F3rnbCWr2R5WpcHdYYgmm2cXuxFxxuHOA+6FHVOiQMWselI0e2RnRDI2xZxuyAdFIda518pIFIVUS4QwFwcGgatkkquTPX XQCTFWUSAM 1 xpCxpGIWS1ExUnu7W0IB26J8 nvkHLbn OK7TOTdyrLrF7FmwQ7hCd14+17umGRQ||00001000000509846663||

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001 Servicio Técnico: 800 226 6846 Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongación Salvador Díaz Mirón 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

HOSPITAL GRAL DE ZONA No. 35
COSAMALOAPAN VER
IMSS
DIRECTOR Medico
Dr. Rafael Angel Ibáez
Lic. Javier Ivan Pérez Pérez
ADMINISTRADOR

JOOAD Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenia Bonilla Cervantes
Mat. 99325470

Cuenta. 5133 2009
U1 320201
CC 142901.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367935

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión: 2025-04-07T15:43:59
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 58ddeb02-743c-4a41-980b-c35c0d66cef3
Fecha y Hora de Certificación: 2025-04-07T15:45:49
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45415 -			LSO1306189R5

Producto	Cve ProdSAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2738	E48	0.7100	1,943.98	02	311.04	0.00	0.00	2,255.02

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 19 NUM. 908 COL CENTRO CORDOBA, VER)
TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG CONTADOR INICIAL 94002 CONTADOR FINAL 96740 TOTAL DE COPIAS 2738

SUB TOTALES:	1,943.98	311.04	0.00	0.00	2,255.02
TOTALES:					2,255.02

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 02/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $2,255.02 (DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 02/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
1dSsT+xVHZn9yukoYq7oe4Ua+iPvQj/hDYtBxEPm9J7rBjyIXeejwDdl46AZaaJ1FrfjPHXhFKJ1CmEM8EQNCofCeKyKOnXgkmBC0g6Dt4TjxhrCgqYiOg7I8dig5xtrzZYe+uzy5MOnBw8xsREnHZ9KvL2XvYZN9h/KhoB/ufA+V6bXpLR+3r1rBjRBF4O+hiwDxHpdMh5ChssrFrwtDCIG0oaQHVFOb58/uXX3BMUAktOXscI4UHR0Qzs1AxJcYI2IkIAS7uwiC2O2ATXLHHW19qLH3LrivpVH6YcBMpVeJymA3ij90We01m8VotDQJHePKjI3HaBfWZ11W3KQ=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
xWvqd5RtMUTEgQCAGePo6MxsSbNRUE5LjvE+Z013xbWOs4pRBY2Z1LKPzkUX0TDmv8G3tD09u18seJwP+efXUzdMuGm2T2Ooy+P9t9eDymlqK2K73kRoRqfapATHEgYn+2LKH57Q4jI7juJjphSGMgNRhNbB/2bOMn8sbWv5XuCzVZfeTJE233Xbjlyiy12EQhuACGZ8ulfqxpQMZGHdlS6/vPGtUnOLqIj3Vwl465GwCNiOAWdgdrhaG9UFtEqmRWC0ieC7JgHdEebf52YnY6wfD3NIgKBIg3TVpMmXf/OkwwY9K9vg4o178259MYuwsVYfGVIlmlBIw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|58ddeb02-743c-4a41-980b-c35c0d66cef3|2025-04-07T15:45:49|LSO1306189R5|xWvqd5RtMUTEgQCAGePo6MxsSbNRUE5LjvE+Z013xbWOs4pRBY2Z1LKPzkUX0TDmv8G3tD09u18seJwP+efXUzdMuGm2T2Ooy+P9t9eDymlqK2K73kRoRqfapATHEgYn+2LKH57Q4jI7juJjphSGMgNRhNbB/2bOMn8sbWv5XuCzVZfeTJE233Xbjlyiy12EQhuACGZ8ulfqxpQMZGHdlS6/vPGtUnOLqIj3Vwl465GwCNiOAWdgdrhaG9UFtEqmRWC0ieC7JgHdEebf52YnY6wfD3NIgKBIg3TVpMmXf/OkwwY9K9vg4o178259MYuwsVYfGVIlmlBIw==|00001000000509846663||8+T+xVHZn9yukoYq7oe4Ua+iPvQj/hDYtBxEPm9J7rBjyIXeejwDdl46AZaaJ1FrfjPHXhFKJ1CmEM8EQNCofCeKyKOnXgkmBC0g6Dt4TjxhrCgqYiOg7I8dig5xtrzZYe+uzy5MOnBw8xsREnHZ9KvL2XvYZN9h/KhoB/ufA+V6bXpLR+3r1rBjRBF4O+hiwDxHpdMh5ChssrFrwtDCIG0oaQHVFOb58/uXX3BMUAktOXscI4UHR0Qzs1AxJcYI2IkIAS7uwiC2O2ATXLHHW19qLH3LrivpVH6YcBMpVeJymA3ij90We01m8VotDQJHePKjI3HaBfWZ11W3KQ=||

L.A Marcelo Hernandez Gracia

LAE JOSENEA BONILLA CERVANTES

M. O. L. No. 8
CORDOBA, VER.
Y CONFORME
EL ADMINISTRADOR

Solicitud: 20826
Pedido: 40799
Recepción: 38652

Vo. Bo. El DIRECTOR
32 DELEGACION VERACRUZ
JEF. DELEG. FINANZAS
DEPTO. PPTO. CONTAB. Y EROG.
IMSS OF. DE TRAMITE DE ERO.

22 ABR 2025
RECEPCIÓN FACTURACIÓN

51332009 329101 14290
CUENTA U.1 C.C

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

FACTURA
FNA-367932

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
0c1e2caa-17a4-43f8-ab15-95064a723592
Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T15:44:10
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45405 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .15	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2000	E48	0.7100	1,420.00	02	227.20	0.00	0.00	1,647.20
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 CONTADOR INICIAL 266345 CONTADOR FINAL 268345 TOTAL DE COPIAS 2000									
CC	82121701	6692	E48	0.7100	4,751.32	02	760.21	0.00	0.00	5,511.53
UDM : SERVICIO Descripcion: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 (BIBLIOTECA) CONTADOR INICIAL 112881 CONTADOR FINAL 119573 TOTAL DE COPIAS 6692									
				SUB TOTALES :	6,171.32		987.41	0.00	0.00	7,158.73
								TOTALES :		7,158.73

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letra: SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la oficina de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $7,158.73 (SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
S YeIcJ0Tu0kirmUnAWzQtkonSMIKxtfpMhq2nA9uE2/y8fejFQmGGF8K/0Ndp4EIpfIoINH+4R+TSuEfRMuxUL AzVqJpNVY9VWkvIFbJZYpoWVovvWXlp2aR8WF0Wcg5DMw3F2xcOfLEwOywYgq3HTtO516A+mWJsIaFigwgr2US3Vu6o7RXGe1YUf116WhzsE64dH2XX2kZE6wxWeHxRd.d25X/bgAabyS/CKFqN4l6wzKch5FjQqTIbDNwWLPhhVfnbwGMaIazo0D/OzsnAltVIZzkmAHZzuk7XoBZZzMvtaL4fZKXepTu7K3CnvGgL+20yEuXHUxgQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
FB4zOECRDHTyumXnD2y7hM9U57QNe7mG2VcgU/m6YSKar+arHC+s6e7ORn+FDq+V0l6IIb8V2wcr1NLhfB2frplSorTbAp+IAQEDMUx2c060IOyqEgHizGjpEvQhZIN4UiCaEy8ECIVN9WKIvNaQ/CL2wQ0753UwuAdNEGEvzAN6LA3q01Xt7LYRTO15NIDRNAUJJkCuq43E6n6C6pn94+Dv+6140/x924WAXadH63YWMVIzzdgFdlFYIbSJdO3uFIdGq0Gdzpli+2+JG3WfRh9jxmFHzKG6qUBLN7GjF3Qio4+Bc+s/FOfAgJFEdV//y1Z76vdZs+LFKmpH9Ug==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|0c1e2caa-17a4-43f8-ab15-95064a723592|2025-04-07T15:44:10|LSO1306189R5|FB4zOECRDHTyumXnD2y7hM9U57QNe7mG2VcgU/m6YSKar+arHC+s6e7ORn+FDq+V0l6IIb8V2wcr1NLhfB2frplSorTbAp+IAQEDMUx2c060IOyqEgHizGjpEvQhZIN4UiCaEy8ECIVN9WKIvNaQ/CL2wQ0753UwuAdNEGEvzAN6LA3q01Xt7LYRTO15NIDRNAUJJkCuq43E6n6C6pn94+Dv+6140/x924WAXadH63YWMVIzzdgFdlFYIbSJdO3uFIdGq0Gdzpli+2+JG3WfRh9jxmFHzKG6qUBLN7GjF3Qio4+Bc+s/FOfAgJFEdV//y1Z76vdZs+LFKmpH9UEJg==|00001000000509846663|SYeIcJ0Tu0kirmUnAWzQtkonSMIKxtfpMhq2nA9uE2/y8fejFQmGGF8K/0Ndp4EIpfIoINH+4R+TSuEfRMuxUL AzVqJpNVY9VWkvIFbJZYpoWVovvWXlp2aR8WF0Wcg5DMw3F2xcOfLEwOywYgq3HTtO516A+mWJsIaFigwgr2US3Vu6o7RXGe1YUf116WhzsE64dH2XX2kZE6wxWeHxRd.d25X/bgAabyS/CKFqN4l6wzKch5FjQqTIbDNwWLPhhVfnbwGMaIazo0D/OzsnAltVIZzkmAHZzuk7XoBZZzMvtaL4fZKXepTu7K3CnvGgL+20yEuXHUxgQ==||

IMSS
JEFE DEL SERV. FINANZAS
DEPTO. PPTO. CONTAB. Y EROG.
OF. DE TRAMITE DE EROG.
22 ABR 2025
RECEPCION
FACTURACION
LAE LORENZA BONILLA CERVANTES.
Lic. Andrés González Diego
ADMINISTRACIÓN
Mat. 99324747
M. G. Z. No. 8
CORDOBA, VER.
AVISO Y CONFORM.
EL ADMINISTRADOR
Vo. Bo. EL DIRECTOR
Dr. Rubén
CED. PROF. 6012184

Solicitud: 20826
Pedido: 40800
Recepción: 38653
51332009
CUENTA
320101
U.T
14290
C.C

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846 Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no le exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367934

RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-04-07T15:43:59
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: cd92d016-98c8-494b-91dd-da36fb0cb482
Fecha y Hora de Certificación: 2025-04-07T15:45:16
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Forma de Pago: 99 - Por definir
Uso del CFDI: S01-Sin efectos fiscales
Moneda: MXN
T.C.

Condiciones de Pago: 30 DIAS
Ejecutivo de Ventas
Exportación: 01
No. Pedido: SC45413 -
Información para Depósito Bancario: BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423
Orden Compra Cliente **Confirmación**
RFC Proveedor Certificación: LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1497	E48	0.7100	1,062.87	02	170.06	0.00	0.00	1,232.93
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 64655 CONTADOR FINAL 66152 TOTAL DE COPIAS 1497									
CC	82121701	2352	E48	0.7100	1,669.92	02	267.19	0.00	0.00	1,937.11
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 113229 CONTADOR FINAL 115581 TOTAL DE COPIAS 2352									
CC	82121701	714	E48	0.7100	506.94	02	81.11	0.00	0.00	588.05
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRAFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COSAMALOAPAN CONTADOR INICIAL 80509 CONTADOR FINAL 81223 TOTAL DE COPIAS 714									
				SUB TOTALES:	3,239.73		518.36	0.00	0.00	3,758.09
									TOTALES:	3,758.09

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

LAURA LORENZA BONILLA CEQUANTES

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 09/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025, la cantidad de $3,758.09 (TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 09/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
mxIJP6lmIbJ2bWaqkvfQsFTdGrGBO3uFhbsnXUf6oFr7a3fDvofa75vhud2nVTnkoJG9czY5n5CuQpR0XokPGWECPxY1oBoVKbUklw49mOeWwsizMwYu5oEhgoi4J0o-5QowH2BdXXojexeQXbxHfmyKyhPuDBDKorz CgasUKvVIMpsZOKBKKfhg5jUSP5n8IRLelaGh2wrN8vhICwNo9vqTm7p6FbjCXvjepH4+mqVr-GuS4IbC78oBJdhPTRpeQfgs3eI4p6pGgKohcfmbeJ1Ifal2f0dKsWBFckIWIZ8CO9Rh7P96NrSml 68Nqx5R6T5omQNRJI 2t8wwQGTtVg

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
LSP8Rakyf6GalVtN9IZ6Pow8cvqsQWodkycnZCxnPnhAdLgLL66X75XMacAAd4jrlHsuihIuipFL+Kb3OxsqsYsdAjxs1j3LGiYBF1IKBnrqKWi-MoWDr11YDAgkpT0ei fDASFJVn5VCN-Enhvo2bwzA4obLt8xoV3k5wqGZhuI5uv8I7oMPGw2mKLACRUnr0rVZ9JXXoTi63yRLFK5gMeM2pIoBrWmdgyP9CnhUCfYXhgAWuYsQjYfumIrb99e5M1tXn288kpIGUlmCSRP9dsmnPlbyyPDD2POYDGgIp4IVxgtBbxgXHTEP0NfpNgf94x63IO9BPiXcRoog

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|cd92d016-98c8-494b-91dd-da36fb0cb482|2025-04-07T15:45:16|LSO1306189R5|LSP8Rakyf6GalVtN9IZ6Pow8cvqsQWodkycnZCxnPnhAdLgLL66X75XMacAAd4jrlHsuihIuipFL Kb3OxsqsYsdAjxs1j3LGiYBF1IKBnrqKWi MoWDr11YDAgkpT0ei fDASFJVn5VCN-Enhvo2bwzA4obLt8xoV3k5wqGZhuI5uv8I7oMPGw2mKLACRUnr0rVZ9JXXoTi63yRLFK5gMeM2pIoBrWmdgyP9CnhUCfYXhgAWuYsQjYfumIrb99e5M1tXn288kpIGUlmCSRP9dsmnPlbyyPDD2POYDGgIp4IVxgtBbxgXHTEP0NfpNgf94x63IO9BPiXcRoog

CUENTA FINAT
51332009
UI 320201
CC 142901
ID pedido 40771
ID Recepcion 38626

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-366081

RFC del Emisor: SC0890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-03-06T15:56:53
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 7d054eeb-9ba0-4402-93ab-25d998169003
Fecha y Hora de Certificación: 2025-03-06T15:59:37
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45413 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1268	E48	0.7200	912.96	02	146.08	0.00	0.00	1,059.04
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 63387 CONTADOR FINAL 64655 TOTAL DE COPIAS 1268									
CC	82121701	1278	E48	0.7200	920.16	02	147.22	0.00	0.00	1,067.38
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 111951 CONTADOR FINAL 113229 TOTAL DE COPIAS 1278									
CC	82121701	743	E48	0.7200	534.96	02	85.59	0.00	0.00	620.55
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COSAMALOAPAN CONTADOR INICIAL 79766 CONTADOR FINAL 80509 TOTAL DE COPIAS 743									
			S U B	T O T A L E S :	2,368.08		378.89	0.00	0.00	2,746.97
							T O T A L E S :			2,746.97

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $2,746.97 (DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Direccion: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
1 SOiwIsYnMCrGHdmvnS211JI2C0Pmsgro7bDrGF[illegible]hCSZ0CWYy4O7H/bxmgelbuPMcn2FiGMz9[illegible]

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
MeKRUPTMuc9y10CV6FD37OpD50 7U0J0kUuRS5vSWl6yeC6KhgeRLeB199Hi6ie5kOp524qGUrDn4NpHQQ/u7 [illegible]

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
|1.1|7d054eeb-9ba0-4402-93ab-25d998169003|2025-03-06T15:59:37|LSO1306189R5|MeKRUPTMuc9y10CV6FD37OpD50 7U0J0kUuRSTvSWl6yeC6KhgeRLeB199Hi6ie5kOp524qGUrDn4NpHQQ/u7 [illegible]

HOSPITAL GRAL DE ZONA No 35
COSAMALOAPAN VER
DIRECTOR MEDICO
Dr. Raúl Ríos Arcenio

Lic. Víctor Iván Ramos Pérez
ADMINISTRADOR

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
21 MAR 2025
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUB 10 No. 127 ORIZABA, VER.
12:41 hs.

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongacion Diaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001, Servicio Técnico: 800 226 6846, Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (2291932 7074 [illegible]

Version 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo
[illegible]TE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-366079

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emision
2025-03-06T15:56:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedicion
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
8f7d6be0-99d8-49c4-9962-6fa03a4d286b
Fecha y Hora de Certificación
2025-03-06T15:58:31
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines No Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45405 -			LSO1306189R5

Producto	Cve.Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa.16	IVA Tasa.08	IVA RET Tasa.06	Total
CC	82121701	2000	E48	0.7200	1,440.00	02	230.40	0.00	0.00	1,670.40
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 CONTADOR INICIAL 264345 CONTADOR FINAL 266345 TOTAL DE COPIAS 2000										
CC	82121701	8618	E48	0.7200	6,204.96	02	992.79	0.00	0.00	7,197.75
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 (BIBLIOTECA) CONTADOR INICIAL 104263 CONTADOR FINAL 112881 TOTAL DE COPIAS 8618										
			S U B	T O T A L E S :	7,644.96		1,223.19	0.00	0.00	8,868.15
								T O T A L E S :		8,868.15

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $8,868.15 (OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
C6hej/a/h7QwBVT3F8XR5YZy6jmMz3PSNZNS1FeSKT9SefK1UEYchygdDRIUwgzu4DCjGZq7ElY1NroF1e9JgukOiyNKoaSER57kxv74BljqFqpgZ0IkCmSz1bKrrR4xvLM6wcRiM7Q/ozR6+7GBxHpeEMrGQ8nYzQrvt7+qJ7GVx7UyN6AP1k+Pi7ZTUFDeU2fBgnGUeZ1Upp98RU4wxwYCkjTepw8F3Vay1fedxkh3sYJH1VSH7fgA2rSNIEkEHpEh5837X0zoR5lWCU7YQ/hH1WlbOMi8NvQ7x5pdsA60IfxDbTjNWMMe/dvKDdyZ1TmTvEXoyLp/1/Mvbeg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
COu6ryRUUZhbZLgefIXxsQfdHp64ff2HoPql+MBZ1Q0z06L6E0k6GfDrgkoA78T3Y2RC/wIuLzdUfkWFga5mxhMDwE9+9B+iFF0yppzfRP0mnKhiA8b2AYegyqxRhbVDkp6xYlypU9f4yEGzYnX5Ph1Pejh3mvBrTg5jLLkvAXlpPhBekjxBqUU+fUCO645FaRA9hu7P8qf6K5CaWmkxyV70/oWHPX4XuAGajdqAEjcMoBBgzWlg3cX8naeQ6jBQHlslGowB5rxPYCpgAlT522u4DSV+YaBro1b8xVieJIoRnNAvVJi+WR0ewI7enBg6q8Rglv9eKpCjLNQ4UWeqA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|8f7d6be0-99d8-49c4-9962-6fa03a4d286b|2025-03-06T15:58:31|LSO1306189R5|COu6ryRUUZhbZLgefIXxsQfdHp64ff2HoPql+MBZ1Q0z06L6E0k6GfDrgkoA78T3Y2RC/wIuLzdUfkWFga5mxhMDwE9+9B+iFF0yppzfRP0mnKhiA8b2AYegyqxRhbVDkp6xYlypU9f4yEGzYnX5Ph1Pejh3mvBrTg5jLLkvAXlpPhBekjxBqUU+fUCO645FaRA9hu7P8qf6K5CaWmkxyV70/oWHPX4XuAGajdqAEjcMoBBgzWlg3cX8naeQ6jBQHlslGowB5rxPYCpgAlT522u4DSV+YaBro1b8xVieJIoRnNAvVJi+WR0ewI7enBg6q8Rglv9eKpCjLNQ4UWeqA==|00001000000509846663|C6hej/a/h7QwBVT3F8XR5YZy6jmMz3PSNZNS1FeSKT9SefK1UEYchygdDRIUwgzu4DCjGZq7ElY1NroF1e9JgukOiyNKoaSER57kxv74BljqFqpgZ0IkCmSz1bKrrR4xvLM6wcRiM7Q/ozR6+7GBxHpeEMrGQ8nYzQrvt7+qJ7GVx7UyN6AP1k+Pi7ZTUFDeU2fBgnGUeZ1Upp98RU4wxwYCkjTepw8F3Vay1fedxkh3sYJH1VSH7fgA2rSNIEkEHpEh5837X0zoR5lWCU7YQ/hH1WlbOMi8NvQ7x5pdsA60IfxDbTjNWMMe/dvKDdyZ1TmTvEXoyLp/1/Mvbeg==||

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
13 MAR 2025
16:07
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUB 10 No. 127 ORIZABA, VER.

