

**ING. Edgar Medina Treviño**  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

**Dr. Francisco Adrián Castillo Morales**  
JEFE JURISDICCION SANITARIA No. V

**Hotel De Gante**  
Una Tradición en el Centro Histórico

**Factura: A 1399**  
Folio Fiscal: F0804E08-98A2-4879-A988-67438551D910  
Fecha y Hora de Emisión: 29/6/2017 18:34:30  
Fecha y Hora de Certificación: Junio 29 2017 - 18:34:46  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074  
Certificado del Emisor: 00001000000403464018  
Tipo de Comprobante: ingreso

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
N° de Cta: \*\*\*\*1287  
Condiciones de Pago:  
Método de Pago: 28

Personas Moral Regimen General  
Ver. 3.2

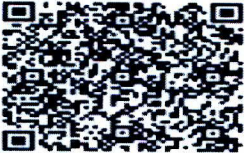
**SERVICIOS DE HOTELERIA RAYGRA, S.A. DE C.V.** 5 de Mayo No. 140  
San Luis Potosí Centro  
78000, San Luis Potosí San Luis Potosí  
Lugar de Expedición: 5 de Mayo 140, San Luis Potosí Centro, 78000, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, México  
**Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**  
**R.F.C.: SSS960912HW9**

|            |                                     |           |                         |
|------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------|
| Domicilio: | PROL. CALZADA DE GUADALUPE No. 5850 |           |                         |
| Colonia:   | LOMAS DE LA VIRGEN                  | Teléfono: |                         |
| C.P.:      | 78360                               | Ciudad:   | SAN LUIS POTOSI, S.L.P. |

| Cantidad | Unidad    | Concepto/Descripción                    | Valor Unitario | Importe |
|----------|-----------|-----------------------------------------|----------------|---------|
| 1.00     | No aplica | HOSPEDAJE<br>JUNIO.28.2017 - HAB. # 104 | 508.62180      | 508.62  |

**Importe total con letra**  
( SEISCIENTOS CINCO PESOS 26/100 M.N. )  
**Método de Pago**  
28

**SUBTOTAL: \$508.62**  
**I.V.A.: \$81.38**  
**I.S.H.: \$15.26**  
**TOTAL: \$605.26**



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Serie del Certificado del Emisor:    | 00001000000403464018                 |
| Folio Fiscal:                        | F0804E08-98A2-4879-A988-67438551D910 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000404486074                 |
| Fecha y Hora de Certificación:       | Junio 29 2017 - 18:34:46             |

Sello digital del CFDI  
GXsPHScjuh+aU6TDfYvOGbEzcTxypaUgJCde/JZnAIVWLq3km+LNvFcIO/owNg5kY9V40OmmWEwSJB3EtIOyO  
2f/9eTwgOmW/Xx9EKg9PQUzF8ZtGII529FRawwiusC1sRUwYI6s//9fWUWY8KyohzFeVK9Y1WhkCpm8I5Tb  
KaPoxAexqyLGecNdpLGgKpMF4Jwgm+/FtnSE84PcHh3jDQD9V5W/tHhSBIqDyeScasLlVtCC3uo5XdfH06I6  
tU8P0BF5OQH5Y5DW8srJIOsfNNBYmgswO9qd04oibpV44b545BG3YKT7JgxO17x2570O30V6cx6R8A/7F+RuQ==  
Sello del SAT  
g46wS4X7QD+8xagSfgXekTiTM5JzXjEs2nq6PI7nILs9e+iy/LKSOKrTqwpshSuu6X9up/LD0sCFcAiH  
/xuDJ+FsOScXfTT5xKUCsmltecyxL3BBOCA1KYcpi9d5vurPh01VvHEldoV5Fd08GENYTkiHYCMVxysS  
GeBYrR32mlQfhXr2e9Tyvy41HIIUmkkGwaWnynQltUz5cZaQxrsTtGvYbQSPiSioyBY9hwuXC9A353K  
aAWPDg7jDzChMqUQhgZSaXpckEIBc3qw8xDgLZimmk6Us/PI72NIdFT5+qTTRIZ7gibVWwXgC9D18n4ZW  
55KHodjrpGf2+LAaO4vylA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
||1.0|F0804E08-98A2-4879-A988-67438551D910|2017-06-29T18:34:46|GXsPHScjuh+aU6TDf  
YvOGbEzcTxypaUgJCde/JZnAIVWLq3km+LNvFcIO/owNg5kY9V40OmmWEwSJB3EtIOyO2f/9eTwgOmW  
/Xx9EKg9PQUzF8ZtGII529FRawwiusC1sRUwYI6s//9fWUWY8KyohzFeVK9Y1WhkCpm8I5TbKaPox  
AexqyLGecNdpLGgKpMF4Jwgm+/FtnSE84PcHh3jDQD9V5W/tHhSBIqDyeScasLlVtCC3uo5XdfH06I  
6tU8P0BF5OQH5Y5DW8srJIOsfNNBYmgswO9qd04oibpV44b545BG3YKT7JgxO17x2570O30V6cx6R8A/7  
F+RuQ==||00001000000404486074||

**OPERADO  
CON  
FASSA**

**2017**



**RECIBI DE CONFORMIDAD**  
**FIRMA:** ANGEL JONATHAN  
**NOMBRE:** WOCIE AVALOS  
**CARGO:** SUPERVISOR DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA  
**USO:** HOSPEDAJE  
**DEPTO.:** PRIMER NIVEL