

MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Póliza: D00027 Del 20/01/2021

Concepto: GP 014 ENERO ATM EDITH AGUILAR FLORES, Folio Comprobación de Gasto: 43 Gasto por Comprobar: 11

Beneficiario: **EDITH AGUILAR FLORES**

Folio / Cheque : **6GC4**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-101-A13640-01-3751-1	Viáticos G. Corriente	\$5,660.00		GC EDITH AGUILAR FLORES
0002	8220-101-A13640-01-3751-1	Viáticos G. Corriente		\$5,660.00	GC EDITH AGUILAR FLORES
0003	8250-101-A13640-01-3751-1	Viáticos G. Corriente	\$5,660.00		GD EDITH AGUILAR FLORES, Folio: 152, Factura: 20-01-2021
0004	8240-101-A13640-01-3751-1	Viáticos G. Corriente		\$5,660.00	GD EDITH AGUILAR FLORES, Folio: 152, Factura: 20-01-2021
0005	5137-3751	Viáticos	\$5,660.00		GD EDITH AGUILAR FLORES, Folio: 152, Factura: 20-01-2021
0006	2112-1-000199	ICA SAN LUIS S.A. DE C.V.		\$5,660.00	GD EDITH AGUILAR FLORES, Folio: 152, Factura: 20-01-2021
0007	8260-101-A13640-01-3751-1	Viáticos G. Corriente	\$5,660.00		GE EDITH AGUILAR FLORES
0008	8250-101-A13640-01-3751-1	Viáticos G. Corriente		\$5,660.00	GE EDITH AGUILAR FLORES
0009	8270-101-A13640-01-3751-1	Viáticos G. Corriente	\$5,660.00		GP 014 ENERO ATM EDITH AGUILAR FLORES, Folio Comprobación de Gasto: 43 Gasto por Comprobar: 11
0010	8260-101-A13640-01-3751-1	Viáticos G. Corriente		\$5,660.00	GP 014 ENERO ATM EDITH AGUILAR FLORES, Folio Comprobación de Gasto: 43 Gasto por Comprobar: 11
0011	2112-1-000199	ICA SAN LUIS S.A. DE C.V.	\$5,660.00		GP 014 ENERO ATM EDITH AGUILAR FLORES, Folio Comprobación de Gasto: 43 Gasto por Comprobar: 11
0012	1123-0002-00001-009-00052-004	Edith Aguilar Flores		\$5,660.00	GP 014 ENERO ATM EDITH AGUILAR FLORES, Folio Comprobación de Gasto: 43 Gasto por Comprobar: 11
Sumas iguales =>			<u>33,960.00</u>	<u>33,960.00</u>	

H. AYUNTAMIENTO DE CD. VALLES, S.L.P.

ADMINISTRACION 2018-2021

OFICIO DE COMISION Y REPORTE DE GASTOS DE VIATICOS

LUGAR DE LA COMISION:		DEPARTAMENTO:		REGISTRO CIVIL 01				
SAN LUIS POTOSI				EDIHT AGUILAR FLORES				
FECHA:		EMPLEADO:						
44216								
MOTIVO DE LA COMISION: ATENCION MEDICA APLICACION DE LASER								
EN MEXICO I.A.P.								
CONCEPTO DEL GASTO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	TOTAL
GASOLINA				1,400.00				1,400.00
BOLETOS								
TAXIS COMPROBADOS								
TAXIS NO COMPROBADOS								
ALMUERZO				358.00				358.00
COMIDA								-
CENA								-
HOTEL								-
LAVANDERIA								-
TELEFONO								-
O T R O S								
otros					200.00			200.00
CASSETAS								-
ESTACIONAMIENTO								-
TARJETA TELCEL					3,800.00			3,800.00
COSTO DE LA CONSULTA								-
TRANSPORTE EN AVION								-
OTROS								5,758.00
T O T A L E S								

CANTIDAD ENTREGADA	\$5,660.00
DIFERENCIA A FAVOR	\$ 98.00
DIFERENCIA A CARGO	
EFFECTIVO ENTREGADO	
SALDO A DESCONTAR	

AUTORIZO

 SUPERVISOR
 C.P. Pablo Htz

COMISIONADO

 EDIHT AGUILAR FLORES
 TRABAJADOR

C.P. ERICK SMAEL RODRIGUEZ LOPEZ
 SUBTESORERO

Vehiculo Aseo 2011 color arena placas UYV328A

2



SERVICIO D OLIVA SA DE CV

E03026 / RFC SDO950113HV4
CARRETERA VALLES RIOVERDE Y COLOMBIA S/N, No.
CUAUHTEMOC
CD. VALLES, S.L.P.
C.P. 79040, MÉXICO
TEL/FAX:
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



CLAVE PEMEX: 0000105279

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include FACTURA No. (H 962366), FOLIO FISCAL (847c15f2-cc2c-4512-b147-66b1f21b8d0f), and LUGAR DE EXPEDICION (79040).

Table with 3 columns: Field Name, Value, and Description. Fields include FECHA (2021-01-20), HORA (07:46:09), R.F.C. (MCV850101BV3), USO CFDI (G03 Gastos en general), CLIENTE (34249), and address details.

Table with 9 columns: Cantidad, U.de M., No. Id., CveProdSer, Descripción, P. Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 49.6560 LTR Litros, 15101514, 32011, Magna (Despacho 949208-0), \$17.424331, \$865.22, \$0.00.

