

EMISOR:

HOSPITAL DEL VALLE DE ATEMAJAC

RFC: AAD990814BP7

RAMON CORONA 55, ATEMAJAC CP: 45190

RECEPTOR:

HOSTDIME.COM.MX

RFC: HOS061212KZ1

TIJUANA 22, DEL VALLE CP: 45054

CNT	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
5	No aplica	Hospitalizacion	\$ 862.07	\$ 4,310.35
IMPORTE \$				\$ 4,310.35
IVA (16%)				\$ 689.65
TOTAL \$				\$ 5,000.00



CANTIDAD CON LETRA: CINCO MIL 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: 2015-08-10 07:08:51
SELLO:
MsP2DXPfSyl6eC+v8+sq9OdbaymSY27gueqMjovDNhKtolXmfFXDv736gbLq8JpO+UPYOoHxKaRdtuQ6IEo3gUxrlCNA/RjxEKLnydhs
I83FrHvYin4lhYDzW2USX6B/VRwLPwKSSlj5syXoheWE401ro1Kn1qsCLDw7LOGA5k=
SELLO SAT:
c0lwtKWkghtxjT1erft84fLxaSgF2+DfloVedtd9KsLEBUfXXzpggmXLhDTTq3EjpUy/DxpBeq+YJhsu2112X0YrZSeWsVp8/13KjyTDYiZZU
CjC3fiU7J8MAvG4Hxi2BpqqT5d+v33Ye7vPTvcUR9KQVwlKrsf65Knzq3Y45c=
NUMERO CERTIFICADO SAT: 20001000000100005761
CADENA ORIGINAL:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI