

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
COMS750114DX7	SAUL CONTRERAS MENDEZ	REP1510151F8	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AAA13593-9175-49A4-9E05-940BAA554A23	2019-08-23T21:59:33	2019-08-23T22:00:11	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$200.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir