

Factura

Imprimir

Para ver menú de opciones presione el botón derecho del ratón.

Documento Válido

Fecha: Octubre 28 2016 - 04:52:02 Versión: 3.2
 Serie: A Folio: 16431 Aprobación No: 0 Año: 0
 Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA Condiciones de Pago: PAGO EN UNA SOLA
 EXHIBICION EXHIBICION
 Subtotal: 697.48 Descuento: 0.00 Motivo de Descuento:
 Total: 830.00 Método de Pago: Tarjeta de Débito Tipo de Comprobante: Ingreso

EMISOR

Nombre: HOTEL CAOBA BONAMPAK SA RFC: HCB800614119
 Domicilio: AV.BONAMPAK 225 No. 48,49,50 Y 51
 Colonia: SMZA 4 MZA 9 Referencia: . Código Postal: 77500
 Municipio: Benito Juárez Localidad: Cancún Estado: Quintana Roo
 País: México

COMPROBANTE EXPEDIDO EN

Domicilio: .
 Colonia: . Referencia: . Código Postal: .
 Municipio: . Localidad: . Estado: .
 País: .

RECEPTOR

Nombre: GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE RFC: GEC950401659
 Domicilio: CALLE 8 ENTRE 61 Y CIRCUITO BALUARTE No. S/N
 Colonia: CENTRO HISTORICO Referencia: . Código Postal: 24000
 Municipio: . Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE Estado: CAMPECHE
 País: MEXICO

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	No aplica	HOSPEDAJE	697.48	697.48

Traslados

IVA	16.00%	111.60
-----	--------	--------

SubTotal	697.48
IVA	111.60
Total	830.00

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital

Cadena Original:

```
||1.0|86494A1F-2BB6-45B6-AC07-04660259F0C7|2016-10-28T04:52:05|tUp8alGCGgMFVIt4jAW5IGeXMMadVz7P244lh9A4NlpE+fZq3OixjrZbqLpOz1on13hggNkaTeqUoLksIXyZV9+UJYPVEIa7F4MapxpjOU03Vozv0ITu3BDszTzJBIVPIsoE/Pj21xncXmz+2rsJMQKaxJ2II65JbfiC9f7Pwo=[00001000000202864883|]
```

Sello Digital

Serie de Certificado: 00001000000202545545
 tUp8alGCGgMFVIt4jAW5IGeXMMadVz7P244lh9A4NlpE+fZq3OixjrZbqLpOz1on13hggNkaTeqUoLksIXyZV9+UJYPVEIa7F4MapxpjOU03Vozv0ITu3BDszTzJBIVPIsoE/Pj21xncXmz+2rsJMQKaxJ2II65JbfiC9f7Pwo=



FELIPE ARMANDO DAVILA CARDONA
DACF8203265M0

AV. BONAMPAK MANZANA 10 LOTE 60 No. 23
SUPERMANZANA 4
CANCUN, MUNICIPIO BENITO JUAREZ
Quintana Roo, México
C.P. 77500
Correo: daviiafelipe@hotmail.com

Folio Fiscal: 923D0EA7-2282-493E-AD16-9FA9BBEAAAA3

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000306545488

Fecha y hora de Emisión: 01-11-2016 15:30:07

Fecha y hora de Certificación: 01-11-2016 15:30:11

Tipo de CFDI: FACTURA

ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Serie y Folio: 696

RECEPTOR	SUCURSAL Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
Nombre: GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE RFC: GEC950401659 CALLE 8 S/N CENTRO CAMPECHE, CAMPECHE, México C.P.24000	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	PZA	CONSUMO DE ALIMENTOS CONSUMO ALIMENTOS	\$113.79	\$113.79
Importe con letra: CIENTO TREINTA Y DOS Pesos 00/100 M.N. Forma de Pago: Pago en una sola exhibicion Método de Pago: 01 - Efectivo Número de Cuenta/Tarjeta:			Subtotal	\$113.79
			IVA 16%	\$18.21
			Total	\$132.00

Sello digital del Emisor

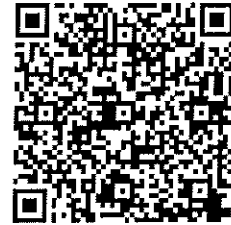
c0063oQcs7iHDAMYTCuq9NKM00KLj0SsqDxKri
+Xw/cVGM1UYiCZCyleUf93Wk2e/yqG5VLBcsX2j/rfgPCKQ9ZSb4YXeS5KXVdBI6n7yZ2JKIMDOenfEldf5r6DHQdlBgzcPjzY2u01Ffir7I
KD0KDe0MKYkS5iNkHetHlrvs=

Sello digital del SAT

YWWnVrWYYZZSoegTLyiJWR1r7tgRQj87UjvrMm6w6qS0x7gkuRfKDVzXj+Xx+HX32umX5NVg+Hcj+HwnQN747/NUN+1eBqI
+fQgir3j5gISBA1PFoEwE5zhmZP69fOJ27Bwxe6l+YZ2+Uvqvedj0fJbypmT0Y2B6j83xag=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.0|923D0EA7-2282-493E-AD16-9FA9BBEAAAA3|2016-11-01T15:30:11|c0063oQcs7iHDAMYTCuq9NKM00KLj0SsqDxKri
+Xw/cVGM1UYiCZCyleUf93Wk2e/yqG5VLBcsX2j/rfgPCKQ9ZSb4YXeS5KXVdBI6n7yZ2JKIMDOenfEldf5r6DHQdlBgzcPjzY2u01Ffir7I
KD0KDe0MKYkS5iNkHetHlrvs=|00001000000306545488|

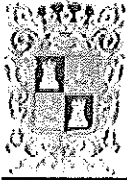


2

DotNet Desarrollo de Sistemas S.A. de C.V.

No de Autorización de PAC 56179 / No Certificado SAT 00001000000300209963 / Fecha y hora de Certificación PAC 2011-06-22 02:00:00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE FINANZAS



9505967



SEFIN

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

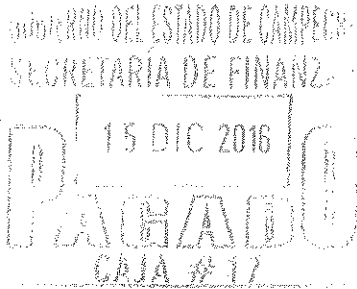
CAMPECHE, CAMP A 15 DE DICIEMBRE DE 2016

Serie : CAM
Folio : 1560614
Año Fiscal : 2016

ESTE RECIBO ES NULO SI CONTIENE RASPADURAS, TACHADURAS O ENMIENDAS. LA REPRODUCCION NO AUTORIZADO DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES. ESTE RECIBO ES NULO SI CONTIENE RASPADURAS, TACHADURAS O ENMIENDAS.

CANT	RUBRO	CONCEPTO	IMPORTE
	09	DEUDORES DIVERSOS	
1	090102	GASTOS POR COMPROBAR CONCEPTO: REINTEGRO PARCIAL DEL CONTRARECIBO NO. 44090 POR DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS DEL PERSONAL DE ESTA SECRETARIA, UNIDAD PRESUPUESTAL: DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES	\$ 1,229.20



PELCASTRE NOVELO ARGELIA REBECA
FIRMA DEL CAJERO

C.P. ROSA ELENA UC ZAPATA
FIRMA DEL DIRECTOR DE RECAUDACIÓN

Factura este recibo en : www.contribunet.campeche.gob.mx/facturacion-electronica/modulos/bienvenida.xhtml
* Consulta la validez del recibo en : www.contribunet.campeche.gob.mx/validacion-folios/secciones/inicio.xhtml
www.finanzas.campeche.gob.mx

MIL DOSCIENTOS VENTINUEVE PESOS 20/100 M.N.

\$ 1,229.20

CADENA ORIGINAL :

[GEC950401659]GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE[PAGO[CAM]1[999999999]02, 01, 2014]CAMPECHE]

CODIGO SEGURIDAD :

fEdFQzk1MDQwMTY1OXxHT0JJRVJOTyBERUwgRVNUOURPIERFIENSTVBFQ0hFIFBBR098Q0 FNfDF80Tk50Tk50Tk5fDayLCAwMSwgMjAxNHxDQU1QRUNIRXw=

LINEA DE CAPTURA:

002.02.17.5401.9505967.16-12-2016 11:55:38 AM.1229.20.dddf1250b7c74cfbc3fc32ebab9689b



CANTIDAD ORDENADA 0 DE LOS FOLIOS CAM-1 AL CAM-999999999 CON FECHA 2 DE ENERO DE 2014
ESTE COMPROBANTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE DOS AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE APROBACIÓN DE LA ASIGNACION DE FOLIOS.