

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Interno: **H 14910**

Folio Fiscal: 29069574-5CCE-441F-87F1-12FDBF4E75B8

CSD del Emisor

00001000000411222693

Fecha de Emisión

2019-09-17T14:09:33

Tipo de comprobante

I-Ingreso

CSD del SAT

00001000000404486074

Fecha de Certificación

2019-09-17T14:08:51

Expedido en

78380

Datos del Emisor

SAGA HOSPEDAJE, S.A. DE C.V.
SHO101213LQ2

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Datos del Receptor

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SSS960912HW9

Uso CFDI: G03-Gastos en general

Código	Clave Prod/ Servicio	Cantidad	Unidad SAT	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto		Importe
HOSP	90111500 - Hoteles y moteles y pensiones	1	E48 - Unidad de servicio	Unidad de servicio	HOSPEDAJE	241.38	\$ 0.00	002-IVA 0.000000	\$0	\$ 241.38
								002-IVA 0.160000	\$38.6208	
								Subtotal		\$ 241.38
								Total Descuentos		\$ 0.00
								Total Impuestos Traslados		\$38.62
								Total Impuestos Retenidos		\$ 0.00
								Total		\$ 280.00

Total con letra: Doscientos ochenta pesos 00/100 MXN
hospedaje del día 16 al 17 del presente mes y año

NO APLICA
PIRMA
NOMBRE Laura Haydee Carbajal Hernandez
CARGO Directora
USO Hospedaje
DEPTO. HBC Ebano

Forma de Pago

01-Efectivo

Moneda

MXN-Peso Mexicano

Método de Pago

PUE-Pago en una sola exhibición

Tipo de Cambio



Cadena Original del Timbre

[[1.1|29069574-5CCE-441F-87F1-12FDBF4E75B8|2019-09-17T14:08:51|MAS0810247C0|
 MSZsZ8WEdnqLC6010zO59HisCzYTfkwCk1GN8I2Ck0WOK+p
 +jnDFkCGrZqayBbOI47NiYkDzTjKLsKPZ4aWMNTGm4V48I4tlrTfsoHO6Z1Sbid/P8rrWhkZQG3fcKDijW8rTRS57Ybxuy
 nNAEfOI2+cpnCslQIYAsxxMPlm4OxoZJ/EdSICxBldvZaNknlb9No9MVOr5iBoINzsgJuySkbPOv+7FdgxXY
 +rtDjK4lymOYfDZ7IL/1YAYoACITAbU7YhgXaWJdzMT+vVhrtRjIZ3UJmjwZTf67qpmSN0ZewiH1klSxw
 +juzvT3NfLcCsoH5oPq5g6eiNBBiznscgw==|00001000000404486074]]

Sello Digital del Emisor

MSZsZ8WEdnqLC6010zO59HisCzYTfkwCk1GN8I2Ck0WOK+p
 +jnDFkCGrZqayBbOI47NiYkDzTjKLsKPZ4aWMNTGm4V48I4tlrTfsoHO6Z1Sbid/P8rrWhkZQG3fcKDijW8rTRS57Ybxuy
 nNAEfOI2+cpnCslQIYAsxxMPlm4OxoZJ/EdSICxBldvZaNknlb9No9MVOr5iBoINzsgJuySkbPOv+7FdgxXY
 +rtDjK4lymOYfDZ7IL/1YAYoACITAbU7YhgXaWJdzMT+vVhrtRjIZ3UJmjwZTf67qpmSN0ZewiH1klSxw
 +juzvT3NfLcCsoH5oPq5g6eiNBBiznscgw==

Sello Digital del SAT

k5/Vi7o482N3BuPgBxsPbtoC74/Cv87pPqJxtm+xNI0/E+wwtj
 +sRcCJ8tOHZu7j6ikJovlPCsutsI2e2C9ktyobpZW0kuaqUsRolf84xKVyFilySiiOHtJFwdl/P5DltPQTCVFB
 +GTPIHH7TGMVgYwhCd
 +gXzYqX2V9qdebWrGuv120ZBKELwKPCQ4Uujg9HDeSTZyMV3BrYf4knGqAhYwM8Xz2vhFh7vixbmY3139VcPX6j/n
 TLVpV53LRn15xhKW9+eHQAuyy2uPU8Fa7gJM6gqbGcpfKd9/eCqGQCoiSqpRwud/czcOASf54MYE4MBI3iCUu1OEeX
 LTAug==

Ing. Edgar Medina Treviño
 COORDINADOR ADMINISTRATIVO

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

Este documento es una representación impresa de un CFDI

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

NOMBRE DEL COMISIONADO: Laura Haydee Carbajal Hernandez

FIRMA: 

FECHA: 18-09-2019