

HOTEL ALCABA S DE RL DE CV

RFC:HAL141125AB3

AV DE LA REPUBLICA No. 20 TABACALERA, Ciudad de México 06030

Cuauhtémoc Ciudad de Mexico México

REGIMEN FISCAL: Regimen General de Ley Personas Morales

LUGAR DE EXPEDICIÓN: AV DE LA REPUBLICA 20, TABACALERA, 06030, CUAUHTÉMOC, MEXICO DF, MEXICO

TELEFONOS: 5546-2857 5546-2856 5546-2858

Fecha de entrada: 13/11/2016

Fecha de salida: 16/11/2016

Habitación: 102

FOLIO:

5706

FECHA:

15/11/2016 23:39:41

Factura

Facturado a:

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
PROL. CALZADA DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN 78380
SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO

RFC: SSS960912HW9

Desglose:

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
3.00	No aplica	HABITACION TRIPLE 3 PERSONAS	156.30	468.91
Cantidad Con Letra			Subtotal	\$ 468.91
QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.			I.S.H 3 %	\$ 14.07
METODO DE PAGO: 01 NUM CTA:			IVA 16 %	\$ 75.02
			Total	\$ 558.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago

*Pago en una sola exhibición

Serie del Certificado del emisor: 00001000000305948256

Folio fiscal: F9CCCAF2-3125-4922-AF4A-A6A1541959E7

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883

Fecha y hora de certificación: Noviembre 15 2016 - 23:39:47

Sello digital del CFDI

JivIztAlwFrdrkif4YyCjbgT0vEOaz1D7CjHi3RN84O4F8EXzh5UQG7CnGpummvPPiip2GL7w99aAdUmCMHz+pwCPluZjaz+8KDQp
sNZ8Vw4wVthf916OJuyJVSvYi9Gt2dHJoJpZRx/PB4COnP1VLDm8gZvAjH0TQ9X/fLfxvC8=

Sello del SAT

cvvLFFSRftzzAEF9ilmbYUDVPICpCjhxKUiaJL0WBFxM/eufJOLR90vOaOLJ+hC6sodVLsDfiQlwiPPSMJ+lpVB9joDMRhZTFbtU
rGjhJREHqgNF22ZRwlyQIZLowGG0ut1U/16qhjRRZ/BU8ZCMD/vQLaow0q1CjOkE91/MzW8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|F9CCCAF2-3125-4922-AF4A-A6A1541959E7|2016-11-

15T23:39:47|JivIztAlwFrdrkif4YyCjbgT0vEOaz1D7CjHi3

RN84O4F8EXzh5UQG7CnGpummvPPiip2GL7w99aAdUmCMHz+pwCPluZjaz+8KDQpsNZ8Vw4wVthf916OJuyJVSvYi9Gt2dHJoJpZR
x/PB4COnP1VLDm8gZvAjH0TQ9X/fLfxvC8=|00001000000202864883||Vc.Bo.
ADMINISTRADORA
JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 1

LE ROSA MARIA FRANCO RODRIGUEZ

SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSI
JURISDICCIÓN
SAN LUIS POTOSI

JEFA DE JURISDICCIÓN SANITARIA No. 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:

Rocio De la Cruz Garcia

FIRMA:

FECHA:

17-NOV-16

