

Factura

Fecha	Folio
10/ago/2017 19:40:04	A128

Cliente

Nombre: REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE

Dirección: BRAVO 28 ENTRE CALLE 12 Y 14

Colonia: BARRIO DE SAN ROMAN

Ciudad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP CP: 24040

R.F.C. RFC: REP150914KDO

Orden de compra

Condiciones

Vendedor

Vía de embarque

CONTADO

Conceptos

Importe

RECIBI:			
POR CONCEPTO DE PAGO DE LA ESTIMACION No. 1(UNICA), RELATIVO A LA OBRA: "REHABILITACION del HOSPITAL COMUNITARIO DE PALIZADA, MUNICIPIO DE PALIZADA, ESTADO DE CAMPECHE", SEGÚN CONTRATO SES-OP-002/2017 DE FECHA 23 DE JUNIO DE 2017 POR UN IMPORTE DE \$308,746.50 I.V.A INCLUIDO.			
		IMPORTE ESTIMACION No. 1 (UNICA)	\$266,160.78
		AMORTIZACION	\$79,848.23
		SUBTOTAL	\$186,312.55
		16% I.V.A.	\$29,810.01
		SUBTOTAL	\$216,122.56
		TOTAL DEDUCCIONES	\$4,524.73
		NETO A RECIBIR:	\$211,597.83
DEDUCCIONES:			
1% BIENESTAR SOCIAL	\$2,661.61		
0.50% SUPERVISION	\$1,330.80		
0.20% C.M.I.C	\$532.32		
TOTAL DE DEDUCCIONES	\$4,524.73		

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|657805E4-AA79-7044-868C-89AF8DF195D2|2017-08-10T19:40:37|IBUawVAEIMNaxImBk4TZ6G3To/VIAxKTz7/oraGI9U+H/8ubrmneQrSLDNUqHXJo6bLpscTshzKY49F3lwuCVmLoj7q7ljvvZdf9oBraDyI0LlroQ6Z3I70R/OxewGORN/Wb298z2VzS1OD6IWPSmu772Z7MdrzmC3j4IL6AZHuWbrRq5Uz38WCKVD4d0+Y/eBBf6xNnc+3SYF5K3kblz1sYS0pemwz14154f

Sello digital del CFDI:

IBUawVAEIMNaxImBk4TZ6G3To/VIAxKTz7/oraGI9U+H/8ubrmneQrSLDNUqHXJo6bLpscTshzKY49F3lwuCVmLoj7q7ljvvZdf9oBraDyI0LlroQ6Z3I70R/OxewGORN/Wb298z2VzS1OD6IWPSmu772Z7MdrzmC3j4IL6AZHuWbrRq5Uz38WCKVD4d0+Y/eBBf6xNnc+3SYF5K3kblz1sYS0pemwz14154fMRb/nC/KWq86OJsMpmnVEgTx1QOugEuWAMhI3K1mP9wJAQeF7NsYGISr9

Sello digital del SAT:

rGEU75eUffCQBqIAezi+eOqJYQNXZIWXgaxYxv2mW41IahpSZzuHKisX1OKcUURhIPOKjgUWrWYKa6JA9jgrqJYiws6TnyngA/nL0sAq/jIuWffFOYJ17bjFyVHFriJ8CQg/8/BWZs8806tFp95G ab+kx0kWjUGD5vX3qiuwDhgDDVGIt1D4DZ1SdIPbHP8WZkIp1wZetnEANrf7xK4YvnmXMyESTlyhIExaeE7ZI/yTyHqgTm6stnZPW/61UnKPY/XKqD7OdXffc2iPKxF/UBORYDTdjoI9JrW5

(Doscientos once mil quinientos noventa y siete pesos 83/100 m.n.)



Pago en una sola exhibición
Método de pago: No aplica

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general personas morales

Folio del SAT: 657805E4-AA79-7044-868C-89AF8DF195D2 Fecha de certificación: 10/ago/2017 19:40:37

Certificado del emisor: 00001000000402017787 Certificado del SAT: 00001000000401041203