Sello Digital del Emisor:
TgYwfP/3thVlVecN1s7FB2d7cpkUv7f2Vzul1xJJYVIHVTqAhvdv7aqB6DvZdnbOO1kZxsML2Mr42Y6xwy6JpxVk0oY6f2FFmiJJYP/KZSo8i1Amha7vfSaju9uLjFpGvg9a/v6dj0eZe
KSVpRDc6y55Mk8DCnKYaAAm7+TD5OjLsqJZlvLuOYNEWHJp7BwuoMVBcztXY+7HCPkSmnwmNQASUDFeHqloCgghYeEuq54dvH8LJ+haFa6iw4IS3mWPG8+h+S8pQ23R
CdbOE2AeQ3t5YQ9L6667xNJOBX/7bg2tED5DtRyDIIB/YlyQLzova5vblsW5pjb8lwZ7VCQ==

Sello del SAT:
iZ6Jmj/TWkjS+jD2opCcjCdBVP5wSjIG8yP9hK3d48JHSd88b5BNSkjKuPQrPS+xBd9eL3YurXIF/ONzSEVqCnM29wX+Zj3qykyNBDJjdQb0idT7w72cEshJnegiUfdnJ9m1G/hZdT
1JJ9nYutp5Q09BaRiW3BXg7c6ykRVqcC9UBWrZ+MNkX/gAjD4QsJQfVLYsdXWpRef2ZMzN0iLwNH8u/zbZJe8RM9LtQAiRQYluquDwEYT9UC5IPs9AWJoh9VS6vXi3yunsM0G
Umf8Vf5mKWuyz0L6oS7L7CjW+7d8DghZza7BKZB1xGixpqG96+tue6D/sSICw5zO7rUw==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
||1.1|847c15f2-cc2c-4512-b147-66b1f21b8d0f|2021-01-20T07:46:14|EDI101020E99|TgYwfP/3thVlVecN1s7FB2d7cpkUv7f2Vzul1xJJYVIHVTqAhvdv7aqB6DvZdnbOO1kZxsML
2Mr42Y6xwy6JpxVk0oY6f2FFmiJJYP/KZSo8i1Amha7vfSaju9uLjFpGvg9a/v6dj0eZeKSVpRDc6y55Mk8DCnKYaAAm7+TD5OjLsqJZlvLuOYNEWHJp7BwuoMVBcztXY+7HCPk
SmnwmNQASUDFeHqloCgghYeEuq54dvH8LJ+haFa6iw4IS3mWPG8+h+S8pQ23RCDBoE2AeQ3t5YQ9L6667xNJOBX/7bg2tED5DtRyDIIB/YlyQLzova5vblsW5pjb8lwZ7VCQ
==|00001000000405428713||

Importe en letras:
(un mil pesos 07/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

SUBTOTAL \$865.22
I.V.A. 16.00% \$134.85
TOTAL \$1,000.07





SUPER SERVICIO ABASTOS SA DE CV

BPM847 / RFC SSA000131BK7
ABARROTES, No. 210
CENTRO DE ABASTOS
SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI
C.P. 78390, MÉXICO
TEL/FAX: 4448210516
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

FACTURA No.

A 10277

FOLIO FISCAL

79337a78-3e36-4767-9359-95ad189332c3

LUGAR DE EXPEDICION

78390

R.F.C.: MCV850101BV3

USO CFDI: G03 Gastos en general

SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1514	32025 BP REGULAR 87 OCTANOS (Despacho 1088286-0)	\$16.570883	\$346.13	\$0.00

15niAdCPgc0OGnYq5sDIYPZWe5CUX04hIF2ZYz5qTz/+I+hvShFf710QX7Y8o5IO+he6cEQ2p2fojxALMMQcA81q6IajSARTC9qnY8C8HFTTbeF3Jt5E2tkbra8AbtuZvW6uOpcPCmVnBRwCvL0puwLO9wQW/Z6wtV9vZpLYy0JZ6k03xHTJ9zuTXkiHao7ye7UwZIQ==

0n1JILr93dzF5/GktKV+KPELY8ld9BLWka8gBzJM2k857f5Panq4FerZnTI3wHCPQTXD2tmhx/yd7istA8Zd+x3qvO1EW9fkxRVi6UQucdLg0SqHC7q+XGLsX3nSxFsUu9TZFXVo5K3YrIHWJtEdXimmqSFPQuELJ45vDmDVCK7IG4Z3x289GAMfx37Ij072Q/ZVquA==

SAT:

09:18:49|EDI1101020E99|HBhz2ISJRUBZkEs7dG/nP1XuVMFI+le1mDUVGA+7cmiSwNJ5niAdCPgc0OGnYq5sDIYP2p2fojxALMMQcA81q6P1JnGiSK1c4rFqqkJgJQ+4PTnGst3PB5XDBQ3I9x0ItkcU5MlajSARTC9qnY8C8HFTTbeFZ6wtV9vZpLYy0JZ6k0QPY2jx0pQ/MNSKpLFou+1tBbCbazhurrm32Xkt9HbdxWSLDGxHTJ9zuTXkiHao7ye7UwZIQ

ABASTOS SA DE CV
CENTRO DE ABASTOS
SAN LUIS POTOSI
C.P. 78390, MÉXICO
TEL/FAX: 4448210516
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

***** ORIGINAL *****
NOTA #285063

FOLIO FISCAL: 1088286
FECHA: 20/01/2021, 18:58 (10882860)
EXPLICACION:
DESCRIPCION:
FECHA DE EMISION: 20/01/2021
WEB ID: 10882860

FORMA DE PAGO <<<<<<
PAGO EN EFECTIVO <<

CANTIDAD U.M.	PRECIO	IMPORTE
BP REGULAR 87 OCTA (CLAVE PROD. 32025)		
20,588 LTR.	19.15	400.00
SUBTOTAL:		346.13
IVA:		53.87
TOTAL:		400.00

(Cuatrocientos pesos 00/100 (M.))
PARA OBTENER SU FACTURA, ACCEDA A
www.bp.com.mx
USTED CUENTA HASTA EL ÚLTIMO DÍA
DEL MES EN CURSO PARA FACTURAR



en una sola exhibición

EDI1101020E99

SUBTOTAL \$346.13
I.V.A. 16.00% \$53.87
TOTAL \$400.00

ICA SAN LUIS, S.A. DE C.V.

