



MOTEL POTOSÍ

COMPAÑIA HOTELERA TANGAMANGA, S.A.
CARR. CENTRAL KM 426 S/N COL. CENTRAL
ZONA HOTELERA C.P. 78399 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.
R.F.C. HTA-801023-U35
RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
TELS: 818 25 56 Y 818 26 88

FACTURA
A 26251
FECHA LLEGADA
Octubre 26 2015
FECHA SALIDA
Octubre 30 2015
- 07:41:26

DATOS DEL CLIENTE:	HABITACIÓN
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850 COL. LOMAS DE LA VIRGEN C.P. 78380 SAN LUIS POTOSI., S.L.P. SSS960912HW9 MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO	48

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	IMPORTE
4.00 DIA(S)	NO APLICA	HOSPEDAJE	302.520	1,210.08
IMPORTE CON LETRA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.			SUBTOTAL \$	1,210.08
OBSERVACIONES:			I.S.H. \$	36.30
			I.V.A. \$	193.61
			TOTAL \$	1,439.99

C.P. Cynthia Olvera Escalante
COORDINADORA ADMINISTRATIVA



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSI
JURISDICCION SANITARIA No. V
CD. VALLES, S.L.P.

Dra. Margarita Ibarra Villanueva
Jefa Jurisdicción Sanitaria No. V

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI
*Efectos fiscales al pago *Pago en una sola exhibición

Folio Fiscal: B2621011-07A6-41EB-BFAD-33D3F60DDA84	Serie de Certificado: 00001000000202421260
No. Serie certificado SAT: 00001000000202864883	Fecha y hora de certificación: Octubre 30 2015 - 07:41:28



Sello digital del CFDI
UHV90jYIMGfa6rBUw4xZfARfcG0R5sMUI5bSpovjs0m9Hsp2En17GLOa92b7A8jpb8T1BAR3mUNeTSQz2joqe w/RILUnsbNYuZvjGCA52tzNk/MH7I6j9fsqspjio2EPMZiyG+p2a+Hc0L8Dp3q1i5C3YEQUio7VHrHjS2hJc=
Sello del SAT
jBDyUsoOrG6YW6qjVB8xgOFK013EdSju56VFeXN2W8H8GYbwApY6w4PJB+VzqDkh9bA72cOX23ZZM+W kr1M7xq8HWSTIdpXX0AgB3iJLD2dNnwsEwDLNvEVvoN/opRhsSI29eFuYSv5CICCrLVgF7AGtq0D4k6y 2Qkt1sVniwc=
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 B2621011-07A6-41EB-BFAD-33D3F60DDA84 2015-10-30T07:41:28 UHV90jYIMGfa6rBUw4xZfARfcG0R5sMUI5bSpovjs0m9Hsp2En17GLOa92b7A8jpb8T1BAR3mUNeTSQz2joqe/RILUnsbNYuZvjGCA52tzNk/MH7I6j9fsqspjio2EPMZiyG+p2a+Hc0L8Dp3q1i5C3YEQUio7VHrHjS2hJc= 00001000000202864883

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA
NOMBRE Irene Hernández
CARGO Dictaminador
USO Hospedaje
DEPTO. COEPRIS

OPERADO
CON
FASSA
2015