

GEORGINA MARIA DEL ROSARIO AGUIRRE AVEDOY

RFC: AUAG630505J43

ANTONIO ROCHA CORDERO No. 400 El Aguaje, San Luis Potosí San Luis Potosí San Luis Potosí
México C.P.: 78398

FACTURA

Puerta de Hierro
HOTEL

LUGAR DE EXPEDICION: 78398 Tipo de Comprobante: I - Ingreso Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Forma de pago	01 - Efectivo	Tipo Relación: -	Folio	7522
Método de pago	PUE - Pago en una sola exhibición	CFDI Relacionado:	Fecha	Noviembre 8 2019 - 10:16:52
Moneda:	MXN - Peso Mexicano	Uso CFDI: G03 - Gastos en general	VENCE	Noviembre 8 2019

Observaciones: HOSPEDAJE CON ENTRADA DEL DOMINGO 3 AL JUEVES 7, CON SALIDA EL VIERNES 8 DE NOVIEMBRE DEL 2019.

Datos del cliente

Cliente:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
R.F.C.:	SSS960912HW9
Domicilio:	PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850, LOMAS DE LA VIRGEN, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO

Cantidad	Clave Unidad	Clave Producto	Valor Unitario	Impuestos	Importe
5.00	E48 - Unidad de servicio	90111500 - SER002	230.00	IVA - 0.16000 - 184.00000	1,150.00

Importe con letra: MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1,150.00
	Impuestos	
	Trasladados:	184.00
	ISH:	34.50
	Total:	1,368.50

Este documento es una representación impresa de un CFDI

	FOLIO FISCAL:	38B315E2-B5CE-493D-BB02-37B5ACA31331
	Serie del Certificado del emisor:	00001000000401609430
	No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
	Fecha y hora de certificación:	Noviembre 8 2019 - 10:16:55
Sello digital del CFDI: SwwVA6B/B6G8A/3PvLmnnFN43aZUj92bKliqMldeBmM4oj8hSeRC31/F8un2x3CvN20gW7suW9AUnzZV+E8/m+YhHPr9i9F0R+Jfzg3oLuF3CvWuFTYA+Xp6ghzhVIX+R3LjmkwV4gIE4jN777F/YBLWF+18aG/Zk+88n6KAtzKNWkmDRHBNa0DhVfEozDnhVnodiR4BogrO6I+g66CCByK8owwFUBWDRM7UQ3kmmmkv5VKm9-TwK5tanIDmH4HfEGEMeajht20ReAhJe4h/NKfMKWu4Uhpv5gK0t/RzbVgYIE+q6EmuxOKOIP/eXNm4GMrsV98SQ==		
Sello del SAT: f2SMiLLyYbIXphtthnKUVbYgJf/n107UHmRRLU7t5hKtWFRdQ7YbDpPukN48HmMxKVFTHqFW3LbtTexd+YFAw6d8Lx2AwLFTwSYLQZv835cQKdpFmVK9zOztKxFSsWwvphy7DFa1x5bNRe7MgFIQwDjNGhAgUWChoxHd7bLfnM7exviQcabCzWlpTKyq7FBI/3bQ2K0r9s00tgnEYKFnRsb+SnatrMvHD9rC+XeHr9Bi7Ukwn634ykNmoG06Th9Uf+BSYCC0u8UORIMODWjKJqJqieXslcG7DYWl0aFDFo+U9INW6f+uxwQaYctHWMGypn727aF5h2zeQ==		
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: [1.1.]38B315E2-B5CE-493D-BB02-37B5ACA31331[2019-11-08T10:16:55]MAS0810247C0[SewVA6B/B6G8A/3PvLmnnFN43aZUj92bKliqMldeBmM4oj8hSeRC31/F8un2x3CvN20gW7suW9AUnzZV+E8/m+YhHPr9i9F0R+Jfzg3oLuF3CvWuFTYA+Xp6ghzhVIX+R3LjmkwV4gIE4jN777F/YBLWF+18aG/Zk+88n6KAtzKNWkmDRHBNa0DhVfEozDnhVnodiR4BogrO6I+g66CCByK8owwFUBWDRM7UQ3kmmmkv5VKm9-TwK5tanIDmH4HfEGEMeajht20ReAhJe4h/NKfMKWu4Uhpv5gK0t/RzbVgYIE+q6EmuxOKOIP/eXNm4GMrsV98SQ== [00001000000404486074]]		

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA <u>Heriberto Guerrero</u>
NOMBRE <u>Heriberto Guerrero Espinosa</u>
CARGO <u>Tec en programas de salud</u>
USO <u>Hospedaje</u>
DEPTO. <u>Vectores</u>


Ing. Edgar Medina Treviño
COORDINADOR ADMINISTRATIVO


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

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, COMPRUEBO CON LA FACTURA QUE SE ANEXA SIENDO ESTA ORIGINAL Y EXPEDIDA POR EL PRESTADOR DEL SERVICIO EN EL LUGAR Y FECHA QUE SE ESTIPULA Y QUE CORRESPONDE AL LUGAR QUE FUI COMISIONADO.

NOMBRE: Heriberto Guerrero Espinosa

FIRMA: Heriberto Guerrero E.

FECHA: 11-11-19