

PARA FACTURAR: www.coconal.com

PLAZA DE COBRO PITAHAYA
FACTURACION: www.autovia.com.mx
FOLIO = 3-0000417353 CARRIL:1 B

01390200004924860740133161EF9D78

22/08/2016 18:08:32
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 99.14 15.86 115.00
Cobrador: 163
CLASE: AUTO

01390200004924860740133161EF9D78

"SAN LUIS POTOSÍ - RIOVERDE"

CASETA CERRITOS

www.coconal.com para factura electronica
FOLIO = 1-0001197027 CARRIL:2B



NRU:B10F03081176BD0A

23/08/2016 18:58:11
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 112.93 18.07 131.00
Cobrador: 2258
CLASE: AUTO
NRU:B10F03081176BD0A



Usted cuenta con 30 días naturales
después de emitido su ticket para
generar la factura.

BIENVENIDOS

P. Cynthia Olvera Escalante
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

Dr. Francisco Adán Castillo Morale
JEFE JURISDICCIÓN SANITARIA No. V

PLAZA DE COBRO RAYON
FACTURACION: www.autovia.com.mx
FOLIO = 3-0000458915 CARRIL:1 B

01324200004832307F226EF2D86873EE

22/08/2016 18:47:20
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 36.21 5.79 42.00
Cobrador: 111
CLASE: AUTO

01324200004832307F226EF2D86873EE

DATOS DEL VEHICULO

MARCA Ford # 989
TIPO Van MODELO 2013
No. SERIE DDA1116C
PLACAS VER-77-S1
RESPONSABLE Emmanuel Rivera Delgado
Emmanuel Rivera Delgado

PLAZA DE COBRO RAYON
FACTURACION: www.autovia.com.mx
FOLIO = 3-0000474685 CARRIL:4 A

0132710000497120221D1681143D3ED5

23/08/2016 20:24:12
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 36.21 5.79 42.00
Cobrador: 127
CLASE: AUTO

0132710000497120221D1681143D3ED5

PARA FACTURAR: www.coconal.com

"SAN LUIS POTOSÍ - RIOVERDE"

CASETA CERRITOS

www.coconal.com para factura electronica
FOLIO = 1-0001276399 CARRIL:4A



NRU:A0DBE212A01A88C4

22/08/2016 20:48:44
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 112.93 18.07 131.00
Cobrador: 2350
CLASE: AUTO

NRU:A0DBE212A01A88C4

**OPERADO
CON
FASSA
2016**



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSÍ
JURISDICCIÓN SANITARIA No. V
CD. VALLES, S.L.P.

PLAZA DE COBRO PITAHAYA
FACTURACION: www.autovia.com.mx
FOLIO = 3-0000501296 CARRIL:4 A

0139310000523721D7BB71F41C7E5783

23/08/2016 21:07:12
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 99.14 15.86 115.00
Cobrador: 137
CLASE: AUTO

0139310000523721D7BB71F41C7E5783



Usted cuenta con 30 días naturales
después de emitido su ticket para
generar la factura.

BIENVENIDOS



Folio Interno: H 1025

Folio Fiscal:

01A97171-9EB7-46BE-8954-6E1272FC2717

Comprobante Fiscal Digital por Internet

CSD del Emisor

CSD del SAT

Fecha de Emisión

Fecha de Certificación

Tipo de comprobante

Método de Pago

00001000000301931055

00001000000202864883

2016-08-22T23:41:52

2016-08-22T23:41:53

Factura electrónica

01 - Efectivo.

Expedido en: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

Cuenta de Pago: No identificado

Datos del Emisor

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

SHO101213LQ2

AVENIDA SALVADOR NAVA 1129 CONSTITUYENTES

SAN LUIS POTOSI, San Luis Potosí, San Luis Potosí, México, CP 78388

Datos del Receptor

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

SSS960912HW9

PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE 5850 LOMAS DE LA VIRGEN

SAN LUIS POTOSI, San Luis Potosí, San Luis Potosí, México, CP 78380

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
HOSP	1	No Aplica	HOSPEDAJE	\$ 152.31	\$ 152.31

Total con letra:

Ciento setenta y seis pesos 68/100 M.N.

Subtotal	\$ 152.31
IVA (16% Traslado)	\$ 24.37
Total	\$ 176.68

Cadena Original del Timbre

||1.0|01A97171-9EB7-46BE-8954-6E1272FC2717|2016-08-22T23:41:53|K6gE7xPWPC2wzIT7hCUmQUwP3dfe3LVz7kawg0Dawzrpd37I4w4opOJzqExKJ6x2/H7ZgladS6In36iih8AAqHXI2/K9bzKH49me9rsMJx0ngOlrGU/NyGj5bVDP0ql/8VTCFddJuN98aK58B3pVstQPNQjWjW1a1frkygA=|00001000000202864883||

Sello Digital del Emisor

K6gE7xPWPC2wzIT7hCUmQUwP3dfe3LVz7kawg0Dawzrpd37I4w4opOJzqExKJ6x2/H7ZgladS6In36iih8AAqHXI2/K9bzKH49me9rsMJx0ngOlrGU/NyGj5bVDP0ql/8VTCFddJuN98aK58B3pVstQPNQjWjW1a1frkygA=

Sello Digital del SAT

dtUx
+AocvNNf0PwIC9U3KYX4UFqk3xZzkk7XsKMT2j4SxvIFmDW20xFBM/xLGd6ggpCfBocsnjxTdqKYu3HLQ702kgX3MJ2IJNc8B5a90dqpG59f1EaCL4X0sLwTF5uzolEXEyiVrfec1/QJdceBd7XHFcv0m4Rw=



Personas Morales del Régimen General de Ley.

Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSI
JURISDICCION SANITARIA No. V
CD. VALLES, S.L.P.

OPERADO
CON
FASSA

2016

P. Cynthia Olvera Escalante
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA <u>Emmanuel Rivas Sobor</u>
NOMBRE <u>Emmanuel Rivas Sobor</u>
CARGO <u>Chofer</u>
USO <u>Traslado de Persona</u>
DEPTO. <u>Salud Reproductiva</u>

Dr. Francisco Adrián Castillo Morales
JEFE JURISDICCION SANITARIA No V