LAE. CESAR SORIA VAROJAS
MAT 99320685
IMSS
JEFE DE OFNA. DE SERVICIOS APAL-FS

Solicitud: 20590
Pedido: 40482
Recepción 38341

CUENTA U.I C.C
51332009 320101 142901

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Regimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-366082

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-03-06T15:56:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
5588180a-933f-4897-88b6-597f6d3382c7

Fecha y Hora de Certificación
2025-03-06T16:00:10

No. de Serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. Serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45415 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2472	E48	0.7200	1,779.84	02	284.77	0.00	0.00	2,064.61

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 19 NUM. 908 COL CENTRO CORDOBA, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG CONTADOR INICIAL 91530 CONTADOR FINAL 94002 TOTAL DE COPIAS 2472

SUB TOTALES:	1,779.84	284.77	0.00	0.00	2,064.61
TOTALES:					2,064.61

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $2,064.61 (DOS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
Owk51o7JIC1QuK38UDXkBZTw5jAhhdYWAVrgex8ZkpuTx+a28jzKVPuUvB2jNh6qYmpIDDnWEKdR+uBrwYgvS/Fh1P92XTq4jmAvRV8bLdfYHSx3KyU1o7JHbJ02P2mnuKNBaE029Xlh0wv182B1Od4/VTn8JFZWFuJxuBWw6rNWyavKWsjTHlwcFRLkNNB6emCxOPXrkm1OprHkwKdGMDJUYnm4qvC9Zgo0QCWOPNNN7oJPoWPfKAq3k9fvQ/UG1nLco2ZTsInoxNWiqyKQcGp0vaLiaJOb6jm96t42eHy24ZxM3BHasbk5FWxhxa4jYfSFszxEt5L/TxOkQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
tuchLMFeO//gITXLwga9iz4BnAZjiC84mHZzsmIOskoIRvjbT5u9+aLqgzF0q5MNzp/rEjGlPPUlBww1yAY48w+meICIGj4ohyr3IcUDLVyZem4lvChmLU1rWMuaCI9yrQG2i8w3IuOjfWD7Kc58Qj2+eQ4H6fp1e0nae1k1u/PNo7mHPN4TDkpD7Jl5bQfUICNYC93Y+1dBQP0TP6O+HXcdPDjIO1gqh3I5PP/CdXtxwN5zjZowX8RJj1iqcoeHFRDnwpnJgdAbDeRqJL6EmyKcWp4mgI1y7jygYtG4qYMdtuC5toolmpyJEtUVK+tuc+224E6sTpkyAMbVQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|5588180a-933f-4897-88b6-597f6d3382c7|2025-03-06T16:00:10|LSO1306189R5|tuchLMFeO//gITXLwga9iz4BnAZjiC84mHZzsmIOskoIRvjbT5u9+aLqgzF0q5MNzp/rEjGlPPUlBww1yAY48w+meICIGj4ohyr3IcUDLVyZem4lvChmLU1rWMuaCI9yrQG2i8w3IuOjfWD7Kc58Qj2+eQ4H6fp1e0nae1k1u/PNo7mHPN4TDkpD7Jl5bQfUICNYC93Y+1dBQP0TP6O+HXcdPDjIO1gqh3I5PP/CdXtxwN5zjZowX8RJj1iqcoeHFRDnwpnJgdAbDeRqJL6EmyKcWp4mgI1y7jygYtG4qYMdtuC5toolmpyJEtUVK+tuc+224E6sTpkyAMbVQ==|00001000000509846663|Owk51o7JIC1QuK38UDXkBZTw5jAhhdYWAVrgex8ZkpuTx+a28jzKVPuUvB2jNh6qYmpIDDnWEKdR+uBrwYgvS/Fh1P92XTq4jmAvRV8bLdfYHSx3KyU1o7JHbJ02P2mnuKNBaE029Xlh0wv182B1Od4/VTn8JFZWFuJxuBWw6rNWyavKWsjTHlwcFRLkNNB6emCxOPXrkm1OprHkwKdGMDJUYnm4qvC9Zgo0QCWOPNNN7oJPoWPfKAq3k9fvQ/UG1nLco2ZTsInoxNWiqyKQcGp0vaLiaJOb6jm96t42eHy24ZxM3BHasbk5FWxhxa4jYfSFszxEt5L/TxOkQ==||

IMSS
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Reg. Veracruz Sur
SUBDELEGACIÓN CÓRDOBA
LA Marcelo Hernandez Gracia

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
13 MAR 2025
16:07
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SOLICITUD: 20590
PEDIDO: 40481
RECEPCIÓN: 38340

LAE. CESAR SORIA BAROJAS
MAT. 99320685
IMSS
JEFE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES

5133 2009 CUENTA
3290/ U.1
14290/ C.C

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-364171

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión: 2025-02-05T09:54:13

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
7cc6fa14-c3b3-4382-9713-27bff44d3b7a

Fecha y Hora de Certificación
2025-02-05T10:06:04

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Efectivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43120 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA Tasa .06	IVA RET	Total
CC	82121701	3210	E48	0.7200	2,311.20	02	369.79	0.00	0.00		2,680.99

UDM SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 19 NUM. 908 COL CENTRO CORDOBA, VER)
TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG CONTADOR INICIAL 88320 CONTADOR FINAL 91530 TOTAL DE COPIAS 3210

SUB TOTALES	2,311.20	369.79	0.00	0.00	2,680.99
TOTALES					2,680.99

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 99/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 05-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/03/2025 , la cantidad de $2,680.99 (DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 99/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
H8wcTCkXFDCiZ2majrKaBjAreBfzdWlbFxJ4mqJDXqOJw3iw5zNdBGG8G99R2dfJgTq7k2tefdiuG1UxrnWk483mBRuBeJwFe9KjukTj2vWKjnJC03B5d5/WopzUYoVGDRcekU8heBZRloQgV9IkkoL9kxnMwa8dFinlrXjoI9SfB0mIzciqzvGlahNwAX/gYXpKNnrnpRUvEjddaKSYL+PHPI5JfSKBomKiy6Xcw03n5pedZ5bpVuRnirpY8zma+OEXcXdz02NnTkw16DlF+kUeoKhKVUowhzmSZIh8MwyFyTJlx0WMvbIf6bjGMrlKYDHJFM9CvzG/eeEfPQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
mInBRSH/undQxlqoS7u3d3zhdS77zkb4LGAcHJVb6J3GppSsvKe9s7Wy1mRy584fe8Ctnts5gANtB7iqJ1hPE6OeDDUeFW3r4R/CrA1obTpRkd4AbrNI5xrIrLv78NB/pJkmyqJoFf9B7NApwweyzyeE+Lca49XWbLAOhrRtr1wAN+1h7bED4z0drxIOybYEMQeK+o3fdE5R1L/qCL4I18nvDO9IOgUuSolkgKdte8L13qCm5UzoGzP6PWR5RHuCL4H8nvEQ0/OgUuf5olkgKdte8L13qCm5UZ

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-364162

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-02-04T17:27:56

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
22fac569-deab-43d0-bf97-1a3aaab3d656

Fecha y Hora de certificación
2025-02-04T17:43:54

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43116 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa 00	IVA RET Tasa 06	Total
CC	82121701	2000	E48	0.7200	1,440.00	02	230.40	0.00	0.00	1,670.40
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ NO. 8 CONTADOR INICIAL 262345 CONTADOR FINAL 264345 TOTAL DE COPIAS 2000										
CC	82121701	6036	E48	0.7200	4,345.92	02	695.35	0.00	0.00	5,041.27
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE ENERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ NO. 8 (BIBLIOTECA) CONTADOR INICIAL 98227 CONTADOR FINAL 104263 TOTAL DE COPIAS 6036										
				SUB TOTALES:	5,785.92		925.75	0.00	0.00	6,711.67
									TOTALES:	6,711.67

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SEIS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 67/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-feb-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 06/03/2025 , la cantidad de $6,711.67 (SEIS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 67/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
mBcFgPccPFS5jMYQ8wh14wo4lb/tbM6Wjz+srAaRLPZtVsCejAlzYnFaxuDWsY2zzCsWqvqNjDXPTJE14R80nsoBxf/ZIPBVHavnk6EGS4RoVifsfqJN92xou00L7qxFKHVt3QOHNNX/uIIIqIIqVj6m68JgmKBmYYV+AJXPLxuR1qlobqY0RO8Qv2ro0Pv29mR4rGcP6f1a8tnx5fjZXa0Jz3QWaVoW4sxjf6xGnEJWbEZuPlkiUVtpd2/Y61CgAkjvzqsZ/yDsLV2frU7TdvVWU7ymPdqNvHawZBLV7Tgw+MIOFoq8cSdWtO/9NO2sAr89Mo5Jeeb88BW+2mqJWWw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
CRLU9QSigHftasjzwXgzPVSBy3AwCpM+SFZh492KLQn2yzLaN1AdYerfbpxSPnrKlabojDnWlrOmRmNylh8NF1nJbMZY5YTxWrqZQpi35IGB/9SsAptEn3ne0U2VDzvBcdl82Y9LZUZ7JU/DS0xanfoREYB3a16mkkdFaeLu9j0S20rqX7PzQwIJ4ilp+Xc8OXxtP59+nI1YrlDiGYP7ZLBAOb72+m8oe9LrHtMZg35agTYkjGjfAOXAITvPLZmZafoX YolhZm7u4t1+Jdnq3WXJnA1e82g7+muKz855rdeVUj96uIFMEo4wojQ9acpAePx1iojxBfHUQ5akwLysBZg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|22fac569-deab-43d0-bf97-1a3aaab3d656|2025-02-04T17:43:54|LSO1306189R5|CRLU9QSigHftasjzwXgzPVSBy3AwCpM+SFZh492KLQn2yzLaN1AdYerfbpxSPnrKlabojDnWlrOmRmNylh8NF1nJbMZY5YTxWrqZQpi35HGB/9SsAptEn3ne0U2VDzvBcdl82Y9LZUZ7JU/DS0xanfoREYB3a16mkkdFaeLu9j0S20rqX7PzQwIJ4ilp+Xc8OXxtP59+nI1YrlDiGYP7ZLBAOb72+m8oe9LrHtMZg35agTYkjGjfAOXAITvPLZmZafoX YolhZm7u4t1+Jdnq3WXJnA1e82g7+muKz855rdeVUj96uIFMEo4wojQ9acpAePx1iojxBfHUQ5akwLysBZg==|00001000000509846663||

ID pedido 40322
ID Recepcion 38183.

LAE. CESAR SORIA BAROJAS
MAT. 99320685
IMSS
JEFE DE OFIC. DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
10 FEB 2025
SUBDELEGACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR No. 27 CORDOBA, VER.

REVISO Y CONFORME
EL ADMINISTRADOR

Vo. Bo. EL DIRECTOR

03-09-05

CTA 5133200
01 320101
CC 142901

Lic. Teresa de Jesus Osegueda Galiera
IMSS
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001 Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel (229)932 7074 Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La presentación del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

FACTURA
FNA-361390

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SC0890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión: 2024-12-19T10:30:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID: ce35d8ba-d6ad-4e8b-8c50-c7ec08b1624f

Fecha y Hora de Certificación: 2024-12-19T10:31:55

No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC43116 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2000	E48	0.7200	1,440.00	02	230.40	0.00		1,670.40
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ NO. 8 CONTADOR INICIAL 260345 CONTADOR FINAL 262345 TOTAL DE COPIAS 2000									
CC	82121701	4108	E48	0.7200	2,957.76	02	473.24	0.00	0.00	3,431.00
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE DICIEMBRE-2024 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ NO. 8 (BIBLIOTECA) CONTADOR INICIAL 94119 CONTADOR FINAL 98227 TOTAL DE COPIAS 4108									
			S U B	T O T A L E S :	4,397.76		703.64	0.00	0.00	5,101.40
							T O T A L E S :			5,101.40

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 2887027
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Recibi mercancia en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO UNO PESOS 40/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 19-dic-24
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO [illegible] 5,101.40 (CINCO MIL CIENTO UNO PESOS 40/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento [illegible] liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

VISTO BUENO
EL ADMINISTRADOR

VISTO BUENO
EL DIRECTOR

FED. ESP.: 7901750
SMA: 99816557

SELLO DIGITAL DEL SAT:
G6ALZw4f8s8eieauqc5sKM3MWe9ZiR[illegible]

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
ZMDNAsI52UNwD7oh2cxrejAsIybsD1dhfXgq+lkXxFVKxrl4Ua[illegible]

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:
||1.1|ce35d8ba-d6ad-4e8b-8c50-c7ec08b1624f|2024-12-19T10:31:55|[illegible]

ADMINISTRACIÓN
Mat. 99324747

LAE. CESAR SORIA BARRAGAS
IMSS MAT. 99320685
JEFE DEPTO. DE SERVICIOS FINANCIEROS

Solicitud: 19299
Pedido: 40112
Recepción: 37975

Ing. Gildardo Morales Hernández
JEFE DEL DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
IMSS Mat. 99325456

4206 2421 CUENTA
320101 U.I
14290/ C.C

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-371368

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T08:54:01

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
b11d01f9-0d5c-486f-9f47-415c2fe7745a
Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:56:15
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envió
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45420 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UD M SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	14651	E48	0.7100	10,402.21	02	1,664.35	0.00	0.00	12,066.56
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 No. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/SERVICIOS GENERALES CONTADOR INICIAL 264173 CONTADOR FINAL 278824 TOTAL DE COPIAS 14651									
CC	82121701	2414	E48	0.7100	1,713.94	02	274.23	0.00	0.00	1,988.17
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 No. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/CENTRO DE DOCUMENTACION CONTADOR INICIAL 83088 CONTADOR FINAL 85502 TOTAL DE COPIAS 2414									
SUB TOTALES :					12,116.15		1,938.58	0.00	0.00	14,054.73
TOTALES :										14,054.73

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: CATORCE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $14,054.73 (CATORCE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
B0prbeELwjkRaL0bJS6vnFTfNX883CSqI2tWbyj0Gb2qGb/AUwVkX/eDYohHom8/+GDkpudptyAjVJKQmRdnadIVS0LHXPGiRG9G7rR23FR1QG1IziYIr2axSIwpXV6A9mrsfYxjAeNicUDfZxTJja1fp7S9d+XsHfFiTyfVrROsoqtYbmqPNjrs2miA8qjyCAsMRivGp29xSR

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
rDo928CRZkfj+zwmCpNI19eJRlu7eRx8MEvsvDpFIAO1r2/NnkpPBmjJO1zMJz49Hopv2kfRWa/RPbfvy3T+3V/3czf9jvS9HmY5NSWXQnXZIyDqOyKPXZOYCkvsisAT1pVZELnNzE924rBXlF6Wl3XqfIqnYqTCg8iNePOCH12kzLpWu6juEFcsNwju4rwI7zhRjveAWlw

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|b11d01f9-0d5c-486f-9f47-415c2fe7745a|2025-06-03T08:56:15|LSO1306189R5|rDo928CRZkfj+zwmCpNI19eJRlu7eRx8NEvsvDpFIAO1r2/NnkzpPBmjJO1zMJz49Hopv2kfRWa/RPbfvy3T+3V/3czf9jvS9HmY5NSWXQnXZIyDqOyKPXZOYCkvsisAT1pVZELnNzE92

ID PEDIDO: 41331
ID RECEPCION: 39178
P.P. 51332009
U.I. 320501
C.C. 142901

IMSS
ALAN GUEVARA M.
MAT 99326790
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

IMSS
Dr. Ramón Jaime Toss
DIRECTOR MEDICO DEL HGO
Matrícula: 99326790
Cad. 31-3-2017

Delegación Regional Veracruz Sur

IMSS
DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
10 JUN 2025
09:12
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Domicilio Fiscal: SC MA[illegible]
Avenida Prolongación Díaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936, Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001, Soporte: 800 226 6[illegible]

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Díaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-371371

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T08:54:01

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
0434d235-4cc0-438c-a945-3013ca8c3f2f

Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:57:52

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45423 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	9669	E48	0.7100	6,864.99	02	1,098.40	0.00	0.00	7,963.39

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 REGIMEN ORDINARIO (SUR 10 No. 127, COL CENTRO. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA OFICINAS ADMINISTRATIVAS CONTADOR INICIAL 818907 CONTADOR FINAL 828576 TOTAL DE COPIAS 9669

SUB TOTALES:	6,864.99	1,098.40	0.00	0.00	7,963.39
		TOTALES:			7,963.39

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
S. 20826 P. 41333 R. 39180

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $7,963.39 (SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
PLnRW7GB46/4tnZiZC+BueuRmF1EURTd+/EqmvmAtaGG7EJIekh64b2GBq47RXb8Zj7ClrvTL/nkewf/1qz76hYNfrLKzUkDMDSpL0QurMhO+mWyHc5o5kbtvHKHLk+GvTuJYLnus8SImGfPO3PWrDt44gKk+9x0So0Vvve4X1WhLMxajjv8FQoRnS9fR1fdg3ZnPlmnzm+lUx8ZjSG4W2qVBMgpiXg2UeljhPF1KroWNIY23XC1CNGlMPrWZbDUjS17ZYMNmGUXGuhMLxkJ7kx9KAEnwUcgq7HMXwKZOnM3vCziQwFPa/KEE01HTdHebLx72Mj0de3NqBvpbiew==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
GBuh3+kj2y2akig4GPBM2/51Xmnw1VouBMLrMU7wycJ7hy9NERnBV0PR8QQ/ESkL5bdEuStYSLYORCRNV5RAO3rCskWJIyILvKOK238nlYn+P9E8dz+3P5ZTwR4Pbkt89NOrsTf6ouew+lMZCjrc2B+D4pcwSbP+y2CFuxIk9Xss18Z8eWaMjT+BCmvIL+e/2yJRWAf9xUPOoDxDnwTuDNkOMjZnI8ZuZ4lel4UoRTsfX3wZ7MX3hrleVpEULVF331jqF5xPoPu6v+mBK8f3SYERNWTRGgrUZOzZPk1m/4SavukBfHTZbrO6jrGjyrSN+THyoW88QQyjpTQMRNQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|0434d235-4cc0-438c-a945-3013ca8c3f2f|2025-06-03T08:57:52|LSO1306189R5|GBuh3+kj2y2akig4GPBM2/51Xmnw1VouBMLrMU7wycJ7hy9NERnBV0PR8QQ/ESkL5bdEuStYSLYORCRNV5RAO3rCskWHyILvKOK238nlYn+P9E8dz+3P5ZTwR4Pbkt89NOrsTf6ouew+lMZCjrc2B+D4pcwSbP+y2CFuxIk9Xss18Z8eWaMjT+BCmvIL+e/2yJRWAf9xUPOoDxDnwTuDNkOMjZnI8ZuZ4lel4UoRTsfX3wZ7MX3hrleVpEULVF331jqF5xPoPu6v+mBK8f3SYERNWTRGgrUZOzZPk1m/4SavukBfHTZbrO6jrGjyrSN+THyoW88QQyjpTQMRNQ==|00001000000509846663||

CUENTA 51332009
U1 329001
CC 142901.