R.F.C.: ISL070720EK3

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Folio Fiscal
6c3b22fa-2794-4f2a-8229-d25f3e46ffd0
Fecha y Hora de Certificación
2021-01-25T13:30:07
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000408254801
No. de Serie del Certificado del Contribuyente
00001000000500104668

FACTURA
GSC68724

FECHA			LUGAR DE EXPEDICIÓN:	03800
25	01	2021	TIPO DE CAMBIO:	1.00
Día	Mes	Año	MONEDA:	MXN
13:30:06				

TIPO DE COMPROBANTE:
INGRESO
FORMA DE PAGO:
01 - Efectivo

CLIENTE	MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES, S.L.P.	NO. DEL CLIENTE	
ID TRIBUT.		RESIDENCIA FISCAL	
USO CFDI	G03 - Gastos en general		
R.F.C.:	MCV850101BV3	CONDICIONES DE PAGO:	N/A
		MÉTODO DE PAGO	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
		NÚMERO DE CUENTA:	

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	PEAJE Clave SAT: E48	Autovía San Luis NRU 0132520002254063FFECB2F938EE0596 Clave SAT: 95111602	43.10	43.10
1	PEAJE Clave SAT: E48	Autovía San Luis NRU 01390200020002509B9C72284887E5D1 Clave SAT: 95111602	129.31	129.31
DOSCIENTOS 00/100 PESOS MXN			Subtotal	172.41
			IVA 16.000000% (+)	27.59
			Total	200.00

OBSERVACIONES



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

iQDPVzOQf47R48K9phqscPnR8WeCiPm8PFXBBIfDMkC028D9frMfjPwOsR96TTaSunxRnl
+ZSdanrs2TzcBMeMPrC9ZuFs2fdQuJ/4DDExiF6H1AN3VEn5NjSVrFBG3S6GITrvrDEd6je2lsmBUWUxiupn3N5/FkRVA9W/rJKw6xAO/PnJh0m/14ViV
CkJl1fKOu/5qk0gjZdgVINafSfbQC23i8K/ElInxMKyTkzECBXf86iRRIKM+/nGbYDaQfyPH8NGstRL5/xveZFzeuicWbCU3pfA
+3i5uL0wgB1dzzkZ0BbeJk44opvOLTSPAgATZfvO++1Hnx0rGQksw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|6c3b22fa-2794-4f2a-8229-d25f3e46ffd0|2021-01-25T13:30:07|LSO1306189R5||
iQDPVzOQf47R48K9phqscPnR8WeCiPm8PFXBBIfDMkC028D9frMfjPwOsR96TTaSunxRnl
+ZSdanrs2TzcBMeMPrC9ZuFs2fdQuJ/4DDExiF6H1AN3VEn5NjSVrFBG3S6GITrvrDEd6je2lsmBUWUxiupn3N5/FkRVA9W/rJKw6xAO/PnJh0m/14ViV
CkJl1fKOu/5qk0gjZdgVINafSfbQC23i8K/ElInxMKyTkzECBXf86iRRIKM+/nGbYDaQfyPH8NGstRL5/xveZFzeuicWbCU3pfA
+3i5uL0wgB1dzzkZ0BbeJk44opvOLTSPAgATZfvO++1Hnx0rGQksw==|00001000000408254801||

SELLO DEL SAT

ikPFQoLdj5+Z2nP6d5Lbj4Uxfr314sRs1hRmJmZ7ohdUEsyqCZonZgSUxE192zWSI09POY4LIDT3tdH
+3hAVSwMIGzRCZR91q3M73k47z14yAkMxCo/4FOFY2TLsobkC0pL9PtovhFPbLYoUu+/7V4EzJY075KQDqYLqL6ueUV
+PAAluiwXoghU9hf8icJPfu0iSDwxak0lqSqsS5MfB3t+Hoy1Gj+vxeKIWRBLMdXSk2YeFSQxgblCUSIjK9dbaifo1b+DLU/LPjx1vlGV
+PD6ha/syONouNk83rygaB9kgFAfsSU+X2ayC7ULq/vbfhM4PdFGSqcwEBrrBQ==

PLAZA DE COBRO RAYON www.autovia.com.mx
EMAIL: facturacionautoviaslp@gmail.com
FOLIO = 3-0001890835 CARRIL: 2 B
0132520002254063FFECB2F938EE0596
20/01/2021 08:42:45
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 43.10 6.90 50.00
Cobrador: 756186
CLASE: AUTO
0132520002254063FFECB2F938EE0596

[Handwritten mark]

PLAZA DE COBRO RAYON www.autovia.com.mx
EMAIL: facturacionautoviaslp@gmail.com
FOLIO = 3-0001890835 CARRIL: 1 B
01390200020002509B9C72284887E5D1
20/01/2021 08:02:58
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 131 20.69 150.00
Cobrador: 753707
CLASE: AUTO
01390200020002509B9C72284887E5D1

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



COPIZZA S. DE R.L. DE C.V.
BLVD. CARRETERA MONTERREY
210 - A COL.PORTAL DE SAN MIGUEL
REYNOSA, TAMAULIPAS C.P.:88730
RFC:COP060201DL4

JH-14328
Folio Fiscal

EB3AFEF3-67F8-44D7-AD31-366596040D87

No de Serie del Certificado del CSD

00001000000502889943

Lugar, fecha y hora de emisión

601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO 2021-01-20T21:05:19

SUCURSAL: 97 SENDERO SLP

Efecto del comprobante: I INGRESO

JOSE DE GALVEZ No. Ext.155 No.Int. SN ABASTOS C.P.: 78390

CD. SAN LUIS POTOSI ,SAN LUIS POTOSI TEL. 444-161-3227

LUGAR DE EXPEDICION: 78390

Ticket: 34634

CLIENTE : MUNICIPIO DE CD VALLES SLP

R.F.C. : MCV850101BV3

DIRECCIÓN : PALACIO MUNICIPAL No. ext.SN No. int. ZONA CENTRO

CIUDAD : CIUDAD VALLES CIUDAD VALLES SAN LUIS POTOSI C.P.: 79000

FORMA DE PAGO : 01 EFECTIVO

METODO DE PAGO : PUE

CONDICIONES DE PAGO : CONTADO

Cve del Prod/Ser	Cantidad	Clave de la Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
90101503	1	E48	CONSUMO	\$ 85.35	\$ 85.35
TRASLADOS					
BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	IMPORTE	
85.35	IVA	Tasa	0.160000	13.66	

MONEDA : MXN

IMPORTE CON LETRA

NOVENTA Y NUEVE PESOS 01/100 MN

SUBTOTAL \$ 85.35

SELLO DIGITAL DEL CFDI

MUBo0BBwqrdqM3LbPiPYvST1gO+j2b5Tk0Mh+4FJ7rYtYt47bn21aU6CJmy97DPnlmYBGT3PP41TdSDwzMKMFm vJs8weMarw1D/6MOPTcbLACf61QhUQaA+Y5EWK5TaBGp2RD/vMFdvq7OXiC/DOHKUB7v1Xm4TQeL8bP4UE+KRS Puvjxw8DI4LZkcp5310TkmZi0LRgyF0R15Pq4UR61jYurpV4C3fg0CeDtpN4AvYzlpzoZ5G2xvDvDz61Rq68dc ReI//HWmg6u50xqKEGow/riaLRyUqBIgfa+YGhsF3Xpcqm6vwyCM8JKuSmBr9qfqlBY/Ok4y8skiSXYPmTQ==

IVA 16% \$ 13.66

TOTAL \$ 99.01

SELLO DIGITAL DEL SAT

cn+QLBBSJQ1qz4f6FSk3sKZ+Kzh0lceON1u4J9hFL6SNCL1/h9zXG8Ds8/8UtEF9ocDNUR1eKyMyFnj4QNXvP1 gSP0JDvS2QRYAKfsbWRYELRsnT5YGqe+cMhigZhE8V9YcRpS9OZ8GZ4b1VsTaVo4DPdvf00U1zHwW2YeJgNS2+ CeyS/7A/eZrY22REZc/y9gUDMIrohVqVjHYRmfrFOY2JbZCCBW6MS19bY01Kcq6g5yBnog9/4cgAvFotLqEdad 3AYzbgSfAGhpaXvbWjUuQNPjv6PgUC4mNJCT5XiCgRPlYfnY+hXHmr1TdXZNNWqC91BKGLLmcQoFSB5W8iYw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT



||1.1|EB3AFEF3-67F8-44D7-AD31-366596040D87|2021-01-20T21:08:20|MUBo0BBwqrdqM3LbPiPYvST1gO+j 2b5Tk0Mh+4FJ7rYtYt47bn21aU6CJmy97DPnlmYBGT3PP41TdSDwzMKMFmvJs8weMarw1D/6MOPTcbLACf61QhUQaA+ Y5EWK5TaBGp2RD/vMFdvq7OXiC/DOHKUB7v1Xm4TQeL8bP4UE+KRS Puvjxw8DI4LZkcp5310TkmZi0LRgyF0R15Pq4U R61jYurpV4C3fg0CeDtpN4AvYzlpzoZ5G2xvDvDz61Rq68dcReI//HWmg6u50xqKEGow/riaLRyUqBIgfa+YGhsF3Xp cqm6vwyCM8JKuSmBr9qfqlBY/Ok4y8skiSXYPmTQ==|00001000000406258094||

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000406258094

Fecha y hora de certificación: 2021-01-20T21:08:20

Rfc del proveedor de certificación: DCD090706E42

Este documento es una representación impresa de un CFDI
USO DEL CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL



[Handwritten signature and initials]

OPERADORA Y FRANQUICIAS DEL
CENTRO DEL BAJIO, S.A. DE C.V.
Lugar de expedición: 78390
R.F.C. OFC100405135
Régimen Fiscal: 601 General
de ley Personas Morales

Hoja (1)	
Fecha	2021-01-20T17:03:29
No. Certificado	00001000000407617698
Serie y Folio	A 22073
Folio Fiscal	E97A7D66-A946-4AF6-B9FC-1E5A206EFB9C
Forma y método de pago	01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago	
Tipo de comprobante	I Ingreso
Moneda	MXN
Pedido No.	

Facturado a: MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES S.L.P.

Residencia Fiscal: USO CFDI: G03 Gastos en general

RFC MCV850101BV3

Cant.	Unidad	Id	Cve.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	Unidad de servicio(E48)	1154103762102029	90101503	CONSUMO DEL DÍA 20/01/2021, según Número de Folio 1154103762102029 Base:223.280000 Impuesto T: 002-IVA Tipo Factor:Tasa 16.00% Importe:35.720000	\$223.28	\$223.28
SUBTOTAL						\$223.28
IVA al 00.16						\$35.72
TOTAL						\$259.00

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)



Sello Digital del CFDI

GjYg8DXRM84JC/ltqAQLrKQJtSnAIW11z8bCQwQomGDx/r++olz4iFtWChkhat039ZSpf2JqOg18fvo+cIP1xuHHI
gTXG3I8mN1vmt0Ky0CIV5DVNib+ixT5SnMYaeW5AKN2XOVOKWJLH2BKW24P+T/EpSj+cGKPvgnKplMKC/0mNSwn2mh
L6M28mLfg+PTQaB9hz6fx3krOtf0Lj+JiZ+nKjHD3PsBUIAOk41MGqey+oa5U6y6jfg4sEq42xPTINcm5XEf5Z/KQ
tQsqWMEHTq029vlljLiu8mhUFrr+7eTlx6daonO7igYzch4RHGbljhadGDr3pyYT9pnf/sNg==

