

Factura

SERIE:

FOLIO: 4624

FECHA: 6/7/2015 18:28:50

Documento Válido

SAGA HOSPEDAJE, S.A.
DE C.V.SHO101213LQ2 AVENIDA SALVADOR NAVA
MARTINEZ No. 1129 CONSTITUYENTES,
SAN LUIS POTOSI 78388
SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO
TEL: 8152311REGIMEN: GENERAL DE LEY DE PERSONAS
MORALES.Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN
LUIS POTOSI

R.F.C.: SSS960912HW9

Domicilio: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850

Teléfono:

Municipio: SAN LUIS POTOSI

Colonia: LOMAS DE LA VIRGEN
Estado: SAN LUIS POTOSIC.P.: 78380
País: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	HOSPEDAJE	193.96	193.96

Importe con letra
DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	193.96
16% I.V.A.:	31.04
TOTAL:	225.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

C.P. Cynthia Olvera Escalante
COORDINADORA ADMINISTRATIVADra. Margarita Ibarra Villanueva
Jefa Jurisdicción Sanitaria No. V

FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*Pago en una sola exhibición

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301931055
Folio fiscal:	F25E83E2-28F7-433B-8FC6-A7A0D89C8A41
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Julio 6 2015 - 18:28:54

Sello digital del CFDI

dZrYcasDdAI3iBY1Ae6PLRO1QOF2TzbymQ5xh0jxDbJQFY410mQk22K3zFeILKINFe5Ht/14Mp51e9okPEUBHH
XunBZ35o20QURMU6YyBxk0T5nPLmCuZggmx6CrVYKIEhpVGPWZ2fzPs/Zj5bGmm1zo0TR7OybbHfkyJwc71ZQ=

Sello del SAT

Ucz1Y1LknqN2ofe6J6FgbyzxaBmUJ2S2fRsc5z7FrGLAyv687RF2D7Y1UURxLeB2pIRW9oVe7vg8/vJ
Z3Yt6JJI1goNln9eMuTclCk118W5HvFlrSk52mVmuxvg1h94bW/kiVfmRc85bha82/xMK8GU7MaHr0GZ
kThhCTveaA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.01F25E83E2-28F7-433B-8FC6-A7A0D89C8A41|2015-07-06T18:28:54|dZrYcasDdAI3iBY1A
e6PLRO1QOF2TzbymQ5xh0jxDbJQFY410mQk22K3zFeILKINFe5Ht/14Mp51e9okPEUBHHXunBZ35o20Q
URMU6YyBxk0T5nPLmCuZggmx6CrVYKIEhpVGPWZ2fzPs/Zj5bGmm1zo0TR7OybbHfkyJwc71ZQ=|0000
1000000202864883||

RECIBI DE CONFORMIDAD

FIRMA

NOMBRE Olvera Escalante

CARGO Jefa de Enfermería

USO Hospedaje

DEPTO. Primer Nivel

Factura

SERIE:

FOLIO: 4678

FECHA: 10/7/2015 17:35:21

Documento Válido

SAGA HOSPEDAJE, S.A.
DE C.V.SHO101213LQ2 AVENIDA SALVADOR NAVA
MARTINEZ No. 1129 CONSTITUYENTES,
SAN LUIS POTOSI 78388
SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO
TEL: 8152311REGIMEN: GENERAL DE LEY DE PERSONAS
MORALES.Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN
LUIS POTOSI

R.F.C.: SSS960912HW9

Domicilio: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850

Teléfono:

Municipio: SAN LUIS POTOSI

Colonia: LOMAS DE LA VIRGEN
Estado: SAN LUIS POTOSIC.P.: 78380
País: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	HOSPEDAJE FACT. DEL DIA 6/7/2015	193.96	193.96

Importe con letra
DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.SUBTOTAL: 193.96
16% I.V.A.: 31.04
TOTAL: 225.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

C.P. Cynthia Olvera Escalante
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE CONFORMIDAD

Dra. Margarita Ibarra Villanueva
Jefa Jurisdicción Sanitaria No. VEste documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*Pago en una sola exhibición

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301931055
Folio fiscal:	8DAAC021-E915-43D4-9B5A-7C88B66319FF
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Julio 10 2015 - 17:35:24

Sello digital del CFDI

11UctZcRvswyAZBw1lo0T6tFWQcmardsdJ/rQEpzqkHddvYloWg/dpLaGHSFYbtGbutCitR84jdnepd3+PnXo
mcc+L08ellmL9jqnV8YmwQ5XBqSUna1Iuv4SXXM63uIIICta83zSIDjWNpa4GesNT1KRcHE1S/CL834n9PQ=