ING. HÉCTOR MANUEL VERGARA MARCIAL
JEFE DE OFICINA
DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

O.O.A.D. Región Veracruz Sur
L.A.E. Lorenza Bonilla Cervantes
Mat. 99285470

IMSS DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 JUN 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.
02:09 hrs.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-371369

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T08:54:01

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
18010266-1578-4257-9259-657dfd29e1ee

Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:56:47

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO

Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45421 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	511	E48	0.7100	362.81	02	58.05	0.00	0.00	420.86

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 8 NO. 569 COL UNION OBRERA, ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ORGANO INTERNO DE CONTROL CONTADOR INICIAL 145111 CONTADOR FINAL 145622 TOTAL DE COPIAS 511

SUB TOTALES:	362.81	58.05	0.00	0.00	420.86
TOTALES:					420.86

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
S.20826 P. 41334 R. 39181

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 86/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $420.86 (CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 86/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
DDFgzUrNzqG7a7WOJIFpl8vyxR7V3UtZ5yqoXLEEM0JlmR5+zlHs2b6N0JGHdk8b9pPMIS4l8gurHv+wo+eFCG6h9qpb2CrPdGodVnz/YITLqD0RjLLoECMGNUIsgpiLIq7VDeq+3wOB40EhvorfndhB/dABMg0UFeKBkQ4fbWjLMaLopCfbOcSvFkXBVaYadEB2PtdG/aN8MeSN9RxEicNIu2fUQpVOd6lpJsk1TeKHi9mMjnLoEPX0fSUPKxG1imoBzOssBas82glmM4PeWsQqXJ+MmK0YyGe1DeSoM78GRYvmo3ZYvnyCIECKADwnl+rLkMDV47/zntSpq2A==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
DRz/iMouTU6d3DGsO+bz+BbjLiWTpxzSuiPqFZA+21BRvIy3PCJVZB56/B9GUq9hG62tFYlfCI6TS8/H1tNWWMDEuuhW5Plm4vEMBF6esz+oGLLI1tbYA1oyAIDUEPuUbxzFKdgT9BzMFDJN+Ca8qKX4VZXVrfx8zdTSrK0+/+bwzejoK+FliexY8ynLtv0Nbmive+7BOI9xzEuUkemqBHI1kPkS2na+MqGHrTYZwsekP7YvYCNZ0HpNmdFSgTOnOV4U6g36Inp6Pm7Jr8aavzJzJ4ZdprxnDYT7wiBsduWoy2/3+RVmw/AV9bpmGGbw4EY+aG+72cdGQ5zg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|18010266-1578-4257-9259-657dfd29e1ee|2025-06-03T08:56:47|LSO1306189R5|DRz/iMouTU6d3DGsO+bz+BbjLiWTpxzSuiPqFZA+21BRvIy3PCJVZB56/B9GUq9hG62tFYlfCI6TS8/H1tNWWMDEuuhW5Plm4vEMBF6esz+oGLLI1tbYA1oyAIDUEPuUbxzFKdgT9BzMFDJN+Ca8qKX4VZXVrfx8zdTSrK0+/+bwzejoK+FliexY8ynLtv0Nbmive+7BOI9xzEuUkemqBHI1kPkS2na+MqGHrTYZwsekP7YvYCNZ0HpNmdFSgTOnOV4U6g36Inp6Pm7Jr8aavzJzJ4ZdprxnDYT7wiBsduWoy2/3+RVmw/AV9bpmGGbw4EY+aG+72cdGQ5zg==|00001000000509846663|DDFgzUrNzqG7a7WOJIFpl8vyxR7V3UtZ5yqoXLEEM0JlmR5+zlHs2b6N0JGHdk8b9pPMIS4l8gurHv+wo+eFCG6h9qpb2CrPdGodVnz/YITLqD0RjLLoECMGNUIsgpiLIq7VDeq+3wOB40EhvorfndhB/dABMg0UFeKBkQ4fbWjLMaLopCfbOcSvFkXBVaYadEB2PtdG/aNRMeSN9RxEicNIu2fUQpVOd6lpJsk1TeKHi9mMjnLoEPX0fSUPKxG1imoBzOssBas82glmM4PeWsQqXJ+MmK0YyGe1DeSoM78GKYvmo3ZYvnyCIECKADwnl+rLkMDV47/zntSpq2A==||

SELLO DIGITAL DEL SAT:
DDFgzUrNzqG7a7WOJIFpl8vyxR7V3UtZ5yqoXLEEM0JlmR5+zlHs2b6N0JGHdk8b9pPMIS4l8gurHv+wo+eFCG6h9qpb2CrPdGodVnz/YITLqD0RjLLoECMGNUIsgpiLIq7VDeq+3wOB40EhvorfndhB/dABMg0UFeKBkQ4fbWjLMaLopCfbOcSvFkXBVaYadEB2PtdG/aN8MeSN9RxEicNIu2fUQpVOd6lpJsk1TeKHi9mMjnLoEPX0fSUPKxG1imoBzOssBas82glmM4PeWsQqXJ+MmK0YyGe1DeSoM78GKYvmo3ZYvnyCIECKADwnl+rLkMDV47/zntSpq2A==

CUENTA 51332009
U1 321001
CC 090100

SFP-OIC-IMSS
Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública; y de Quejas, Denuncias e Investigaciones

RECIBIDO 06 JUN 2025
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional, Veracruz Sur
Orizaba, Veracruz

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 JUN 2025
02:05 p.m.
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

L.A.E. Lorena Ruiz Cruz Vera Veracruz Sur
Administrativa Desconcentrada Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lorena Ruiz Cruz Vera Veracruz Sur

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-371370

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T08:54:01

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
27cc345e-4997-4316-a527-abdeae723857

Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:57:20

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasven@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45422 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1051	E48	0.7100	746.21	02	119.39	0.00	0.00	865.60

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (SUR 33, NO. 700, COL. CENTRO, ORIZABA, VERACRUZ) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG. METROPOLITANA CONTADOR INICIAL 113539 CONTADOR FINAL 114590 TOTAL DE COPIAS 1051

SUB TOTALES:	746.21	119.39	0.00	0.00	865.60
		TOTALES:			865.60

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
S. 20826 P. 41337 R. 39184

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relacion CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 60/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $865.60 (OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 60/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
XKgT+FWu+jlPbPT2sUmGpXfL7TuYqoUcNGbsWZkATeSzsBDP5PjM3N7ZGby4S9oazrc3aMXdw/BjD5jUwheZrvvT+OOyw3D22Wyb8jOf3TXBKT0jtmH/Y8a1obuical3YsZAIbgCUqwILRokeub7dQRX9y2YSPm74rVyUUO0nWGMZ1boCOJvc+buQXynw7XIRIBM12IU5q0la6t0DAdbU2W6pYyVd4jgcFvulZ2ORRIeKkBKu4Ygahic4sOuhpq4A8pnPuIBYj8GIL5BTsyjWM4ZOw30AnkFnNzFENld4WS127M8QGFF1NbJSeZ5jhH7mTiS17i6s7ljZNFs84Kg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
t00KVF1OCCh3Zm+AMIB0hPEWqNBr3IjT2a3zKqWJRX90PzwcoOIFwJX+4IBHzhroRrZVBIJBpx2CguXZYsBGHE/a+oERoIXwIsd/eUSs5bz49tAh2TXxLginIjNsUfaWddu7LUhOjExcV9NcM68BDJNqGCbKArhNjhWiMpx/xJfte23kAsToPDYd97J39ZwlBZBrHSKP64wcD54mrBVWb1HXwqRulwQTI77pI5VbnXEUk4NQUvFn9vLuaQE48MUBUHbKCW26NBkRNq6oEWbR4cru3IXjMQIOrIh3jBq7Ijh1DohRLyv6Hd VceOnYbrAY8RO6Ip+15In+XU9w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|27cc345e-4997-4316-a527-abdeae723857|2025-06-03T08:57:20|LSO1306189R5|t00KVF1OCCh3Zm+AMIB0hPEWqNBr3IjT2a3zKqWJRX90PzwcoOIFwJX+4IBHzhroRrZVBIJBpx2CguXZYsBGHE/a+oERoIXwIsd/eUSs5bz49tAh2TXxLginIjNsUfaWddu7LUhOjExcV9NcM68BDJNqGCbKArhNjhWiMpx/xJfte23kAsToPDYd97J39ZwlBZBrHSKP64wcD54mrBVWb1HXwqRulwQTI77pI5VbnXEUk4NQUvFn9vLuaQE48MUBUHbKCW26NBkRNq6oEWbR4cru3IXjMQIOrIh3jBq7Ijh1DohRLyv6Hd VceOnYbrAY8RO6Ip+15In+XU9w==|00001000000509846663|XKgT+FWu+jlPbPT2sUmGpXfL7TuYqoUcNGbsWZkATeSzsBDP5PjM3N7ZGby4S9oazrc3aMXdw/BjD5jUwheZrvvT+OOyw3D22Wyb8jOf3TXBKT0jtmH/Y8a1obuical3YsZAIbgCUqwILRokeub7dQRX9y2YSPm74rVyUUO0nWGMZ1boCOJvc+buQXynw7XIRIBM12IU5q0la6t0DAdbU2W6pYyVd4jgcFvulZ2ORRIeKkBKu4Ygahic4sOuhpq4A8pnPuIBYj8GIL5BTsyjWM4ZOw30AnkFnNzFENld4WS127M8QGFF1NbJSeZ5jhH7mTiS17i6s7ljZNFs84Kg==||

CUENTA 51332009.
UI 329102
CC 142901.

CP. Agustín Mena Gaspar
Subdelegado Orizaba.

IMSS
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
REGIONAL VERACRUZ SUR
SUBDELEGACIÓN ORIZABA

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 JUN 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.
02:05 hrs

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001, Servicio Técnico: 800 226 6846, Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-371353

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-06-03T08:42:09

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
bd14f753-2f32-41a1-a982-8f3d812fb31d

Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:45:50

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45406 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1139	E48	0.7100	808.69	02	129.39	0.00	0.00	938.08
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RIO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ABASTECIMIENTO CONTADOR INICIAL 52029 CONTADOR FINAL 53168 TOTAL DE COPIAS 1139									
CC	82121701	483	E48	0.7100	342.93	02	54.87	0.00	0.00	397.80
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RIO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ALMACEN DELEGACIONAL CONTADOR INICIAL 57711 CONTADOR FINAL 58194 TOTAL DE COPIAS 483									
				SUB TOTALES:	1,151.62		184.26	0.00	0.00	1,335.88
									TOTALES:	1,335.88

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
S. 20826 P. 41335 R. 39182

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $1,335.88 (MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
LsK203dwjCFuYA9Q0jb5lgOYtdgIhIIOJtrVZtASUY69Hkw1r/1aktUoPwd9IL VTfRqcUabgM/arVWT1EIwMXQhKOQ38BU32foldWZy0yYpvyDKTblAQVls7GCamSqn805llk+UeNrWrTurqC1I51WDaMxvB5GxdunGdS/PZEboiFBhu0gF8a4fuuyfHGNzmbCJ50/Az AGMgY+53+fb8nKvujcNN5NtY/wgl4kHmBLpSGRyKO08QJ2odF2lm5SWnjsanMvLRWUMQJPeOLVNnk3gx7ZA1pZW2JxSl6CKCwIWXZy33qco0yGDSXEPgLoB15MdhvIOQyvTbPW2MOA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
ZmY5JNHmYQnZzOaSlluLFBxzxKDFDCE32IgIHkYwU3KR2IPTKkr0gmZnHVTF4Mzy3N+uJ90I37sGSP6gx9yB4owYJuB6/MueIowflO2OLSE7rHCuVVGStzbse9IGkMTk+Lurho3/fXIQzoRXCAhBqPAF4etwfLxNPlYMqsa1i6mN2H0Xbm2VuxgtQMfbBna0ku/b20XpNrzA2JGU9iUxXIkJKg773piV+kY8a/XYN3oRd08gGmBm2rY178KV7lS80XVwLX4bB1h4cOu/7YpQy2FIJ+hDArReEn4NLzCeUd61ndIgAFwZWnAbJuuCP4409naKjSiJXtpoPtoalw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|bd14f753-2f32-41a1-a982-8f3d812fb31d|2025-06-03T08:45:50|LSO1306189R5|ZmY5JNHmYQnZzOaSlluLFBxzxKDFDCE32IgIHkYwU3KR2IPTKkr0gmZnHVTF4Mzy3N+uJ90I37sGSP6gx9yB4owYJuB6/MueIowflO2OLSE7rHCuVVGStzbse9IGkMTk+Lurho3/fXIQzoRXCAhBqPAF4etwfLxNPlYMqsa1i6mN2H0Xbm2VuxgtQMfbBna0ku/b20XpNrzA2JGU9iUxXIkJKg773piV+kY8a/XYN3oRd08gGmBm2rY178KV7lS80XVwLX4bB1h4cOu/7YpQy2FIJ+hDArReEn4NLzCeUd61ndIgAFwZWnAbJuuCP4409naKjSiJXtpoPtoalw==|00001000000509846663|LsK203dwjCFuYA9Q0jb5lgOYtdgIhIIOJtrVZtASUY69Hkw1r/1aktUoPwd9IL VTfRqcUabgM/arVWT1EIwMXQhKOQ38BU32foldWZy0yYpvyDKTblAQVls7GCamSqn805llk+UeNrWrTurqC1I51WDaMxvB5GxdunGdS/PZEboiFBhu0gF8a4fuuyfHGNzmbCJ50/Az+AGMgY+53+fb8nKvujcNN5NtY/wgl4kHmBLpSGRyKO08QJ2odF2lm5SWnjsanMvLRWUMQJPeOLVNnk3gx7ZA1pZW2JxSl6CKCwIWXZy33qco0yGDSXEPgLoB15MdhvIOQyvTbPW2MOA==|

Lic. Omar Hurtado Calderón
JEFE DE OFICINA DE CONTRATOS
Matrícula: 31589216 6

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lorenza Begnis Cervantes

Lic. Adrián Jaime Bustamante Trujillo
JEFE DE LA OFICINA
SUBSECRETARIO

CUENTA 51332009
U1 328001
CC 150900.

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 JUN 2025
02:09
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, Las Antillas C.P. 91936 Veracruz, Ver.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-371351

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emision
2025-06-03T08:42:09

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
784c84e8-5c15-4415-b6f8-b50f5bbf15c3

Fecha y Hora de Certificación
2025-06-03T08:44:45

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal:** 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45404 -			LSO1306189R5

Producto	ClveProd SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	44484	E48	0.7100	31,583.64	02	5,053.38	0.00	0.00	36,637.02

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MAYO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 499518 CONTADOR FINAL 544002 TOTAL DE COPIAS 44484

SUB TOTALES:	31,583.64	5,053.38	0.00	0.00	36,637.02
			TOTALES:		36,637.02

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
S-20826 P. 41336 R. 39183

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letra: TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 02/100 M.N

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 03-jun-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/07/2025 , la cantidad de $36,637.02 (TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 02/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Direccion:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
A1n08wFg2quj3VMb2/1GiQby5oqqae29UsOIzCDp1hVKs4/qpyxxW99wnAYY+L/0dpd+b7VokopBG8d99D6xQUQJO3+a2X6N5GYMSIIcbs6J6MKw6E0UBaLWE9S/XdX/90OUaxjp6rZ0p0doU3s+bmxJg6/Vnb7qjc2C4DgV828kgA5OsbdbteVvw/w4QNN31VsPjTyYrbdydEnvNYB5wEqMNndm346TKnhMF8PU9RfOEOmHynfYsDSW8nEqTnbvVkwT2A2PAzCQXHJpcGz7Apvimpn1iLAdkZ8stnoG2/oDjiCXZMzCu9BWwqbvKZs0VK25gRNKp2a29n1Wfg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
TZ1Ej2g2/C+Io86jxQ5L38RocfW6czQILBqpzxaT+4hzIEeqBvB29+chejbh7f/nFU/AMn6RTfRPTUXIqzV2P6cWjpwzJM/5QWSh4KU4kwrm9Sb1Z+0i4IVL665xS0xO7FXyF2JFwHE8TFSsRCr2r/m49fk9xTvfpLf96HwLSxqBEHYGk25n60eqqqBvPl/4jgspiEf2iW6b9Zq3GkIaJYA8g8CrLNqT4gepPTj/fR0hoXgDSijVtJU1IVFDXk0D8QvL9mqT/1pe5vA8TMoWwIealZkWSzZkOxEV++Qbkkh5cKeV++AWyQHiNlRUP2nuxw3sZBwDnUQwFCB9xT6A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|784c84e8-5c15-4415-b6f8-b50f5bbf15c3|2025-06-03T08:44:45|LSO1306189R5|TZ1Ej2g2/C+Io86jxQ5L38RocfW6czQILBqpzxaT+4hzIEeqBvB29+chejbh7f/nFU/AMn6RTfRPTUXIqzV2P6cWjpwzJM/5QWSh4KU4kwrm9Sb1Z+0i4IVL665xS0xO7FXyF2JFwHE8TFSsRCr2r/m49fk9xTvfpLf96HwLSxqBEHYGk25n60eqqqBvPl/4jgspiEf2iW6b9Zq3GkIaJYA8g8CrLNqT4gepPTj/fR0hoXgDSijVtJU1IVFDXk0D8QvL9mqT/1pe5vA8TMoWwIealZkWSzZkOxEV++Qbkkh5cKeV++AWyQHiNlRUP2nuxw3sZBwDnUQwFCB9xT6A==|00001000000509846663|A1n08wFg2quj3VMb2/1GiQby5oqqae29UsOIzCDp1hVKs4/qpyxxW99wnAYY+L/0dpd+b7VokopBG8d99D6xQUQJO3+a2X6N5GYMSIIcbs6J6MKw6E0UBaLWE9S/XdX/90OUaxjp6rZ0p0doU3s+bmxJg6/Vnb7qjc2C4DgV828kgA5OsbdbteVvw/w4QNN31VsPjTyYrbdydEnvNYB5wEqMNndm346TKnhMF8PU9RfOEOmHynfYsDSW8nEqTnbvVkwT2A2PAzCQXHJpcGz7Apvimpn1iLAdkZ8stnoG2/oDjiCXZMzCu9BWwqbvKZs0VK25gRNKp2a29n1Wfg==||

CUENTA 51332009
01 320001
CC 100100

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR IMSS
RECIBIDO
09 JUN 2025
02:05 PM
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

ING. HÉCTOR MANUEL VERGARA MARCIAL
JEFE DE OFICINA
DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur IMSS
L.A.E. Lorena Manilla Cervantes
Dir. Administrativa

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-367940

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
25ca9871-325d-4829-aad0-e136104cf470
Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T15:48:33
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45420 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA Tasa .06	IVA RET	Total
CC	82121701	16797	E48	0.7100	11,925.87	02	1,908.14	0.00	0.00		13,834.01
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 No. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO IX FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/SERVICIOS GENERALES CONTADOR INICIAL 229013 CONTADOR FINAL 245810 TOTAL DE COPIAS 16797										
CC	82121701	4918	E48	0.7100	3,491.78	02	558.68	0.00	0.00		4,050.46
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 No. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/CENTRO DE DOCUMENTACION CONTADOR INICIAL 75688 CONTADOR FINAL 80606 TOTAL DE COPIAS 4918										
				S U B T O T A L E S :	15,417.65		2,466.82	0.00	0.00		17,884.47
									T O T A L E S :		17,884.47

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados

Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $17,884.47 (DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA: Nombre: ____ Firma ____
EL AVAL: Nombre: ____ Firma: ____ Dirección: ____
Por conducto de su apoderado Legal: Nombre: ____ Dirección: ____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
YnbjfWRJbvb3VDqngCb7DwNlrfq5JRvfP3U6aVa/mdMKlUa66UfZzbOi1ueYEd/BW+swQsQxdiu0BUZIeoNe/E+pr/Y+jkVHzgkJFqA2BiDjej5VnaES+HB13//109gCM6UdakAgKPLE3Fjk57hVMVK6GefyupuyZgVbLw5x35vZWxplM6ONgcio+18O+p3UEjN2k35XZqN47h59RTgei2ybgaUH5X29IBke2urv6DNz596LkmJdj1Sh5qmtwI4oin2Eq67/EuDuuaa57rGZkWGeeckZcAB8bQJPhdIf4tV6E5HBd+XJCxMcuaG+go3/zoJ2ndJ7yICxX9ZvfaQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
vDA2JGbMmPPNRigNCTKtv+lbZajZ0S3jvo86mrZgl0mgJtE9YCHsUUrWMq8y0iDZrZ37rhVEpe3mSswZxcuQf4YzBQUGdwvhdujCvt3Am8o/pR3oDgKh+NSnkzjetDiMuY5Npau+fHPWx/35ImkaHtF6lX77h9XkYlHRmYdbJ/7/kQwg6PRFGao WhoEelh40JRDT40xDe+UF4XMRE5QhJiF2vxIeZE4DyfTR5QVyPzzXVX4Z0/zeZikFUn1wI9AdBdzXT3PAG6zoeaz+DO/nIgSmDIPGp~dDSQ2Zx5w4XaZz3fC2eZ17Gf2GH2ktWnE31WZDJTGYIBfA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|25ca9871-325d-4829-aad0-e136104cf470|2025-04-07T15:48:33|LSO1306189R5|vDA2JGbMmPPNRigNCTKtv+lbZajZ0S3jvo86mrZgl0mgJtE9YCHsUUrWMq8y0iDZrZ37rhVEpe3mSswZxcuQf4YzBQUGdwvhdujCvt3Am8o/pR3oDgKh+NSnkzjetDiMuY5Npau+fHPWxky35ImkaHtF6lX77h9XkYlHRmYdbJ/7/kQwg6PRFGao WhoEelh40JRDT40xDe+UF4XMRE5QhJiF2vxIeZE4DyfTR5QVyPzzXVX4Z0/zeZikFUn1wI9AdBdzXT3PAG6zoeaz+DO/nIgSmDIPGp~dDSQ2Zx5w4XaZz3fC2eZ17Gf2GH2ktWnE31WZDJTGYIBfA==|00001000000509846663|YnbjfWRFkvb3VDqngCb7DwNlrfq5JRvfP3U6aVa/mdMKlUa66UfZzbOi1ueYEd/BW+swQsQxdiu0BUZIeoNe/E+pr/Y+jkVHzgkJFqA2BiDjej5VnaES+HB13//109gCM6UdakAgKPLE3Fjk57hVMVK6GefyupuyZgVbLw5x35vZWxplM6ONgcio+18O Sp3IGfjN2ldSSZqN47h59RTgei2ybgaUH5X29IBke2urv6DNz596LkmJdj1Sh5qmtwI4oin2Eq67/EuDuuaa57rGZkWGeeckZcAB8bQJPhdIf4tV6E5HBd+XJCxMcuaG+go3/zoJ2ndJ7yICxX9ZvfaQ==

L.A. Allan Gustavo
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
CED. PROF. 14120170
MAT. 99326390
H.G.R. 01 ORIZABA, VER.

