

HOTEL CASA GONZALEZ S de R L de C V

RFC: HCG130917828

Factura

Domicilio y Expedido en:

Rio Sena N° Ext.69 Col.Cuauhtemoc CP.06500,Cuauhtemoc,Ciudad de Mexico,México

Lugar de expedición: 06500

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Datos del receptor

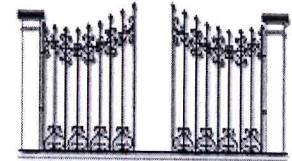
Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

RFC: SSS960912HW9

Domicilio: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE N° EXT.5850 COL.LOMAS DE LA VIRGEN CP.78380,SAN LUIS POTOSI,SAN LUIS POTOSI,MEXICO

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general



Casa González

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 7CA696DE-C1EC-4701-BE6B-2DE76B8DEF21

Número de comprobante: T01A3464

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2018-07-17T14:10:47

Fecha de certificación del CFDI: 2018-07-17T14:12:08

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	HOSPEDAJE DEL DIA 11 AL 12 DE JULIO, RESERVA 311813	390.76	390.76
Subtotal				390.76
Descuento				0.00
IVA (16) %				62.52
ALOJAMIENTO				11.72
Total				465.00

CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000400653394

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000407612027

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|7CA696DE-C1EC-4701-BE6B-2DE76B8DEF21|2018-07-17T14:12:08|TSP080724QW6|05gXkZMy0WyoZ4OjIQOm1GMXVHM5JiohLvRFAAX7s
mO5ceR4/q5nKW0DIS96CIC7L2ICP+aY4dP51VlqWOS3Vu+pfWjUESWK9OKip1n1MW3Z8UFsVQo8omJV1lqbkqZEaHY83aQo1yZjL1sierP8j5hIQYyE6t2
qPKQPad4utDfdiGwmK8W0fDIIVRp09K6J6npRY/4oFRgJvXn5o8YL6EYLB+sIDP0/MUI9KFdaqc2NZOqGvCNmeb0OhjP+hZooBtAKBFIO29+3E8a4RMoA
GzGKuUJK2h1GS338qzmil9eOco6KK5haYU6mMz2LIQOoL8Nw0BkrfplL0w=|00001000000407612027|]

Sello Digital del Emisor:

O5gXkZMy0WyoZ4OjIQOm1GMXVHM5JiohLvRFAAX7s mO5ceR4/q5nKW0DIS96CIC7L2ICP+aY4dP51VlqWOS3Vu+pfWjUESWK9OKip1n1MW3Z8UFsVQo8omJV1lq
ZEaHY83aQo1yZjL1sierP8j5hIQYyE6t2qPKQPad4utDfdiGwmK8W0fDIIVRp09K6J6npRY/4oFRgJvXn5o8YL6EYLB+sIDP0/MUI9KFdaqc2NZOqGvCNmeb0OhjP+h
ZooBtAKBFIO29+3E8a4RMoAGzGKuUJK2h1GS338qzmil9eOco6KK5haYU6mMz2LIQOoL8Nw0BkrfplL0w==

Sello digital del SAT:

ds0ZumDcyTrYR9RSMxVOE57XjwPq3zUOAJwVWN/+sNnRWj7AYMgZH8rPfwKQfLxjm6qGfjnzBeB0w07oLYefbr9OTOUMZcwgfNHDmYNx08Xzp5edqj7I6H7M69z3J
6iRK8a3YR5zLlq7XBHh0dc2XO75gancyV1hu+g+2LUXMnt7hXrJTzJnEDCpHPGSEtIeY3gse7Okuh3sgdLdispV91j1UULNpC30ERHwBLXonw2pYhSHV+rSARdW8v
ZJqKUJcv87XlzZaVppQA+ifJR7VQRzId4W9sYkmR24WYeyMTAAR1VsOJo8RjhZeaH969j/XysmahKw=



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: Ma. del Carmen Olvera Castillo

FIRMA: _____



FECHA: _____

13-Julio-2018

13-Julio-2018