

# Comprobante Fiscal Digital por Internet

CSD del Emisor

CSD del SAT

00001000000411222693

00001000000505142236

Folio Interno: **H 20220**

Fecha de Emisión

Fecha de Certificación

Folio Fiscal: 48918394-1E49-4CCB-85A5-734002A15A01

2021-10-22T03:43:54

2021-10-22T03:43:55

Tipo de comprobante

Expedido en

I-Ingreso

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	No Aplica	HOSPEDAJE	\$ 267.24	\$ 0.00	002-IVA 0.000000 002-IVA 0.160000	\$0.000000 \$42.758400	\$ 267.24
								Subtotal	\$ 267.24	
								Total Descuentos	-	
								Total Impuestos Trasladados	\$42.76	
								Total Impuestos Retenidos	-	
								Total	\$ 310.00	

total con letra: Trescientos diez pesos 00/100 MXN  
INGRESO 21/10/21 SALIDA 22/10/21

**RECIBI DE CONFORMIDAD**

FIRMA [Firma]

NOMBRE Antonio Bogdán Hernández

CARGO Responsable de Rec. Humanos

USO Hospedaje

DEPTO. Recursos Humanos

Forma de Pago 01-Efectivo

Método de Pago PUE-Pago en una sola exhibición

Tipo de Cambio

Moneda MXN-Peso Mexicano

## Cadena Original del Timbre



[[1.1|48918394-1E49-4CCB-85A5-734002A15A01|2021-10-22T03:43:55|MAS0810247C0|hC+X1rZog8Ewci+hjt+PLnjETuZWxYv+AdJ0XjIQ44k403Kc95+ova+dRoP7Wz65hYrbFu bP3RNTgHy29x5ZKLWN0fmT3HVvLmwOvD4tZq5SkDMPL88OBQ8OXeci5DWTMU1StpS0rxpWHbt30FhDSiizQlayK8 DYq8UAxNlJm5abrmASTQoejKvW3nHYMr9XWB7pVs/Qbmy+KYTiN6guZKJNYd98F9RqP+axnW81tKvdnR2wrzQdnn Oi2UOhJirJHplbHgOWBZA+q1fE+GNhwcAGMvfj73iS/5b8L1QlqVHHaCd0IKVEdkeY5q6iL8nj/A4mJOnbel1yEBsU5xg= =|00001000000505142236|]]

## Sello Digital del Emisor

hC+X1rZog8Ewci+hjt+PLnjETuZWxYv+AdJ0XjIQ44k403Kc95+ova+dRoP7Wz65hYrbFubP3RNTgHy29x5ZKLWN0fmT 3HVvLmwOvD4tZq5SkDMPL88OBQ8OXeci5DWTMU1StpS0rxpWHbt30FhDSiizQlayK8DYq8UAxNlJm5abrmASTQoejK vvW3nHYMr9XWB7pVs/Qbmy+KYTiN6guZKJNYd98F9RqP+axnW81tKvdnR2wrzQdnnOi2UOhJirJHplbHgOWBZA+q1f E+GNhwcAGMvfj73iS/5b8L1QlqVHHaCd0IKVEdkeY5q6iL8nj/A4mJOnbel1yEBsU5xg==

## Sello Digital del SAT

FrUnLDau2jr/nori5EUndcNVAmOWYnX0vL3joXcz8uWQsQGLNFK89JOyVUvnpG7pknrIN0iy37C1TmX3Pkd6MP0qkbK C1femh3b2JuWAR3ScgurHXHy2olNerDuPCvyIG2Gc779szZYP1yID3QCHeegCDNS4BEVuvLLGfqUeVCLAQ6O4Xg4 8k9HkYJQIV9vFJK0+7W/T1s/OXPxBWOApLfNEGox/fPeOuGNtgNutFgOTReAqTUh/qR5uF945dNzJGkG8/qtlfGf3AQh4 N20xglPazbejTnMrkwzWugTZz+jcx3q/oOzxoRs/lxwLSH53Mou2B3Pgj7SxJ2SeWX6A==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Va. Bo**  
[Firma]  
**C.P. Yolanda Maldonado Gutierrez**  
Coordinadora Administrativa

[Firma]  
**Dr. Francisco Adrian Castillo Morales**  
JEFE JURISDICCION SANITARIA No V



BAJO PROTESTA DE DECIR 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: ANTONIO SCHMIDAR HERNANDEZ  
FIRMA: [Signature]  
FECHA: 25-10-2021

Comisión de Vigilancia y Control  
del Poder Judicial de la Federación

Comisión de Vigilancia y Control  
del Poder Judicial de la Federación