

RECIBI DE CONFORMIDAD

FIRMA _____

NOMBRE MELESIO CASTRO OCEJO

CARGO PROMOTOR

USO PASAJE

DEPTO. PRIMER NIVEL

AUTONAVES POTOSINAS S.A. DE C.V.

21/10/2017 23:57:00 2471 C85 E 5400907

Origen: **SAN LUIS POTOSI TAQUILLA**
 SAN LUIS POTOSI
 CENTRAL AV BENI AP0650329C19

Destino: **(104) VALLES**

Fecha de Viaje: **2017-10-21** **SABADO**

Salida: **23:59:00**

Asiento: **22** Autobus: **1595**

Nombre: **MELESIO CASTRO**

**OPERADO
CON
FASSA
2017**

Venta: **SERVICIO PRIMERA EFECTIVO**

Precio: **534.48**

% Iva: **16 85.52** Total: **620**

Seiscientos Veinte Pesos 00/100 MN

Venta de Boletos en **01800 837 2222**

grupovencedor.com.mx **0XX0 E5400907**

Dr. Edgar Medina Treviño
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

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

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