

A.



San Francisco de Campeche, Camp., a 17 de marzo de 2020

PLE/SG/DSA/1157/2020.

**C.P. MARÍA ENRIQUETA REYES JIMENEZ,
DIRECTORA DE FINANZAS DEL H. CONGRESO
DEL ESTADO.
P R E S E N T E.-**

Por medio de la presente me permito solicitar a usted, realizar transferencia con los datos que se anexan, a nombre de ABASTECEDOR HOSPITALARIO DEL SURESTE S.A. DE C.V., por la cantidad de \$5,958.97 (Son: Cinco mil novecientos cincuenta y ocho pesos 97/100 M.N.), por concepto de compra de guantes y termómetros digitales, para distribuir en las diversas áreas, como parte de las medidas de prevención ante la contingencia del Coronavirus (COVIT-19).

Sin otro particular, le envío un saludo.

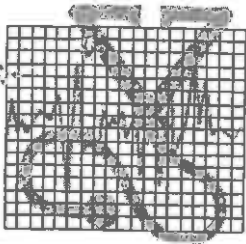
ATENTAMENTE

L. C. ALFONSO JOSÉ ERICENO NAVARRETE
Director de Servicios Administrativos.

Vp. Bo.

LIC. ALBERTO RAMÓN GONZALEZ FLORES
Secretario General

AJBN/ghb.
C.c.p. archivo.



ABASTECEDOR HOSPITALARIO DEL SURESTE S.A. DE C.V.

R.F.C. AHS-920428-86A

CALLE 69 No 425-A ENTRE 44 Y 46 CENTRO C.P. 97000
 TEL./FAX: (999) 924-22-84, 924-01-84 Y 924-99-82 MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO
 E_mail: emsab@prodigy.net.mx E-mail: abastecedorhospitalario@hotmail.com
 www.abastecedorhospitalario.com.mx, Tlwttter: @abastecedorhosp,
 Facebook: Abastecedor Hospitalario Ahs

FACTURA

Serie	Folio
X104137	
Fecha	
17/mar./2020 15:15:47	

Pag.
1 / 1

Este documento es una representación impresa de un CFDI
 Regimen Fiscal : **601** Tipo Comprobante : **INGRESO** Moneda : **MXN**

FACTURAR A:

PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 CALLE 8 S/N POR 61 Y CIRCUITO BALUARTESCENRO
 SAN FRANCISCO DE CAMPECHE,, CAMPECHE CP: 24000
 RFC: PLE950101I29

Cv.Cliente	PLE950101I29	Vendedor	OFICINA-CAMPECHE	F. Vencimiento	17/03/2020	O.Compra
800 PAR PR 044-7		42132200	GUANTE PARA EXAMEN UNISEAL ESTERIL MEDIANO-UNISE AL	2.43		1,944.00
			Lotes: 447111896/01-nov.-2023/800			
8 PIEZA H87 FR100		42182200	TERMOMETRO DIGITAL DE FRENTE CON ALARMA - MICROL IFE	399.13		3,193.04

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

*1.1|FDAD5DB7-02EC-9C4D-BFC7-E8D6360D818D|2020-03-17T15:16:44|SCD110105654|DMLa0R4y4VtSHTz/S1ZB11Z|ptgwHZCieheTMIweqPw8yLVSjkiq+VH3cevJVF+PvIUOjPp4G3BboesgssEPU/Z3LxXb3KZwYUcofsiDb7gTpSXbmdkV8RJDUrDKyypc
 :spqW9H/By07F3ZqAsGKYFGscoaMDI1y/FEDfchUIV7004hEkWB5w3oXfttqQKPRpb5eNz4umiQ8AeAn3QnYSPQUA0wXpLxWZT74veDQL5oWkMbzAFkDQqYrBqj4BI/KZldkhCb20ABiuFFKvWQw+fwGLZeRLAy6D3q/t9PBCAjB1+prawl24/7vw88GBnC

Sello digital del CFDI:

DMLa0R4y4VtSHTz/S1ZB11Z|ptgwHZCieheTMIweqPw8yLVSjkiq+VH3cevJVF+PvIUOjPp4G3BboesgssEPU/Z3LxXb3KZwYUcofsiDb7gTpSXbmdkV8RJDUrDKyypc
 :spqW9H/By07F3ZqAsGKYFGscoaMDI1y/FEDfchUIV7004hEkWB5w3oXfttqQKPRpb5eNz4umiQ8AeAn3QnYSPQUA0wXpLxWZT74veDQL5oWkMbzAFkDQqYrBqj4BI/KZldkhCb20ABiuFFKvWQw+fwGLZeRLAy6D3q/t9PBCAjB1+prawl24/7vw88GBnCgYscEQ==

Sello digital del SAT:

Ig+rc2fMzApEqWLZUIIGVvXIUWQOKHHEQQA2GWHobdG7kZk3Y6XIWUD7wM9Tnrd1chWwKBZG9wIkMtABRR7eYvR/5ECWwBO9yYOIM9aolQHFeFzVX3MLHD|WRSRU3Idoo2rWNVipChUPhKgNZACKS3A2uzPADtste0mi7Z67LMu8Sxo51DDnoUTSMVX41r1q
 T0uoCyhXBC7oKQq7TDqeeVPY5d0BE4K/bjMumduNF6HqMRyXZZMX34WxtPK58F59wFxbqPRG42IDGq9QnIUgQb0hJoXNTECYML0igYz3ZxouUSrpr3MCM7ZT/O/LDcQFP825gPpR4a



Importe en letras:

(Cinco mil novecientos cincuenta y ocho pesos 97/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición

Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos

Uso del CFDI: Gastos en general

Importe	5,137.04
IVA 16 %	821.93
Total	5,958.97

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: General de Ley Personas Morales
 Folio del SAT: FDAD5DB7-02EC-9C4D-BFC7-E8D6360D818D Fecha de certificación: 17/mar./2020 15:16:44
 Certificado del emisor: 00001000000406291474 Certificado del SAT: 00001000000502000436

CFDI 3.3

PAGARE: BUENO POR \$ 5,958.97

EN LA CIUDAD DE MERIDA A 17/03/2020

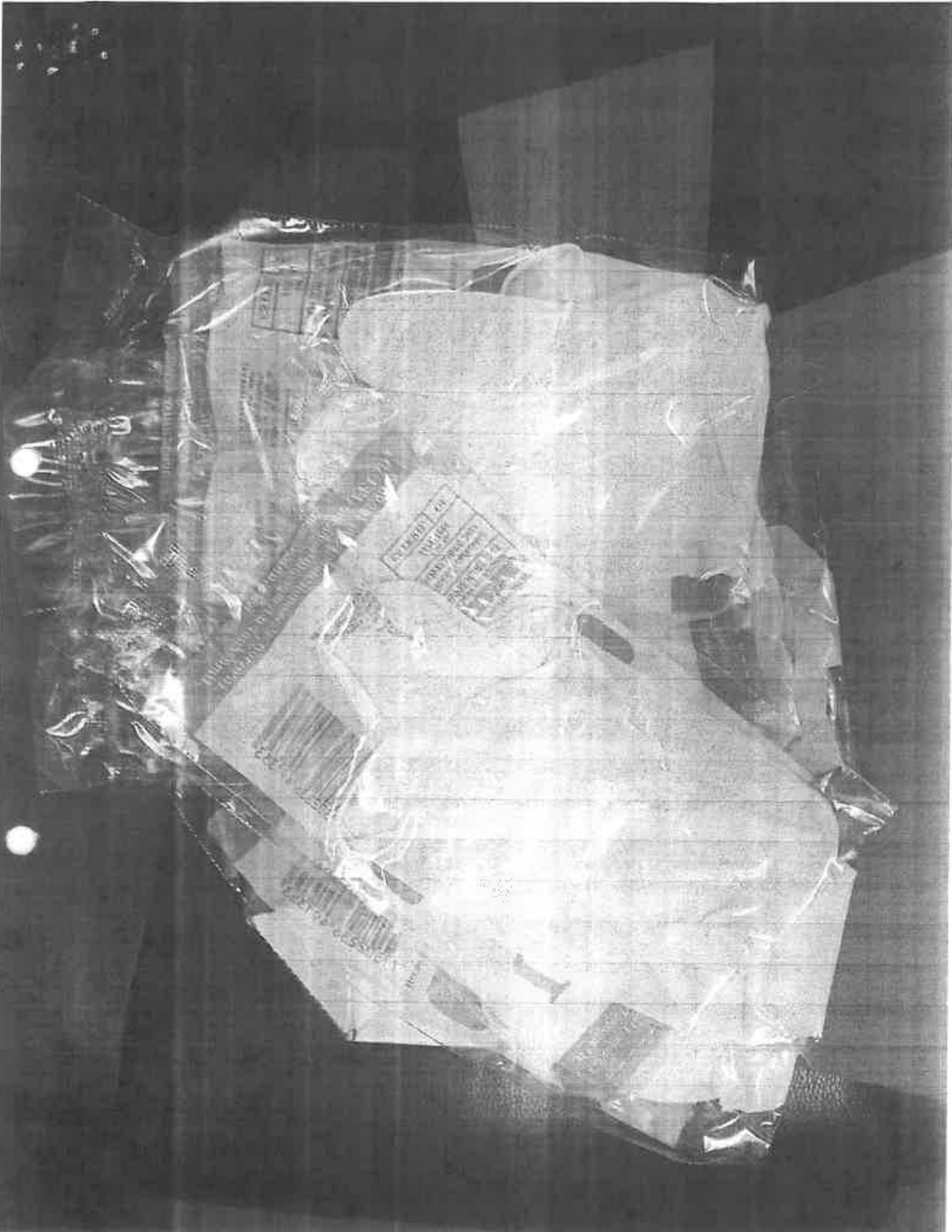
DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE ESTE PAGARE A LA ORDEN DE ABASTECEDOR HOSPITALARIO DEL SURESTE, S.A. DE C.V. EN ESTA CIUDAD EL DIA LA CANTIDAD DE \$5,958.97 PESOS(CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N.) VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION.
 CONDICION DE QUE AL NO PAGARSE CUALQUIERA DE ELLOS EN SU VENCIMIENTO SERAN EXIGIBLES TODOS LOS QUE LE SIGAN EN NUMERO, ADEMAS DE LOS VENCIDOS, DESDE LA FECHA DE SU VENCIMIENTO DE ESTE DOCUMENTO, HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACION CAUSARA INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE ____% MENSUAL PAGADERO EN ESTA CIUDAD JUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL, EN BASE AL ART. 193 DE LA LEY DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO, SE CARGARÁ EL 20% DE RECARGOS POR DEVOLUCIÓN DE CHEQUES.

 Acepto y Pagaré

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" >
- <cfdi:Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" Version="3.3" Serie="X" Folio="104137" Fecha="2020-03-
17T15:15:47"
Sello="DMla0tR4yA4vTsHTz/S12B11ZJptgWHZCieheTNIweqPw8yLvsJlqj+VH3cevJVf+PviUQjPp14G3BboesgsePU/Z3LrXti3KZwYUcofslDb7gIpSXbm4kV6RJDtUrDkYvpchEpqWr
FormaPago="03" NoCertificado="00001000000406291474"
Certificado="MIIGYTCBEmgAwIBAgIUMDAwNDExNDAwNDA0NDYyOTERzQwDbQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIQRlcCBSTZXQ2aWNpbyBkZSBBZG1pbm
CondicionesDePago="Pago en una sola exhibición" SubTotal="5137.04" Moneda="MXN" Total="5958.97" TipoDeComprobante="T" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="97000" >
- <cfdi:Emisor Rfc="AHS92042886A" Nombre="ABASTECEDOR HOSPITALARIO DEL SURESTE, SA DE CV" RegimenFiscal="601" />
- <cfdi:Receptor Rfc="PLE950101129" Nombre="PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE" UsoCFDI="G03" />
- <cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Concepto ClaveProdServ="42132200" NoIdentificacion="044-7" Cantidad="800" ClaveUnidad="PR" Unidad="PAR" Descripcion="GUANTE PARA EXAMEN UNISEAL ESTERIL
MEDIANO-UNISEAL" ValorUnitario="2.43" Importe="1944.00" >
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados>
- <cfdi:Traslado Base="1944.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="311.04" />
- <cfdi:Traslados>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Concepto>
- <cfdi:Concepto ClaveProdServ="42182200" NoIdentificacion="FR100" Cantidad="8" ClaveUnidad="H87" Unidad="PIEZA" Descripcion="TERMOMETRO DIGITAL DE FRENTE CON
ALARMA - MICROLIFE" ValorUnitario="399.13" Importe="3193.04" >
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados>
- <cfdi:Traslado Base="3193.04" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="510.8864" />
- <cfdi:Traslados>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Concepto>
- <cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="821.93" >
- <cfdi:Traslados>
- <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="821.93" />
- <cfdi:Traslados>
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
- <td:TimbreFiscalDigital xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv1.1.xsd"
SelloSAT="lg+rcJm2ApEqW12UIGWvXIUWQOkHHEQQA26WNobdG7kZk3rY6XWUD7wM9TNIRD1chWwKBzG9wKmiTabFR7eYvR/5ECWw80pYOIN9aolQHFeRzVQ3MLHJrWS
NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
SelloCFDI="DMla0tR4yA4vTsHTz/S12B11ZJptgWHZCieheTNIweqPw8yLvsJlqj+VH3cevJVf+PviUQjPp14G3BboesgsePU/Z3LrXti3KZwYUcofslDb7gIpSXbm4kV6RJDtUrDkYvpch
RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2020-03-17T15:16:44" UUID="FDAD5DB7-02EC-9C4D-BFC7-E8D63600618D" Version="1.1" />
- <cfdi:Complemento>
- </cfdi:Comprobante>

```



1234567890
1234567890

DATE	TIME	BY
12/15/2023	10:30 AM	1234567890
NO. OF PARCELS	NO. OF WEIGHTS	NO. OF VOLUMES
1	1	1
NO. OF WEIGHTS	NO. OF VOLUMES	NO. OF PARCELS
1	1	1

1234567890
1234567890

1234567890
1234567890

*micro*life[®]



PROVEEDOR:

ABASTECEDORA HOSPITALARIA DEL SURESTE
PRESENTE.

Por este conducto le solicitamos atentamente ,entregar al portador , los siguientes materiales

PZA	UNI	DESCRIPCION	DE
8	PZAS	TERMOMETROS	
8	CAJAS	DE GUANTES	



PATRICIA HERNANDEZ BAAS

L.C. ALFONSO JOSE BRICEÑO NAVARRETE

DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