Sello del SAT

JgBJSVqV7BALdeGvd1zQeiHkwpjyqX33ail3C+Swjg191iRJKId+ziZhrw+8ZzBnWumXJ/OmGv3zn2f+
amRuw+/eVqJskR4t+9RRtPjRje2xV+kCd5pATVkk1vRq/GxVF5R1t6LauBHJq10bkiRqhtK1zhKnoCReA
g19rlpsSD40=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.018DAAC021-E915-43D4-9B5A-7C88B66319FF|2015-07-10T17:35:24|11UctZcRvswyAZBw1
lo0T6tFWQcmardsdJ/rQEpzqkHddvYloWg/dpLaGHSFYbtGbutCitR84jdnepd3+PnXomcc+L08ellm
L9jqnV8YmwQ5XBqSUna1Iuv4SXXM63uIIICta83zSIDjWNpa4GesNT1KRcHE1S/CL834n9PQ=10000
100000020286488311

RECIBI DE CONFORMIDAD

FIRMA

NOMBRE Olvera Cruz Martinez

CARGO Jefa de Enfermeras

USO Hospedaje

DEPTO. Promoción

OPERADO
CON
FASSA

Factura

SERIE:

FOLIO: 4679

FECHA: 10/7/2015 17:37:13

Documento Válido

SAGA HOSPEDAJE, S.A.
DE C.V.SHO101213LQ2 AVENIDA SALVADOR NAVA
MARTINEZ No. 1129 CONSTITUYENTES,
SAN LUIS POTOSI 78388
SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO
TEL: 8152311REGIMEN: GENERAL DE LEY DE PERSONAS
MORALES.Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN
LUIS POTOSI

R.F.C.: SSS960912HW9

Domicilio: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850

Teléfono:

Municipio: SAN LUIS POTOSI

Colonia: LOMAS DE LA VIRGEN
Estado: SAN LUIS POTOSIC.P.: 78380
País: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	HOSPEDAJE FACT. DEL DIA 7/7/2015	193.96	193.96

Importe con letra
DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	193.96
16% I.V.A.:	31.04
TOTAL:	225.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

C.P. Cynthia Olvera Tiscalante

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*Pago en una sola exhibición

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301931055
Folio fiscal:	4AE4C93D-AB9C-4A15-8AC6-FDDEE1D2274B
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Julio 10 2015 - 17:37:16

Sello digital del CFDI

1EErSPN8gqsYLLHYEpbTmPz8DVTpVUPqJQPK4zdlk+5qllwBMS5511/GVY1R5Zh201+EuWOA7/2dKQXfsv34c
x8Sugp60tsFTe63SUFke20NjH2K2E2v1zBPM7ozwuVHwa9kaCrgf3qbDXWSnOyV5t7yH1vq9hkgFkU9L6+Pt8=

Sello del SAT

ER/B2Qwe57+VUzS8V25pRNIUs81/8nnk79TKyd0jgH9b1BNbPh+1WdIZVQqDrK6p2xyLGmESQ8/EzUOV
+W6rKRHf6c247Yepa2mpmR+KKNAC5XfbgildcT6ynkhhb+dc6kWzKpKvqd2wLHdPOCKm+A/O29YTrGO
3j7HtctTJwE=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.014AE4C93D-AB9C-4A15-8AC6-FDDEE1D2274B12015-07-10T17:37:161EErSPN8gqsYLLHYE
pbTmPz8DVTpVUPqJQPK4zdlk+5qllwBMS5511/GVY1R5Zh201+EuWOA7/2dKQXfsv34cxBPM7ozwuVHwa9kaCrgf3qbDXWSnOyV5t7yH1vq9hkgFkU9L6+Pt8=10000
100000020286488311

RECIBI DE CONFORMIDAD

FIRMA

NOMBRE Olivera Cortez MontielCARGO Jefa de EnfermeríaUSO HospedajeDEPTO. Primer Nivel

Factura

SERIE:

FOLIO: 4649

FECHA: 8/7/2015 08:21:46

Documento Válido

SAGA HOSPEDAJE, S.A.
DE C.V.SHO101213LQ2 AVENIDA SALVADOR NAVA
MARTINEZ No. 1129 CONSTITUYENTES,
SAN LUIS POTOSI 78388
SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO
TEL: 8152311REGIMEN: GENERAL DE LEY DE PERSONAS
MORALES.Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN
LUIS POTOSI

R.F.C.: SSS960912HW9

Domicilio: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850

Teléfono:

Municipio: SAN LUIS POTOSI

Colonia: LOMAS DE LA VIRGEN
Estado: SAN LUIS POTOSIC.P.: 78380
País: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	HOSPEDAJE	193.96	193.96

Importe con letra
DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	193.96
16% I.V.A.:	31.04
TOTAL:	225.00

Cynthia Obregón Escalante
COORDINADORA ADMINISTRATIVADra. Margarita Lopera Villanueva
Jefa Jurisdicción Sanitaria No. V

FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*Pago en una sola exhibición

