

FACTURAS

Folio y Serie: 4295 F

CSD del Emisor: 00001000000409204063

CSD del SAT: 00001000000405332712

Fecha de certificación: 2019-08-07T07:35:14

UUID

8CF45AE3-9AFF-4C33-B0C5-483597E84542

DATOS DE EMISION

EMISOR	RECEPTOR
NOMBRE: CLAUDIA ALTAMIRANO VARONA	NOMBRE: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
RFC: AAVC621019J56	RFC: SSS960912HW9
L. EXPEDICION: 79000	USO DE CFDI: G03-GASTOS EN GENERAL
FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO
01-EFECTIVO	PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PRODUCTOS

CANT.	CVE. PROD.	PRODUCTO Y/O SERVICIO	UDM	P. UNITARIO	IMP. Y/O RET.	IMPORTE
1.00	90111503	SERVICIOS DE HOSPEDAJE DEL DIA 06 DE AGOSTO DE 2019; CUARTO NO. 45; 1 PERSONA SALIDA 07 DE AGOSTO DE 2019	E48-UNIDAD DE S	210.09	ISH Tasa:3.00% \$6.30 IVA Tasa:16.00% \$33.61	210.09



Vp.Bo.
ADMINISTRADORA
JURISDICCION SANITARIA NUM. 1

L.E. ROSAMARIA FRANCO RODRIGUEZ

...
SUBTOTAL 210.09
DESCUENTO 0.00
...
TRASLADOS
ISH Tasa: 3.00 % \$6.30
IVA Tasa: 16.00 % \$33.61

TOTAL \$250.00

IMPORTE CON LETRA : DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

OTROS DATOS

REGIMEN

612-PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

HERMENEGILDO GALEANA 208 0 CENTRO . CIUDAD VALLES SAN LUIS POTOSI MEXICO 79000 2019-08-07T07:35:14

SELLO DIGITAL DEL CFDI

LVk7jIuBHiWwAh9WfNI/KuSvs5SRdXX94FUKZYaY1UTz3TSi8j3VeHkXhqQPFVN0GmuA
7uy2DCHXkV7bqRX/ERbtguICUOLJVC+7bHjvATF6gJXp774ZC87rNmBbT/w51pRp4Ww
KI0u4PafQoaNfp8PgOPscKShwCccAxzZMy7Iim1cvk4zhnupgROO3g2je8BKFC1YI0TeWA
yqUUVryuZYMNZwVfUcN4Nh8PU8RLsRhekAxbVmhOYzp0Sxo5LvjeA5mxB32g4bnIP
BDLm6B+xCpCdNIK17+kb2uTFbX3GGviQ0k5PXQilg37DF5Gmb8z7sIAAnDA==

SELLO DEL SAT

xbhZNatNOEA4FulhNL+ZGkI1YVty839aI8N1UcxM8V1TOfeMFMc4keOly5XrecKJi7Hdu8t9
2+y8Pvmr8INOPnPAwTB07OnqofCTWmNhUyqVgCqcz4UYxGX80ZC/pWY36x5XsN2g2gh
NEKs6fG3jh4DEHP0eyefWdkb1SwEwn7eZZfjwDIO7aVZnYnUw3gM28yYc1EVRwyobWKT
VbrgTCFq9JSzU5earjd9P60Dqz4J2cxmbQJ49TAH2AbScbWCUUnP8THLkOr9ICzH/MNOF
GuqPQWYUmq4XFPgDC/XoDHoBr+vYSkihZqlfrUGue2EJmzOQaj6XTgUOEDskIOQ==

CADENA ORIGINAL:

[[3.3][F4295[2019-08-07T06:34:55][01][00001000000409204063][NO IDENTIFICADO][210.09][0.00][MXN][250.00][PUE][79000][AAVC621019J56][CLAUDIA ALTAMIRANO
VARONA][612][SSS960912HW9][SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI][90111503][SN][1.00][E48][UNIDAD DE SERVICIO][SERVICIOS DE HOSPEDAJE DEL DIA 06 DE
AGOSTO DE 2019; CUARTO NO. 45; 1 PERSONA SALIDA 07 DE AGOSTO DE
2019][210.09][210.09][0.00][210.09][002][Tasa][0.160000][33.61][002][Tasa][0.160000][33.61][33.61][1.0][0.00][6.30][ISH][0.03][6.30]]

COMENTARIOS

Correo: AAVC621019J56@facturaelectronicareverte.com Tel: 00 00000

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI
IDF:240676IDE:937IDS:956IDR:46865

JEFA DE JURISDICCION SANITARIA No. 1

Page 1 of 1

DRA. FLOR LILIAN ESTRADA MARTÍNEZ

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, COMPRUEBO CON LA FACTURA QUE SE ANEXA SIENDO ESTA ORIGINAL Y EXPEDIDA POR EL PRESTADOR DEL SERVICIO EN EL LUGAR Y FECHA QUE SE ESTIPULA Y QUE CORRESPONDE AL LUGAR QUE FUI COMISIONADO

NOMBRE DEL COMISIONADO:

Karla Maria Juarez Tristan

FIRMA:

FECHA:

08/08/19

