

**Factura A 7991**

HOTEL ANTARES, SA DE CV.

RFC: HAN020408NC9

Tipo de comprobante : I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000407847120

Folio Fiscal: 3e91c325-1001-4067-9055-65474a5da3bf

Régimen: 601 - General de Ley Personas Morales

DATOS DEL CLIENTE

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

RFC: SSS960912HW9

Uso CFDi: G03 - Gastos en general

EXPEDIDO EN

CP: 78388

Fecha y hora de emisión: 2018-01-25T19:22:42

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	V. UNITARIO IMPUESTOS	IMPORTE
1	E48 - SERVICIO	90111800 - NOCHE DE HOSPEDAJE HABITACION No. 103	197.48 002 - IVA: 31.60	197.48

ING. Edgar Medina Treviño
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

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

SubTotal \$	197.48
+IVA (0.160000%) \$	31.60
+Impuesto Sobre Hospedaje (3%) \$	5.92
=TOTAL \$	235.00

CANTIDAD CON LETRA : DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN
METODO PAGO : PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO : 01 - Efectivo
FECHA TIMBRADO : 2018-01-25T20:24:10
No de Serie del Certificado del SAT : 00001000000408254801

Sello Digital del CFDi

CFkfeXnkO1YbCRF3LgbyRcHPg14hCK1PrSd0hHMMvMfGwJq1Kpr1RlOkocuxp34VvY8ytBmp0KbPDy3Er/viTgdL1kvODJvMcRM/156tcUjkZP92RZayCYlbS
yoK95dhTgWaTFgkekSXLf6kNtVm6xltunhigeq4g4hE3r248h/Qc/CK4vhy524qpmnEJ4kyabk6a5xUiAlb4TTSVJYSTf9xYqdf1rxs3G4sm6t7MN4ncLUEs1m
TXcHhA5mWMMU6+CCC65VoCJ7Roi9m29AaP7K68Ybdoydn/vVifuXzi5GcGIZsS2QZf7GJeij1IZyPQFfN8XqqkCsPGIqOjIQ==

Sello Digital del SAT

J69eJZUv/SNfSDNDat3pznQPVIgoXdZGWdqbTdkSul+9UDw5gN4UsWIXTG8yCPUCOkRuISMhJQ+xQ6mWmkin1++I2Skud7yIVfyxvplq/0u4OZFwuABfC
RONVT3lrcVJ0m73RkdJV1uaa3CNZvTo3rfqN/gLhTtacz4Yod8pvKmwHv6BHDq1cTSohWeM8ihZajcOQondkEY219/JQA5+y1nTCaSoy+arf9tISfwd2h
4ueXNZyHMOdoZXS3EmYsMSmDvzMa0D1581vLMZjQvRMxk5+Lp7RpZPXa2fby/9LwXpvz+SSJ1SYHj1MwHOEFuTKMMQgq+r9Mo9vw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|3e91c325-1001-4067-9055-65474a5da3bf|2018-01-

25T20:24:10|LSO1306189R5|CFkfeXnkO1YbCRF3LgbyRcHPg14hCK1PrSd0hHMMvMfGwJq1Kpr1RlOkocuxp34VvY8ytBmp0KbPDy3Er/viTgdL1kvODJvMcRM/156tcUjkZP92RZayCYlbSyoK95dhTgWaTFgkek
SXLf6kNtVm6xltunhigeq4g4hE3r248h/Qc/CK4vhy524qpmnEJ4kyabk6a5xUiAlb4TTSVJYSTf9xYqdf1rxs3G4sm6t7MN4ncLUEs1mTXcHhA5mWMMU6+CCC65VoCJ7Roi9m29AaP7K68Ybdoydn/vVifuXzi5G
cGIZsS2QZf7GJeij1IZyPQFfN8XqqkCsPGIqOjIQ=||00001000000408254801||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA
NOMBRE <u>Maria Guadalupe Rios Paredes</u>
CARGO <u>Biologo</u>
USO <u>Hospedaje</u>
DEPTO. <u>Vecores Estatal</u>

