



MOTEL POTOSI
COMPANIA HOTELERA TANGAMANGA S.A.

RFC: HTA801023U35

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 78399

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago 01 - Efectivo

Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio

A - 48695

Fecha de entrada

Abril 24 2018

Habitación

57

Fecha de salida

27/4/2018 15:43:21

Datos del cliente

Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

R.F.C.: SSS960912HW9

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850, COL. LOMAS DE LA VIRGEN, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, S.L.P., MEXICO

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	ISH	Importe
3.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90111500 - Hoteles y moteles y pensiones	HOSPEDAJE	189.080	0.00	002 - IVA 90.76000	17.02	567.24

Importe con letra:

SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 02/100 M.N.

Subtotal

567.24

3% ISH

17.02

Impuestos Traslados

90.76

Total

675.02

Ing. Edgar Medina Treviño

CFDI RELACIONADO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor

Folio fiscal

No. de Serie del Certificado del SAT

Fecha y hora de certificación

00001000000404339992

CA04F75C-A33E-489E-915D-91F9F153F9BE

00001000000404486074

Abril 27 2018 - 15:43:30

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Dr. Francisco Adrían Castillo Morales

JEFE JURISDICCION SANITARIA No. V

Sello Digital del CFDI

Rz0YcqBirZGtb4HwToViViJEftfUzcpZD+3PcS/Jubz/8baaotW16OzMyPhq3Ma8Xzpnckh28zn4k+/K6miY4ZVodKS6ORmv27eEGIVqImN50fU25OaOcuBFGRSOYtSxEJuaXeSWk/wxTinBBk/yLbWQ6nz0JVirpspg0xhQWT
KiyjNj3t3s5ph1Fjobk/OIT0ShaaGisIdSWN7sigAtUa6jer5iFbNjk7XqdtW+gf5ytgxiMvFWb2Ydox8jbsHV
0iQG7rMVayAqjwxfWqKgKS5d3qxcP/jpKBunPcaLNmLt3ncRhcYjKLPrjnORT0BKRdM4SWo/2i/G/5ZHjpw==

Sello del SAT

qVV6OGxiu0Mm9gP8dYptmgPiT1eXLEgdV3uB9fMgbi08Ab2f5biGIXY5byJecbB30Yz8T4cDIYN/OT5e
FtGOrXXRrRR+L11FVF9eQ84b85NsPZHE7SCO+3GXJWjsw/ULZoD/7GhGJ2+dIjVrRCj5nggc5AdKvd
xybRfPnvBi8a0iKsexAin0aaLBfBUDTcTnNaqNXReM9sCPuBSfouWWVP1bGoikFaTmkTnD3TgeQorSnk
u2dH7P7ntwFA4hXPdMJOJI1dbRijMAZPz5b+KSGjQ0iU6MYmAuLS2fZfoFoDdBmi6dCfSx1IFu6vn0Fa
2mGVg82AG/zqORupzEqZzw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

|| 1.1 | CA04F75C-A33E-489E-915D-91F9F153F9BE | 2018-04-27T15:43:30 | MAS0810247C0 | Rz0Y
cqBirZGtb4HwToViViJEftfUzcpZD+3PcS/Jubz/8baaotW16OzMyPhq3Ma8Xzpnckh28zn4k+/K6m
iY4ZVodKS6ORmv27eEGIVqImN50fU25OaOcuBFGRSOYtSxEJuaXeSWk/wxTinBBk/yLbWQ6nz0JVirps
pg0xhQWTkiYjNj3t3s5ph1Fjobk/OIT0ShaaGisIdSWN7sigAtUa6jer5iFbNjk7XqdtW+gf5ytgxiMv
FWb2Ydox8jbsHV0iQG7rMVayAqjwxfWqKgKS5d3qxcP/jpKBunPcaLNmLt3ncRhcYjKLPrjnORT0BKR
dM4SWo/2i/G/5ZHjpw== | 00001000000404486074 | |

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA
NOMBRE <i>Martha Lucinda</i>
CARGO <i>Resp. C.S. Hospital</i>
USO <i>hospedaje</i>
DEPTO. <i>1er Nivel</i>