



Factura

SERIE: B

FOLIO: 29750

FECHA: 25/3/2017 01:17:41

OPERADO
CON
FASSA

2017

Documento Válido

Hoteleria Potosina S.A.

HPO800923GIA Avenida Joaquín Antonio Peñalosa No. 290

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
JURISDICCIÓN SANITARIA No. V
CD. VALLES, S.L.P.

Dr. Francisco Adán Castillo Morales

JEFE JURISDICCIÓN SANITARIA No. V

Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

R.F.C.: SSS960912HW9

Domicilio: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850

Teléfono:

Ciudad: SAN LUIS POTOSÍ

Colonia: LOMAS DE LA VIRGEN

Estado: SLP

C.P.: 78380

País: MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	HOSPEDAJE 24 DE MARZO DEL 2017 HAB: 105	163.86	163.86
Importe con letra			SUBTOTAL:	163.86
CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.			I.S.H.:	4.92
Método de Pago			I.V.A.:	26.22
Efectivo			TOTAL:	195.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Lugar de Expedición: Avenida Joaquín Antonio Peñalosa 290, El Paseo, 78320, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, México

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301790000
Folio fiscal:	66C07AAD-0C7E-48F4-BF92-775E7893C5F0
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Marzo 25 2017 - 01:17:45

Sello digital del CFDI
UHga3d+pGBM704CZqL2i5pGUQplcI6N/eb8DJKKifBCyNlaBlnXH4Rg3wEvl1XRgEoyvWY/qLlf6mChvpO/U5oG548UgO4imxa2gplCyEjzEuG2lUHpOIL600Lg5ZH0yC4JlFoCbmeQhSYLCSzFK5eYmgYwK2hmWzCs6JjCXvU=

Sello del SAT
uYp3m7gAlufbdjf5QHOCVP55NsGnDyzhog8tvOWDB+DbvSlZKemOW4gJ6Bf1kx7JYOWP8g8etRkZFRi18lofjKlJdG6QIWohhF/SwuQvgix6nDBMe0TGNZ8MBUzt1knLfwSChbjhk5xwpxt3liqLe5CddP2wZFNOxUuAkzbxYpLdupw5xtAMzZoW6TDX22txMyR80rBgrh95NJqJAGDIk+X7scn+2QsTjvCtnN8WBY2qZM/JhgMq879vfY0FLxMdPNG2U6PDI4CoN0z81XWuCKrKSONM7nuug1Xw3o03GSEAqRk40uwUJ24pMe00/zJwGYk0Ihxv8rvnXDZIWjXM/A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 66C07AAD-0C7E-48F4-BF92-775E7893C5F0 2017-03-25T01:17:45 UHga3d+pGBM704CZqL2i5pGUQplcI6N/eb8DJKKifBCyNlaBlnXH4Rg3wEvl1XRgEoyvWY/qLlf6mChvpO/U5oG548UgO4imxa2gplCyEjzEuG2lUHpOIL600Lg5ZH0yC4JlFoCbmeQhSYLCSzFK5eYmgYwK2hmWzCs6JjCXvU=1000000404486074

T. C. Liliána Hernández Rosas

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

RECIBI DE CONFORMIDAD

FIRMA

NOMBRE Alfonso G. Ruiz

CARGO Subd. Regional

USO Asesor

DEPTO. Subd. Regional