

IGNACIO ALVAREZ AGUILAR

RFC: AAAI430831VB7

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: CARRETERA RIOVERDE- VALLES KM 138 No. S/N

Col. CENTRO, CP. 79610

RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ

Lugar de expedición: RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ

Datos del receptor

Cliente SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ



RFC: SSS960912HW9

Domicilio:

Calle: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850

Col. LOMAS DE LA VIRGEN, CP. 78380

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 3ca52be1-7f6d-412a-9b59-85e6c3a83007

Número de comprobante: 3445

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2016-04-14T22:11:46

Fecha de certificación del CFDI: 2016-04-14T22:12:19

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	HOSPEDAJE ENTRADA 13 ABRIL SALIDA 15 ABRIL	188.36	188.36
Subtotal				188.36
I.V.A 16.00%				30.14
HOSPEDAJE 3.00%				5.65
Total				224.15

DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 15/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000302024813

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203015571

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|3ca52be1-7f6d-412a-9b59-85e6c3a83007|2016-04-14T22:12:19|
V6E11kNrf+wrQYdLw3t5FGCSeK0g8224qJvZ HbnOv+VWEk1+T1DVETbl1MNH TVPTlrRvOsY6XYThbIXHv4jdeJmsR/x+Uro
Ag6Hm8Gh8DDZeySvrGOM7MwawnBKJBZ9y6uqDLdWaJkXe2XwRdyEdR86SXGwQBgnlM PurnE=|00001000000203015571||

Sello Digital del Emisor:

V6E11kNrf+wrQYdLw3t5FGCSeK0g8224qJvZ HbnOv+VWEk1+T1DVETbl1MNH TVPTlrRvOsY6XYThbIXHv4jdeJmsR/x+Uro
Ag6Hm8Gh8DDZeySvrGOM7MwawnBKJBZ9y6uqDLdWaJkXe2XwRdyEdR86SXGwQBgnlM PurnE=

Sello digital del SAT:

eD8qr2N/a43tmJ+2uJN17J1jU3urT5ApVD KUUVch5SM3Sjs2cP1YhQ/FIwgkVquaC1SD3VHZnx7MF26tGFg oNnsj3ZQ6hKt
Jchcl4CpPAIVKpDg2U3jIhInOUw6 OeJQrZ5N4Autnwg HBodMF70NzS34SX+e9rag BXK+c=



Vo.Bo.
ADMINISTRADORA
JURISDICCION SANITARIA NUM. 1

L.C. ROSA MARIA FRANCO RODRIGUEZ

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

JEFA DE JURISDICCION SANITARIA No. 1

DRA. FLOR LILIAN ESTRADA MARTÍNEZ

Emisión por: **FACTUR@**
Asociación de México S.A. de C.V.