

FACTURAS

Folio y Serie: 272 F
Folio Fiscal: D2905D7F-C4C4-4A2A-A475-A8E989AE043E
CSD del Emisor: 00001000000302019398
CSD del SAT: 00001000000405332712
Fecha de certificación: 2017-11-15T06:24:14

EMISOR	RECEPTOR
Nombre: CLAUDIA ALTAMIRANO VARONA RFC: AAVC621019J56 Dirección: CALLE HERMENEGILDO GALEANA No EXT 208 No INT 0 COLONIA CENTRO CIUDAD, MUNICIPIO CD. VALLES ESTADO SAN LUIS POTOSI PAIS MEXICO C.P. 79000	Nombre: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI RFC: SSS960912HW9 Dirección: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE, NO.5850., COL. LOMAS DE LA VIRGEN., SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO, C.P. 78380

LUGAR DE EMISIÓN:
CALLE HERMENEGILDO GALEANA No EXT 208 No INT 0 COLONIA CENTRO CIUDAD, MUNICIPIO CD. VALLES ESTADO SAN LUIS POTOSI PAIS MEXICO C.P. 79000

CANTIDAD	PRODUCTO Y/O SERVICIO	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2017; CUARTO NO. 40; 1 PERSONA	NO APLICA	117.65	117.65



SUBTOTAL 117.65
DESCUENTO 0.00

TRASLADOS
ISH Tasa: 3.00 % \$3.53
IVA Tasa: 16.00 % \$18.82

TOTAL \$140.00

IMPORTE CON LETRA:
CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	CONDICIONES DE PAGO	CUENTA DE PAGO	MONEDA
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	01-Efectivo	NO IDENTIFICADO	NO APLICA	PESO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
HERMENEGILDO GALEANA 208 0 CENTRO, CD. VALLES SAN LUIS POTOSI MEXICO 79000 2017-11-15T06:24:14

REGIMEN
REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

SELLO DIGITAL DEL CFDI
pGwZp0mGzCqJ+RelxElajDxthBdTU82veWXH0ZIMxJ3NHDBaySQqhG+glU2JUYwbJCXqu SIOxHnGGKp+G9r7f5dKnC3lIR3maYy9d4ocf+U+whKQ8BDnIdg+dhU8Weh3YadZUKMF
dqMgsfACDxmOl5uJ0WL7XPGfDHG+zlr3YTLUAmKzy+hbOglOu9vGIQBuwv1dKp1Mle T+6zy42TJoRXRofaVwh3RqSSZEFWdyRS;JUS0zsaDq4T+Ohle0oG/5VJqavJgd8W0zS8h
F2o2VFB1zleST9MlgrXwS26WU0uJLR0= zNCYBskdd+rtXa4c4d4b1Td8JbWwvcpQNUJG6aYf8Z4utQwaQWIRnqW54yz2q6TnHlIKxxZqj
Hwtf9IAZzh8ls77CfMb3Dh1CmYswz8HjArTE7WqfTDXusooy3e0IXenJzFYicwIAZw9Bmf7q
uw0hwtIaskDunjyJmNRpGPfY8ajeZKzRowDsWZ+eJVsFeMZSeFQIw==

CADENA ORIGINAL:
[13.2]2017-11-15T06:24:08[ingreso]PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION[117.65]0.00[PESO]140.00[01]HERMENEGILDO GALEANA 208 0 CENTRO, CD. VALLES SAN LUIS POTOSI MEXICO 79000[NO APLICAAV]C621019J56[CLAUDIA ALTAMIRANO VARONA]HERMENEGILDO GALEANA 208 0 CENTRO, CD. VALLES SAN LUIS POTOSI[MEXICO]79000[REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES]SSS960912HW9[SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI]PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE,NO.5850[LOMAS DE LA VIRGEN]SAN LUIS POTOSI[SAN LUIS POTOSI]MEXICO[78380]1.00[NO APLICA]SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2017; CUARTO NO. 40; 1 PERSONA[117.65]117.65[IVA]16.00[18.82]1.00[00]3.53[ISH]J3.00[3.53]

COMENTARIOS

Correo: hotel_sajra@outlook.com Tel: 481-3820446

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI
IDF: 21691DE: 454IDS: 458IDR: 38053

Vo.Bo.
ADMINISTRADORA
JURISDICCION SANITARIA NUM. 1



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSI
JURISDICCION SANITARIA No 1
SAN LUIS POTOSI

L.E. ROSA MARIA FRANCO RODRIGUEZ

JEFE DE JURISDICCION SANITARIA No. 1

DRA. FLOR LILIAN ESTRADA MARTINEZ

FACTURAS

Folio y Serie: 292 F
Folio Fiscal: D35975C3-5C4F-43EB-AEBC-A2B427BA425F
CSD del Emisor: 00001000000302019398
CSD del SAT: 0000100000040532712
Fecha de certificación: 2017-11-16T09:19:42

EMISOR	RECEPTOR
Nombre: CLAUDIA ALTAMIRANO VARONA RFC: AAVC621019J56 Dirección: CALLE HERMENEGILDO GALEANA No EXT 208 No INT 0 COLONIA CENTRO CIUDAD , MUNICIPIO CD. VALLES ESTADO SAN LUIS POTOSI POTOSI PAIS MEXICO C.P. 79000	Nombre: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI RFC: SSS960912HW9 Dirección: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE, NO.5850. , COL. LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO, C.P. 78380

LUGAR DE EMISIÓN:
CALLE HERMENEGILDO GALEANA No EXT 208 No INT 0 COLONIA CENTRO CIUDAD , MUNICIPIO CD. VALLES ESTADO SAN LUIS POTOSI PAIS MEXICO C.P. 79000

CANTIDAD	PRODUCTO Y/O SERVICIO	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 15 DE NOVIEMBRE DE 2017; CUARTO NO.40;1 PERSONA: SALIDA 16 DE NOVIEMBRE DE 2017.	SERVICIO	117.65	117.65



SUBTOTAL 117.65
DESCUENTO 0.00
TRASLADOS
ISH Tasa: 3.00 % \$3.53
IVA Tasa: 16.00 % \$18.82

TOTAL \$140.00

IMPORTE CON LETRA :
CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	CONDICIONES DE PAGO	CUENTA DE PAGO	MONEDA
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	01-Efectivo	NO IDENTIFICADO	NO APLICA	PESO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
HERMENEGILDO GALEANA 208 0 CENTRO , CD. VALLES SAN LUIS POTOSI MEXICO 79000 2017-11-16T09:19:42

REGIMEN
REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

SELLO DIGITAL DEL CFDI
pp0dm2cx0mmv4nqh9NYJGc2AZXv6DroSpG2yhA75owS4LQ0LIXxMLZBxK9gSH81TQ05
PBTLOpXNPZHxK005057eFae9hG0gaqDzzCv9XKxGrMTxWBofgVBoRMukaP5oICyA
JCwqeARDKPKCLc5ztT9iUWVhxDPTogzqT8=

SELLO DEL SAT

Dnx5qVrdsXTTQ3W1KgsEqkrfMmpPpCvFg1OwffeYuc6SpelaUjvhH3JpEKY1w2AHERBFI
8JlJlVb13Fl6Vl6lRCf3QXWUfZVoOqf27rsQKfzGndQCKX7DsB2SIUK7YyknUjH4DpelsdGO
IGRTqWogMnYxxu6Xaa5ndBYWPqthPHdHzF2hEXWf1YRCObvOnVknYz55qbzxCmb
HsB846eo2uicF+a4WwJNvGDehLZXQHicZtsCDHZIXVWnkz4YkppR8mhzLRe6uFZNXWY
9x0TH0mhPzLjHCBZGdYIG3ZkxbsicXwzry8OevYnDM8AJEB+pIRZbv9TA==

CADENA ORIGINAL:

113-212017-11-16T09:19:33JingresolPAGO EN UNA SOLA EXHIBICION117.6510.00PESO140.00101HERMENEGILDO GALEANA 208 0 CENTRO , CD. VALLES SAN LUIS POTOSI
MEXICO 790001NO APLICAAV/C621019J56CLAUDIA ALTAMIRANO VARONAHermenegildo GALEANA20801CENTRO1CD. VALLES SAN LUIS
POTOSI1MEXICO1790001REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES1SSSS960912HW9SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS
POTOSI1PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE1NO.58501LOMAS DE LA VIRGENSAN LUIS POTOSISAN LUIS POTOSI1MEXICO17838011.001SERVICIO1SERVICIO DE
HOSPEDAJE DEL DIA 15 DE NOVIEMBRE DE 2017; CUARTO NO.40;1 PERSONA: SALIDA 16 DE NOVIEMBRE DE
2017,1117.65117.65116.0018.8211.00003.531SH3.003.531

COMENTARIOS

Correo: hotel_saja@outlook.com Tel:481-3820446

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI
IDF:ZZ2206IDE:454IDS:458IDR:38053

VO. BO.
ADMINISTRADORA
JURISDICCION SANITARIA NUM. 1



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSI
JURISDICCION SANITARIA NO
SAN LUIS POTOSI

L.E. ROSA MARIA FRANCO RODRIGUEZ

JEFE DE JURISDICCION SANITARIA No. 1

DRA. FLOR LILIAN ESTRADA MARTINEZ