Sello del SAT

Vt8tGIPPT+HQccgzmw+jIULDAjMxlRvpFvz1dOfi7U5JE8SGLQSQOIPBr6uTO1uz1rDnoOlej4TutTC3dAvH5Nii
k7gt2m/fQM9THwMWocwR3on0lhdD+0Mt6sZrXTOpwv3GNJLrvhb9IAEnwI21S8cx0MNIM6Ebd58FhWNmpWWStiWjj
qtq16ZrSpkW+iUSMiczsfXgtOW2XZ0hjpiFCc49vx34qIBIh4cDICEA4yk8qwgqswQgy6VZWa6rfYVF84P4q3JaPu
dRx5dTM3QSCaG+sb1VPPcnTITA4wSNp6iXYH1n+oQtB83hJRRNIOL1SCNxdqBtsebqpxxQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|E97A7D66-A946-4AF6-B9FC-1E5A206EFB9C|2021-01-20T17:04:16|GjYg8DXRM84JC/ltqAQLrKQJtS
nAIW11z8bCQwQomGDx/r++olz4iFtWChkhat039ZSpf2JqOg18fvo+cIP1xuHHIgTXG3I8mN1vmt0Ky0CIV5DVNib+
ixT5SnMYaeW5AKN2XOVOKWJLH2BKW24P+T/EpSj+cGKPvgnKplMKC/0mNSwn2mhL6M28mLfg+PTQaB9hz6fx3krOtf
0Lj+JiZ+nKjHD3PsBUIAOk41MGqey+oa5U6y6jfg4sEq42xPTINcm5XEf5Z/KQQtQsqWMEHTq029vlljLiu8mhUFrr
+7eTlx6daonO7igYzch4RHGbljhadGDr3pyYT9pnf/sNg=|00001000000504587441||

Folio Fiscal: E97A7D66-A946-4AF6-B9FC-1E5A206EFB9C

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000504587441 Fecha y hora de
certificación: 2021-01-20T17:04:16 RFC PROVEDOR TIMBRADO: IAD121214B34

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI

San Luis Potosí, S.L.P. a 20 de Enero del 2021T15:04:10

TIMBRADA: 2021-01-20T15:09:37 FOLIO FISCAL: 9e45aa1b-63f8-4f6d-b32e-8070d478ba62

Facturado a: MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES, S.L.P.

Domicilio: PALACIO MUNICIPAL S/N Col. ZONA CENTRO C.P. 79000 Ciudad: CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI

Folio: S 72331
Expediente: 00198392
Documento: S 76826
Episodio: 00671898
Habitación:
Cliente 1-0001

R.F.C.: MCV850101BV3 Uso de CFDI: G03 Gastos en general

Atención al Paciente: LARRAGA HERNANDEZ TOMAS

Fecha de Ingreso: 20/01/2021

Cve del prod/serv	Ctd.	Clave	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
85101501	1.00	E48	Unidad de servicio	Oftalmología	905.17	905.17	0.00
						SubTotal Importe	905.17
						Descuentos	0.00
						Servicios Hospitalarios Equivalente a D	0.00
						Servicios Hospitalarios Equivalente a C	0.00
						Servicios Hospitalarios Equivalente a CHM	0.00
						Importe Antes de Impuestos	905.17
						I.V.A. 16%	144.83
						Total	1,050.00

VALOR TOTAL DE LA FACTURA: UN MIL CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: 01 Efectivo

No. CERTIFICADO DEL SAT / EMISOR SELLO DIGITAL CFDI

00001000000406928597

00001000000505842552

Jpw0sVTin/UGLUifzv2yHS8jfrNDpz5fK5Tvn9Ug

+3W9H7EkArWfr20Bs8+JyP9c8LoJGU4S3cY89HvrfhH/LDteLdGnlSOQO7Vru20Flgo6OgBrFBGt1fD20/lhJZSIAfanFaOa9d88JCLYQgbiLUH4IN+zPht6KXDxdIY3IPer3EC1ohIXn10aDevnPD9/xXbaX8vVAInfjPPBq7kyUIXH5GASxPFDmayaa0fVafXpDvwQwJOYeD/sk5xfLfulVm

SELLO SAT

hKXq8E

+7PRw9Ep3Hx1eFcThgbzPhp/nt4D9WaaNFQltslmhcVKqoSx4H0CSpkTUgJs0tTxjPFkjOnlWsCC0Dcu2zTaTd76Hu6chPnVhJ5f48vkTvgcF

mttKMzKzK7iUEQOJnEufcleqfopeoAANO2uN+C+doFaH2O7peNRJ70v

+vVj5S0Y2V/6ASWFUx6iMSgYpwfTDoc5JAxMH00DoqLISAEJQLouvKKJATSiiWGltxuibVixJD+HMLVDERhvjy30Q

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|9e45aa1b-63f8-4f6d-b32e-8070d478ba62|2021-01-20T15:09:37|hKXq8E

+7PRw9Ep3Hx1eFcThgbzPhp/nt4D9WaaNFQltslmhcVKqoSx4H0CSpkTUgJs0tTxjPFkjOnlWsCC0Dcu2zTaTd76Hu6chPnVhJ5f48vkTvgcF

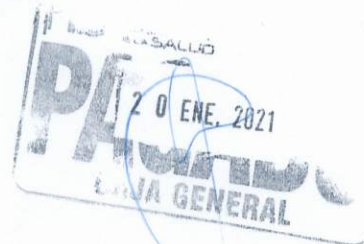
mttKMzKzK7iUEQOJnEufcleqfopeoAANO2uN+C+doFaH2O7peNRJ70v

+vVj5S0Y2V/6ASWFUx6iMSgYpwfTDoc5JAxMH00DoqLISAEJQLouvKKJATSiiWGltxuibVixJD+HMLVDERhvjy30Q|00001000000406928597||

METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



[Handwritten signature]



Fecha	Producto ó Servicio	Cantidad	Precio	Importe	Descuento
20/01/2021	40001002 SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	1	905.17	905.17	0.00

Oftalmología

Total de Productos y Servicios:		1	SubTotal	I.V.A.	Total
			Importes	905.17	1,050.00
			Descuentos	0.00	0.00
			SubTotal	905.17	1,050.00
			Deducible	0.00	0.00
			CoaSeguro	0.00	0.00
			CoaSeguro H.M.	0.00	0.00
			Anticipos	0.00	0.00
			Neto a Pagar	905.17	1,050.00

El presente estado de cuenta es provisional, no incluye honorarios médicos. Puede sufrir modificaciones por cargos aún no registrados en la cuenta del paciente y que de momento aquí no se reflejan.

