

GRAND HYATT

PLAYA DEL CARMEN
RESORT

EMISOR

Razón Social: Ganzi S. de R.L. de C.V.
RFC: GAN1206044M9
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: 26 Norte No. Ext S/N entre 1ra Avenida y
Zona Federal Maritima No. Int Col.
Gonzalo Guerrero Solidaridad Quintana
Roo C.P. 77710

FACTURA B33 - 171

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Certificado: 00001000000306647052
Fecha de Emisión: 2018-12-03 17:06:17
No. Certificado SAT: 00001000000402636111
Folio (UUID): 0D2E5DEA-B5E8-92A5-50EF-4906FE5E4764
Fecha de Certificación: 2018-12-03 17:06:21
Sucursal
Nombre: Grand Hyatt Playa del Carmen
Resort - La Cocina
Lugar de Expedición: 77710
Dirección: 26 Norte No. Ext.S/N COL. Gonzalo
Guerrero Solidaridad Quintana Roo

RECEPTOR

Nombre: Servicios Estatales de Salud
RFC: SES961019TX9
Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Dirección: Chapultepec No. Ext. 267 Col. Centro Chetumal Q. Roo

DATOS RESTAURANTE

Cheque: 1286 **Fecha Cheque:** 03-12-2018 **Identificador Ticket:** 17981286133040

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90101501 - Restaurantes		1	E48	Unidad de servicio	Restaurante	\$1,056.03	\$0	002 - IVA Base: \$1,056.03 Tasa: 0.160000 Importe: \$168.96 Tipo Factor: Tasa	\$1,056.03
								Subtotal:	\$1,056.03
								Descuento:	\$0
								IVA (0.160000%):	\$168.96
								Total Comprobante:	\$1,224.99

Importe con Letra: UN MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 74/100 M.N.

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Forma de Pago: 04 - Tarjeta de crédito
Moneda: MXN - Peso Mexicano
RFC Proveedor Certificado: SAD110722MQA

Servicio: \$183.75
Total a pagar: \$1,408.74

SELLO DIGITAL DEL CFDI

fgalDuU29ePHFVlHnwKLAtdRsn2fvPsgZ/YxATAVuesluwhgT7RSCSmL9v1jbV8XFkSfB/zVw4Clfbx55Qn8nLuh9058t1/iwfvWrigurS+fAlJRnL1j8lcvyeyxUVRjwn861rY0JU
NoAGLhQJZJD2caB6i3glBAzZhlgtkw=

SELLO DIGITAL

oHxvSedZfdZIV/BNe3BhEzrol+SVx366bglo5FSdB9CqixQy3e1BeN+VDqygt489C9bQ8eNvKoZCPnpRY3BVY2bUAaKlqR4eZLWMMUI025I7iWvYxyRveuoDczTYeWzP
VsULwiBRgd1BiGcdpTzKURDzOcojn4o47YMwYvLVQFiLDQGa7ve+p0uRGm6IW4A50+g+VUql+JIFZ2OulGblT4zgyyuZIEqdECvZfGYIJ6yZwpWRXTglyho1RaXJFyPsoV
C6mYSevJ9MIsPNcrvCoHky62H/2acU781xgk3Mf3UqGzsfirPgnq/dNoSFjdAD9R8XEYGbmXT0xc3n9g==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|0D2E5DEA-B5E8-92A5-50EF-4906FE5E4764|Mon Dec 03 17:06:21 CST
2018|SAD110722MQA|fgalDuU29ePHFVlHnwKLAtdRsn2fvPsgZ/YxATAVuesluwhgT7RSCSmL9v1jbV8XFkSfB/zVw4Clfbx55Qn8nLuh9058t1/iwfvWrigurS+fAlJRnL1j8lcv
yeyxUVRjwn861rY0JUNoAGLhQJZJD2caB6i3glBAzZhlgtkw=[00001000000402636111]|



SALUD SECRETARÍA DE SALUD		 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SUBDIRECCIÓN FINANCIERA CONTABILIDAD
“Los datos del código de barras bidimensional encriptados han sido verificados y son correctos con la factura”		
Fecha: 18-12-18		Firma:
Nombre: Felipe Criollo		

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GAN1206044M9	Ganzi S. de R.L. de C.V	SES961019TX9	Servicios Estatales de Salud
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0D2E5DEA-B5E8-92A5-50EF-4906FE5E4764	2018-12-03T17:06:17	2018-12-03T17:06:21	SAD110722MQA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,224.99	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces

RFC emisor: FUFW790504GY3
Nombre emisor: WILBERTH ARMANDO FUENTES FLORES
RFC receptor: SES961019TX9
Nombre receptor: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA17ED5-D8E6-4C38-A44C-E3421B13FF08
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Código postal, fecha y hora de emisión: 77086 2018-12-14 10:53:24
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90111501		1	E48		1293.10	1293.10				
Descripción	HOSPEDAJE DEL 28 AL 30 DE NOVIEMBRE EN PLAYA DEL CARMEN				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1293.10	Tasa	16.0000%	206.90

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 1,293.10
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 206.90
Total \$ 1,500.00

Sello digital del CFDI:

KwDwO2Dr1eK2kY1p2ac6ZqgkBT2GqDg7ecxMIXug9868HYeLoSQpb3UHHBXVnNV6GcFT0Dj34VAuPdvFf/2zAR/r3/2PdLQIQuXauTM6fBUruY1ZdEmiq4oQAVj0v9RoPAG8fYg4Dc7h9lw4VApUjNkVRmZa5IRHvu8SR1wYnJJUyCBH8j9cqvSDWcc10QTJCILSIAehGrILB9nHmOptBdMwalNsExfgqtv1mDduh1utAicmchT8YTT1WgAF9Haz1aktWnYh42QS99UDDPhbHZcphdqV9HvN5ZnmU4SkjrmDu7wFwb/wSP4d1xFer1MyoLPNysA7BjVvqH0UQ==

Sello digital del SAT:

egB9zOO9Bw1+KIDg6Q9uXc4m7WAqAO4khRkE9XKDs17OD1Sy7snRjkmWbs6NVc1Zeaga/1nCoIX8NHHXfGXdkQkUdzgC+ogzvJ5WmsLSLhpCISi5KIK7KS3ofkTV5VoFIZFzE529gQ5eW/pl4wTRDmzEFnHVG3bRCknHos0jGZGeOArckrdmorE9JxLB/+Y4MGg5V3/VNgW0RNztxWSYRi9MMOKOBj4I48dBtq98rAn8TNpTEtq17ANuHI0cc0D1Ff8rOK3Uu7YpJ7XkJsVcxwgPisqhiK1IPD1FgRf4jTepJKLKQ4sDuSy6pHlyCPHbatjP8Kx75yd7SgUA==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA17ED5-D8E6-4C38-A44C-E3421B13FF08|2018-12-14T10:54:48|SAT970701NN3|KwDwO2Dr1eK2kY1p2ac6ZqgkBT2GqDg7ecxMIXug9868HYeLoSQpb3UHHBXVnNV6GcFT0Dj34VAuPdvFf/2zAR/r3/2PdLQIQuXauTM6fBUruY1ZdEmiq4oQAVj0v9RoPAG8fYg4Dc7h9lw4VApUjNkVRmZa5IRHvu8SR1wYnJJUyCBH8j9cqvSDWcc10QTJCILSIAehGrILB9nHmOptBdMwalNsExfgqtv1mDduh1utAicmchT8YTT1WgAF9Haz1aktWnYh42QS99UDDPhbHZcphdqV9HvN5ZnmU4SkjrmDu7wFwb/wSP4d1xFer1MyoLPNysA7BjVvqH0UQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación: 2018-12-14 10:54:48

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
FUFW790504GY3	WILBERTH ARMANDO FUENTES FLORES	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AAA17ED5-D8E6-4C38-A44C-E3421B13FF08	2018-12-14T10:53:24	2018-12-14T10:54:48	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RFC emisor: SAMD8703312T0
Nombre emisor: DARBYN NACIF SANTANA MAY
RFC receptor: SES961019TX9
Nombre receptor: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1BEAC-F74C-4D37-AE29-36D4F3BD33A7
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Código postal, fecha y hora de emisión: 77010 2018-12-14 11:09:50
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101500		1	E48	SERVICIO	1206.90	1206.90				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 29 DE NOVIEMBRE				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1206.90	Tasa	16.0000%	193.10

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 1,206.90
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 193.10
Total \$ 1,400.00

Sello digital del CFDI:

MAV/lgrdq1AIL2CLnHpY547uF6CDOcFcupqExkS9I22BuQplvF9jSA7MtDyqFsq+NWuYx7M6eT8SujEJn7sYxYHq4mNeoiaduXx6Clt/enjgDSHy39okWQ4I2ua8oYq8ZFU+yuoOLq5tvuUxN oKIGt4tUa3gUGjVSVrWIAFbn5LYd/CVpIRRKzVIGVkoP/haPRo0IY0Ehxi+7DrDjdlYwAVG6ea9+US2+z1rT+6tYCRokLrNQxh76ccxjRnpqbF1NjGGUurYRjL0ZC9RGSjK5qH/trizTs9jjuOgKEI 00hPo4YglTlvxcqXXrTKv2CVQ2U14E3z4nlqDQqucl8Q==

Sello digital del SAT:

DYcW2p1w4celZdSg9h6FCL/woG3DnVRmtikDEypPX60n3jxuJGXX+8aJTUhgNfT81RKFHAVTGxnyKmTGsQJtTcYo51EBkQ5vZa9tgUxSrBVUdnZSww4jpi2dONMuQOVqelnblLV4RlhKD jRgDe3vbZceXCazgbOQsTSFq4ANSK1O0/Rz3/ZcPYoxuPgTwrXged3+DbBmZaDnR6kT1vCpazkxrNjIP3OElmrKuWf+1wsUyKPCGobagJ57C+JIGXe6Up/7m1k94vxlHkYIUG9Tu+PFxid++ OXK6pwmwIx3xiaUwnj7gEpa6uL0866B0WjusFDrZEgqNQgKzv+Gitw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1BEAC-F74C-4D37-AE29-36D4F3BD33A7|2018-12-14T11:10:42|SAT970701NN3|MAV/lgrdq1AIL2CLnHpY547uF6CDOcFcupqExkS9I22BuQplvF9jSA7MtDyqFsq+NWuYx7M6eT8SujEJn7sYxYHq4mNeoiaduXx6Clt/enjgDSHy39okWQ4I2ua8oYq8ZFU+yuoOLq5tvuUxNoKIGt4tUa3gUGjVSVrWIAFbn5LYd/CVpIRRKzVIGVkoP/haPRo0IY0Ehxi+7DrDjdlYwAVG6ea9+US2+z1rT+6tYCRokLrNQxh76ccxjRnpqbF1NjGGUurYRjL0ZC9RGSjK5qH/trizTs9jjuOgKEI00hPo4YglTlvxcqXXrTKv2CVQ2U14E3z4nlqDQqucl8Q==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2018-12-14 11:10:42
No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SAMD8703312T0	DARBYN NACIF SANTANA MAY	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AAA1BEAC-F74C-4D37-AE29-36D4F3BD33A7	2018-12-14T11:09:50	2018-12-14T11:10:42	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,400.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir