

RFC emisor: RENF840906MZA
Nombre emisor: JOSE FRANCISCO REYES NOVELO
RFC receptor: REP1510151F8
Nombre receptor: RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1E6F8-A01C-45DC-87CB-9051A8877959
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Código postal, fecha y hora de emisión: 77600 2019-08-22 14:29:24
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	
90101501		1	E48		422.41	422.41				
Descripción	SERVICIO DE ALIMENTOS DEL 19/08/2019				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	422.41	Tasa	16.0000%	67.59

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

Subtotal \$ 422.41
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 67.59
Total \$ 490.00

Sello digital del CFDI:

EVnh3PYEDELZgAG5YkntjS6osFmgvwrGUKDAV6SUOBOenmiSayQVRV3o2PZsC5MJQuYX+jhuMI9nhbs80Q+I04Ri5sYSqcl+Aj5U/Riu/lxHSZbDs53I3mKp31De2bW7VV9noBnMc/MP9Ggxa9VHg80hF0CbsibyEAlonwe+D0+mctx1GfN8Nqf8I5j4uJ08DMqmJ0Kid9ULFL5/UqYcnbi57vdOi/4t4XFAC2PYiqXpOW//N8Mp1LpEWWhcLkAycjRAD4uoBF9BTgFKlk/Z/x5Buzv+whFRkjH6SWvsCGrUnzkHLh4QVvhUqYca7+I13tmFVIWCSR1NXV89dtiRxQ==

Sello digital del SAT:

jgxBY9FE9ZLaZurtRwklXwHSGwkOu8FU0Avo7kk1HMXGIfQ7mp/q1blb2ZV2YswpCH70UkcU3jnbeT+gWAbtCmtvfiByrEX/cAGbXKZ2BqUFkHJHc2yhOv3dpbFIJVCQ4Fcm9w2kQ2E08PKLtAWx4j1eszGZJXDqq0Z8ZMjGeLFns1fh12jesEflizdkbi/6R21XusYYgU39ljvBH485/Av4eTQUcM7Q95nhGQTM7BR1M1k1V8Ze7GuqGrdWvLh0cq8kCRW7ElnUXVxh0Fs5rbYRu31T09BoB38XHJCaiSWan1iholNsvZsiU5sWDca/isPncQyYbpwktah+ykw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1E6F8-A01C-45DC-87CB-9051A8877959|2019-08-22T14:30:58|SAT970701NN3|EVnh3PYEDELZgAG5YkntjS6osFmgvwrGUKDAV6SUOBOenmiSayQVRV3o2PZsC5MJQuYX+jhuMI9nhbs80Q+I04Ri5sYSqcl+Aj5U/Riu/lxHSZbDs53I3mKp31De2bW7VV9noBnMc/MP9Ggxa9VHg80hF0CbsibyEAlonwe+D0+mctx1GfN8Nqf8I5j4uJ08DMqmJ0Kid9ULFL5/UqYcnbi57vdOi/4t4XFAC2PYiqXpOW//N8Mp1LpEWWhcLkAycjRAD4uoBF9BTgFKlk/Z/x5Buzv+whFRkjH6SWvsCGrUnzkHLh4QVvhUqYca7+I13tmFVIWCSR1NXV89dtiRxQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-08-22 14:30:58

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



LOS DATOS DEL CÓDIGO DE BARRAS
BIDIMENSIONAL ENCRIPTADOS HAN SIDO
VERIFICADOS Y SON CORRECTOS CON LA FACTURA

FECHA: 22-08-19 FIRMA: *Abraham Méndez*

NOMBRE: *Carlos Abraham Méndez Pérez*

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
DE QUINTANA ROO