ANDREA CANO MUÑIZ

R.F.C CAMA860115KV9 C.U.R.P. CAMA860115MSPNXN01
 MARIANO ARISTA No. 730 Col. TEQUISQUIAPAN
 CP 78250, SAN LUIS POTOSI, San Luis Potosí

**RECIBO DE
 HONORARIOS
 FOLIO A 106**

DIA	MES	AÑO
21	01	2021

Cel: Correo: Sitio web:

Folio Fiscal 8D7A1EB3-02E7-4375-8813-C1C3E9DED76A
 Fecha y Hora de Emisión 2021-01-21T09:46:22
 Número de Serie del CSD 00001000000500625961
 Lugar de Expedición 78250

DATOS DEL CLIENTE

Nombre MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES, S.L.P.
RFC MCV850101BV3
Uso del CFDI G03/Gastos en general
Dirección PALACIO MUNICIPAL No. S/N Col. ZONA CENTRO Localidad CIUDAD VALLES CP. 79000, CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
1.00	SERVICIO	HONORARIOS MEDICOS DEL PACIENTE: TOMAS LARRAGA HERNANDEZ.	3,055.56	3,055.56	
		85121600/Servicios médicos de doctores especialistas	Tipo	Impuesto	Base
		E48/Unidad de servicio	Retención	001/ISR	3,055.56
			Tasa	Factor	Cuota
			0.100000		305.56

CANTIDAD CON LETRA (MXN). Tipo de comprobante: ingreso

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	3,055.56
ISR Retenido	305.56
TOTAL	2,750.00

Método: PUE/Pago en una sola exhibición

Forma: 01/Efectivo



Fecha y Hora de Certificación 2021-01-21T09:59:18
 Número de Serie del Certificado del SAT 00001000000504465028
 Sello Digital del CFDI PUw7H4dlw/elS3CUYCP8BohldDm/oYXj7a5Ro94WoI0M3Jp+Q3gMQAK72XZRsoJ6DlkMz7F4ZuO4amuYI+tZ6pOooTeNh1v3US93a6v+ZTvXBGxQIKqP7oTZwBnKhjNNJAMO5Qgi3jyG7t7Hf62DnuNH+49dDle01BdQu tmTU1QoUIEom17p7qQGbx4a06ejenha/48xuPRS9xOYCJBHATmqbmXWXJ0tsMOyAoEk2GxZVqmlCEEghDDwgRUyLj MlxgN4QEJA3HuTHFzQbLv8PNKqLzUCifE/w2ilasUB6EgmL0FjYGuYXtkr5K6quklUfwkivY1nS9+W4rOlvFTA==
 Sello Digital del SAT DptIjIsf2+eedWpVi4CElcSzajeyaVt96wwxGhplNi/bfRRi39iSGDft6CDRdZQzMGD7E53XwgUNj VPxRKWlg0IGZrm91anMRWMLfMdxVORtBsyVXgllDNtQekzzOoyIERjO1roG5A+NfbFyG3Yv3go3T1kFawFksoYNt62QX MYAJFKh32Nxr3wi0SphDF/mLflLy01AxGvLg0vQMolNstW0JbbmLazIRP6vYeiazjLO0btWWWxlmwu9j4s3A1rJBR6GF8dQG Bm53zhZ4YIXPYZtvx2UtrPYl8xFMeqCTifbY8PtFKD/gxsU+kw65D1RMs3XM8+nwYUFHnCaAi4Q==
 Cadena Original del TFD ||1.1|8D7A1EB3-02E7-4375-8813-C1C3E9DED76A|2021-01-21T09:59:18|SAT970701NN3| PUw7H4dlw/elS3CUYCP8BohldDm/oYXj7a5Ro94WoI0M3Jp+Q3gMQAK72XZRsoJ6DlkMz7F4ZuO4amuYI+tZ6pOooTeN h1v3US93a6v+ZTvXBGxQIKqP7oTZwBnKhjNNJAMO5Qgi3jyG7t7Hf62DnuNH+49dDle01BdQu tmTU1QoUIEom17p7qQG bx4a06ejenha/48xuPRS9xOYCJBHATmqbmXWXJ0tsMOyAoEk2GxZVqmlCEEghDDwgRUyLjMlxgN4QEJA3HuTHFzQb Lv8PNKqLzUCifE/w2ilasUB6EgmL0FjYGuYXtkr5K6quklUfwkivY1nS9+W4rOlvFTA==|00001000000504465028||

Condiciones:

612/Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES AL SERVICIO
DEL MUNICIPIO ORGANISMOS PÚBLICOS
DESCENTRALIZADOS Y EMPRESAS
DE PARTICIPACIÓN MUNICIPAL DE CD. VALLES, S.L.P.
SUTSMOPDEPMV TEL. 38 145 50 Y 38 324 22
REGISTRO SINDICAL No. 5**



