



GREGORIO DE JESUS GONZALEZ ALTAMIRANO
GREGORIO DE JESUS GONZALEZ ALTAMIRANO GOAG860325KW6 NEGRETE No. 526
Ciudad Valles Centro, Ciudad Valles 79000 Ciudad Valles San Luis Potosí México

FOLIO: 4784

FECHA: 24/10/2019 08:12:56

Documento Válido

CLIENTE: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
R.F.C.: SSS960912HW9
DOMICILIO: Prol. Calzada de Guadalupe No. 5850 Lomas de la Virgen San Luis Potosí San Luis Potosí San Luis Potosí 78380 México
TELÉFONO: 4448021298

MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
MONEDA-T.C: MXN - Peso Mexicano
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo
USO DE CFDI: G03 - Gastos en general
TIPO DE COMPROBANTE: I - Ingreso

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	I. Hospedaje	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90111801 - Habitación sencilla	HABITACION SENCILLA servicio del 23 de octubre 2019.	210.08	0.00	33.61	6.30	210.08

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.

SUBTOTAL: 210.08
I.V.A.: 33.61
I. DE HOSP: 6.30
TOTAL: 249.99

FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI **Efectos fiscales al pago
*01



Serie del Certificado del emisor: 00001000000401555605
Folio fiscal: C0398FBC-3C6C-4AB2-900F-2C79BDE506CD
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074
Fecha y hora de certificación: Octubre 24 2019 - 08:13:04

Lugar de Expedición: 79000

Régimen Fiscal: 621

Sello digital del CFDI

Ay5NijZEKno+4n14mZK1zoUplgIpc5JBQbaRuH8Q5Z6IL+04QGzsjje01YXREr3FxdQZ1PD1S0smHL6bnryVvR
xL0rIVY/EHS8aYo4lvWb1sYdz0LTvrg+wziS1YYx0cNbs4VcoTsAGh7PEKcfaB1ccVzuNRzb1yMkcV0V0nyA
bQCbug9HPWQqIWSp1Y5nr/EG6Fb04UuAvZ08RC18G8S23LutjhHdE6gOTDGS2+GmqGlaCkIDVmhvM066LDhn
1rao15CjWTFgGfmgGjdEeGbv7Qja6Q64+AqimX0AlFa6wKCKwpEWUGh7CpYmQFDps5FBygdjWz4+emZTA==

Sello del SAT

OUzoIH6IP1r9n1Ets+TyayNwkmEDPxUn+dhWPWV8CO5EGis2HsfKojP3ICmKewNbE6rJP4v0kAp7s5
8TrzLUX+KzT+ZBz58RpAGUOafYcwomb13tm1+u6bdypvdT11CrqaEypNrZtncIV64FTTzRcN8Y44C5ns
VuKGI4dTTEpW52WZ9W5aJFrpUBc8vUNGmID8+1KKDsydP0K40kmh2JC+zBTVe1B6lgTYCAPsqQ/WF6v5y
CF4sq4AhcHig45s5Q1t/cHqJwEEGyTByLhxGUTk5Cwkoer6bRnncXK0H2CxbSa6L46IzpjgK28a77
SdvBeP8qfFKHxYbQ2qxGA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1]C0398FBC-3C6C-4AB2-900F-2C79BDE506CD|2019-10-24T08:13:04|MAS0810247C0|Ay5N
ijZEKno+4n14mZK1zoUplgIpc5JBQbaRuH8Q5Z6IL+04QGzsjje01YXREr3FxdQZ1PD1S0smHL6bnryY
vRXL0rIVY/EHS8aYo4lvWb1sYdz0LTvrg+wziS1YYx0cNbs4VcoTsAGh7PEKcfaB1ccVzuNRzb1yMk
cV0V0nyAQCbug9HPWQqIWSp1Y5nr/EG6Fb04UuAvZ08RC18G8S23LutjhHdE6gOTDGS2+GmqGlaCk
IDVmhvM066LDhn1rao15CjWTFgGfmgGjdEeGbv7Qja6Q64+AqimX0AlFa6wKCKwpEWUGh7CpYmQFD
ps5FBygdjWz4+emZTA==|00001000000404486074|



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSÍ
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
SAN LUIS POTOSÍ

Jefa de Jurisdicción Sanitaria No. 1
DRA. ROSA LILIAN ESTRADA MARTÍNEZ

Vo.Bo.
ADMINISTRADORA
JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 1

L.E. ROSA MARIA FRANCO RODRIGUEZ

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:

Liliana Medellín Rebledo

FIRMA:

Liliana Medellín R.

FECHA:

25/10 Oct 12019