



EMISOR: GEORGINA MARIA DEL ROSARIO AGUIRRE AVEDOY
 RFC: AUAG630505J43
 EXPEDIDO EN: Boulevard Antonio Rocha Cordero No. 400, El Aguaje
 San Luis Potosí, S.L.P. México C.P. 78398

RECEPTOR		FACTURA
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ		2671
Dirección: PROLONGACIÓN CALZADA DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN	R.F.C. SSS960912HW9	FECHA:
Ciudad y Edo.: SAN LUIS POTOSÍ SAN LUIS POTOSÍ	Tel.:	11/4/2017
Observaciones:	CP: 78380	

Cant.	Unidad	Concepto / Descripción	Descuentos	Precio Uni.	Importe
1.00	No aplica	Servicio de Hospedaje		200.00	200.00

1.00

DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago, Condiciones, Cuenta

01 EFECTIVO,

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

SUBTOTAL:	200.00
IVA:	32.00
ISH:	6.00
TOTAL:	238.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

	Efectos fiscales al pago
	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
OPERADO PROSPERA	
2016	
Serie del Certificado del emisor:	00001000000401608430
Folio fiscal:	152CC9A0-B4E1-4D32-BC38-5DD2D951921C
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Abril 11 2017 - 08:02:13
Sello digital del CFDI:	SdrFKMhxacTkkHa0LJLqsES3I+ZfVtRpb5Yza1vgMuS6mQbhU90ZjK9vblscKZYgAcWe5nBbsZWaG+UJPGI4Y9eMw8QpQUEvD/U6hhyPlgVxsRowhy9hnCpkThs24p1tjRo1LXdGr7O7NHRQK/n7YHxkNjxgeuolCD2wV96/XYVD66V8c2Sfki5t1IXpN/IQ4Qe/qCuqamG2cNzaqXLaK7oYMaU1L/Ru2lQetpu9yxaR1tfY5tP6DrODI xgrEVgr57b21ubG5QDdH67u1cPC8dpgmk3owOZJbt905AexTl8YPrvcNz1rp542Dc0yOqKvHyHBXRLkQ==
Sello del SAT:	O/KvoppnrCq5mh6c1b7+k7vWKHDH0MaefVw40e3LMNHpYVPq+80sIYwJE1JEVGM/544dW+saW4qsTuk3rFheYtYUu7WJDswcd0/W5ohtwWwMuYb/NUx5F5HcVgkEyZRW6JgU7z6z6zJTXI3Nem4v2xXW6gpbgy+boFO2wCvmsv1RKDaw6gUQUUDKt30BJvgas1ZLDtO93kF+8rmmeHMB9JsdXcZrkDDH5egbHn5uCi8NurQFy0Hb042vM53yZvHWF/HIYfLRVx+MPGFpbgJ1OVf5WLUYmzape7r+KbZbQmrHOHUSHOoATQxAsBMOEIA9+4TMA9Lm7wLzeAzR6raJA==
Cadena Original:	1.0 152CC9A0-B4E1-4D32-BC38-5DD2D951921C 2017-04-11T08:02:13 SdrFKMhxacTkkHa0LJLqsES3I+ZfVtRpb5Yza1vgMuS6mQbhU90ZjK9vblscKZYgAcWe5nBbsZWaG+UJPGI4Y9eMw8QpQUEvD/U6hhyPlgVxsRowhy9hnCpkThs24p1tjRo1LXdGr7O7NHRQK/n7YHxkNjxgeuolCD2wV96/XYVD66V8c2Sfki5t1IXpN/IQ4Qe/qCuqamG2cNzaqXLaK7oYMaU1L/Ru2lQetpu9yxaR1tfY5tP6DrODI xgrEVgr57b21ubG5QDdH67u1cPC8dpgmk3owOZJbt905AexTl8YPrvcNz1rp542Dc0yOqKvHyHBXRLkQ== 00001000000404486074

T. C. Liliana Hernández Rosas

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

Dr Francisco Adán Castillo Morales

JEFE JURISDICCIÓN SANITARIA No. V

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA
NOMBRE <u>JUAN JOSÉ LORA ORTEGA</u>
CARGO <u>RESPONSABLE DE SINOS</u>
USO <u>HOSPEDAJE</u>
DEPTO. <u>PRIMER NIVEL</u>