



Factura	
Folio:	FE - 2157
Tipo de Comprobante:	I - Ingreso
Lugar de Expedición:	79960
Régimen Fiscal:	612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Fecha:	5/3/2021 12:52:43
Documento Válido	

Rosa María González Hernández	20 de Noviembre No. 301, Tamazunchale Centro
RFC	79960, Tamazunchale San Luis Potosí
	GOHR470806IN4

Cliente: Servicios de Salud de San Luis Potosí	
R.F.C.: SSS960912HW9	
Domicilio:	Prolongación Calzada de Guadalupe No. 5850, Lomas de la Virgen, 78380
Ciudad/Municipio:	San Luis Potosí, San Luis Potosí
Estado/Pais:	San Luis Potosí, México
Uso CFDI:	G03
Descripción Uso:	Gastos en general

Cantidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	E48 - Unidad de servicio	90111501 - Hoteles	Servicio de Hospedaje correspondiente al día miércoles 3 y jueves 4, con salida viernes 5 de marzo 2021	327.73	0.00	002 - IVA - 52.44 / ISH - 9.83	327.73

Importe total con letra	
TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.	
Forma de pago: 01 - Efectivo	
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición	
Moneda: / Condiciones de Pago: MXN - Peso Mexicano / CONTADO	
Observaciones:	

SUBTOTAL:	327.73
I.V.A.:	52.44
I.S.H.:	9.83
TOTAL:	390.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 CFDI Relacionado:
 Tipo Relación -
 Folio Fiscal CFDI:

Serie del Certificado del emisor:	00001000000409283051
Folio fiscal:	3205A62E-3B8A-4818-B3D0-0752442F4EAE
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000505142236
Fecha y hora de certificación:	Marzo 5 2021 - 12:52:47

Sello digital del CFDI

M7ZsF0Y0sjP2A/1s9Dgo159d5LWl109vmm466cBLj5/nSO0hy14n102+jKOMngSUUF+Qv2nTedN8YFNd5IzCN/icc/pxhRGy/+tHpr5newZSR7+NpLyGrRGz8F4iRaQT5JotHN1GivVtAJRORT9LDSu5rclc3KwL+KWSJxMENacg89orwD3sxVjpxNYszWhSbuvarzvb0dk3LN5LT+oTQhjGgeHmoxCDG9jip/2QoENSphQGZz+nVjINJnf14VnGhA V2TJLPXRr5R1t301TR+hs5WzYnloTv9nhBd81Wm2Sf1j2nsBtgvSg7h3jzrZ8YxwY4R01vBFsThqMf2167oJA==

Sello del SAT

FkpV7YiVhuaG21D7L1qV2GkMjwj280mGnXBEfZk7691DRZ1hpggenYUds2kRIfi6zpfKIT4bGxLmnNeF RvE23A8QhPj+OwOb953nyb4fyue1hWtsXRZ8bD0Gb+hx+3ICueZeydN6POgfo9kj6TJ2EYfERhatU2Ov 7eR5kcMkn7YLxIE6grkKcmqj5khY59usWHzTt5UsGDLAdW0WNEzWbZlszqEp2SJO/07j7QRuG6VYrOnL S2Jm8Sg6RaeY1gnPauKUaoD+I9/pC2A4colWoQdk+8HWd7Ang3w86sbOKXJSbmUB51aQSyw6MNAzEgg0 hZ2o9K6ayY1m0kw8epM/dg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|3205A62E-3B8A-4818-B3D0-0752442F4EAE|2021-03-05T12:52:47|MAS0810247C0|M7Zs F0Y0sjP2A/1s9Dgo159d5LWl109vmm466cBLj5/nSO0hy14n102+jKOMngSUUF+Qv2nTedN8YFNd5IzCN/icc/pxhRGy/+tHpr5newZSR7+NpLyGrRGz8F4iRaQT5JotHN1GivVtAJRORT9LDSu5rclc3KwL+KWS JxMENacg89orwD3sxVjpxNYszWhSbuvarzvb0dk3LN5LT+oTQhjGgeHmoxCDG9jip/2QoENSphQGZz+n VjINJnf14VnGhAV2TJLPXRr5R1t301TR+hs5WzYnloTv9nhBd81Wm2Sf1j2nsBtgvSg7h3jzrZ8YxwY4R 01vBFsThqMf2167oJA==|00001000000505142236||

ESTADO DE CONFORMIDAD
 FIRMA: J. Jesús Solla Upr
 CARGO: Epidemiólogo Estatal
 USO: HOSPEDAJE
 INSTITUTO: Vectores Estatal

[Signature]
 Edgar Medina Treviño
 JEFE DE ADMINISTRATIVO

[Signature]
 Dr. Francisco Adrián Castillo Morales
 JEFE JURISDICCION SANITARIA N.º 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: J. Jesus Siller Mh

FIRMA: J. Jesus Siller Mh

FECHA: 08-03-2021