**COMITÉ EJECUTIVO
2018-2021**

**SECRETARIA GENERAL
PESSINA GALLEGOS NARCIA**

**SRIO. DE TRABAJO Y CONFLICTOS
MOLINA HERNÁNDEZ HORTENSIA**

**SUPLENTE DE TRABAJO Y CONFLICTOS
MARTÍNEZ SALINAS MA. DE LOS ÁNGELES**

**SRIO. DE ORGANIZACIÓN Y PROPAGANDA
BARRA SÁNCHEZ MA. DE LOURDES**

**SUPLENTE DE ORGANIZACIÓN Y PROPAGANDA
CERVANTES ROQUE ESPERANZA**

**SRIO. DE FINANZAS
GUIZARNOTEGUI MARTÍNEZ MARÍA INÉS**

**SUPLENTE DE FINANZAS
GONZÁLEZ MARTÍNEZ MA. ANDREA**

**SRIO. DE ACTAS Y ACUERDOS
CASTILLO CAMACHO MA. ELENA**

**SRIO. DE PREVISIÓN SOCIAL
PÉREZ CORONADO REYNA ESMERALDA**

**SUPLENTE DE PREVISIÓN SOCIAL
GARCÍA REYES MARISSA**

**COMISIÓN DE HONOR Y JUSTICIA
PRESIDENTE
CHANTAC DOMÍNGUEZ SORAYA**

**1ER. SECRETARIO
ÁVILA LUNA MARCO ANTONIO**

**SECRETARIO
GONZÁLEZ VALLES ÓSCAR LUIS**

**COMISIÓN DE VIGILANCIA
PRESIDENTE
SILVA FLORES GERARDO**

**1 ER. SECRETARIO
DÍAZ CHÁVEZ ANTELMO DAMIÁN**

**2°. SECRETARIO
BARRIOS MONTERO RICARDO**

**COMISIÓN DEL DEPORTE
DUARTE HERNÁNDEZ JUAN RAMÓN**

**SUPLENTE COMISIÓN DEL DEPORTE
GONZÁLEZ HERNÁNDEZ ROLANDO**

**ATENCIÓN JUBILADOS Y PENSIONADOS
GRIJALVA MÉNDEZ JULIA**

**SUPLENTE JUBILADOS Y PENSIONADOS
GONZÁLEZ REYES MA. DE LOS ÁNGELES**

**COMUNICACIÓN SOCIAL
MARTÍNEZ MORALES LUISA PAULINA**

**SEGURIDAD E HIGIENE
SÁNCHEZ CASTILLEJA AMADO**

**ASESORÍA JURÍDICA
CRUZ HERNÁNDEZ RICARDO**

**OFICIO: 0137/2021
ASUNTO: OF. ACLARATORIO.
CD. VALLES, S.L.P. 29 DE ENERO DEL 2021.**

**DR. MANUEL GUERRERO CAMACHO
DIRECTORA DE LOS SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES
PRESENTE**

Por medio del presente me permito comunicar a Usted que el C. **TOMAS LARRAGA HERNANDEZ ESPOSO DE LA C. EDITH AGUILAR FLORES** Del departamento de **REGISTRO CIVIL 01** Acudió a consulta médica el día 14 de ENERO del 2021 por indicaciones del medico tratante fue reprogramada para el 20 de enero del presente año en la Ciudad de S.L.P

Sin otro particular por el momento, quedamos de usted como sus atentos y seguros servidores.



**ATENTAMENTE
POR LOS TRABAJADORES, "TRABAJO Y JUSTICIA"**

MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

Póliza: C00063 Del 13/01/2021

Concepto: Gasto por Comprobar : 11, 014 ENERO ATM EDITH AGUILAR FLORES

Beneficiario: **EDITH AGUILAR FLORES**

Folio / Cheque : **6GC4**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-0002-00001-009-00052-004	Edith Aguilar Flores	\$5,660.00		Gasto por Comprobar : 11, 014 ENERO ATM EDITH AGUILAR FLORES
0002	1112-0001-00054	Banbajio 9175 Ingresos Propios 2019		\$5,660.00	Gasto por Comprobar : 11, 014 ENERO ATM EDITH AGUILAR FLORES
Sumas iguales =>			<u>5,660.00</u>	<u>5,660.00</u>	

MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES SLP INGRESOS PROPIOS 2019

.13 DE ENERO DE 2021

Cuenta de cargo [273391750101]

13 DE ENERO DE 2021 ✓

No. CLABE: 030705900020721420

SUC. CIUDAD VALLES

BB No 5755947008723

Destino :

Banco corresponsal: BAJIO

Beneficiario: AGUILAR FLORES EDITH ✓

Cantidad en letra: (CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)

Importe \$: *****5,660.00 M.N. ✓

Monto de IVA \$: *****0.00 M.N.

RFC del beneficiario: AUFE720916GC4

Abono en cuenta : 299708292101

Domicilio:

Recibo : [5755947008723]

Telefono:

Telefono : 481-3820316

Por cuenta y orden:

Domicilio:

Descripción :

JUAREZ 1

[ATM 0019 EDITH AGUILAR FLORES OFT SLP 14 ENE 2021]

Colonia Ciudad Valles Centro

Ciudad Valles(SLP)

Comision \$: 0.00 M.N. IVA \$: 0.00 M.N.

Gastos de transmision \$: 0.00 M.N. IVA \$: 0.00 M.N.

Total de gastos \$: 0.00 M.N.

TOTAL A PAGAR \$: 5,660.00 M.N.

Origen: Captura manual



ENTREGADO	
Fecha:	14/01/21
Endos compra:	
Departamento:	
Nombre:	
Apellido:	

014
ene.

✓



PRESIDENCIA MUNICIPAL
2018-2021
CD. VALLES. S.L.P.



AYUNTAMIENTO
CIUDAD VALLES
2018 - 2021

DEPENDENCIA: **SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES**
OFICIO: **GASTOS POR COMPROBAR 0019**
CD. VALLES, S.L.P. **07 DE ENERO DE 2021**

C.P. Laura Patricia González Alvarado
Tesorera Municipal
Presente.-

Por éste medio me permito solicitar a Usted su autorización y apoyo para que se le proporcione a **EDITH AGUILAR FLORES (REGISTRO CIVIL 01)**, la cantidad de **\$5,660.00 (CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)**, para VIATICOS, ALIMENTACION Y TAXIS PARA UNA PERSONA Y TRATAMIENTO LASER DE 3 SESIONES ya que su esposo **TOMAS LARRAGA HERNANDEZ** tiene cita el día 14 DE ENERO del año en curso con la **DRA. ANDREA CANO MUÑIZ** en la Ciudad de **SAN LUIS POTOSI**.

RFC. AUFG720916GC4

Atentamente:



DIRECCIÓN DE SERVICIOS
MÉDICOS MUNICIPALES
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021
CD. VALLES, S.L.P.

