

# SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

## CONSTANCIA DE PERMANENCIA

EL (A) C. Miguel Angel Ponce Noerte  
NOMBRE COMPLETO

Médico  
CATEGORIA

ESTUVO EN ESTE CENTRO (A) OFICINA ( ) EL DIA 5 08 2019

DE 8:00 A 15:30 REALIZANDO: Entrega

de información de Julio 2019



SERVICIOS DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSI  
JURISDICCION SANITARIA No. 8

*[Handwritten Signature]*

CARGO Y FIRMA

S.A. DE C.V.

R.F.C. CASF-310802-S36  
TERMINAL TERRESTRE POTOSINA  
TEL. 816-41-88 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

**247585**

Este boleto es personal y le  
da derecho al Seguro del Viajero

\$

\$

5.00  
10.00  
15.00  
20.00  
25.00  
30.00  
35.00  
40.00  
45.00  
50.00  
55.00  
60.00

S.A. DE C.V.

R.F.C. CASF-310802-S36  
TERMINAL TERRESTRE POTOSINA  
TEL. 816-41-88 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

**247586**

Este boleto es personal y le  
da derecho al Seguro del Viajero

\$

\$

5.00  
10.00  
15.00  
20.00  
25.00  
30.00  
35.00  
40.00  
50.00



# H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

VILLA DE ARISTA, S. L. P.



REFERENCIA OFICIO DE COMISIÓN

No. 0283

## REPORTE DE COMISIÓN

|                                 |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
|---------------------------------|---------|------------------------------------------------------|--------|--------------------------------|-----------------------------------|--------|--|
| DEPARTAMENTO:                   |         | NOMBRE:                                              |        | FECHA                          |                                   |        |  |
| Brigada Medica Movil            |         | Miguel Angel Ponce                                   |        | 5                              | 08                                | 2019   |  |
|                                 |         | Brigada Medica el Pozo                               |        | PUESTO: Medico                 |                                   |        |  |
|                                 |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
| CIUDAD A LA QUE ASISTE:         |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
| San Luis Potosi                 |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
| COMISIÓN ASIGNADA:              |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
| OBJETIVO DE LA COMISIÓN:        |         | Entrega de informacion correspondiente de Julio 2019 |        |                                |                                   |        |  |
|                                 |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
| NOMBRE DE (LOS) ACOMPAÑANTE (S) |         |                                                      |        | CARGO DE (LOS) ACOMPAÑANTE (S) |                                   |        |  |
|                                 |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
|                                 |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
| <b>CONSUMO</b>                  |         |                                                      |        |                                |                                   |        |  |
| HOSPEDAJE                       |         | TRANSPORTES                                          |        | ALIMENTACIÓN                   |                                   |        |  |
| HOTEL:                          | PASAJE: | 120 00                                               |        | LUGAR (ES):                    | Restaurante en TTP comanda 184739 |        |  |
| DÍAS DE HOSPEDAJE:              |         | ESTACIONAMIENTO:                                     |        | CANTIDAD (ES):                 |                                   | 131 00 |  |
| FECHAS                          | INICIO  | AL FINAL                                             | METRO: | NÚMERO DE PERSONAS:            |                                   |        |  |
| TOTAL DE HOSPEDAJE              |         | TAXIS:                                               |        | TOTAL:                         |                                   | 131 00 |  |
| TOTAL:                          |         |                                                      |        | GRAN TOTAL:                    |                                   | 251 00 |  |

Carlos Luis Cue V.  
AUTORIZÓ

Carlos Luis Cue V.  
TESORERO

REVISÓ