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301931055
Folio fiscal:	0EDA5A54-195D-457B-B88C-2C8E783A08D2
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Julio 8 2015 - 08:21:48

Sello digital del CFDI

j2LwF0uuuv/Fy7zQT2O9EbsaRbzEK9bXkJK7ADKCAFFtHa14SzDi+sImcMvE2AukvB1K60SN5ZmdnBxLxmp8
UlgJf95708as41+UsZu61qX2IfdTRgVNXoEd6EKCKS48bQ3eYR4V9NR3mPwhAwffUbx1k72NT4bKf2A/C1Ac=

Sello del SAT

j3hw5gcQzFQ0/bdXH/W1KTWfj3U4KpUem13cfBsr4Sj4QvEybGOKh68vYWFsNxtvxz1G0B2+R0o1wpyI
Y9NDXxYlRf25AKhYIbnH4DVH1U/UGYCL5U+Eaw07Sesx2g5RHJ5C8aQ8gXfHvEVoqHsbmSh200asADCX
NMJUAUCNA2c=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|0EDA5A54-195D-457B-B88C-2C8E783A08D2|2015-07-08T08:21:48|j2LwF0uuuv/Fy7zQT2O9EbsaRbzEK9bXkJK7ADKCAFFtHa14SzDi+sImcMvE2AukvB1K60SN5ZmdnBxLxmp8UlgJf95708as41+UsZu61qX2IfdTRgVNXoEd6EKCKS48bQ3eYR4V9NR3mPwhAwffUbx1k72NT4bKf2A/C1Ac=|00001000000202864883||

RECIBI DE CONFORMIDAD

FIRMA: [Firma]
NOMBRE: Olivera Martinez
CARGO: Jefa de Enfermeras
USO: Hospedaje
DEPTO: Primer Nivel

2015

Factura

SERIE:

FOLIO: 4680

FECHA: 10/7/2015 17:39:29

Documento Válido

SAGA HOSPEDAJE, S.A.
DE C.V.SHO101213LQ2 AVENIDA SALVADOR NAVA
MARTINEZ No. 1129 CONSTITUYENTES,
SAN LUIS POTOSI 78388
SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO
TEL: 8152311REGIMEN: GENERAL DE LEY DE PERSONAS
MORALES.Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN
LUIS POTOSI

R.F.C.: SSS960912HW9

Domicilio: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850

Teléfono:

Municipio: SAN LUIS POTOSI

Colonia: LOMAS DE LA VIRGEN
Estado: SAN LUIS POTOSIC.P.: 78380
País: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	HOSPEDAJE FACT. DEL DIA 9/7/2015	193.96	193.96

Importe con letra
DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:	193.96
16% I.V.A.:	31.04
TOTAL:	225.00

C.P. Cynthia Olvera Escalante
COORDINADORA ADMINISTRATIVADra. Margarita Ortiz Villanueva
Jefa Jurisdicción Sanitaria No. V

FIRMA DE CONFORMIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*Pago en una sola exhibición

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301931055
Folio fiscal:	1C932C6C-A65E-4771-9565-40EFF9A4B6EB
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Julio 10 2015 - 17:39:31

Sello digital del CFDI
M5EBu+EOs6CK5n1S578mKJRYWBk8OP1L+X4J2MXIALx1v1SD5nnQx+geE1X2vQ2wNcNDS06pjTHbd4qLGSAtcX 4FzKnu/vFksRtxHNGEBuB4vJTj1eNWL2pXsbmEGS7tjcYKxCi0HnTyH0I1Lds2zHdpv8nQxKUSy8G9U9bcb5+A=

Sello del SAT
bhK6q8oB1U3UheGMYWTtqyFDXiaQbC3zm15J5y73xtUx89s1T02r1WveHrh51lyn2wWZJ/600cb2/s d8041/g2Xj jRM68wzN0uYuRDBHnVfr+cdHRrOyAyjBH47Jhk1ezguTJAq860YQcG/pW0ZbxzOyFw1Ty EuESBpRgV3c=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

111.011C932C6C-A65E-4771-9565-40EFF9A4B6EB|2015-07-10T17:39:31|M5EBu+EOs6CK5n1S5
78mKJRYWBk8OP1L+X4J2MXIALx1v1SD5nnQx+geE1X2vQ2wNcNDS06pjTHbd4qLGSAtcX4FzKnu/vFks
RtxHNGEBuB4vJTj1eNWL2pXsbmEGS7tjcYKxCi0HnTyH0I1Lds2zHdpv8nQxKUSy8G9U9bcb5+A=|0000
1000000202864883||

RECIBI DE CONFORMIDAD

FIRMA

NOMBRE Olvera Escalante

CARGO Jefa de Enfermería

Uso Hospedaje

Punto Primer Nivel

OPERADO
CON
FASFA
2015