Ing. Jesús
Subdirector de Unidad Médica Especializada
Matrícula: 97201648

ID PEDIDO: 40781
ID RECEPCION: 38636
P.P. 51332009

U. I. 320105
C.C. 142901

LAE JOSELENZA BONILLA CERVANTES

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
11 ABR 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR: 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367933

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
30531f82-4833-4f36-8ba2-f2b74858d416

Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T15:44:43

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. Serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45406 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	819	E48	0.7100	581.49	02	93.04	0.00	0.00	674.53

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ABASTECIMIENTO CONTADOR INICIAL 49470 CONTADOR FINAL 50289 TOTAL DE COPIAS 819

CC	82121701	1184	E48	0.7100	840.64	02	134.50	0.00	0.00	975.14

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ALMACEN DELEGACIONAL CONTADOR INICIAL 55800 CONTADOR FINAL 56984 TOTAL DE COPIAS 1184

SUB TOTAL $:	1,422.13	227.54	0.00	0.00	1,649.67
		TOTAL $:			1,649.67

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $1,649.67 (MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
JY8cqyK4FI3jYVe4x0wgj67EfjFBCloLROpr1AzDAY3OXGFLiuxb4RSACmLVjtFU5FajKM1L1e5LWnpZIe2Nv4hfuWQQ8G1ZCyFCKPsN+2I05fvqFXKS8GSMa/ND23r3wXfipcmAh2hJT4JJkLXUw2dUCANP06oPnct0jWIukcf52ROUYLF89uGtP6MvfT616p4u8ttnRHIU=WdtgEPRV26K6DSUFN95dkj5Dd7SCfqDfFAtZ7rZIiWOlIvAb+whb4LXWST-KO7XoMKE9Quxyy4ZJCKJ8YsI2Xu5vC4173TF3hPqwX203BODNSrBKPMXtOVJynp4YFRk5fZQ-

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Sj8/VxC6NsT8z3u2m0PwRhHdF9ZINO7TLGaWrOH55xF/L+EKKS/5GX0nf5JUGB7JaY5AhyMzU6+EEE2Cm4QyvDlkzAcnchXg9on4pBi/9ZvYhyotezeFTjuCtemVGCIYxy+Ii+LXDn5rNv3e7YnlM6DCa0lva0bVyJTu1aXbP917C9n9jYhSbVhGHmVWDOnEm+SQKSboQxjW2zn85V2bgWUjhjrv9ytAJShnMRbpBPHSJg4b/jbNTrcFOngg/gZhe8UyWk1SrBS6nZlq1dBY5XjfIEDY0xOF9wFU6+bT6FlMXHOAW9NJbtCOxrcloIQBWyloBBHactU9KDqPA=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|30531f82-4833-4f36-8ba2-f2b74858d416|2025-04-07T15:44:43|LSO1306189R5|Sj8/VxC6NsT8z3u2m0PwRhHdF9ZINO7TLGaWrOH55xF/L+EKKS/5GX0nf5JUGB7JaY5AhyMzU6+EEE2Cm4QyvDlkzAcnchXg9on4pBi/9ZvYhyotezeFTjuCtemVGCIYxy+Ii+LXDn5rNv3e7YnlM6DCa0lva0bVyJTu1aXbP917C9n9jYhSbVhGHmVWDOnEm+SQKSboQxjW2zn85V2bgWUjhjrv9ytAJShnMRbpBPHSJg4b/jbNTrcFOngg/gZhe8UyWk1SrBS6nZlq1dBY5XjfIEDY0xOF9wFU6+bT6FlMXHOAW9NJbtCOxrcloIQBWyloBBHactU9KDqPA=|00001000000509846663|JY8cqyK4FI3jYVe4x0wgj67EfjFBCloLROpr1AzDAY3OXGFLiuxb4RSACmLVjtFU5FajKM1L1e5LWnpZIe2Nv4hfuWQQ8G1ZCyFCKPsN+2I05fvqFXKS8GSMa/ND23r3wXfipcmAh2hJT4JJkLXUw2dUCANP06oPnct0jWIukcf52ROUYLF89uGtP6MvfT616p4u8ttnRHIU=WdtgEPRV26K6DSUFN95dkj5Dd7SCfqDfFAtZ7rZIiWOlIvAb+whb4LXWST-KO7XoMKE9Quxyy4ZJCKJ8YsI2Xu5vC4173TF3hPqwX203BODNSrBKPMXtOVJynp4YFRk5fZQ==||

WENTA FINAL
S1332009
U1 32801
CC 150900
ID pedido 40790
ID Recepcion. 38643.

O.O.A.D. Regional Veracruz Sur
IMSS
Lic. Karla Juárez Serrano
Mat. 11593652

Lic. Adriana Bonilla Hernández
LAE ROMENA BONILLA HERNANDEZ

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-367942

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SC0890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedicion
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
56603f93-dfdc-43c1-a0c5-6ca89d6c360d

Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T15:49:38

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45422 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa.16	IVA Tasa.00	IVA RET Tasa.06	Total
CC	82121701	3454	E48	0.7100	2,452.34	02	392.37	0.00	0.00	2,844.71

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (SUR 33, NO. 700, COL. CENTRO, ORIZABA, VERACRUZ) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG. METROPOLITANA CONTADOR INICIAL 108576 CONTADOR FINAL 112030 TOTAL DE COPIAS 3454

SUB TOTALES:	2,452.34	392.37	0.00	0.00	2,844.71
TOTALES:					2,844.71

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 71/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $2,844.71 (DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 71/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
UNL+gE/Wyw55C9GfdB/kXoGQmCGGPHKbQr/aIcD+7bIDKzmJiB31I+KIfxqN22psoB3IONW1uzZwME1pOPMbBUg++SIwe9btmtSGbqvjVyFxf7R6ARjVoWYL/rgLjTjlAepEcwfwmFpMJaCb56PgWna+pXKK6H2EeJyEQT8N1MWG4mHT8yJZ4Ks5JvzSdui0a9ThZCc25Sk+rUX3GG7Ndv2pBodfjlvXqWSoWx+eRqVbbv8Q3THHn5ISC7NQi5rfvaqbCulzNK4iAy5r9idQOdRv/LSE6vjJFridaFV0K/zRD3xSYYvHyNaYgUuSJHdBJMB8HMByzJ5pIp+qVXg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
VnTU/C+JNZ3VE/fq14nvNqAPNbV170t6ECvFw8eHtD9YKLGe/sJPOcDKx1KLrm/GikMSIfjO8I8APtTY1bALBGgapjsNxcsbjJwvjBEXWpiL22JD2byFpZQAzzeimjpoVkJI1yg9EEBu1DeKupVnmS5IJYCW/yx4RUT4mMYpyxRR81Ys0t5hm9pbdUZLygOVEj8zVGBWt0gtqzfMOZ5hAc2bPzmjmhBzlimAnIIn4UJOOoU06tupOiV5BsTQawEIkIdbDZnvtJuSX55Lmgbbvn8+j/w+LWO/3Ce2Q0S7DP7D3z/3YI/RhCSNnGc+YZD/EH3AyiZ0fk0kIINLv6Lig==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|56603f93-dfdc-43c1-a0c5-6ca89d6c360d|2025-04-07T15:49:38|LSO1306189R5|VnTU/C+JNZ3VE/fq14nvNqAPNbV170t6ECvFw8eHtD9YKLGe/sJPOcDKx1KLrm/GikMSIfjO8I8APtTY1bALBGgapjsNxcsbjJwvjBEXWpiL22JD2byFpZQAzzeimjpoVkJI1yg9EEBu1DeKupVnmS5IJYCW/yx4RUT4mMYpyxRR81Ys0t5hm9pbdUZLygOVEj8zVGBWt0gtqzfMOZ5hAc2bPzmjmhBzlimAnIIn4UJOOoU06tupOiV5BsTQawEIkIdbDZnvtJuSX55Lmgbbvn8+j/w+LWO/3Ce2Q0S7DP7D3z/3YI/RhCSNnGc+YZD/EH3AyiZ0fk0kIINLv6Lig==|00001000000509846663||

CUENTA FINAT
51332009.

U1 324102
CC 142001
ID Pedido 40789
ID Recepcion. 38642

9.T. Mar del Rayo Bonilla C.
SOMOS SABIOS SERVIMOS.
Cel. 229 931 24 566

LAC. LORENA BONILLA CERVANTES.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-367941

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emision
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
73ce9a5b-3587-4642-82b3-e8de3ede2f63
Fecha y Hora de certificación
2025-04-07T15:49:06
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45421 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	491	E48	0.7100	348.61	02	55.78	0.00	0.00	404.39

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESÁDAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 8 No. 569 COL UNION OBRERA. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ORGANO INTERNO DE CONTROL CONTADOR INICIAL 143946 CONTADOR FINAL 144437 TOTAL DE COPIAS 491

SUB TOTALES	348.61	55.78	0.00	0.00	404.39
TOTALES:					404.39

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibi mercancia en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 39/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $404.39 (CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 39/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
AG5Y/OB8WKDM1zOnYJ83RtE8NdVstyG3RBs1lozzhfpdeiS8kFjj3z92p5poBr68jZ7e5ZVo1hnIIAUlwLmZ+KL6eRhAbSBl/+HVpmn1Wqxh0HgPzzI6pbLbaJpYtjFZz1uznIHS5kwFA6NksCxBaWBynVoKQbdTWdZIB9efsogpAZgibJjsQ7r2/db16omzxSoZUomzn8LRRl*LO8hqZOkW7ioqEZNHKhddn96biSj7vR9A/Y0ifkfUvmZolhWyRU4uN3Oo13mLfjAGo733Zhf6wYmCxCvCxuAPTodLG33VyFEhTF/2Zmkhlwl/EvwpwJXyzFgqjjgiN6CoP/ZA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Cb33toyEi/FkdmgdZmoHxoZvs4z4ldKoLxqnhAXof7pLxEPE2ugVWEAGfe8I3KfQa398pqlO3f1SDVV51amVHpzATa7dAr/bQKFWVyyGMPPeE0K9PP72zPidBNuDB6u/FeCV/LHoGNeUUeB3H422mv4ozC9OEFJviA8fZBgUvtM96rNfqJK82CxPmo5+teXzJsZAXFSgxnkdbvIqxVK2ipafXfBX2vzCxm5I8ICT4leE8QuiKR5wB9OOnXEZBP5j3D8FmwLfgjSrq/MKW25SOI2eMbftywuBjmUnSEX9zEvv5F7YyTcuf9q/7L VgldSf76T1Qx0jTAy7Yg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|73ce9a5b-3587-4642-82b3-e8de3ede2f63|2025-04-07T15:49:06|LSO1306189R5|Cb33toyEi/FkdmgdZmoHxoZvs4z4ldKoLxqnhAXof7pLxEPE2ugVWEAGfe8I3KfQa398pqlO3f1SDVV51amVHpzATa7dAr/bQKFWVyyGMPPeE0K9PP72zPidBNuDB6u/FeCV/LHoGNeUUeB3H422mv4ozC9OEFJviA8fZBgUvtM96rNfqJK82CxPmo5+teXzJsZAXFSgxnkdbvIqxVK2ipafXfBX2vzCxm5I8ICT4leE8QuiKR5wB9OOnXEZBP5j3D8FmwLfgjSrq/MKW25SOI2eMbftywuBjmUnSEX9zEvv5F7YyTcuf9q/7L VgldSf76T1Qx0jTAy7Yg==|00001000000509846663|AG5Y/OB8WKDM1zOnYJ83RtE8NdVstyG3RBs1lozzhfpdeiS8kFjj3z92p5poBr68jZ7e5ZVo1hnIIAUlwLmZ+KL6eRhAbSBl/+HVpmn1Wqxh0HgPzzI6pbLbaJpYtjFZz1uznIHS5kwFA6NksCxBaWBynVoKQbdTWdZIB9efsogpAZgibJjsQ7r2/db16omzxSoZUomzn8LRRPL05hqZOkW7ioqEZNHKhddn96biSj7vR9A/Y0ifkfUvmZolhWyRU4uN3Oo13mLfjAGo733Zhf6wYmCxCvCxuAPTodLG33VyFEhTF/2Zmkhlwl/EvwpwJXyzFgqjjgiN6CoP/ZA==||

CUENTA FINAT
51332009
UI 329001
CC 090100
ID Pedido 40791
ID Recepcion. 386244

LIC. LORENZA DOMINA CEBALLOS

Luis Erik Cano Cortes
SFP-OIC-IMSS
Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, y de Quejas, Denuncias e Investigaciones

RECIBIDO
09 ABR 2025
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional, Veracruz Sur, Orizaba, Veracruz

Versión 4.0
Este documento no le exime del pago del impuesto
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-367943

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T15:43:59

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
21b9759b-49bc-4678-ac99-031f785f6267

Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T15:43:37

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45423 -			LSO1306189R5

Producto	Cve.Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	9971	E48	0.7100	7,079.41	02	1,132.71	0.00	0.00	8,212.12

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 REGIMEN ORDINARIO (SUR 10 No. 127, COL CENTRO. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA OFICINAS ADMINISTRATIVAS CONTADOR INICIAL 796334 CONTADOR FINAL 806305 TOTAL DE COPIAS 9971

SUB TOTALES:	7,079.41	1,132.71	0.00	0.00	8,212.12
TOTALES:				8,212.12

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: OCHO MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $8,212.12 (OCHO MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
Gu34Y19PW9g6Dv1Qx8t04UxLXznIGLUDWZsA2Z9OUoX7wynp1yJufw4WLTrzlP7SAwiiUUfo1fmTbHBuagWOkcp7I1wB6WaRSwCiNBw/WFjjwSvg8lSXNTem2jpDoGDC+6zJbQkA897Fh+lRIAqg2n4G4Oo9BJei6ZJZiVE7weVSkV3H5T1dEk/Gpn6fVIBYJq29Rmc
FHfJDf07Up5HcXZwJTmUDJFPCXfUnDNlBsNN1swgWnj9wAylqkUu69Nt1jkErfRPW0bKPdJuj73QprebYNFTGibBfTUuAlfyeC+9JRahBYM4iyCeWDx6iVtVB0vqKSMZIjplaGgyCA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
mBtPg7wx/6Igshc9Q93ixrpO/kk0JEr+zaV+J0e5GXUveVzjGB7qHFjhZ7ardb4vsooSbPM0uv2aR8WyRCvZY9cb8arV4L1++quyexPUV+oxQspn4A80ZMLOY3LyGaJf06kKihSbqnSJcPZMYXvlRkL7v3JDAONkMrHUBpxk1nj6myXITLom4DJQgplb1lwJ9vYFO6KJmOrdf
SoH4k7MtZ0pyTKeHwGo0rgqUGLISTfXI5NzuruficGuVsiQZs4vZKCrfDx2OjuBy8wXleUu6UVUo9/c4MWfedYN873FNteVxJADD01X0Ee/hITLeHCiKBoQj6v8uoR67mKuA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|21b9759b-49bc-4678-ac99-031f785f6267|2025-04-07T15:43:37|LSO1306189R5|mBtPg7wx/6Igshc9Q93ixrpO/kk0JEr+zaV+J0e5GXUveVzjGB7qHFjhZ7ardb4vsooSbPM0uv2aR8WyRCvZY9cb8arV4L1++quyexPUV+oxQspn4A80ZMLOY3LyGaJf06kKihSbqnSJcPZ
MYXvlRkL7v3JDAONkMrHUBpxk1nj6myXITLom4DJQgplb1lwJ9vYFO6KJmOrdfSoH4k7MtZ0pyTKeHwGo0rgqUGLISTfXI5NzuruficGuVsiQZs4vZKCrfDx2OjuBy8wXleUu6UVUo9/c4MWfedYN873FNteVxJADD01X0Ee/hITLeHCiKBoQj6v8uoR67mKuA==|00001000000509846663|Gu34Y19PW9g6Dv1Qx8t04UxLXznIGLUDWZsA2Z9OUoX7wynp1yJufw4WLTrzlP7SAwiiUUfo1fmTbHBuagWOkcp7I1wB6WaRSwCiNBw/WFjjwSvg8lSXNTem2jpDoGDC+6zJbQkA897Fh+lRIAqg2n4G4Oo9BJei6ZJZiVE7weVSkV3H5T1dEk/Gpn
6fVIBYJq29RmcFHfJDf07Up5HcXZwJTmUDJFPCXfUnDNlBsNN1swgWnj9wAylqkUu69Nt1jkErfRPW0bKPdJuj73QprebYNFTGibBfTUuAlfyeC+9JRahBYM4iyCeWDx6iVtVB0vqKSMZIjplaGgyCA==||

CUENTA 51332009
FIN #T.
U1 329001
CC 142901
ID pedido 40793
ID Recepcion. 38646.

LAE LORENTA BONILLA
CC.RU ANTES.

ING. HECTOR MANUEL VERGARA MARCIAL
JEFE DE OFICINA
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-367923

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SC0890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-04-07T12:59:55

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID:
d028926b-7fa7-44a0-a61e-73aa529e19b9

Fecha y Hora de Certificación
2025-04-07T13:00:03

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago
PPD Pago en parcialidades o diferido

Forma de Pago
99 - Por definir

Uso del CFDI
S01-Sin efectos fiscales

Moneda — **T.C.**
MXN

Condiciones de Pago
30 DIAS

Exportación
01

Información para Depósito Bancario
BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas

No. Pedido
SC45404 -

Orden Compra Cliente — **Confirmación** — **RFC Proveedor Certificación**
LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	25144	E48	0.7100	17,852.24	02	2,856.36	0.00	0.00	20,708.60

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE MARZO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 427173 CONTADOR FINAL 452317 TOTAL DE COPIAS 25144

SUB TOTALES:	17,852.24	2,856.36	0.00	0.00	20,708.60
TOTALES:					20,708.60

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO NO. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Tipo de Relación CFDIs relacionados

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: VEINTE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 60/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 07-abr-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 07/05/2025 , la cantidad de $20,708.60 (VEINTE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 60/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
kL0Mkz1InQAAWx0Z+NqsnXhj4q/dSXXwoMrS9R4tLWBxFryFXsoB0LPUvQLnzg3J7FaDduPEVpBKKdVmNbIWEGE+Ymq+Vyi+NiuUHp8WZKCAefQPfdRmVnl4RMwSCPKTsJ/oOGNpU3t5V9NyvGg8Ofunsw1oiLNv7+JVrK4j2PChwfIBsx8Yj+LFdq5yQ8Q5/KUJhUc3gbZwVe40XYxlufCAxIQdMkGt65 10w75GffBgMgx7jNFIVLqz8teg/CdOLkVAkgN257RmLI3mBMAAH0g3V+JvE6NEBNX0b91cfy+wp80fV6HIG7/MT/eOYIwtoeHn4eM0BWozRVSjTG/fw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
A/ZOZIZnfcUk/+uiQ7efx1Iu/INDn+pMm7stsmZiv4vIVLYwC+LAjCr3tt3jFe7aW9usOXI13GfZjTgGy3Q9E4vgeNnWossVO7fkkW3NZ4fKS136Rvwa5Ur81Z2zTEplaF9ydyneK2mWHImQbig5cDIvLnilbockz6E/3D8EjOeeP5WyPKLSD1Y/zjt5IddoEcoB2WPwU6TsefYogIL3utuegxO1KWiVd/SH5pUG7erQ9QkuH+8gCa6uHP7bvyf8kfdveuPuUXSEY6L+ITkxYWo7dg2y67TmgjyOR3mLOOiqDxGU+SMnX7dNdwmR5DdzhD78phVCdHsA+HHLR57WJ9w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|d028926b-7fa7-44a0-a61e-73aa529e19b9|2025-04-07T13:00:03Z|SCO890622BT5|A/ZOZIZnfcUk/+uiQ7efx1Iu/INDn+pMm7stsmZiv4vIVLYwC+LAjCr3tt3jFe7aW9usOXI13GfZjTgGy3Q9E4vgeNnWossVO7fkkW3NZ4fKS136Rvwa5Ur81Z2zTEplaF9ydyneK2mWHImQbig5cDIvLnilbockz6E/3D8EjOeeP5WyPKLSD1Y/zjt5IddoEcoB2WPwU6TsefYogIL3utuegxO1KWiVd/SH5pUG7erQ9QkuH+8gCa6uHP7bvyf8kfdveuPuUXSEY6L+ITkxYWo7dg2y67TmgjyOR3mLOOiqDxGU+SMnX7dNdwmR5DdzhD78phVCdHsA+HHLR57WJ9w==|00001000000509846663|

CUENTA FINAT
51332009
U1 329001
CC 10010
ID pedido 40792
ID Recepcion. 38645

LAG LORENZA BONILLA CERVANTES.

