

**SERVICIOS MEDICOS HHS  
S.A. DE C.V.**

Suburbano Cuscutlan  
ID Sucursal: 142

Amado Nervo 57 local comercial 69  
Santa Maria Cuscutlan  
R.F.C SMH180822U52  
Teléfono: 5559102080



ATENIDO:  
Gabriel Rubio  
Paciente:  
LUCY TAPIA

**TICKET DE VENTA**



CLAVE	COSTO	PARC
<b>DENTAL</b>		
Tratamiento Sesiones: 1	250	250
1.- Sesion 1 / 250 // Autorizada Recomentado (IDN,ZOE,FOS)		
SUBTOTAL		215.52
I.V.A.		34.48
TOTAL A PAGAR		250.00
<b>A CUENTA DENTAL: 250.00</b>		
<b>IVA DEL ABONO: 34.48</b>		

**TOTAL 250.00**

Fecha Reimpresión:  
02-05-2024 12:24  
Fecha de Operación:  
05-04-2024 06:31

Por medio de la presente hago constar que fui atendido y estoy satisfecho con los servicios mencionados en este tiket. atte:  
nombre \_\_\_\_\_  
firma \_\_\_\_\_

**ESTE ESTABLECIMIENTO NO PROMOCIONA DE MANERA ALGUNA EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS, BEBIDAS ALCOHOLICAS Y CIGARROS GRACIAS POR SU PREFERENCIA.!!!**

www.soytusalud.mx

Quejas y sugerencias al teléfono 55-4165-5050 o al correo: sugerencias@soytusalud.mx

En caso de requerir factura, favor de enviar sus datos fiscales a facturacion@soytusalud.mx  
Usted podrá solicitar su factura en la pagina web despues de 24 hrs. a partir de haber emitido su ticket.  
www.soytusalud.mx

Consulte nuestro Aviso de Privacidad  
<http://soytusalud.mx/documentos/AvisoPrivacidad.pdf>

**Datos de la Compra**

Número de ticket:

2100104094351 ✓

Sucursal:

142

Total:

250

Fecha de compra:

05/04/2024

Observaciones

Tratamiento Dental  
inyeccion de Dexametasona

Se debe capturar el número de su Ticket.

Se captura el ID correspondiente de la unidad en el espacio de Sucursal.

Se captura el Monto de la compra (Sin signo de pesos).

Seleccione la fecha en la que realizó su compra. "Fecha de Operación"

Apartado donde se puede agregar algún dato o especificación en su factura (Aparecerá al final de su factura)

Ejemplo de cómo se mostrará en su factura

**PRODUCTOS / SERVICIOS / PARTIDAS**

Cantidad	Unidad	Descripción	# Identificación	Precio Unitario	Obj. imp.	Impuestos	Importe
1	E48	85122000 - SERVICIO DENTAL	2100104094351	215.52	01	IVA 16 %	215.52
<b>SubTotal</b>							215.52
<b>Descuento</b>							0.00
<b>Total IVA</b>							34.48
<b>Total</b>							250.00

Tratamiento Dental

inyeccion de Dexametasona

Seleccione o Capture el RFC que utilizara para su factura:  
-Tengo RFC  
-RFC Genérico Nacional  
-RFC Genérico Extranjero

Seleccione el Uso de CFID que requiera

Capture sus Datos según su Constancia de Situación Fiscal

Capture según su Constancia de Situación Fiscal



Capture el Nombre tal cual viene en su Constancia de Situación Fiscal

Seleccione su Régimen (Se encuentra en la segunda hoja de su Constancia de Situación Fiscal)

**Datos de la Factura**

Opción:  RFC:  Nombre o razón social:

Uso de Cfdi:  Régimen Fiscal:

Domicilio:

Calle:	# Exterior:	# Interior:	Colonia:
<input type="text" value="BOULEVARD"/>	<input type="text" value="16"/>	<input type="text" value="24"/>	<input type="text" value="CALAKMUL"/>
Municipio:	Estado:	Código Postal:	País:
<input type="text" value="HAMPSHIRE"/>	<input type="text" value="Mexico"/>	<input type="text" value="76240"/>	<input type="text" value="México"/>

Correo:   
*\* Si deseas agregar varios correos, sepáralos usando comas*

Pagos a Cuenta de Terceros:

**Continuar**

**Regímenes:**

Régimen
Regimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales