

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 - 3323
Fecha entrada Agosto 24 2023
Habitación 75
Fecha salida 25/8/2023 17:19:11
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 B2059729-F3C9-4A14-902D-B50CB11BD9D6
No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación Agosto 25 2023 - 17:19:17

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

LHAnanu99raIW2mfghmQJEZD15NoSsLaZK5R737AmITkeBM44vDGUnijHivPJ7iqlkfaub01Hjejb6qmi6kUby
vBhle0GbAcgS241xcc0la6d6ZoO6xENaZk7R9VcAlqEFROdSwBJiawmFueXeK6+q6B6IHq9hQ3ojcYzo4bdA1z
a0br/v14xLZcdG1aST/0UyXghuKdIHNCJDjfdWam8fOYGoW6giQh8xMt7XZJipFHVruuUCsEsUWNH1WToOQtj
pdeHpskiHh/50uMhOr7HpKvjRnVsC573wC+htuXlw+QaPTKX3bKMUTTcNrCxSgCg84840Qjewp/XrhNxUceg==

Sello del SAT

DfrloCOnijTtDOMJMv5GqBf288rKqc6uF41HIUZNoZxyAk1VfYqh26zuB/GJkl20gLnYKsCtfy7rS4k
npt/Ddgb8TglmEfGzDSpcL97C1aBzgtZIO/Bn+fh+fp6HaWz5HuQrLaD5gfeYB0IdpOODjuOCR1trj3
Ad+eJAYyO5Tsys6uomw0RPSovIBjSZZ4B+jn1nXw8VffuDI4pG8IKt+LKJv614fslw9J8ZynPOQIWWgg
k6SNQciVjEqQzGf827R00kOH5e/fyKLWRC37RRhofzEWb6T19ER8Df4DRwszatpwSEJpeKt+ypfACuU
67IFsmgmfgC6cbEbRNIfw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|B2059729-F3C9-4A14-902D-B50CB11BD9D6|2023-08-25T17:19:17|MAS0810247C0|LHAn
anu99raIW2mfghmQJEZD15NoSsLaZK5R737AmITkeBM44vDGUnijHivPJ7iqlkfaub01Hjejb6qmi6kU
byvBhle0GbAcgS241xcc0la6d6ZoO6xENaZk7R9VcAlqEFROdSwBJiawmFueXeK6+q6B6IHq9hQ3ojcY
zo4bdA1za0br/v14xLZcdG1aST/0UyXghuKdIHNCJDjfdWam8fOYGoW6giQh8xMt7XZJipFHVruuUCs
EsUWNH1WToOQtjpdHpskiHh/50uMhOr7HpKvjRnVsC573wC+htuXlw+QaPTKX3bKMUTTcNrCxSgCg84
840Qjewp/XrhNxUceg==|00001000000505142236||

C.P Yolanda Maldonado Gutierrez
Coordinadora Administrativa

AUTORIZA

Dr. Jose Gustavo Macias del Rio
Jefe de la Jurisdicción 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:

Juan Carlos Sierra Cerna

FIRMA:

FECHA:

28/08/23