



Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Serie: SLPCON

Folio: 4442

Fecha: 12/Abr/2024 11:29:39

Lugar de expedición (C.P.) 78270

Emisor

LASER SAN LUIS

RFC: LSL000726CF4

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Receptor: 7BC0

Cliente: MUNICIPIO DE CATORCE

RFC: MCA850101AC2

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio Fiscal: 78550

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 03 - Transferencia electrónica de

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Agente: GUTIERREZ AGUILERA ANA CAROLINA

Paciente: GUILLERMINA BUSTOS CANDIA

Información de cancelación

Motivo de cancelación:

Folio relacionado:

Table with 8 columns: Cantidad, Clave Unidad SAT, Clave Prod/Servicio, Descripción, Valor unitario, Descuento, Impuestos, Importe. Row 1: 1.00, E48 - Unidad de servicio, 85121610 - Servicios de oftalmólogos, CONSULTA MEDICA PRIMERA VEZ, \$775.86, \$0.00, IVA, - Importe: 124.14, \$775.86

CFDI RELACIONADOS

Tipo de relación:

Lista de CFDI's relacionados:

Total con letra:

novecientos Pesos 00/100 M.N.

Subtotal: \$775.86

Descuentos: \$0.00

Impuestos Traslados: \$124.14

Total: \$900.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000506393685

Folio Fiscal: 99454820-6BB6-49F8-8C63-0EEC736F27CB

No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236

Fecha y hora de certificación: 2024-04-12T11:29:45

Sello digital del CFDI

QvD8us4JwCiq+YIVV/QSpI8p2XhIOEPHuKd3gaFqZU/Cy2uULls89OhENpxi3yJ8B8N/DGUi78ld9mnot1+NeVa18A4sJf5LUC1b4Hoo/TUV59Nbox2Fn4xmKUBI5OgNSVsPa6YBpEOJXC7BfjCBv9qv5z7KFJ780RWm2n0vh01YILzjWbzLqllk8caAaq20H1wKPz+A4kGOeSleFafCeWldtoGekFGdHHj8N5uuPPL3IFKAPJzySOpmDdIKyWzmp4C16Cj+pvmajQZ1nsEw0E80+aLRcjWN3TLIz2T6FgJAMAd/SYHOjzyNKA0ozzhUAEn96P71xu qUcQ==

Sello del SAT

Ijy95is7NGVBCN/Lwbau9EgdwbeihUIS6LHPi5ErwLdV59GBJdP44ExXwgf/BofNTNPsI/vem88wEYkvvDrbzc/QkOn1dvjzyluFrCJEn31F3NMICefB5q0ZVg+BqSZrQccx4JKY99/DbY/4AmQWmT0yXP6PvhBP6CNY5mX5DyjdTaYLoOVG56i+QpU0mVnCx2KWxlwNGEKGAlyS1hJSeSuUm/50K45UzqZ8srjfk4zegZeAvGzYw7Ku7z+B3qDhFCwVm6Efu4ET2XnepXIHNOV/GJ7MEA3nn8akOczh5M/1bkwgl9UNrG2mbmmhk5nrbS9UrMdcA==

Cadena original del complemento del certificado digital del SAT

[1.1199454820-6BB6-49F8-8C63-0EEC736F27CB]2024-04-12T11:29:45[MAS0810247C0]QvD8us4JwCiq+YIVV/QSpI8p2XhIOEPHuKd3gaFqZU/Cy2uULls89OhENpxi3yJ8B8N/DGUi78ld9mnot1+NeVa18A4sJf5LUC1b4Hoo/TUV59Nbox2Fn4xmKUBI5OgNSVsPa6YBpEOJXC7BfjCBv9qv5z7KFJ780RWm2n0vh01YILzjWbzLqllk8caAaq20H1wKPz+A4kGOeSleFafCeWldtoGekFGdHHj8N5uuPPL3IFKAPJzySOpmDdIKyWzmp4C16Cj+pvmajQZ1nsEw0E80+aLRcjWN3TLIz2T6FgJAMAd/SYHOjzyNKA0ozzhUAEn96P71xuqUcQ==[00001000000505142236]



ASUNTO: SOLICITUD

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. MARÍA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.

C. MARÍA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.

Por medio de la presente, acudo a usted para solicitarle: Por medio de
de usted. le pido el apoyo
para una consulta de ocoliste

Estimada presidenta, por medio de la presente le agradezco:

le agradezco el apoyo
por la consulta y Madconotes

ATA
Guillermina Bustos Candia

ATA
Guillermina Bustos Candia

Esperando tener una respuesta favorable, quedo de usted.


Reiterándole la seguridad
de mis respetos y más sinceros agradecimientos, me despido de usted.

ATENTAMENTE

ATENTAMENTE

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
BUSTOS
CANDIA
GUILLERMINA

FECHA DE NACIMIENTO
25/06/1969

SEXO M


DOMICILIO
C GUERRERO S/N
LOC. REAL DE CATORCE 78550
CATORCE, S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR BSCNGL69062524M100



CURP BUCG690625MSPSNL06 AÑO DE REGISTRO 1997 01

ESTADO 24 MUNICIPIO 006 SECCIÓN 0098


LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



INE

Guillermina Bustos C.



EDMUNDA ESCOBEDOMINA
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1498660802<<0098028343334
6906252M2612317MEX<01<<02891<6
BUSTOS<CANDIA<<GUILLERMINA<<<<