

COMPA&IA HOTELERA TANGAMANGA

RFC: HTA801023U35

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 78399
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago 01 - Efectivo
Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Exportación: 01 - No aplica

Folio D - 2966
Fecha entrada Agosto 9 2023
Habitación 50
Fecha salida 10/8/2023 13:17:24
Tipo de cambio:

Datos del cliente

Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
R.F.C.: SSS960912HW9
Domicilio fiscal: 78380

Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	ISH	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90111500 - Hoteles y moteles y pensiones	HOSPEDAJE	336.140	10.08	002 - IVA - 53.78	336.14

Importe con letra

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Subtotal 336.14
3% ISH 10.08
Impuestos Traslados 53.78
Total 400.00

CFDI Relacionados:

Tipo Relación

CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor 00001000000505781606
Folio fiscal C9167542-73A2-4D4C-BCF0-75AAC21C4E95
No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación Agosto 10 2023 - 13:17:32

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

feg7onCmpprXXw8yYktoutbvQZarPNLymSpXF7ppYLuPLUjVJckex+xoc3D369ZF1g9Gp9yjoWtviEXUUSi9a
IHGXZfVEoUMtZ2/7yThBhTISv4ZAx7yHqTVHab2zc7gBLTsMesbuMv2PXpeKt8e1mHK+SfBaYHBKsjYVc++g4K
/tjkd6L8OwNUqYDkaET8XrYhfZtj7vncgqAlYEFCL6r8pleiAwAGKwzxCbkxzCYejTcMuL9B9rJF7yoCW8pv
JP2eilnRcnHYnp9je8N/oXp+M00FujpET2BR2Y1pLfpeIBIKNgYO4ataqKj9qolRvQ+5BMMSeMteqDos+9g==

Sello del SAT

n/TmqmdvpSO/VcxcoC689z5Tbix85Gd+si9WyzHxU8tHgUjBw4L4PWTXZDcxpJAldoukWOZwsEedwlh6
tCu1EX/CrhErcoSetV7KQ0gKke9YpYzuZPTx+2pvOJkFERQAcA+FkyymuYjQlwr9LpLzV0jeC8Qwn+UV
j7iuGfGcQwfp7hq3j7AWvFdy92kHDq9XcsvdqUyqO1zJsEVb57A4OjecLuf5St7dqK2OwHvuqaox8W
soEbNM48iPgp8od7ABEGPhZ56DLyCZaI2X9foi+vCoU+Oul2xSa0ZxfBc/azb2MRn5P+3frK6lyOMt
drncK67MxrSsu0o3JNaP8Q==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1.1]C9167542-73A2-4D4C-BCF0-75AAC21C4E95|2023-08-10T13:17:32|MAS0810247C0|feg7
onCmpprXXw8yYktoutbvQZarPNLymSpXF7ppYLuPLUjVJckex+xoc3D369ZF1g9Gp9yjoWtviEXUUSi
9aIHGXZfVEoUMtZ2/7yThBhTISv4ZAx7yHqTVHab2zc7gBLTsMesbuMv2PXpeKt8e1mHK+SfBaYHBKsj
YVc++g4K/tjkd6L8OwNUqYDkaET8XrYhfZtj7vncgqAlYEFCL6r8pleiAwAGKwzxCbkxzCYejTcMuL
9B9rJF7yoCW8pvJP2eilnRcnHYnp9je8N/oXp+M00FujpET2BR2Y1pLfpeIBIKNgYO4ataqKj9qolRv
Q+5BMMSeMteqDos+9g==|00001000000505142236|

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA FELICITAS CASTILLO M
NOMBRE FELICITAS CASTILLO MAHARR
CARGO ENFERMERA
USO HOSPEDAJE
DEPTO. SALUD REPRODUCTIVA

AUTORIZA

Dr. Jose Gustavo Macias del Rio
Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No V

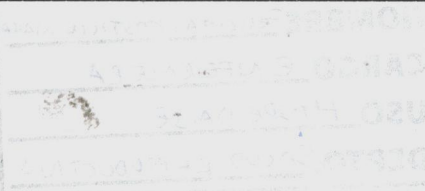
CP Yolanda Maldonado Gutierrez
Coordinadora Administrativa

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: FELICITAS CASTILLO NAJARRO

FIRMA: FELICITAS CASTILLO N.

FECHA: 11/08/2023



Coordinadora Administrativa
y de Relaciones Públicas