

EMISOR:
HOSPITAL DEL VALLE DE ATEMAJAC
RFC: HVA8909131LO
RAMON CORONA 55, ATEMAJAC DEL VALLE CP: 45190

RECEPTOR:
dfsd
RFC: AALJ840614LD3
df fs, df CP: dfs

CNT	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
2	No aplica	inyeccion	8.62	17.24
IMPORTE \$				17
IVA (16%)				3
TOTAL \$				20



CANTIDAD CON LETRA: VEINTE PESOS 00/100 M.N.
METODO DE PAGO: efectivo | FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibicion
REGIMEN FISCAL: S.A. de C.V. | FECHA TIMBRADO: 2015-08-19 20:08:11
SELLO:
uueoK+FBzREJOWJ9DzYY8FLLOY68xVMcgZ+U3EZ7vNARxSjy2JIVld0+vN2OrfkQlxFXWmbijlWCyCypz9Wzzp69pptmp1hkiJccklR2N
tcpTin0tKfosyNB3PzE1+In1QwMAo//QKSVTHdY5O6iO1IVZh98N67q8t6EFxIBME=
SELLO SAT:
Pdn+qRjCpySw/Bt6FBetbN0U97dYAg/9QZqdYt5FRUyrUHTQTxsKBP12/KES10D7YSHTz28uq68+trK0f6C1SmGxBB7FZ8LXoCVjgd08
dQZkANcMXb6RkF2VHO+dj5B9YxPqGKU247pPJ1/fyduF3w24e0vRBM5XU8hAaAAnxUE=
NUMERO CERTIFICADO SAT: 00001000000203220518
CADENA ORIGINAL:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI