



EMISOR: GEORGINA MARIA DEL ROSARIO AGUIRRE AVEDOY  
R.F.C. AUAG630505J43  
EXPEDIDO EN: Boulevard Antonio Rocha Cordero No. 400, El Aguaje  
San Luis Potosí, S.L.P. México C.P. 78398

|                                                                          |  |                     |           |
|--------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|-----------|
| <b>RECEPTOR</b>                                                          |  | <b>FACTURA</b>      |           |
| <b>SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ</b>                             |  | R.F.C. SSS960912HW9 | 2222      |
| Dirección: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN |  | Tel.:               | FECHA:    |
| Ciudad y Edo.: SAN LUIS POTOSÍ SAN LUIS POTOSÍ                           |  | CP: 78380           | 11/1/2017 |
| Observaciones:                                                           |  |                     |           |

| Cant. | Unidad    | Concepto / Descripción | Precio Uni. | Importe |
|-------|-----------|------------------------|-------------|---------|
| 1.00  | No aplica | Servicio de Hospedaje  | 200.00      | 200.00  |

DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago, Condiciones, Cuenta

01 EFECTIVO,

SERVICIOS DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSÍ  
JURISDICCION No. V  
OD. VALLES, S. L. P.

|           |        |
|-----------|--------|
| SUBTOTAL: | 200.00 |
| IVA:      | 32.00  |
| ISH:      | 6.00   |
| TOTAL:    | 238.00 |

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Serie del Certificado del emisor:    | 00001000000401608430                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Folio fiscal:                        | B76EBF07-0B3A-4815-9ACE-34A87E87823F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| No de Serie del Certificado del SAT: | 00001000000202864883                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha y hora de certificación:       | Enero 11 2017 - 08:39:20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Sello digital del CFDI:              | HgnbK1ewCxBoEeV7heYURISBL5udNxnGnrJX4DaPEc+H8EcOzm1VWDile+YBUG3TJ5a3+yjwKIZCSJu8cmf9JeoL0g4e8/oZNoT6iHX7Kzfz582nWvQXUjKyd42vLio4uslaEQwvDorS2MAKceSr8qQzD3TN4GLgKHfDb0LG IH1JZAtTM6Q8mKTkqevWhXIXHK3TRe6w7Ocw89xxNghmwvYJZrIOeNZDkvTpJQAEcy3qhelccIG0gcksZpQ+SXfIomyAJulqk9tkL5Jf2ISWihOYdKifowweE797ACt3Pio0V7zxG3FDvFG2Zz7RjzhGRctKI8cDM2xv9IA==                                                                                   |
| Sello del SAT:                       | O5IMSOUvGKadPy3b9QNRpIL6gXg+4EfmKH0IKkMYX4rglp4Xr4nBYEuOh1a5GMz7THuF2KqtpjIAS I+bG6xgQl0Y28Y2ALUIESYOXIDP4zRL3TphSPITkvETh6qudLaYCNpxiks8aaZQaBSjRSJyCGOUZn/AM RjmKCyuVaYA=                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cadena Original:                     | 1.0 B76EBF07-0B3A-4815-9ACE-34A87E87823F 2017-01-11T08:39:20 HgnbK1ewCxBoEeV7heYURISBL5udNxnGnrJX4DaPEc+H8EcOzm1VWDile+YBUG3TJ5a3+yjwKIZCSJu8cmf9JeoL0g4e8/oZNoT6iHX7Kzfz582nWvQXUjKyd42vLio4uslaEQwvDorS2MAKceSr8qQzD3TN4GLgKHfDb0LG IH1JZAtTM6Q8mKTkqevWhXIXHK3TRe6w7Ocw89xxNghmwvYJZrIOeNZDkvTpJQAEcy3qhelccIG0gcksZpQ+SXfIomyAJulqk9tkL5Jf2ISWihOYdKifowweE797ACt3Pio0V7zxG3FDvFG2Zz7RjzhGRctKI8cDM2xv9IA== 00001000000202864883 |

**OPERADO  
CON  
FASSA  
2017**

**RECIBI DE CONFORMIDAD**

FIRMA

NOMBRE OMAR AVILA S. A.

CARGO APOYO ADMINISTRATIVO

USO HOSPEDAJE

DEPTO. SERV. GRALES



SERVICIOS DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSÍ  
HOSPITAL BÁSICO COMUNITARIO  
EBANO

T. L. Liliana Hernández Rosas  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

Dr. Francisco Adrián 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: OMAR AVALOS AVALOS  
FIRMA:   
FECHA: 12 DE ENERO DEL 2017

SUPER SERVICIO JAPE SA DE CV

E.S. 05740

SSJ970905TQ1

GOLFO DE MEXICO 112 COL. SANTA FE

SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO C.P. 78090

SIIC 0000109442

TEL. (444) 818.1503

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL



SERVICIOS DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSI  
HOSPITAL BASICO COMUNITARIO  
EBANO



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



**OPERADO  
CON  
FASSA  
2017**

**FACTURA ELECTRÓNICA**

|                         |                                      |
|-------------------------|--------------------------------------|
| Referencia:             | SSJ63566                             |
| Folio Fiscal:           | 0F3BEBFF-BEA7-4A5E-A01F-D0185B1B2B64 |
| Certificado:            | 00001000000404141047                 |
| Certificado SAT:        | 00001000000300250292                 |
| Fecha de emisión:       | 2017-01-11T10:40:40                  |
| Fecha de certificación: | 2017-01-11T10:41:13                  |
| Lugar de expedición:    | SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI     |

**FACTURADO A:**

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
SSS960912HW9  
PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE 5850 COL. LOMAS DE LA  
VIRGEN  
SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MEXICO C.P. 78380

| CANTIDAD | UNIDAD | CLAVE | DESCRIPCION | PRECIO  | IMPORTE |
|----------|--------|-------|-------------|---------|---------|
| 25.332   | LITRO  | 32011 | MAGNA       | 13.6628 | 346.11  |

**DATOS DEL VEHICULO**  
Marca CHEVROLET  
No. Eco. 1065  
Tipo SEDAN AVEO  
Modelo 2015  
No. de Motor 141780519  
Placas HWE-123-N  
Adscripción JURISU  
Km. Salida 85945  
Km. Llegada 86265  
Km. Rendimiento 12.63

**CANTIDAD CON LETRA:**

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

**FORMA Y METODO DE PAGO:**

UNA SOLA EXHIBICION / 01 EFECTIVO

|               |        |
|---------------|--------|
| SUBTOTAL:     | 346.11 |
| IVA (16.00 %) | 53.89  |
| TOTAL         | 400.00 |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>SELLO DIGITAL DEL EMISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Servicios Generales</b> |
| E+IVzipBkT/G1R9w7kK2ozS0MdEfNZnrG5jfiFpNbE5+oVvh7jRPPc9/wZrM2ZbWNj22GnhxxUXER0cfS4M0TMgaOom7BoU3NMkp<br>eJupRiel4d80r1hv6XSZp0B5mHROi8avVsF+NboLeY5QoeIDuZgucnJEBIqUEC/4AzrDnqQiwFDUagDwNXkvJV29CySbvX4chfg<br>Sy+wsq205/18jjNhNEGojo7n21/FT1SL1T9dvZEBVDW7ngVov1D98ki2ka3vM9Ttr5pksATrpfNz/OSdRG+ENvwi308mBUG8FTx<br>gLR8bsUWVd7onaG2kc5wxwDGr9y1xwi1xTLOS+QLO== |                            |

|                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SELLO DEL SAT</b>                                                                                                                                                             |
| I5s6Ig4P5KWMJFBT+rmqi2F6YuErnz1TxEsTF176C7MX2SlyzJnVyErAY70jiSgz28+nMp7LPnMpKybIv8RVr09rWI8fScFHA3De<br>uOWEPDL1BZXORKF4w1VPEFJmfNAHeuKFhF731icGVuQ71uu9nBA70b2Ge5crPj4qw3VPc0s= |

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.0|0F3BEBFF-BEA7-4A5E-A01F-D0185B1B2B64|2017-01-11T10:41:13|E+IVzipBkT/G1R9w7kK2ozS0MdEfNZnrG5jfiFpNbE5+oVvh7jRPPc9/wZrM2ZbWNj22GnhxxUXER0cfS4M0TMgaOom7BoU3NMkp  
eJupRiel4d80r1hv6XSZp0B5mHROi8avVsF+NboLeY5QoeIDuZgucnJEBIqUEC/4AzrDnqQiwFDUagDwNXkvJV29CySbvX4chfgSy+wsq205/18jjNhNEGojo7n21/FT1SL1T9dvZEBVDW7ngVov1D98ki2ka3vM9Ttr5pksATrpfNz/OSdRG+ENvwi308mBUG8FTxgLR8bsUWVd7onaG2kc  
5wxwDGr9y1xwi1xTLOS+QLO==|00001000000300250292||

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

**T.K. Liliana Hernández Rosas**

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

**Dr. Francisco Adrián Castillo Morales**

JEFE JURISDICCION SANITARIA No V

PLAZA DE COBRO PITAHAYA  
FACTURACION: www.autovia.com.mx  
FOLIO = 3-0000482317 CARRIL:1 B

0139020006044338740A29DD9C53CDD

10/01/2017 18:09:38  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 86.21 13.79 100.00  
Cobrador: 123  
CLASE: AUTO

0139020006044338740A29DD9C53CDD

|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| <b>DATOS DEL VEHICULO</b> |                   |
| MARCA                     | CHEVROLET 1065    |
| TIPO                      | SEDAN MODELO 2015 |
| No. SERIE                 | 3G1TASAF9F137994  |
| PLACAS                    | T UWC-123 N       |
| RESPONSABLE               | EDUAR AVALOS      |
| FIRMA                     |                   |

**OPERADO  
CON  
FASSA  
2017**

PARA FACTURAR: www.coconal.com

"SAN LUIS POTOSÍ - RIOVERDE"  
CASETA CERRITOS

www.coconal.com para factura electronica  
FOLIO = 1-001401710 CARRIL:4A



NRU:D6B159F7A95C4543

01/01/2017 20:07:05  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 116.38 18.62 135.00

Cobrador: 2359  
CLASE: AUTO

NRU:D6B159F7A95C4543



Usted cuenta con 15 días naturales  
después de emitido su ticket para  
generar la factura.

BIENVENIDOS

**T.C. Liliana Hernández Rosas**  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

PLAZA DE COBRO RAYON  
FACTURACION: www.autovia.com.mx  
FOLIO = 3-0000535434 CARRIL:1 B

01324200058279076A4091776EC8B67

10/01/2017 18:49:14  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 32.76 5.24 38.00  
Cobrador: 105  
CLASE: AUTO

01324200058279076A4091776EC8B67



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



SERVICIOS DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSÍ  
HOSPITAL BASICO COMUNITARIO  
EBANO

PLAZA DE COBRO PITAHAYA  
FACTURACION: www.autovia.com.mx  
FOLIO = 3-0000601311 CARRIL:4 A

0139310000645410F4A9526B53881F7

11/01/2017 14:34:13  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 86.21 13.79 100.00  
Cobrador: 166  
CLASE: AUTO

0139310000645410F4A9526B53881F7

**Dr. Francisco Adrián Castillo Morales**  
JEFE JURISDICCION SANITARIA No V