ING. HÉCTOR MANUEL VERGARA MARCIAL
JEFE DE OFICINA
DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-366086

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-03-06T15:56:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
1b0521ab-4c99-4838-b070-06b1b3e7b3e1

Fecha y Hora de Certificación
2025-03-06T16:02:22

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	TC
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45420 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	17115	E48	0.7200	12,322.80	02	1,971.65	0.00	0.00	14,294.45
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 NO. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/SERVICIOS GENERALES CONTADOR INICIAL 211898 CONTADOR FINAL 229013 TOTAL DE COPIAS 17115									
CC	82121701	1734	E48	0.7200	1,248.48	02	199.75	0.00	0.00	1,448.23
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 NO. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/CENTRO DE DOCUMENTACION CONTADOR INICIAL 73954 CONTADOR FINAL 75688 TOTAL DE COPIAS 1734									
			SUB TOTALES:		13,571.28		2,171.40	0.00	0.00	15,742.68
							TOTALES:			15,742.68

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: QUINCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 68/100 MN

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $15,742.68 (QUINCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
jNfO9TiAVy9wyZt/6ows4efaHiXpwC4wOG7bhkieX8Dg9IdlHx6jZVDLQXZ22ZcR7yE/DafuO1sH6oUgSpUn9nN5eYdullpNL7MNymk1Q/qH9fzIVJAQNoBcRqayT9uLpqxpT53uDFn+Sd1W6eLL4mfQanMOJXzQXuCczxXcidI/zNPNvufzgNWfjR+eluchiRRnvKh+GGH5I4GAwkouh96dFeRLzWNiMXgCrtb1HTP6GU7CGqPfGDRvBWl00YM7jna3197xZNFW5V6kgS6VpgieuBkGCeA7gNKZ59qR2rZ0J4Zs0H7L47w6S1JYlwISBfX4v8GH37orPJha1g==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
YS9OxhHnj/69IhSWED/3ONlyxiAm9C1GbrMFXqxJXqV7twICFbPYylm/t+XoevfWo8oI0GLbUl8yI+pWW5bVMis+BZ8Ki0Rn0TlIxvvIy2R3K+yLsTZpFhkpfM4nDbrN/CFBR64VDtNoCtuejn8Uo8X5I/NHR/IZpplywXBbQfNI2z3OhBGdFFZXvmWNqOWVP4IefmlFrJb0EQHawOJZSvDvRV0hhNV6GUTQ0gAuujKDQ5vm9XX241XO7QG0B+/OZVXlaW3zdCw+0e+74J/DCbjCBukdar7BDe04dwYf5euFPECoJGxf1KII/7BDINP+inq10xqb/V1wWzFQ

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|1b0521ab-4c99-4838-b070-06b1b3e7b3e1|2025-03-06T16:02:22|LSO1306189R5|jYS9OxhHnj/69IhSWED/3ONlyxiAm9C1GbrMFXqxJXqV7twICFbPYylm/t+XoevfWo8oI0GLbUl8yI+pWW5bVMis+BZ8Ki0Rn0TlIxvvIy2R3K+yLsTZpFhkpfM4nDbrN/CFBR64VDtNoCtuejn8Uo8X5I/NHR/IZpplywXBbQfNI2z3OhBGdFFZXvmWNqOWVP4IefmlFrJb0EQHawOJZSvDvRV0hhNV6GUTQ0gAuujKDQ5vm9XX241XO7QG0B+/OZVXlaW3zdCw+0e+74J/DCbjCBukdar7BDe04dwYf5euFPECoJGxf1KII/7BDINP+inq10xqb/V1wWzFQ||00001000000509846663||jNfO9TiAVy9wyZt/6ows4efaHiXpwC4wOG7bhkieX8Dg9IdlHx6jZVDLQXZ22ZcR7yE/DafuO1sH6oUgSpUn9nN5eYdullpNL7MNymk1Q/qH9fzIVJAQNoBcRqayT9uLpqxpT53uDFn+Sd1W6eLL4mfQanMOJXzQXuCczxXcidI/zNPNvufzgNWfjR+eluchiRRnvKh+GGH5I4GAwkouh96dFeRLzWNiMXgCrtb1HTP6GU7CGqPfGDRvBWl00YM7jna3197xZNFW5V6kgS6VpgieuBkGCeA7gNKZ59qR2rZ0J4Zs0H7L47w6S1JYlwISBfX4v8GH37orPJha1g==||

Dr. Joel Carrera Valencia
SUBDIRECCIÓN MÉDICA
Mat. 99326374
IMSS Ced. Prof. 7876619

ALLAN GUEVARA M.
MAT 99326390
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
IMSS

Ing. Giovanni J. Miron
SUPERVISOR DE LIMPIEZA
Mat. 97201848
IMSS Céd. Prof. 895232

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
21 MAR 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 1301 ORIZABA, VER.

ID PEDIDO: 40471
ID RECEPCION: 38330
P.P. 5133 2009
U.I. 320501
C.C. 142 901

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-366080

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-03-06T15:56:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
1af6d575-23e4-47e8-a79f-c6590de98808

Fecha y Hora de Certificación
2025-03-06T15:59:04

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. Serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO

Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal**: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45406 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	366	E48	0.7200	263.52	02	42.16	0.00	0.00	305.68

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ABASTECIMIENTO CONTADOR INICIAL 49104 CONTADOR FINAL 49470 TOTAL DE COPIAS 366

CC	82121701	1301	E48	0.7200	936.72	02	149.88	0.00	0.00	1,086.60

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA ALMACEN DELEGACIONAL CONTADOR INICIAL 54499 CONTADOR FINAL 55800 TOTAL DE COPIAS 1301

SUBTOTALES:	1,200.24	192.04	0.00	0.00	1,392.28
		TOTALES:			1,392.28

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 28/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $1,392.28 (MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 28/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
ISMFIRkNEhFqThiJu4f3TWsSGVOAFRcB4aHQ0lG1bSkdlsKtrKaSCMJhlmZsCKdcKJgFeTekeICdEGCSUF9ePI2SwOCqTtR3/UbCInqJ9+sE2DAx2oKmKaF+LBA071BngJaSTV6yf1fqDl4jyH36UcftfBWBhx3nfQCMHXn7rTqKqrz/Ad1qJnjD6FvdNcgM3yvn8/b9EVG/vJT
HTsLCpnvO2LscWw9hQ5IdPjkcbYjTIRyFLQsyBvkEfLFID4ITP6TD3/IEMO+I7m6dkPichhRQQqRw0X9rTa55YpxRNXbLS5aUmEaC4ThJsQvKQcYQrjthmPlp2OPYcMk24mw3hqg=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
QWVT4TTovtMOir3XIARrJFg90GLyXIlgZX66VH/Dmw1jF4IlBKGBq3Sw9S6zCRlr7n71zEu1dgJvFKD0HWrXplwMRtWVnPIq6ModcRo4AVNXnlVyvCS5TH6nL7XWHx4LLbQkva3W0kRANFYwU65FfPvZB4c9xrU5oNjrpwbMusfOjoHr5DYsMoF6xKUzX3vP7fXRrN
6VPUO6ISLJiXhaWeUPbrTsIIr/UovJrtpbh5Il65wMNaibD+PFKGe8wxpt0opwSnMfTwvonY4SeWnnvjOxn3k6db4MzQI2pRzUgCOM1juYFAbwLfUUuiVEO82IAoWab/K/NH9BrYROzOA=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|1af6d575-23e4-47e8-a79f-c6590de98808|2025-03-06T15:59:04T|SO1306189R5|00001000000509846663|ISMFIRkNEhFqThiJu4f3TWsSGVOAFRcB4aHQ0lG1bSkdlsKtrKaSCMJhlmZsCKdcKJgFeTekeICdEGCSUF9ePI2SwOCqTtR3/UbCInqJ9+sE2DAx2oKmKaF+LBA071BngJaSTV6yf1fqDl4jyH36UcftfBWBhx3nfQCMHXn7rTqKqrz/Ad1qJnjD6FvdNcgM3yvn8/b9EVG/vJTHTsLCpnvO2LscWw9hQ5IdPjkcbYjTIRyFLQsyBvkEfLFID4ITP6TD3/IEMO+I7m6dkPichhRQQqRw0X9rTa55YpxRNXbLS5aUmEaC4ThJsQvKQcYQrjthmPlp2OPYcMk24mw3hqg=||

ID pedido 40476
ID Recepcion 38337

Lic. Adrián Jaime Bustamante Trejo
MAT 31122[illegible]
TITULAR DE LA OFICINA DE [illegible]

Beatriz Sánchez Rodríguez
IMSS
Aval [illegible]

40476

38801
150900
Inca 21 1392.28

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-366087

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-03-06T15:56:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
e7e42622-1f52-44f4-a02b-7c3597acfad5

Fecha y Hora de Certificación
2025-03-06T16:02:55

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45421 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	855	E48	0.7200	615.60	02	98.50	0.00	0.00	714.10

UDM: SERVICIO **Descripción**: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 8 NO. 569 COL UNION OBRERA, ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ORGANO INTERNO DE CONTROL CONTADOR INICIAL 143091 CONTADOR FINAL 143946 TOTAL DE COPIAS 855

S U B T O T A L E S :	615.60	98.50	0.00	0.00	714.10
T O T A L E S :					714.10

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SETECIENTOS CATORCE PESOS 10/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $714.10 (SETECIENTOS CATORCE PESOS 10/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
AQ6SrNrL0CTRmobuMIPKWn+qDZi0M2vvEcRfazYgm+NlhTywrjxtwBeMmtQuehF5vcOvtFFrWbaJ35gjIbztWh+wipMf9Hdphvuwr0ffSWB7DodSdPC/VhubiCNETeJDTm4cGdvDoKOMp6Sre0FP+pDiK42FKFh3H2B0EYIQeE6fx6YdCK+kLRwp4FAo/L3ddkhQ/ok+p6bL4DIOBUlfTtlkvW0DRTnKnGvCsHau3bsOmXaR62bXQqUeI50Jz+6EireHkOmnhd0wJs8QZeKQ8BMz8hRe42oA405QyKUghHIfzpBEHoUOyH+0207jzjnJqf9j1BjRbybUnKjDzg=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
OPtPx20Qz8Irv4j0BvPtvcAQK0DdZmg37/yHuo+boIEBCn0tG7fIGIG1Cupovi5XL/TkvdaP6l4Pv2F2u2DKVsk4tFIPWZxR9V+blYuLDtxzxxmfj7LK8r4I0HzVMDSAbIZsuOoNf53RTx1sX15RHwxrf4ei8oodV4K2PRYp1s9tzVLuRiBpFC1Clefej8cpTLMxNrU3vFEnnC2Vb28ypQA/Sm1k8RCJH1bTgDvYehGXtrpahLqmoQW9Y16uMZPYDnx7e3KoSAGn/bdZQrCmO2w/BzerrLn6Cm98qdGRnK1+G4kHt35p3XFMChhiKh6pcQ34EDFgLWnBN6BnhA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|e7e42622-1f52-44f4-a02b-7c3597acfad5|2025-03-06T16:02:55|LSO1306189R5|OPtPx20Qz8Irv4j0BvPtvcAQK0DdZmg37/yHuo+boIEBCn0tG7fIGIG1Cupovi5XL/TkvdaP6l4Pv2F2u2DKVsk4tFIPWZxR9V+blYuLDtxzxxmfj7LK8r4I0HzVMDSAbIZsuOoNf53RTx1sX158RHwxrf4ei8oodV4K2PRYp1s9tzVLuRiBpFC1Clefej8cpTLMxNrU3vFEnnC2Vb28ypQA/Sm1k8RCJH1bTgDvYehGXtrpahLqmoQW9Y16uMZPYDnx7e3KoSAGn/bdZQrCmO2w/BzerrLn6Cm98qdGRnK1+G4kHt35p3XFMChhiKh6pcQ34EDFgLWnBN6BnhA=00001000000509846663|AQb5rNrL0CTRmobuMIPKWn+qDZi0M2vvEcRfazYgm+NlhTywrjxtwBeMmtQuehF5vcOvtFFrWbaJ35gjIbztWh+wipMf9Hdphvuwr0ffSWB7DodSdPC/VhubiCNETeJDTm4cGdvDoKOMp6Sre0FP+pDiK42FKFh3H2B0EYIQeE6fx6YdCK+kLRwp4FAo/L3ddkhQ/ok+p6bL4DIOBUlfTtlkvW0DRTnKnGvCsHau3bsOmXaR62bXQqUeI50Jz+6EireHkOmnhd0wJs8QZeKQ8BMz8hRe42oA405QyKUghHIfzpBEHoUOyH+0207jzjnJqf9j1BjRbybUnKjDzg=|

U1 329001
CC 0010100
ID Pedido 404724
ID Recepcion. 38333

SFP-OIC-IMSS
Área de Auditoria Interna, de Desarro
Mejora de la Gestion Pública, y
de Quejas, Denuncias e Investigacio

10 MAR 2025
RECIBID
Órgano de Operación Administrativ
Desconcentrada Regional, Veracruz S
Orizaba, Veracuz

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-366088

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión: 2025-03-06T15:56:53

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UDID: 9768839d-91b5-4a46-884e-b53285e8d044

Fecha y Hora de Certificación: 2025-03-06T16:03:27

No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663

No. Serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45422 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	6491	E48	0.7200	4,673.52	02	747.76	0.00	0.00	5,421.28

UDM: SERVICIO **Descripción**: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE FEBRERO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (SUR 33, NO. 700, COL. CENTRO, ORIZABA, VERACRUZ) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG. METROPOLITANA CONTADOR INICIAL 102085 CONTADOR FINAL 108576 TOTAL DE COPIAS 6491

SUB TOTALES:	4,673.52	747.76	0.00	0.00	5,421.28
			TOTALES:		5,421.28

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00824-001-00
NO. DE FIANZA: 2887027 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00824-001-00
REGISTRO: DSGN24322421011

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 28/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 06-mar-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 05/04/2025 , la cantidad de $5,421.28 (CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 28/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
PJuz6Lus/WQejPPiN+6PxPHQ8VaJTqMqqjQ9riKKhdBbNJPmTBn7ukqAzWkLVQtQ2gKKYRnlpxF3AcQjk6o3Yuhe929XXv+JO9zU7aHYzRAW80iw0exG2eVKfyqD+d3xD+b4uOTvsa3YHaY5VI16Ess/qHMNe9+sRBw3fUJeqz5cwxsP03EagaP6NFECj4y8hDGxcG7gVUQMHHXCOPI/+RRegherxlb058Cgl8eQ9K6aDeLDkdWPVyh2RpxxQV59fqGgPGIlynlia45IFzcL9h1ovRL3Bq7gb6zK9KayX7DtUXorobzH6ZwCCiA7Mg+cJp07Qn+cCxJXHnjx20g==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Qnm+pvkD3nlko51rUiWLaO/XXP5bkxWRi2i0802qpunx+A73HL4AqZ7oAhiHCVOnns8JBcVsxnBLWRYtf9YKraQyOmGajtTnh36CVZuJ1pOQIivP4bqzCitd/Q44gmmXwIKLSAIaLPdlWH5+rvjEIRomIdkz8+w3ttFtNlvx1x43n4t4AYQlvg6Hzy5mce2+TrP5jcxkIAzsm+1ygbKDcxJIK6j/S0FUIILT7de0qJRdyvAjTRmFxkIizjEOfU1mOQ1QCekJt5AJLk2A2cx9SpTy7k64VwtaKMenwjt+FbcUyecNoCdgEaxyRTGOL4gPQeQNDnVhdYPEIdaK+PPtfQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|9768839d-91b5-4a46-884e-b53285e8d044|2025-03-06T16:03:27|LSO1306189R5|Qnm+pvkD3nlko51rUiWLaO/XXP5bkxWRi2i0802qpunx+A73HL4AqZ7oAhiHCVOnns8JBcVsxnBLWRYtf9YKraQyOmGajtTnh36CVZuJ1pOQIivP4bqzCitd/Q44gmmXwIKLSAIaLPdlWH5+rvjEIRomIdkz8+w3ttFtNlvx1x43n4t4AYQlvg6Hzy5mce2+TrP5jcxkIAzsm+1ygbKDcxJIK6j/S0FUIILT7de0qJRdyvAjTRmFxkIizjEOfU1mOQ1QCekJt5AJLk2A2cx9SpTy7k64VwtaKMenwjt+FbcUyecNoCdgEaxyRTGOL4gPQeQNDnVhdYPEIdaK+PPtfQ=00001000000509846663|PJuz6Lus/WQejPPiN+6PxPHQ8VaJTqMqqjQ9riKKhdBbNJPmTBn7ukqAzWkLVQtQ2gKKYRnlpxF3AcQjk6o3Yuhe929XXv+JO9zU7aHYzRAW80iw0exG2eVKfyqD+d3xD+b4uOTvsa3YHaY5VI16Ess/qHMNe9+sRBw3fUJeqz5cwxsP03EagaP6NFECjdy8hDGxcG7gVUQMHHXCOPI/+RRegherxlb058Cgl8eQ9K6aDeLDkdWPVyh2RpxxQV59fqGgPGIlynlia45IFzcL9h1ovRL3Bq7gb6zK9KayX7DtUXorobzH6ZwCCiA7Mg+cJp07Qn+cCxJXHnjx20g==||

UI 324102 ID Pedido 40480
CC 142901 ID Recepcion. 38338

L.T. Ma. del [illegible] Padilla C.
JEFA SECC. ADMVOS
Mat. 99324566

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-373330

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:32:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
fc6e6076-7d2c-4204-b85c-e9619cc59e20

Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:38:02

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos.
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Efectivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45423 -			LSO1306189R5

Producto	ClveProdSAT	Cantidad	UDMSAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	9311	E48	0.7100	6,610.81	02	1,057.73	0.00	0.00	7,668.54

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRAFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 REGIMEN ORDINARIO (SUR 10 No. 127, COL CENTRO. ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / AREA OFICINAS ADMINISTRATIVAS CONTADOR INICIAL 828576 CONTADOR FINAL 837887 TOTAL DE COPIAS 9311

SUB TOTALES:	6,610.81	1,057.73	0.00	0.00	7,668.54
			TOTALES:		7,668.54

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $7,668.54 (SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
n8xPj3OkwesV3jsoOY1ylEZv12xaWLepMEPISU7UHEjNhlhEBGRHWVLg4JMVzu0uiOhSn6OIn+Z8Y9U6IFcaVDQteLDZCWoHDDiBdT0mzYGkH47s5B/HoX9RMy7yInWtCOo16DOrgyqZBiryf0VXyY74+iEOcxn0dKsy8ty20yJgw+60goB3LAMfI36u6Q1LeUSRc31ZXlvfl2o5bziwfLjxGvtgTLvGsJfHKM0Eyebi5NL2N3z6wF8lefwS664xG+XIf295vj9uDwUO5FVWG7IkNymuv0TARZTZ5YKWOLQNbBX5gf2MztVfc2f35f8CBMRre1WLt+v1epv7gZayt6Q

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Aen+MmFzRUuIaT7j15A2woBLAseQoaP0Qs4FYKNKnx42OMdA2SIVrgfKjvUx2LXwkasC7pVelon6XxQOKOVKAy5HdfssejQ7rtsZ6KKYOuo00JWju9RFYIDb/WLe7W97/2O8aZnKGDwm/XhM2zzzBcuYDEvxx4hXV4N0fS2w3gAB3Mm6NtKs1Vu0Rumgj/a67gik+m7hiIjjsF6RZZvyvBAfs4gPthexkarK0ML7lpX9pvK37s8vIiLpFXtfehvH5qQeWRCbhFGJWN4F9C9WzD7KKiNe54fNnT7WOXelCF0qjyvN2gLVHiIQ1np/igz/SqFRlZxPFlgns185sQF8Q

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:
||1.1|fc6e6076-7d2c-4204-b85c-e9619cc59e20|2025-07-04T09:38:02|LSO1306189R5|AesvMmFzRUuIaT7j15A2woBLAseQoaP0Qs4FYKNKzx42OMdA2SIVrgfKjvUx2LXwkasC7pVelon6XxQOKOVKAy5HdfssejQ7rtsZ6KKYOuo00JWju9RFYIDb/WLe7W97/2O8aZnKGDwm/XhM2zzzBcuYDEvxx4hXV4N0fS2w3gAB3Mm6NtKs1Vu0Rumgj/a67gik+m7hiIjjsF6RZZvyvBAfs4gPthexkarK0ML7lpX9pvK37s8vIiLpFXtfehvH5qQeWRCbhFGJWN4F9C9WzD7KKiNe54fNnT7WOXelCF0qjyvN2gLVHiIQ1np/igz/SqFRlZxPFlgns185sQF8Q|00001000000509846663|n8xPj3OkwesV3jsoOY1ylEZv12xaWLepMEPISU7UHEjNhlhEBGRHWVLg4JMVzu0uiOhSn6OIn+Z8Y9U6IFcaVDQteLDZCWoHDDiBdT0mzYGkH47s5B/HoX9RMy7yInWtCOo16DOrgyqZBiryf0VXyY74+iEOcxn0dKsy8ty20yJgw+60goB3LAMfI36u6Q1LeUSRc31ZXlvfl2o5bziwfLjxGvtgTLvGsJfHKM0Eyebi5NL2N3z6wF8lefwS664xG+XIf295vj9uDwUO5FVWG7IkNymuv0TARZTZ5YKWOLQNbBX5gf2MztVfc2f35f8CBMRre1WLt+v1epv7gZayt6Q

CUENTA.
51332009
U1 329001
CC 142901
10 Pedido 41714
10 Recepcion 39558

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
09 JUL 2025
11:51 hrs
ADMVA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

D.O. Delegacional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorena Zapata Portilla Cervantes

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongación Salvador Díaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-373328
RFC del Emisor: SC0890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-07-04T09:32:34
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 7743274e-24fc-492e-88e1-54ed48864427
Fecha y Hora de Certificación: 2025-07-04T09:36:58
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal**: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45421 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1110	E48	0.7100	788.10	02	126.10	0.00	0.00	914.20

