

# Comprobante Fiscal Digital por Internet



Folio Interno: **A 5921**

Folio Fiscal: **50E7AB74-3B76-4D23-AB11-E37B80B588A6**

Cuenta de Pago: 3612

CSD del Emisor	CSD del SAT	Datos del Emisor	Datos del Receptor
00001000000302597970	00001000000404486074	INSTITUTO PARA EL DESARROLLO TECNICO DE LAS HACIENDAS PUBLICAS	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE
<b>Fecha de Emisión</b> 2017-04-19T12:55:11	<b>Fecha de Certificación</b> 2017-04-19T12:55:14	IDT7304062KA	REP150914KD0
<b>Tipo de comprobante</b> Factura electrónica	<b>Método de Pago</b> 03 - Transferencia electrónica de fondos.	LERDO DE TEJADA 2469 ARCOS SUR GUADALAJARA, Guadalajara, Jalisco, México, CP 44500	Calle Bravo 28 San Roman San Francisco, México, CP 24040

Expedido en: GUADALAJARA

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
102	1	No Aplica	APORTACIÓN EXTRAORDINARIA PARA EL SOSTENIMIENTO DEL INDETEC, RECIBIDA EN LOS TERMINOS DE LA FRACCIÓN II DEL ARTÍCULO 19 DE LA LEY DE COORDINACIÓN FISCAL, POR EL USO DEL SISTEMA AUTOMATIZADO DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL SAGC	\$ 10,000.00	\$ 10,000.00
<b>Total con letra:</b>				<b>Subtotal</b>	<b>\$ 10,000.00</b>
Diez mil pesos 00/100 M.N.				<b>Total</b>	<b>\$ 10,000.00</b>
Contado					

## Cadena Original del Timbre

||1.0|50E7AB74-3B76-4D23-AB11-E37B80B588A6|2017-04-19T12:55:14|  
fB9/AmVduGsKEFpmmwQjfhulZsUt47DhInZSTWmaFcr7QjNd41WKrRpTTRU  
+GvQdr0RINbzPBEMsQVb77H97m36YDgpc7BGLyzjuNEaK12iHBvcsKp26YmdVehxgCbXsiZ0od/3hka7TzjlrCdLVTMF4y4Fq/  
8wu/++rPNUE=|00001000000404486074||

## Sello Digital del Emisor

fB9/AmVduGsKEFpmmwQjfhulZsUt47DhInZSTWmaFcr7QjNd41WKrRpTTRU  
+GvQdr0RINbzPBEMsQVb77H97m36YDgpc7BGLyzjuNEaK12iHBvcsKp26YmdVehxgCbXsiZ0od/3hka7TzjlrCdLVTMF4y4Fq/  
8wu/++rPNUE=

## Sello Digital del SAT

wuaHU0OzG184bR3XNqnhqrcvJlXP2r5dvfW7xoJjopJyR8YX1sFUbVEs4IACrCEJEUfKqL6sapH1i1LkvCveCD/oa6/9tfXPsk//  
pz1ezwPy7AUrMwWUNwSY/ETJv8mGIGL0eOqxE4rYcVplcL71GdVJnVVi3Y5sldS/sxsV0k8ICRyjex+y  
+0AeWR6zbvabBblgL0FNjD7fNAGxOWCO/RjzFDvu1Cios3rT0RMEzQhZXINdHDVJzjdoNnW/QZfKAv8pGxhnh2ySaCxiilk3Cb  
+vQ/X4yqlyoUHfKzuExcSZFMNIPDmg2WlwUSamu0r6+MVI/fyP2Y8AGGJA==



INSTITUTO PARA EL DESARROLLO TÉCNICO DE LAS HACIENDAS PUBLICAS, ORGANISMO DEL SISTEMA NACIONAL DE COORDINACIÓN FISCAL

Régimen de Personas Morales con Fines no Lucrativos.



Software emisorial fácil y completo

Servicio de Emisión y Timbrado de CONTPAQ © www.cfdi.com.mx

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pago en una sola exhibición

Página 1



Hola buen dia!

REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE

**NOTA:** SE ANEXA DOCUMENTO DONDE SE PUEDE OBSERVAR EL LLENADO DE SPEI-PIRE DE DIFERENTES BANCOS

FAVOR DE ENVIAR EL FORMULARIO CON LOS DATOS SOLICITADOS (ARCHIVO ADJUNTO), LA FICHA DE DEPOSITO Y LA CEDULA FISCAL, DEBIDO A QUE ES MUY IMPORTANTE EL ENVIO DE DOS CUENTAS DE CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL, YA QUE EL COMPROBANTE FISCAL SE LE HARÁ LLEGAR POR ESTA VÍA.

Por adquisición individual del Sistema Automatizado de Administración y Contabilidad Gubernamental, SAACG.NET corresponde a una aportación de \$30,000.00 y una aportación anual por actualizaciones futuras será de \$10,000.00 PARA 2017(Precios sujetos a revisión y a cambios sin previo aviso...).

**IMPORTANTE:**

Al tener vigente su mantenimiento anual podrá recibir soporte técnico telefónico, electrónico y remoto, así como la actualización de versiones del Sistema.

El soporte técnico presencial otorgado en la sede del Instituto puede implicar un costo por separado.

La distribución de nuevos módulos podría implicar costos adicionales.

La solicitud de cambios y mejoras al Sistema podría implicar costos adicionales.

Para tomar la capacitación, puede ser necesario llevar a cabo la instalación del Sistema con anticipación.

En caso de requerir capacitación en sitio, se ofrece mediante aportación extraordinaria por separado, bajo solicitud previa.

Precios sujetos a revisión y a cambios sin previo aviso.

Si desea más información referente a su CFDI favor de comunicarse al área de Tesorería a los teléfonos 33 3669 5550 al 59, extensiones 111, 900 Y 901, ya que ellos son los encargados de realizar dicho documento.

A continuación remito los Datos Bancarios para su aportación ya sea en EFECTIVO, CHEQUE Y TRANSFERENCIA SPEI-PIRE, respecto a la Licencia o Actualización correspondiente 2017 SAAC.NET

NOMBRE COMPLETO: INSTITUTO PARA EL DESARROLLO TECNICO DE LAS HACIENDAS PUBLICAS (INDETEC)

REC IDT 730406 2KA

BANCO: HSBC

SPEI-PIRE: 021180550300002403

CLAVE DE SERVICIO: 0240

REFERENCIA NUMERICA: 5503

CONCEPTO DE PAGO O REFERENCIA DEL BENEFICIARIO: SNET04304231779

**NOTA IMPORTANTE:** SI ESTE CAMPO (CONCEPTO DE PAGO O REFERENCIA DEL BENEFICIARIO) NO SE LLENA O NO ESTÁ BIEN LLENADO AL MOMENTO DE REALIZAR EL PAGO, AUTOMÁTICAMENTE SU DEPÓSITO SE LE DEVOLVERÁ AL INSTANTE; ESTE ES UN NUMERO ÚNICO Y PERSONALIZADO, NO SE DEBE TRANSFERIR A NINGÚN OTRO ENTE PÚBLICO Y NO DEBERÁ SER USADO PARA PAGAR OTROS CONCEPTOS

TOTAL A PAGAR: \$ 10,000.00 Actualización 2017 Fecha de vencimiento 11/04/2017 PROXIMA A VENCER

\$ 10,000.00

# Anexo de Pantallas de BANCOS

A continuación se muestra los campos donde deberá indicarse la referencia de pago, es importante mencionar que previamente tendrá que darse de alta la cuenta CLABE RAP para realizar el pago.

## HSBC

Detalles

Pago en tránsito > Detalles > Crear Nuevo Pago Prioritario

Nota: Los campos mandatorios están marcados con un asterisco (\*).  
HSBC fomenta que el envío de pagos de sus clientes sea realizado lo más temprano posible del día. Esto permitirá dar tiempo a que los controles de seguimiento de fraude sean completados y cualquier consulta de pago sea resuelta.

Crear pago

### 1. Detalles de la instrucción

Cuenta de débito *	<input type="text"/>	Importe *	MXN <input type="text"/>
Tipo de pago *	<input checked="" type="radio"/> Pago único <input type="radio"/> Pago Recurrente	Su referencia	<input type="text"/>
Fecha valor (dd/mm/aaaa)	<input type="text"/>		

### 2. Detalles del banco beneficiario

Código del banco beneficiario *	<input type="text"/>	Nombre del banco	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	------------------	----------------------

### 3. Detalles del beneficiario

Número de cuenta *	<input type="text"/>	Nombre *	<input type="text"/>
Referencia del beneficiario	<input type="text" value="Captura de ref. de pago"/>	Referencia numérica del beneficiario	<input type="text" value="Campo de 7 posiciones '5503'"/>
Detalles del Impuesto:	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		

### 4. Avisos

Crear pago

## Scotiabank

CONSULTAS **PAGOS** CHEQUES INVERSIONES TESORERIA ADMINISTRACIÓN TRANSFERENCIA DE ARCHIVOS

### Traspos Otros Bancos

Inicio > Pagos > Traspos Otros Bancos

Viernes, 8 de abril, 2016 12:44 Fecha última sesión: 2016/04/08 12:37:0

Concepto SPEI	<input type="text" value="Captura de ref. de pago"/>
Tipo de envío	<input checked="" type="radio"/> Mismo día (SPEI) <input type="radio"/> 24 Horas (TEF)
Referencia Numérica	<input type="text" value="Campo de 7 posiciones '5503'"/>

\* Datos que aparecerán en tu Estado de Cuenta sin valor fiscal.

### Beneficiario

Cuenta/Tarjeta/L TM Abono

Limpiar Consultar



“SOLICITUD PARA ELABORACIÓN DE FACTURA ”

FECHA	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE
R.F.C.	REP150914KD0
DOMICILIO FISCAL, COLONIA, N° Y CÓDIGO POSTAL	
ESTADO, MUNICIPIO Y CIUDAD	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE
TELÉFONO	981 127 1395
CORREO ELECTRÓNICO OFICIALES PARA RECEPCION DE FACTURAS (MINIMO 2)	
FORMA DE PAGO (EN CASO DE PAGO DISTINTO A EFECTIVO ANOTAR ULTIMOS 4 DIGITOS DE LA CUENTA)	
MONTO	\$10,000.00
CONCEPTO	APORTACION POR ACTUALIZACION DE SAACG.NET
FAVOR DE ANEXAR EL COMPROBANTE <u>ORIGINAL</u> (ORDEN DE PAGO, COMPROBANTE DE BANCO, FORMATO ÚNICO DE PAGO) DEBIDAMENTE PAGADO.	
CUALQUIER CAMBIO EN LA FACTURA SE DEBE SOLICITAR EN EL MISMO MES EN QUE SE EMITE LA FACTURA Y HASTA 5 DIAS NATURALES DEL MES SIGUIENTE. PASADO ESTE LAPSO NO SE HARAN CAMBIOS POR NINGUN MOTIVO.	