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 8 NO. 569 COL UNION OBRERA, ORIZABA, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ORGANO INTERNO DE CONTROL CONTADOR INICIAL 145622 CONTADOR FINAL 146732 TOTAL DE COPIAS 1110

SUB TOTALES:	788.10	126.10	0.00	0.00	914.20
TOTALES:					914.20

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: NOVECIENTOS CATORCE PESOS 20/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $914.20 (NOVECIENTOS CATORCE PESOS 20/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interes moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, asi como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
L5VLhLaa7GI+8EKR74iCqhSuUYNRHI6u+OnXORyhVNg6XMyko6SZqV0WdOBJ+eZNBB2sRFDYPM5wN8cXLGPvF2ptsNnen4v0NfMKfm3gAIl89ICLHBNMbBLYIZ78KTLHPbZjO5uoC2MeRyNnAVeH3RMwNPGVBKPdeqKEKeivTHKVpJo/FqqBhY+jFx7gjPn/zR1mqX0l4gSg4KgNdIOW4AKCyO3jusNOdFd6h5vWy7KOhg7ScvdFKZNbKsNrmp6kr8U/GriYk4XX+KOnnb6ebwDm+R39rW6I3+nE2pk3zQgrWzJE8ZaPAuDnzaJ0kNzrUb0YYpXv+MGDNzJke7g=

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
eIGoyLEObgwokB3Gr6GKdUJNwXhOLeVwlR4HuqzJ5e7+bj8wz0SfAf5+kRLmKghTM6G/f0Dfr8T8A05HBAN2Vb0r1lgbldnJ8eZOFqEMLMU188uMMVCYcAF3hZAU73URA93ybnhVJOoareyBuKwgYMpIeJoEAsOGnI3kZvKmXECIlIe7y4SumIQz5jcdNSEOrZZQeYZD8j0b0AaFOtEEqrJnv7LFLJ5hUbUbKarmCMxTh9RaqT+RcP9W6TUPwlpkh9vbcFbUdzZzX0Z2yNROgwGkCI0ZOzWIioblKcygfQb7PQGRAesYXYmbNY3bMwpFWd6C0t5IuWaRTA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|7743274e-24fc-492e-88e1-54ed48864427|2025-07-04T09:36:58|LSO1306189R5|eIGoyLEObgwokB3Gr6GKdUJNwXhOLeVwlR4HuqzJ5e7+bj8wz0SfAf5+kRLmKghTM6G/f0Dfr8T8A05HBAN2Vb0r1lgbldnJ8eZOFqEMLMU188uMMVCYcAF3hZAUT3URA93ybnhVJOoareyBuKwgYMpIeJoEAsOGnI3kZvKmXECIlIe7y4SumIQz5jcdNSEOrZZQeYZD8j0b0AaFOtEEqrJnv7LFLJ5hUbUbKarmCMxTh9RaqT+RcP9W6TUPwlpkh9vbcFbUdzZzX0Z2yNROgwGkCI0ZOzWIioblKcygfQb7PQGRAesYXYmbNY3bMwpFWd6C0t5IuWaRTA==|00001000000509846663|L5VLhLaa7GI+8EKR74iCqhSuUYNRHI6u+OnXORyhVNg6XMyko6SZqV0WdOBJ+eZNBB2sRFDYPM5wN8cXLGPvF2ptsNnen4v0NfMKfm3gAIl89ICLHBNMbBLYIZ78KTLHPbZjO5uoC2MeRyNnAVeH3RMwNPGVBKPdeqKEKeivTHKVpJo/FqqBhY+jFx7gjPn/zRTmqX0l4gSg4KgNdIOW4AKCyO3jusNOdFd6h5vWy7KOhg7ScvdFKZNbKsNrmp6kr8U/GriYk4XX+KOnnb6ebwDm+R39rW6I3+nE2pk3zQgrWzJE8ZaPAuDnzaJ0kNzrUb0YYpXv+MGDNzJke7g||

SFP-OIC-IMSS
Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública; y de Quejas, Denuncias e Investigaciones

RECIBIDO
08 JUL 2025
Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Regional. Veracruz Sur
Orizaba, Veracuz

Cuenta
51332009
329001
090100
ID pedido 4171
ID Recepcion. 395

Juan Erik Cano Crotte

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
09 JUL 2025
11:51 hrs
OFIC. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

O.D. Regional Veracruz Sur
L.A.E. Luis Bonilla Fernandez

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373329

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:32:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
06524abe-e14a-4b4c-b3b4-cec1f9871df1

Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:37:30

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal**: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45422 -			LSO1306189R5

Producto	Cve ProdSAT	Cantidad	UDMSAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	541	E48	0.7100	384.11	02	61.46	0.00	0.00	445.57

UDM: SERVICIO **Descripción**: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (SUR 33, NO. 700, COL. CENTRO, ORIZABA, VERACRUZ) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG. METROPOLITANA CONTADOR INICIAL 114590 CONTADOR FINAL 115131 TOTAL DE COPIAS 541

SUB TOTALES:	384.11	61.46	0.00	0.00	445.57
TOTALES:					445.57

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $445.57 (CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
Uln4dwhIHpvU8+9Y0fPPTKeUcan5MZbLyMXZy9z+T2NuRUdfKBLel5DWO6n32k5dNTFphxvufi/G1FnV6578ZC4kgt+XZT+mDsT1YXMaVUBPcnA8q/nZbWOPgfr7pSIYkSI7xfZRHpvnLjR8WINuJWVIET7s+xCK9MAIdLgrnn2rq/x7iXE13w7H36tADzlhAFLo2wahADzlghGAZ3cQ3FGNZ/CFWnbVtshhtyOrSKWPhFX9IxnCH40wR12+aY8dqAIrDNF+sze7mPRndaNoPVgs9Vs6effIu7quKCaNo5jCv70yTYrpqTQVJfqEvnI35ejRPnapyj2OeA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
ZUWvdKiPHU0cIIdjOU1IU14R2LZGboL32ndT7IzAzBY3Wa2wQL9PplRvwkO52haLaSsz17B4rweB6omaP5kjUexXvST736QlzKmj1AnjqRMDAV6Ff/u+FspOWIVAagMOM92nwQI+CnTFvGRZVzPBM0rTSiLvVtaBaxFFyZQD+QVQr5ck5/13nNAzhh2xedAvWrgyZVMwqlRf5QDC9v9INYORb5hJ3AhZpwwk0uzkjnk35aY9hGD/UGLgiae+sKBULaSPSHZM6d2Rl15x+AhXDIk0h4hRSoekrG9gwzxLADBVI1WbzAP4ox6neXukMaVByel1qcyUqEOa4Z4i5zmvRQ+=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|06524abe-e14a-4b4c-b3b4-cec1f9871df1|2025-07-04T09:37:30|LSO1306189R5|jl2UWvdKiPHU0cIIdjOU1IU14R2LZGboL32ndTInZuBY3Wa2wQL9PplRvwkO52haLaSsz17B4rweB6omaP5kjUexXvST736QlzKmj1AnjqRMDAV6Ff/u+FspOWIVAagMOM92nwQI+CnTFvGRZVzPBM0rTSiLvVtaBaxFFyZQD+QVQr5ck5/13nNAzhh2xedAvWrgyZVMwqlRf5QDC9v9INYORb5hJ3AhZpwwk0uzkjnk35aY9hGD/UGLgiae+sKBULaSPSHZM6d2Rl15x+AhXDIk0h4hRSoekrG9gwzxLADBVI1WbzAP4ox6neXukMaVByel1qcyUqEOa4Z4i5zmvRQ+=|00001000000509846663

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
09 JUL 2025
11:51
DEL. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

CUENTA 51332009
UI 329102
CC 42901

ID pedido 41715
ID Recepcion. 39550

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Tecnico: 800 226 68 46. Whatsapp 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO

SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373320

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SC0890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:02:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
efe88568-1a87-40fd-bcce-5e9594440d94

Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:42:24

No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal:** 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45406 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .66	Total
CC	82121701	891	E48	0.7100	632.61	02	101.21	0.00	0.00	733.82

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ABASTECIMIENTO CONTADOR INICIAL 53168 CONTADOR FINAL 54059 TOTAL DE COPIAS 891

CC	82121701	332	E48	0.7100	235.72	02	37.72	0.00	0.00	273.44

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA VERACRUZ NO.56 ESQUINA CALLE NORTE 22. COL. SANTA CATARINA RÍO BLANCO, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA ALMACEN DELEGACIONAL CONTADOR INICIAL 58194 CONTADOR FINAL 58526 TOTAL DE COPIAS 332

SUB TOTALES:	868.33	138.93	0.00	0.00	1,007.26
				TOTALES:	1,007.26

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO NO. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: MIL SIETE PESOS 26/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $1,007.26 (MIL SIETE PESOS 26/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre	Nombre:	Nombre:
Firma	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
MAeWy2hLWrGukOqdnyFEZdVUeLmqOptVo7qvMzzqNs1QM61GubE5Fv1Dx/eCNJUTjGj5/NB2Yv2hve1mfPrgFeUSNWHhoI9dnA5dWslnjLheFHnhXZPsna8SO4nojYP2aqB+b3AbCFwenYsAmf9o+1IKRJP5MTrfLqRa+p7GgllNMBL2qx1aGTKuFzpY3Hp2q2DHd.
UPDRNkALeO4yF4jZdLY66IuZ9sHDV1XAIL2XMseJRNV5dBveMn3LygXHMkxo16CA+pIJ7eYMF19vf8OgfKekCemwhPVtLTfyishe1r4vWJsUn6GthznSn1HyH1fXljMdBw6HQ

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
QjhkIYkEZIGfQqlqZwag7ygjmDJfr4JX8awzAnwB7HjcYs qDysK6bcI+27tFwIo12IbV3PFEXBJ56wc9C0E3cf1wulmDzhgBLLp6rlD7Vc0h+A9VhBYNoAYPkvmAV7YPbnin09Q4RMq+hf65ZywP20f%X9vMQ4hjMkKj1Rwk ATjh8TOKRwMwtoxKqaFzUJbSiu4H2I
fMFqkWeOBoOcF4hj26gAXWcJ7ty0KaN9f4FTi2c4QF4xesw2fRsjKYSbeOnAhn/a2FVhfavdfUQH2mGnjNcolBWPfxGAdqhIGyLpsYSR4xNMCKelbe8wRO5fMOREg+c5w

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|efe88568-1a87-40fd-bcce-5e9594440d94|2025-07-04T09:42:24|LSO1306189R5|QjhkIYkEZIGfQqlqZwag7ygjmDJfr4JX8awzAnwB7HjcYs qDysK6bcI+27tFwIo12HbV3PFEXBJ56wc9C0E3cf1wulmDzhgBLLp6rlD7Vc0h+A9VhBYNoAYPkvmAV7YPbnin09Q4
RMq+hf65ZywP20f%X9vMQ4hjMkKj1Rwck ATjh8TOKRwMwtoxKqaFzUJbSiu4H2I fMFqkWeOBoOcF4hj26gAXWcJ7ty0KaN9f4FTi2c4QF4xesw2fRsjKYSbeOnAhn/a2FVhfavdfUQH2mGnjNcolBWPfxGAdqhIGyLpsYSR4xNMCKelbe8wRO5fMOREg+c5w 00
010000005098466631|MAeWy2hLWrGukOqdnyFEZdVUeLmqOptVo7qvMzzqNs1QM61GubE5Fv1Dx/eCNJUTjGj5/NB2Yv2hve1mfPrgFeUSNWHhoI9dnA5dWslnjLheFHnhXZPsna8SO4nojYP2aqB+b3AbCFwenYsAmf9o+1IKRJP5MTrfLqRa+p7GgllNMBL2qx1aGTK
uFzpY3Hp2q2DHd.UPDRNkALeO4yF4jZdLY66IuZ9sHDV1XAIL2XMseJRNV5dBveMn3LygXHMkxo16CA+pIJ7eYMF19vf8OgfKekCemwhPVtLTfyishe1r4vWJsUn6GthznSn1HyH1fXljMdBw6HQ

Lic. Adrián Hiram Bustamante Portillo
IMSS
TITULAR DE LA OFICINA DE SUMINISTRO

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
09 JUL/2025
11:51 hrs.
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Delegación Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Beatriz Bonilla Fernandez

Beatriz Sánchez Rodríguez
IMSS
Mat. 99329765

CUENTA
S1332009
U1 328001
CC 150900
ID Pedido 4171
ID Recepcion 395

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373318

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:02:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
8fb5250c-188f-4a72-ab54-77a9713cfbfb
Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:41:19
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45404 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	31478	E48	0.7100	22,349.38	02	3,575.90	0.00	0.00	25,925.28

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (PONIENTE 7 No. 1350 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA DELEGACIÓN CONTADOR INICIAL 544002 CONTADOR FINAL 575480 TOTAL DE COPIAS 31478

SUB TOTALES:	22,349.38	3,575.90	0.00	0.00	25,925.28
TOTALES:				25,925.28

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 28/100 M.N.

PAGARE en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $25,925.28 (VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 28/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo

LA SUSCRIPTORA:
Nombre: _____
Firma: _____

EL AVAL:
Nombre: _____
Firma: _____
Dirección: _____

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre: _____
Dirección: _____

SELLO DIGITAL DEL SAT:
pI3yceenG3KmbbKGBYGOMZapzIIDxjmWfj9WIobPuI4NPCjzfvW9Xw98NNezj+vO/TH4n5H98f9jFvruSNdWvG/6iDBcI7563LgYRrcwLCokNb9bOewZWOKweTeVjWpUC0JFB8FmuQULJ1ByyNFrINI6IS+habfb62Nd7kL/guK5WolZR4n7Vrgr+rzenghrKoYMwndpP
3z4zcsfCR8tGrsQuQkuoK1E5tK12cNIcyRjPCpjLnlX0JEBpXFehAuWjDMBm+tG91toaMAIbTKfmiQKOUagZiGnk91nD6QASI8UROVazWNA9UDQ1z6ilak9DJDe0I1tQ3yEu5yjkzNqQ

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
e4BbSJFcJOB164783/9ACqLokRqOfAhWrPIs6cj76KmvJv+j2112Rc7ya/AbQLGu4Hx3IG61ceQ+yPFlzWYcDxMXLn1CNMhlZBh8k9bla+yXmf0kSqPHRyfCLSHzzd7NTzd1601P/bIVXpIK2h4YPCWKhdwa57Q3LX7COXj6/0xj8n7bDKAq9VJQGJBpF+cb1IZfwEjcTO2
o8M0lnrZDrO35M+pyDekuyIo5ypl6kM50IZRudDjOW6psplYn9BfinxUtdMu2ngaDQVPQbrtfeN9hJep4n/jCg/BCX/U8Ui6KQh7HYJhKXM3V5Q5Fljo4DT3KIG2tVBgu6A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|8fb5250c-188f-4a72-ab54-77a9713cfbfb|2025-07-04T09:41:19|SCO1306189R5|e4BbSJFcJOB164783/9ACq|.okRqOfAhWrPIs6cj76KmvJv+j2112Rc7ya/AbQLGu4Hx3IG61ceQ+yPFlzWYcDxMXLn1CNMhlZBh8k9bla+yXmf0kSqPHRyfCLSHzzd7NTzd1601P/bIVXpIK2h4YPCWKhdwa57Q3LX7COXj6/0xj8n7bDKAq9VJQGJBpF+cb1IZfwEjcTO2o8M0lnrZDrO35M+pyDekuyIo5ypl6kM50IZRudDjOW6psplYn9BfinxUtdMu2ngaDQVPQbrtfeN9hJep4n/jCg/BCX/U8Ui6KQh7HYJhKXM3V5Q5Fljo4DT3KIG2tVBgu6A|00001000
00005098466 3|pT5yceenG3KmbbKGBYGOMZapzIIDxjmWfj9WIobPuI4NPCjzfvW9Xw98NNezj+vO/TH4n5H98f9jFvruSNdWvG/6iDBcI7563LgYRrcwLCokNb9bOewZWOKweTeVjWpUC0JFB8FmuQULJ1ByyNFrINI6IS+habfb62Nd7kL/guK5WolZR4n7Vrgr+rzenghr
KoYMwndpP3z4zcsfCR8tGrsQuQkuoK1E5tK12cNIcyRjPCpjLnlX0JEBpXFehAuWjDMBm+tG91toaMAIbTKfmiQKOUagZiGnk91nD6QASI8UROVazWNA9UDQ1z6ilak9DJDe0I1tQ3yEu5yjkzNqQ

CUENTA
51332009
UI 329001
CC 100100.
ID pedido 41718
ID Recepcion. 39562.

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
09 JUL 2025
11:51
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373327

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:32:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
38e38580-eadd-4499-828b-8a1550af6f04

Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:36:25

No. de Serie del certificado del SAT
00001000000509846663

No. Serie Certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasvero@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45420 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa 00	IVA Tasa 06	IVA RET	Total
CC	82121701	15011	E48	0.7100	10,657.81	02	1,705.25	0.00		0.00	12,363.06

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 NO. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/SERVICIOS GENERALES CONTADOR INICIAL 278824 CONTADOR FINAL 293835 TOTAL DE COPIAS 15011

CC	82121701	7386	E48	0.7100	5,244.06	02	839.05	0.00		0.00	6,083.11

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (ORIENTE 6 NO. 2115 COL CENTRO ORIZABA, VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.R.O/CENTRO DE DOCUMENTACION CONTADOR INICIAL 85502 CONTADOR FINAL 92888 TOTAL DE COPIAS 7386

SUBTOTALES:	15,901.87	2,544.30	0.00	0.00	18,446.17
			TOTAL		18,446.17

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 17/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $18,445.17 (DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 17/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
n3lendgTkIaNZ8VGEYr4gAXUYnlrVD7lvVSrdXIUiKoIHs4hFIlMbcnYuY7R7le9Vbmw0V+VMD+PDld0l2CvTURqfSwUPMNNp7Rx+J0h0Ia4DUParw4qdxOq6ej7IUzvKXni50vegkVjuy3gnga21dubNpyiN8+/1SvHwzOi+kVQ81yNORI+iFNw54+/+WWaqXvfSOpiaw9l7Ri+/+5WD+p7PvMBZKH4aY5Ysv2g/WWnIIP8R3VeP7v+/0pf16SfwSV7wbdXRNnRI1uLUbX0Y7EVVTyBDZ8YYgWu3jK3zuGg15YI03Wzhtbmba LMW/hoI7IV4o7K3VSuxWqk1bjmw

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
dIA7K1ISjZv8uH1QzDUbNx8VZEHhBOWb65mICUVagumAqfgb+xMNgrBpUcP1BSR9U/gSoA49xvGxY44+59ubBHXICGXBK5ekVD8CaUqfDDcf+/JFSbM6B16FXm6n3JmRNhjWHpqSwX6MbVC9y30wB6jRMmbkGrKsorfBRdqO8dBKQ39Pqcx/CTUm+sqZSMpfeSc5PVTw21Tqfy7/7+/3HoMLRugfJQ2DYBbZkM6YUBQyyY6P+JyU9yNM240GuQ0ua6c51aHqptdb9oaDqzk5FEmxza+/+IuEvje9OVE/Ks8TQfW7Sd117+mNuOqt/XwgP9uciz+HdHwzY3dVgqnqw+ 00001000000509846663mSJendgTkIaNZ8VGEYr4gAXUYnlrVD7lvVSrdXIUiKoIHs4hFIlMbcnYuY7R7le9Mmw0V+VMD+PDld0l2CvTURqfSwUPMNNp7Rx+J0h0Ia4DUParw4qdxOq6ej7IUzvKXni50vegkVjuy3gnga21dubNpyiN8+/1SvHwzOi+kVQ81yNORI+iFNw54+/+WWaqXvfSOpiaw9l7Ri+/+5WD+p7PvMBZKH4aY5Ysv2g/WWnIIP8R3VeP7v+/0pf16SfwSV7wbdXRNnRI1uLUbX0Y7EVVTyBDZ8YYgWu3jK3zuGg15YI03Wzhtbmba LMW/hoI7IV4o7K3VSuxWqk1bjmw

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|38e38580-eadd-4499-828b-8a1550af6f04|2025-07-04T09:36:25|SO1306189R5|dIA7K1ISjZv8uH1QzDb7z8VZEHhBOWb65mICUVagumAqfgb+xMNgrBpUcP1BSR9U/gSoA49xvGxY44+59ubBHXICGXBK5ekVD8CaUqfDDcf+/JFSbM6B16FXm6n3JmRNhjWHpqSwX6MbVC9y30wB6jRMmbkGrKsorfBRdqO8dBKQ39Pqcx/CTUm+sqZSMpfeSc5PVTw21Tqfy7/7+/3HoMLRugfJQ2DYBbZkM6YUBQyyY6P+JyU9yNM240GuQ0ua6c51aHqptdb9oaDqzk5FEmxza+/+IuEvje9OVE/Ks8TQfW7Sd117+mNuOqt/XwgP9uciz+HdHwzY3dVgqnqw+ 00001000000509846663mSJendgTkIaNZ8VGEYr4gAXUYnlrVD7lvVSrdXIUiKoIHs4hFIlMbcnYuY7R7le9Mmw0V+VMD+PDld0l2CvTURqfSwUPMNNp7Rx+J0h0Ia4DUParw4qdxOq6ej7IUzvKXni50vegkVjuy3gnga21dubNpyiN8+/1SvHwzOi+kVQ81yNORI+iFNw54+/+WWaqXvfSOpiaw9l7Ri+/+5WD+p7PvMBZKH4aY5Ysv2g/WWnIIP8R3VeP7v+/0pf16SfwSV7wbdXRNnRI1uLUbX0Y7EVVTyBDZ8YYgWu3jK3zuGg15YI03Wzhtbmba LMW/hoI7IV4o7K3VSuxWqk1bjmw||

ID PEDIDO: 41721
D RECEPCION: 39565
P.P. 51332009
). I. 320501
C.C. 142901

Lic. Jorge Luis Tapia Cervantes
Director Regional Veracruz Sur
IMSS

Lic. Allan Guevara Matt
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
CED. PROF. 14180170
H.G.R. 01 ORIZABA, VER.
IMSS

Dr. Ramon Jacome Toss
DIRECTOR MÉDICO DEL HRGO
Matrícula: 99384719
Céd. Prof. 5907
IMSS

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
11 JUL 2025
12:58
DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
HOSPITAL GENERAL No. 127 ORIZABA, VER.

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Diaz Miron No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Ventas: 800 837 5001 Servicio Técnico: 800 226 6846 Whatsapp: 229 206 5885

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Prolongacion Salvador Diaz Miron 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA	
FNA-373319	
RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45
Fecha Emisión	
2025-07-04T09:02:34	
Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936
Folio Fiscal UUID	
6dd2b9a4-0eae-4f32-8539-7437bf1c74cc	
Fecha y Hora de Certificación	
2025-07-04T09:41:52	
No. de serie del certificado del SAT	
00001000000509846663	
No. serie certificado del Emisor	
00001000000710459126	

Datos de Facturación — **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45405 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa 16	IVA Tasa 00	IVA RET Tasa 10%	Total
CC	82121701	2000	E48	0.7100	1,420.00	02	227.20	0.00	0.00	1,647.20
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO II FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 CONTADOR INICIAL 272345 CONTADOR FINAL 274345 TOTAL DE COPIAS 2000									
CC	82121701	7906	E48	0.7100	5,613.26	02	898.12	0.00	0.00	6,511.38
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (AVENIDA 11 Y CALLES 1 Y 2 COL CENTRO, CORDOBA , VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA HGZ No. 8 (BIBLIOTECA) CONTADOR INICIAL 135488 CONTADOR FINAL 143394 TOTAL DE COPIAS 7906									
				S U B T O T A L E S :	7,033.26		1,125.32	0.00	0.00	8,158.58
							T O T A L E S :			8,158.58

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $8,158.58 (OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
JNgpZ6D04ZHL0hDo+0Ym4IIYUCHngmHkpU4OvzZ93aeF2nTd9bYut35juCBAC9QKNBtGu5dHx6DSE9IZ1F9S27iJLMJ8f0wOSfknL1eaFyTF5N0u1l6hdK7n36KWRHR7uuDaueTDzhdEwWJEgIwPsXL/nTQc+SS4eFnhZ9EBHjTF1ZRF4iwD+7O6XpOXvQTMRY3AA
JrYEMxOJu6v0hWXgg2f7q981hG0FYPtVyS3wKuf1bu6kgl3zja2mFh8ws5/QUJYGy4PP3kMuvbd3wX78JM3p9PMEpdfxUmUMylSSLhAvxtEevTWlwtBwvAIdQ1xuFDZQrgqC/btd4bmH1JmA

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
u1fcLxeYjbMMKFLZtS8hhTIVZ84wPDzmRIIQISaUTmMH0kC3Jgl4GaJQI7AEnMnofqUqfnhDeV6gQCUIj0PvYFzPbDbrmJWOnjy1/q6/+qw9O9vva6CYAhCwKMI1K5/bEaA5Lm3A8xcCbjcT6/IT9q0TDXnb35Gx5pTS8bJqIPjAZGRDc1BpQ8xgf9IBFXPC4KY7PzZuLH+0
s e2XJpSlXIsXTk9jBIbefG0o8s4TLwzJcrQV5npoPxzNnVrDuTkgnLbPRQiFmbgZ30KJc+Wew8+9W3M8XlxbtO3AwHMRTzsSwzTqIIqnZ5D35wUdmw9YzpM+BWbyHdsCuq12Rng

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|6dd2b9a4-0eae-4f32-8539-7437bf1c74cc|2025-07-04T09:41:52|LSO1306189R5|uTmMH0kC3Jgl4GaJQI7AEnMnofqUqfnhDeV6gQCUIj0PvYFzPbDbrmJWOnjy1/q6/+qw9O9vva6CYAhCwKMI1K5/bEaA5Lm3A8xcCbjcT6/IT9q0TDXnb35Gx5pTS8bJqIPjAZGRDc1BpQ8xgf9IBFXPC4KY7PzZuLH+0/e2XJpSlXIsXTk9jBIbefG0o8s4TLwzJcrQV5npoPxzNnVrDuTkgnLbPRQiFmbgZ30KJc+Wew8+9W3M8XlxbtO3AwHMRTzsSwzTqIIqnZ5D35wUdmw9YzpM+BWbyHdsCuq12Rng
00001000000509846663|JNgpZ6D04ZHL0hDo+0Ym4IIYUCHngmHkpU4OvzZ93aeF2nTd9bYut35juCBAC9QKNBtGu5dHx6DSE9IZ1F9S27iJLMJ8f0wOSfknL1eaFyTF5N0u1l6hdK7n36KWRHR7uuDaueTDzhdEwWJEgIwPsXL/nTQc+SS4eFnhZ9EBHjTF1ZRF4iwD+7O6XpOXvQTMRY3AA/JrYEMxOJu6v0hWXgg2f7q981hG0FYPtVyS3wKuf1bu6kgl3zja2mFh8ws5/QUJYGy4PP3kMuvbd3wX78JM3p9PMEpdfxUmUMylSSLhAvxtEevTWlwtBwvAIdQ1xuFDZQrgqC/btd4bmH1JmA

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
08 JUL 2025
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Lic. Andrés Gonzalez Ortega
ADMINISTRACIÓN
N.A.T. 99822474
IMSS

O.O.A. Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Lorenza Portilla Cervantes
NAT. 99822473

Dr. Rubén X. Sánchez Aponte
DIRECCIÓN MÉDICA H.G.Z. 8
NAT. 99802833
IMSS CED. PROF. 6012184

5133 2009 320101 142901
CUENTA U.I C.C

Solicitud: 20826
Pedido: 41661

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373322
RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-07-04T09:10:38
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: c3806800-0a46-4791-8249-318579d89eb4
Fecha Y Hora de Certificación: 2025-07-04T09:33:42
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Forma de Pago: 99 - Por definir
Uso del CFDI: S01-Sin efectos fiscales
Moneda: MXN
T.C.:

Condiciones de Pago: 30 DIAS
Exportación: 01
Información para Depósito Bancario: BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423
Ejecutivo de Ventas:
No. Pedido: SC45415 -
Orden Compra Cliente:
Confirmación:
RFC Proveedor Certificación: LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	9644	E48	0.7100	6,847.24	02	1,095.56	0.00	0.00	7,942.80

UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 19 NUM. 908 COL CENTRO CORDOBA, VER)
TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEG CONTADOR INICIAL 102666 CONTADOR FINAL 112310 TOTAL DE COPIAS 9644

SUB TOTALES:	6,847.24	1,095.56	0.00	0.00	7,942.80
TOTALES:					7,942.80

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS, 80/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025, la cantidad de $7,942.80 (SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 80/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección

SELLO DIGITAL DEL SAT:
jr6bsSAfVRCkLFXCzUpEKyifwgfYPwSUJdPbRAkbIZeYx8AIFzd91GUS5tivEdT8XxPKOCfa7DR6UM9orxdbY7+48q6CRCwSeZ+1nhsY3Hqs2+Z04N5FTIrsln/LfCVkhb1NOZKCot+h0JyQrVIeg53PDIoqRo8dHPJXEWgk6fEd5dBPBm+QdeCR4752JfO0ZFSTiWYYWLQiIFYXUVj8K+hQUSuWJfiUs1ii92M5R4wfrfUOI0l6wvnoxyeptoZ0RsjjpRfQIGkKsCRjL8wqgUmktCpdHTI/+DuCmXDbNDWjOv51hIfDz27mtZ/GzKrOfmVp3EdhIpVFvWEQw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
Z9NVqN/2mxBCStKfnPCIjudLnWKNwNUejH4CdqC4kRiVhJy2LMvQx3PeMIN2vu8sMj3k6M0gRvWBF0l/NprzwYZ+N1iuJ1AIRIR/+A8QRWtjkVRVK70e8Vm3XVB0UuGBhNW9xwWJQaAXKUDJZEdql7s6erYVRFg1rIr/Cgr0bDvYG93CVOxyqeIt8KCE/NPinwonhDK7nU+7Urbrd01gsR4V1ux2PuyVLeJ6b6z8kY0ADNDW7u4DsMQIL4NbgDbuqaCb5A/zvDszzqVvxRkkl4gd7T0j3Z6a/X7hfRsuNrBbOH7NG6gomaDY8Sva/F+pSV5a/sIwOhDYHKIm11.g==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:
1.1|c3806800-0a46-4791-8249-318579d89eb4|2025-07-04T09:33:42|LSO1306189R5|Z9NVqN/2mxBCStKfnPCIjudLnWKNwNUejH4CdqC4kRiVhJy2LMvQx3PeMIN2vu8sMj3k6M0gRvWBF0l/NprzwYZ+N1iuJ1AIRIR/+A8QRWtjkVRVK70e8Vm3XVB0UuGBhNW9xwWJQaAXKUDJZEdql7s6erYVRFg1rIr/Cgr0bDvYG93CVOxyqeIt8KCE/NPinwonhDK7nU+7Urbrd01gsR4V1ux2PuyVLeFb6b7z6YOADNDW7u4DsMQIL4NbgDbuqaCb5A/zvDszzqVvxRkkl4gd7T0j3Z6a/X7hfRsuNrBbOH7NG6gomaDY8Sva/F+pSV5a/sIwOhDYHKIm11.g==|00001000000509846663

IMSS
Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Reg. Veracruz Sur
SUBDELEGACIÓN CÓRDOBA
07 JUL 2025
RECIBIDO
Oficina Administrativa
11:19

Solicitud: 20826
Pedido: 41663
Recepción: 39507

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
08 JUL 2025
02:44 pm
OFNA. DE RECURSOS COMPLEMENTARIOS
CORDOBA, VER.

51332009 329101 142901

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373321

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:02:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
0e833eed-5113-494c-8468-27a855da1ac7
Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:42:57
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45413 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .08	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1603	E48	0.7100	1,138.13	02	182.10	0.00	0.00	1,320.23
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 68778 CONTADOR FINAL 70381 TOTAL DE COPIAS 1603									
CC	82121701	2050	E48	0.7100	1,455.50	02	232.88	0.00	0.00	1,688.38
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z. NO. 35/ GOBIERNO DE LA UNIDAD / ENSEÑANZA CONTADOR INICIAL 119069 CONTADOR FINAL 121119 TOTAL DE COPIAS 2050									
CC	82121701	471	E48	0.7100	334.41	02	53.51	0.00	0.00	387.92
UDM: SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 REGIMEN ORDINARIO (BLVD. MIGUEL ALEMÁN No. 130, COL CENTRO COSAMALOAPAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA SUBDELEGACIÓN COSAMALOAPAN CONTADOR INICIAL 82136 CONTADOR FINAL 82607 TOTAL DE COPIAS 471									
			S U B T O T A L E S :		2,928.04		468.49	0.00	0.00	3,396.53
							T O T A L E S :			3,396.53

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Cantidad en Letras: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 53/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $3,396.53 (TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 53/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:	EL AVAL:	Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Dirección:
	Dirección:	

SELLO DIGITAL DEL SAT:
LHl5L27jQHbHHSC44vOEydL2jDVeQdRW2vu7F8TWhl3+zNCzYXLjxDSDF+2pep6FBnvZ9eV0KEsMc+UKN+Ky6WLrTdzYTLGOmqHRWxFm6bZpZg63FEd5Da04HUrvNDOnUo0fE8g195hVNE7FEvpNzRb7XPsJF/1e5q/ZZKFCYaALmkcM0OwsVeYKFCjsKargIOJjIeXNeo7/8L/OYzouMTZXxnvV4rbJzqhSqKwZSzegvFg3MZGwPMnlD7k95+npsG5xEFu4okMSt5/rrNTwFHrkyHLNoJmjsotlaHvXRtKT4dX64+62fzpVYYIjEr5e5PWU6G0rRHQseiQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
GVxeEMQN1QeYL2FuBAm2Y4+kMcLnlaz7U8OB/WZmJBDBRSzsq7ea/fyyvRcHVt+FuAi7WKLfMdVOlAYzhNj0+Dz6JxhZJI0Uvcl3QmOw3bBirW1OjfyWWhE3SOI42fn29myerv9XB7UMIcUKWvXL5OAsdyONxtvvbrN3UGqKRJ3yeWPY7dFbIXxqiGQRpI9XGg9jvbgnwZ6KeefbSHzOE/HXPn3bV/w0BpAqoVR8iv0DLoKCfrZNn3Z16XZICmUwiO4UeoxRhK2+OocFeT9QS4hKRsVMn6mLnt+HO/F8tnzEh3fXtCHMHdwXMRf9rrQVoWPp6YmfLc7NcGMuqtA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|0e833eed-5113-494c-8468-27a855da1ac7|2025-07-04T09:42:57|LSO1306189R5|GVxeEMQN1QeYL2FuBAm2Y4+kMcLnlaz7U8OB/WZmJBDBRSzsq7ea/fyyvRcHVt+FuAi7WKLfMdVOlAYzhNj0+Dz6JxhZJI0Uvcl3QmOw3bBirW1OjfyWWhE3SOI42fn29myerv9XB7UMIcUKWvXL5OAsdyONxtvvbrN3UGqKRJ3yeWPY7dFbIXxqiGQRpI9XGg9jvbgnwZ6KeefbSHzOE/HXPn3bV/w0BpAqoVR8iv0DLoKCfrZNn3Z16XZICmUwiO4UeoxRhK2+OocFeT9QS4hKRsVMn6mLnt+HO/F8tnzEh3fXtCHMHdwXMRf9rrQVoWPp6YmfLc7NcGMuqtA==|00001000000509846663|LH5L27jQHbHHSC44vOEydL2jDVeQdRW2vu7F8TWhl3+zNCzYXLjxDSDF+2pep6FBnvZ9eV0KEsMc+UKN+Ky6WLrTdzYTLGOmqHRWxFm6bZpZg63FEd5Da04HUrvNDOnUo0fE8g195hVNE7FEvpNzRb7XPsJF/1e5q/ZZKFCYaALmkcM0OwsVeYKFCjsKargIOJjeXNeo7/8L/OYzouMTZXxnvV4rbJzqhSqKwZSzegvFg3MZGwPMnlD7k95+npsG5xEFu4okMSt5/rrNTwFHrkyHLNoJmjsotlaHvXRtKT4dX64+62fzpVYYIjEr5e5PWU6G0rRHQseiQ==||

ORIGINAL

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
22 JUL 2025
01:26
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

ADMINISTRADOR

IMSS
L.A.E. Lorenza Bonilla Cervantes
Mat. 09325470

IMSS
JEFATURA DE SERVICIOS
COSAMALOAPAN, VER.

ID Pedido 42001
ID Recepcion. 39843

CUENTA 51332009
U1320201 CC142901

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373323

RFC del Emisor: SCO890622BT5
RFC del Receptor: IMS421231I45
Fecha Emisión: 2025-07-04T09:10:38
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Lugar Expedición: 91936
Folio Fiscal UUID: 8dbe31e4-71ba-48e7-b032-467389278501
Fecha y Hora de Certificación: 2025-07-04T09:34:16
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor: 00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación — Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Forma de Pago: 99 - Por definir
Uso del CFDI: S01-Sin efectos fiscales
Moneda: MXN
T.C.:
Condiciones de Pago: 30 DIAS
Exportación: 01
Información para Depósito Bancario: BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423
Ejecutivo de Ventas:
No. Pedido: SC45416 -
Orden Compra Cliente:
Confirmación:
RFC Proveedor Certificación: LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	102	E48	0.7100	72.42	02	11.59	0.00	0.00	84.01

UDM : SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO MINATITLAN, VER) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 52 /ADMON. CONTADOR INICIAL 77884 CONTADOR FINAL 77986 TOTAL DE COPIAS 102

SUB TOTALES:	72.42	11.59	0.00	0.00
TOTALES:				84.01

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: OCHENTA Y CUATRO PESOS 01/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $84.01 (OCHENTA Y CUATRO PESOS 01/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
mke44pAmpL6iN3jjE9T0AMPdGK68Tsih0cSnFM9VvEHpSEcOwvx78kueGDKqsGtz3ecTmtXnsrX3+E60ymaSR9HNVkqCymyokp6DToVmemQPKTbfiEmXt0JMkdsD2PiWpesN5UfUh4Kom5C+dANMEZhZ/gv31lqFx1nU+DXBlrx3koDJdQbVKElO5MneWu6Dh0Oe0BNb+fHDp4iXsrzni/QhD3Y1CPo4XPuEcLRsMXVnz+Fs9yh3I5z42ufvMTM6LLDzWLtYVo4+iFiBMXAyq+ReKqhoQDR7Tjp7p6rZ3+TzlryCr7INZxuiP9JMEdLXtJXLH6pwbQ0tO9A==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
KidqIVAf0Nc20/Ka5+98kBHNYFzWB3j9z+W7M9SR5+WM+vW6KEbUwSAtHPJewsc+XcJfnJ8JH7DxtJSfKw70OnAB8sKxFMJIusD404VCt/jMoitZ7DsIZ6DYVo+HCZnDE8ZSBrcLv9bZA6aTSl6m2wAF8YKH9AjCfsQueLRH4t9FToRgZikSOiHIAz9mGmlWgzHYVTGaldO8gDuv/VFrzF9iWRwrfSd+hZZv70hnRo/17+Mt1kRLy1TOB77IuP5RHdL/QR+rYseZI04A9UOJlkoBCaiDmrLu7JHGEbJyAYgZz8Xwu3NyKLykxR947mXz1U/CMC8NWWZdfuIN6Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|8dbe31e4-71ba-48e7-b032-467389278501|2025-07-04T09:34:16|LSO1306189R5|KidqIVAf0Nc20/Ka5+98kBHNYFzWB3j9z+W7M9SR5+WM+vW6KEbUwSAtHPJewsc+XcJfnJ8JH7DxtJSfKw70OnAB8sKxFMJIusD404VCt/jMoitZ7DsIZ6DYVo+HCZnDE8ZSBrcLv9bZA6aTSl6m2wAF8YKH9AjCfsQueLRH4t9FToRgZikSOiHIAz9mGmlWgzHYVTGaldO8gDuv/VFrzF9iWRwrfSd+hZZv70hnRo/17+Mt1kRLy1TOB77IuP5RHdL/QR+rYseZI04A9UOJlkoBCaiDmrLu7JHGEbJyAYgZz8Xwu3NyKLykxR947mXz1U/CMC8NWWZdfuIN6Q|00001000000509846663|mke44pAmpL6iN3jjE9T0AMPdGK68Tsih0cSnFM9VvEHpSEcOwvx78kueGDKqsGtz3ecTmtXnsrX3+E60ymaSR9HNVkqCymyokp6DToVmemQPKTbfiEmXt0JMkdsD2PiWpesN5UfUh4KomSC+dANMEZhZ/gv31lqFx1nU+DXBlrx3koDJdQbVKElO5MneWu6Dh0Oe0BNb+fHDp4iXsrzni/QhD3Y1CPo4XPuEcLRsMXVnz+Fs9yh3I5z42ufvMTM6LLDzWLtYVo4+iFiBMXAyq+ReKqhoQDR7Tjp7p6rZ3+TzlryCr7INZxuiP9JMEdLXtJXLH6pwbQ0tO9A==||

D.O. Regional Veracruz Sur
IMSS
L.A.E. Luis Miguel Cervantes

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32
IMSS

Lic. Jesús Ocaña Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital de Zona No. 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
11 JUL 2025
12:30
JEFATURA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Av. Prolongacion Salvador Diaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2241

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-373324

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:32:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
e951ca47-c38c-459d-9866-92068ef2ec72
Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:34:48
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envio
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45417 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	2059	E48	0.7100	1,461.89	02	233.90	0.00	0.00	1,695.79

UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE HARRIMAN SOTOMAYOR S/N JÁLTIPAN DE MORELOS, COL. SAN MIGUEL, JÁLTIPAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 57/ ADMON. CONTADOR INICIAL 97686 CONTADOR FINAL 99745 TOTAL DE COPIAS 2059

SUB TOTALES:	1,461.89	233.90	0.00	0.00	1,695.79
TOTALES:					1,695.79

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 79/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $1,695.79 (MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 79/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
aJuxRd+XjmMuVxygWqa4jgeD4Eg+L0jQ9a4j96bgnILv15PpE7IUzWMHum+uCqdsmUSxpiunN1AE8yQs7Ara5XIzfexPd8KK0ScTZZSWGTnysJtDqk615kpzzb/a1jvBdmXHe8SHqYcnWDH2zlbWgdN/RqNx4fkRUzeAhXEM4vu4uH5B+35gBJSMvWlI/iBQJ+bPWdMOlckYau/JEtlj76UeJG9YUgCCaeuNqwhNcURKJoOaE8ym952aON5NbOy2is9HuyrTRXxO3CNhqKW9RuJ9dsumu0Txt2QUZ3QqJNWDvQRRKKmOgpx7eJkf6e1gOfAUgRULT1ofIIHmQXRT4xJg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
CcnHD87uAppvnNWZNPa3uR2wn/YUF2fYMORyypeEJPFY8WkgoCQynVVlGVwSjixKngie5lif+FPUnd0fG446ZoR5wK+CabeqBqoXgPN/HvFtyVB72FNVpxAMU6BHvYisXsY7bsMT0nOc8ROr8hJh5vwe6wIc6vk2gipyM4mwSSC69DbMf+QDBpDkAAcR/IwZ1LUpK6TvIosM64oOE8S00GD8bMXvz3yCrI0atA8gpy56siz50/RIly2+YU/YGRIw+vJ3QPPiVkEmBiHmvmF5Z//yZVvmJd1FdIs30o83ks49wxupYekI0zEuPI0jRx+5jZJ1QcBuyNq9+gdxgQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|e951ca47-c38c-459d-9866-92068ef2ec72|2025-07-04T09:34:48|LSO1306189R5|CcnHD87uAppvnNWZNPa3uR2wn/YUF2fYMORyypeEJPFY8WkgoCQynVVlGVwSjixKngie5lif+FPUnd0fG446ZoR5wK+CabeqBqoXgPN/HvFtyVB72FNVpxAMU6BHvYisXsY7bsMT0nOc8ROr8hJh5vwe6wIc6vk2gipyM4mwSSC69DbMf+QDBpDkAAcR/IwZ1LUpK6TvIosM64oOE8S00GD8bMXvz3yCrI0atA8gpy56siz50/RIly2+YU/YGRIw+vJ3QPPiVkEmBiHmvmF5Z//yZVvmJd1FdIs30o83ks49wxupYekI0zEuPI0jRx+5jZJ1QcBuyNq9+gdxgQ==|00001000000509846663|aJuxRd+XjmMuVxygWqa4jgeD4Eg+L0jQ9a4j96bgnILv15PpE7IUzWMHum+uCqdsmUSxpiunN1AE8yQs7Ara5XIzfexPd8KK0ScTZZSWGTnysJtDqk615kpzzb/a1jvBdmXHe8SHqYcnWDH2zlbWgdN/RqNx4fkRUzeAhXEM4vu4uH5B+35gBJSMvWlI/iBQJ+bPWdMOlckYau/JEtlj76UeJG9YUgCCaeuNqwhNcURKJoOaE8ym952aON5NbOy2is9HuyrTRXxO3CNhqKW9RuJ9dsumu0Txt2QUZ3QqJNWDvQRRKKmOgpx7eJkf6e1gOfAUgRULT1ofIIHmQXRT4xJg==||

Lic. Jesús Ocaña Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

IMSS
Subdelegación Administrativa
HGZ 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
11 JUL 2025
12:30
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUR 10 No. 127 ORIZABA, VER.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

$4,131.84

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-373317

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:02:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
4dd6cf45-8ed7-43d0-bcf5-42fcf5f942d3
Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:40:47
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45403 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto De Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	1281	E48	0.7100	909.51	02	145.52	0.00	0.00	1,055.03
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ BIBLIOTECA CONTADOR INICIAL 150772 CONTADOR FINAL 152053 TOTAL DE COPIAS 1281									
CC	82121701	902	E48	0.7100	640.42	02	102.47	0.00	0.00	742.89
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32 / GENERALES CONTADOR INICIAL 83759 CONTADOR FINAL 84661 TOTAL DE COPIAS 902									
CC	82121701	488	E48	0.7100	346.48	02	55.44	0.00	0.00	401.92
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (JUSTO SIERRA No. 31, COL CENTRO MINATITLAN, VER.) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA H.G.Z.No.32/ ADMON. CONTADOR INICIAL 48128 CONTADOR FINAL 48616 TOTAL DE COPIAS 488									
				SUB TOTALES:	1,896.41		303.43	0.00	0.00	2,199.84
							TOTALES:			2,199.84

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001
NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: DOS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $2,199.84 (DOS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interes moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
CRRGnU8A5VeGrmB0Nd8Vc6OeeBe72V1Yzm7IbarjTTwE0Fv2sR1TunP1DGezdsjbUlL4kZaZZPY8hEgbQttgenIJjvicjRTaVDyR6tu/yLEPqMPmMoSGztSu0Isw9ZaVELkRsPltes8M67P3uRY8FPfO9TZ5evyWK7UzLH6PK8sk8jyb9BczAS/4s6l/y+odiGfSZ6yNRGOAr6SFuWOa9ibaWU87+OhGsGg66/19+cvIHRV8JoekX7JT/02lk9s1vKTtu4diWs0yJ6JMwSWSeRJ7F9L8XAquS0+97FvdOsw3NTcfZvbSerU1E+ynjjmEZFdJ6FUoH86fZxlpAFuWg==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
dIdACiMujxTpp0P9JQe1aW/ZUx3SGD7cDXD5IFE8TaBW6TobnmyZAkPex2VI9u7SyoRH+Nk6p2BMK9JpXvk6K5nNN5EJhCChLotOf7D9S2YkrV1VKSXGBmkl5Libw8EhCAgyYRNJWK7gHpbKyanzHv88VgkHJF00DOPBbcUT42hCYDf7OXV4zAmt6NT6FNd6axUh34xz87f1Xv+Gcoh6UzL9YzMRdBTRZO5RbdfWxqWRhkxBX/6CQhwh14/692Qc3E0NmAp5NUA4BQ5ejBmZoysfsuYbLAcXw0o8E3dCQxhJmkL3NTV8V2WeKXB0yVBpe3cJppQ5nC/LXLUn6lg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|4dd6cf45-8ed7-43d0-bcf5-42fcf5f942d3|2025-07-04T09:40:47|LSO1306189R5|dIdACiMujxTpp0P9JQe1aW/ZUx3SGD7cDXD5IFE8TaBW6TobnmyZAkPex2VI9u7SyoRH+Nk6p2BMK9JpXvk6K5nNN5EJhCChLotOf7D9S2YkrV1VKSXGBmkl5Libw8EhCAgyYRNJWK7gHpbKyanzHv88VgkHJF00DOPBbcUT42hCYDf7OXV4zAmt6NT6FNd6axUh34xz87f1Xv+Gcoh6UzL9YzMRdBTRZO5RbdfWxqWRhkxBX/6CQhwh14/692Qc3E0NmAp5NUA4BQ5ejBmZoysfsuYbLAcXw0o8E3dCQxhJmkL3NTV8V2WeKXB0yVBpe3cJppQ5nC/LXLUn6lg==|00001000000509846663|CRRGnU8A5VeGrmB0Nd8Vc6OeeBe72V1Yzm7IbarjTTwE0Fv2sR1TunP1DGezdsjbUlL4kZaZZPY8hEgbQttgenIJjvicjRTaVDyR6tu/yLEPqMPmMoSGztSu0Isw9ZaVELkRsPltes8M67P3uRY8FPfO9TZ5evyWK7UzLH6PK8sk8jyb9BczAS/4s6l/y+odiGfSZ6yNRGOAr6SFuWOa9ibaWU87+OhGsGg66/19+cvIHRV8JoekX7JT/02lk9s1vKTtu4diWs0yJ6JMwSWSeRJ7F9L8XAquS0+97FvdOsw3NTcfZvbSerU1E+ynjjmEZFdJ6FUoH86fZxlpAFuWg==||

Lic. Ocana Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

L.C. Antolin Zayas Ata Paez
Mat. 7159 4292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
11 JUL 2025
12:30 hrs

J.O.A.R. Regional Veracruz Sur
L.A.E. Lorena Ramilla Cervantes

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001. Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 [illegible]

Sucursal Emisora: SC VERACRUZ
Avenida Salvador Díaz Mirón 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 [illegible] / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

FACTURA
FNA-373316

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:02:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
f5f5acd8-2374-4770-9adf-61ed45174ae2
Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:40:15
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	REC Proveedor Certificación
	SC45402 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	171	E48	0.7100	121.41	02	19.43	0.00	0.00	140.84

UDM: SERVICIO **Descripción:** SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CARRETERA COSTERA DEL GOLFO S/N JUAN DíAZ COVARRUBIAS, COL. JUAN DíAZ COVARRUBIAS CENTRO, HUEYAPAN DE OCAMPO) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁEREA U.M.F.No. 34 /ADMON. CONTADOR INICIAL 333221 CONTADOR FINAL 333392 TOTAL DE COPIAS 171

SUB TOTALES:	121.41	19.43	0.00	0.00	140.84
TOTALES:					140.84

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942 NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NO. DE FIANZA: 3017930 NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332O09-001

Tipo de Relación CFDIs relacionados:

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Cantidad en Letras: CIENTO CUARENTA PESOS 84/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $140.84 (CIENTO CUARENTA PESOS 84/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
XL3Wy+TgRdDRorkJeFmkNwsec4/kg3jbG+ZhyL/TSnAE6V/7suUfpvCWhoVB0YizBfnbdRx/soeRq8IqCf1bG8kkHwdb/MnfuFBafOFpf87AIz+IJWv+pJy/MhxBf9fDmaEyWXJpQLK2o6Uqi8Mxbvy4EHBPKUtZ+OKwt3HnYX3+HjEn9pNESXoyw4vutjodSra33IEywH4
24GuKJjs8+VpdgODHdiSbdfCJlu+TGXEPR65jgsQPjJL/3TBQFb07QxEhsMzzRYnbo6fTZk5S/3+H5mD6DX4fPDnCAHRFibqc0iv7Yqo/nhDVd/36/O/9ZbVlG2Il2Nk1cCw==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
MEXQbT5zY4HRvnWizHRMYFcqUBvNnUoYjnq2Fy3VR55mRdKb5ByDOhEzHEX0A7B7080MzXvlD7s6OWHiWB0gV1ByKtOTF4tHXxVTm1ND5qxmn0El3ww8jkzFovQV+aweoFcr7gADDVtRwEFU8meQWiXa1I6YYUnMROtXdY+LL9SydqX5B/JfSgXlCJ0uutyUACf+0EP1UnQNZBF83OXtqpvraFoyCAXdIwdcO37Br8K/WqOvAJHJN6zmi/5W5tmAJDVuRWrnxVUnCWNePBfKJdwytyLDnZuh+Il/E8Q3IO3YLAeTHAg4UK3PgOPTWy9r55j9CY9OzI4fGKyhwyLQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|f5f5acd8-2374-4770-9adf-61ed45174ae2|2025-07-04T09:40:15|LSO1306189R5|MEXQbT5zY4HRvnWizHRMYFcqUBvNnUoYjnq2Fy3VR55mRdKb5ByDOhEzHEX0A7B7080MzXvlD7s6OWHiWB0gV1ByKtOTF4tHXxVTm1ND5qxmn0El3ww8jkzFovQV+aweoFcr
7gADDVtRwEFU8meQWiXa1I6YYUnMROtXdY+LL9SydqX5B/JfSgXlCJ0uutyUACf+0EP1UnQNZBF83OXtqpvraFoyCAXdIwdcO37Br8K/WqOvAJHJN6zmi/5W5tmAJDVuRWrnxVUnCWNePBfKJdwytyLDnZuh+Il/E8Q3IO3YLAeTHAg4UK3PgOPTWy9r55j9CY9O
zI4fGKyhwyLQ==|00001000000509846663||XL3Wy+TgRdDRorkJeFmkNwsec4/kg3jbG+ZhyL/TSnAE6V/7suUfpvCWhoVB0YizBfnbdRx/soeRq8IqCf1bG8kkHwdb/MnfuFBafOFpf87AIz+IJWv+pJy/MhxBf9fDmaEyWXJpQLK2o6Uqi8Mxbvy4EHBPKUtZ+OKwt3HnY
X3+HjEn9pNESXoyw4vutjodSra33IEywH424GuKJjs8+VpdgODHdiSbdfCJlu+TGXEPR65jgsQPjJL/3TBQFb07QxEhsMzzRYnbo6fTZk5S/3+H5mD6DX4fPDnCAHRFibqc0iv7Yqo/nhDVd/36/O/9ZbVlG2Il2Nk1cCw==||

Lic. Jesús Acaña Jeronimo
Jefe de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

IMSS

C.C. Antolín Zavaleta Paez
Mat. 1159429
Subdirector Administrativo
HGZ 32

DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ SUR
RECIBIDO
11 JUL 2025
12:30
OFNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS VER.

Domicilio Fiscal: SC MATRIZ
Avenida Prolongación Díaz Mirón No. 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Veracruz
Ventas: 800 837 5001, Servicio Técnico: 800 226 6846. Whatsapp: 229 256 3535

Sucursal Emisor: VERACRUZ
Av. Prolongacion Díaz Mirón 4751
Col. Las Antillas, C.P. 91936 Veracruz, Ver.
Tel. (229)932 7074 / Fax (229)931 2280

Versión 4.0
La posesión del presente documento no lo exime del pago del mismo.
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

SISTEMASCONTINO
SOLUCIONES DE GESTIÓN DEL DOCUMENTO

FACTURA
FNA-373315

RFC del Emisor	RFC del Receptor
SCO890622BT5	IMS421231I45

Fecha Emisión
2025-07-04T09:02:34

Tipo Comprobante	Lugar Expedición
I - Ingreso	91936

Folio Fiscal UUID
16e9a53f-287a-49fe-b8cf-d8a86df99e3b
Fecha y Hora de Certificación
2025-07-04T09:39:43
No. de serie del certificado del SAT
00001000000509846663
No. serie certificado del Emisor
00001000000710459126

SISTEMAS CONTINO
Régimen Fiscal: 601 - Régimen General de Ley Personas Morales

E-mail: ventasver@sistemascontino.com.mx

Datos de Facturación **Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos**
83423 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
C.P. 06600

Datos de Envío
AVENIDA REFORMA 476
JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Método de Pago	Forma de Pago	Uso del CFDI	Moneda	T.C.
PPD Pago en parcialidades o diferido	99 - Por definir	S01-Sin efectos fiscales	MXN	

Condiciones de Pago	Exportación	Información para Depósito Bancario
30 DIAS	01	BANAMEX CLABE 002180087005711662 Cuenta 870 571166 Referencia: 00683423

Ejecutivo de Ventas	No. Pedido	Orden Compra Cliente	Confirmación	RFC Proveedor Certificación
	SC45401 -			LSO1306189R5

Producto	Cve Prod SAT	Cantidad	UDM SAT	Precio	Importe	Objeto de Impuesto	IVA Tasa .16	IVA Tasa .00	IVA RET Tasa .06	Total
CC	82121701	621	E48	0.7100	440.91	02	70.55	0.00	0.00	511.46
UDM : SERVICIO Descripción: SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS PROCESADAS EN EL MES DE JUNIO-2025 CONTRATO REGIMEN ORDINARIO (CALLE JUAN DE LA LUZ ENRÍQUEZ S/N ACAYUCAN, COL. VILLA ALTA, ACAYUCAN) TIPO DE EQUIPO I FOTOCOPIADORA UNIDAD / ÁREA U.M.F.No. 51 /ADMON. CONTADOR INICIAL 174144 CONTADOR FINAL 174765 TOTAL DE COPIAS 621									
				S U B T O T A L E S :	440.91		70.55	0.00	0.00	511.46
									T O T A L E S :	511.46

Observaciones:
NO. DE PROVEEDOR: 33942
NO. DE FIANZA: 3017930
CONTRATO No. 050GYR978N00225-001-00
REGISTRO: DSG-N-25-32-51332009-001

NUMERO DE CONTRATO: 050GYR978N00225-001-00
NUMERO DE LA AFIANZADORA: SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.

Recibí mercancía en perfectas condiciones
Nombre y Firma

Tipo de Relación CFDÍs relacionados:

Cantidad en Letras: QUINIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N.

PAGARÉ en Veracruz, Veracruz a 04-jul-25
Debo(emos) y prometo(emos) pagar incondicionalmente por este pagaré a la orden de el en la ciudad de SISTEMAS CONTINO, el 03/08/2025 , la cantidad de $511.46 (QUINIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N.), valor recibido a nuestra entera satisfacción. La falta de pago de este pagaré, causará interés moratorio del 3% por cada mes o fracción, sobre saldo insoluto a partir de la fecha de vencimiento y hasta su total liquidación, así como los gastos y costas judiciales que en su caso originen, sin que por ello se considere prorrogado el plazo.

LA SUSCRIPTORA:
Nombre:
Firma:

EL AVAL:
Nombre:
Firma:
Dirección:

Por conducto de su apoderado Legal:
Nombre:
Dirección:

SELLO DIGITAL DEL SAT:
UzMKMbOsvVU4O5o/KJxvBPfFoZqYWZjlPaeYkBGjcoYeAOidfCDny5N1SZmiXR7GY/KBgnO4336kAh0jAFBgVMBA7+ntAE10u3NVSOLEcxxXiNg80hXVP3ZTuRQUq8cQQ9heQNJXjXP9+uk3JV3Yy0UpdPT5dKwyR8f4aWx2ZTc1ZV4YKILNg7huoxP/cpBR6fMsa
IrUZqn6150GvJxUHS8BlatsNF4lxDUuaeWJybPtV7a9lMhA//ex0ODnlPv+08VFx7iD2XAP8f5ss54gPbOh8qs1/W5xL5GLC2eXQBcY9AG7Xniq61BwtUeJip/GHbQH5gggQzZ7ml0O5IA==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
ZIVJGaEXMFLYMrTpN4SuWj8IRY7ESCsXhmfOeDVvvXtQzsIH59d1oFWXdSvkDr8kZKcSm8/8PnVwAONlNjQ2XKxSAdzIagT7ibucs98uhfi4OUm5lU0ucr71bh63eGfIgF1fPTJAhp90H/Rznq1g6sITNLiYtPv2bBerrMnIo7uw3Uwmx+0MUfdpgCdeqY3Y53Xqdgwqr7mNfPoR+i898xq91IKazA0RTQ2/8fhwf9YOR5p5qfbZK5gFe9lS2Ai0jyX0u7NaaaIFY+RtyGDmAYkd7gRoyvQ7Rla9x+JMU+kbp5ZiTKV69agzSUDhEQuYawV+3z74LieFNb5bVpw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||1.1|16e9a53f-287a-49fe-b8cf-d8a86df99e3b|2025-07-04T09:39:43|LSO1306189R5|ZIVJGaEXMFLYMrTpN4SuWj8IRY7ESCsXhmfOeDVvvXtQzsIH59d1oFWXdSvkDr8kZKcSm8/8PnVwAONlNjQ2XKxSAdzIagT7ibucs98uhfi4OUm5lU0ucr71bh63eGfIgF1fPTJAhp90H/
Rznq1g6sITNLiYtPv2bBerrMnIo7uw3Uwmx+0MUfdpgCdeqY3Y53Xqdgwqr7mNfPoR+i898xq91IKazA0RTQ2/8fhwf9YOR5p5qfbZK5gFe9lS2Ai0jyX0u7NaaaIFY+RtyGDmAYkd7gRoyvQ7Rla9x+JMU+kbp5ZiTKV69agzSUDhEQuYawV+3z74LieFNb5bVpw==|00001
00000509846663|UzMKMbOsvVU4O5o/KJxvBPfFoZqYWZjlPaeYkBGjcoYeAOidfCDny5N1SZmiXR7GY/KBgnO4336kAh0jAFBgVMBA7+ntAE10u3NVSOLEcxxXiNg80hXVP3ZTuRQUq8cQQ9heQNJXjXP/9+uk3JV3Yy0UpdPT5dKwyR8f4aWx2ZTc1ZV4YKILNg7h
ocxP/cpBR6fMsaIrUZqn6150GvJxUHS8BlatsNF4lxDUuaeWJybPtV7a9lMhA//ex0ODnlPv+08VFx7iD2XAP8f5ss54gPbOh8qs1/W5xL5GLC2eXQBcY9AG7Xniq61BwtUeJip/GHbQH5gggQzZ7ml0O5IA==|

L.C. Antolin Zavaleta Paez
Mat. 11594292
Subdirector Administrativo
HGZ 32

IMSS

Lic. Jesús Ocaña Jeronimo
Jefa de Servicios Generales
Hospital General de Zona No. 32

DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
IMSS
RECIBIDO
11 JUL 2025
12:30 hrs
DEPNA. DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
SUCURSAL No. 127 ORIZABA, VER.