Dr. Manuel Guerrero Camacho
Director de Servicios Médicos Municipales
H. Ayuntamiento 2018-2021
serviciomedicomunicipal18-21@hotmail.com

MGC/mec.
C.C. Archivo



DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS MUNICIPAL

Rotarios y Juan Sarabia S/N, Col. Rotarios | C.P. 79080, Cd. Valles, S.L.P.
Tel. (481) 381 85 67



**SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES AL SERVICIO
DEL MUNICIPIO ORGANISMOS PÚBLICOS
DESCENTRALIZADOS Y EMPRESAS
DE PARTICIPACIÓN MUNICIPAL DE CD. VALLES, S.L.P.
SUTSMOPDEPMV TEL. 38 145 50 Y 38 324 22
REGISTRO SINDICAL No. 5**



**COMITÉ EJECUTIVO
2018-2021**

**SECRETARIA GENERAL
PESSINA GALLEGOS NARCIA**

**SRIO. DE TRABAJO Y CONFLICTOS
MOLINA HERNÁNDEZ HORTENSIA**

**SUPLENTE DE TRABAJO Y CONFLICTOS
MARTÍNEZ SALINAS MA. DE LOS ÁNGELES**

**SRIO. DE ORGANIZACIÓN Y PROPAGANDA
BARRA SÁNCHEZ MA. DE LOURDES**

**SUPLENTE DE ORGANIZACIÓN Y PROPAGANDA
CERVANTES ROQUE ESPERANZA**

**SRIO. DE FINANZAS
GUIZARNOTEGUI MARTÍNEZ MARÍA INÉS**

**SUPLENTE DE FINANZAS
GONZÁLEZ MARTÍNEZ MA. ANDREA**

**SRIO. DE ACTAS Y ACUERDOS
CASTILLO CAMACHO MA. ELENA**

**SRIO. DE PREVISIÓN SOCIAL
PÉREZ CORONADO REYNA ESMERALDA**

**SUPLENTE DE PREVISIÓN SOCIAL
GARCÍA REYES MARISSA**

**COMISIÓN DE HONOR Y JUSTICIA
PRESIDENTE
CHANTAC DOMÍNGUEZ SORAYA**

**1ER. SECRETARIO
ÁVILA LUNA MARCO ANTONIO**

**2º. SECRETARIO
GONZÁLEZ VALLES ÓSCAR LUIS**

**COMISIÓN DE VIGILANCIA
PRESIDENTE
SILVA FLORES GERARDO**

**1 ER. SECRETARIO
DÍAZ CHÁVEZ ANTELMO DAMIÁN**

**2º. SECRETARIO
BARRIOS MONTERO RICARDO**

**COMISIÓN DEL DEPORTE
DUARTE HERNÁNDEZ JUAN RAMÓN**

**SUPLENTE COMISIÓN DEL DEPORTE
GONZÁLEZ HERNÁNDEZ ROLANDO**

**ATENCIÓN JUBILADOS Y PENSIONADOS
GRIJALVA MÉNDEZ JULIA**

**SUPLENTE JUBILADOS Y PENSIONADOS
GONZÁLEZ REYES MA. DE LOS ÁNGELES**

**COMUNICACIÓN SOCIAL
MARTÍNEZ MORALES LUISA PAULINA**

**SEGURIDAD E HIGIENE
SÁNCHEZ CASTILLEJA AMADO**

**ASESORÍA JURÍDICA
CRUZ HERNÁNDEZ RICARDO**

**OFICIO. 0004/2021
ASUNTO: VIATICOS.**

CD. VALLES, S.L.P. 05 DE ENERO DEL 2021.

**DR. MANUEL GUERRERO CAMACHO
DIRECTOR DE LOS SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES
P R E S E N T E:**

Con el debido respeto nos dirigimos a Usted para solicitarle autorización y apoyo por la cantidad de \$ **1,860.00 (MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MN)** PARA VIATICOS, ALIMENTACION Y TAXIS PARA UNA PERSONAS, a la Ciudad de San Luis Potosi., y **\$3,800.00 (TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MN)** para un TRATAMIENTO DE LASER (3 SESIONES) SEGUNDA SESION CONSULTA EN OFTALMOLOGIA en la ciudad de San Luis Potosí con LA DRA ANDREA CANO MUÑIZ para el C. TOMAS LARRAGA HERNANDEZ, ESPOSO de C. EDITH AGUILAR FLORES empleada de este H. Ayuntamiento adscrita al Departamento de REGISTRO CIVIL 01 tiene cita el día 14 DE ENERO del año en curso a las 08:00a.m., se anexa copia de HOJA DE REFERENCIA DE PACIENTE Y CITA para su conocimiento y tramite correspondiente.
RFC: ACFG720916GC4.

Sin otro particular por el momento, quedamos de usted como sus atentos y seguros servidores.

**ATENTAMENTE
POR LOS TRABAJADORES, L.P. "TRABAJO Y JUSTICIA"**

**C. NARCIA PESSINA GALLEGOS
SECRETARIO GENERAL**

**C. P. REYNA ESMERALDA PEREZ CORONADO
SRIA. DE PREVISIÓN SOCIAL**

Handwritten signature and initials



Handwritten signature of Narcia Pessina Gallegos

Handwritten signature of Reyna Esmeralda Perez Coronado



5



H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

DIRECCIÓN DE SERVICIOS

MÉDICOS MUNICIPALES

AYUNTAMIENTO CIUDAD VALLES 2018 - 2021 DIRECCIÓN DE SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES

SOLICITUD DE SERVICIO

- MEDICO
- LABORAT.
- SERV. DENTAL

NOMBRE: **San Luis Potosi / Oftalmología**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Edith Aguilar Flores**


DEL DEPTO: **Registro Civil 01**

DEL BENEFICIARIO: **Tomás Lárraga Hernández**

FECHA:

DIA	04	MES	01	AÑO	21
-----	----	-----	----	-----	----

ATENTAMENTE



Dr. Manuel Guerrero Camacho
Director de Servicios Médicos
H. Ayuntamiento 2018-2021

DIRECTOR DE SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES

FOLIO
Nº **I** **23307**



5



H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

DIRECCIÓN DE SERVICIOS

AYUNTAMIENTO DE CIUDAD VALLES
DIRECCIÓN DE SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES

- MEDICO
- LABORAT.
- SERV. DENTAL

SOLICITUD DE SERVICIO

NOMBRE: San Luis Potosi / oftalmología
 NOMBRE DEL TRABAJADOR: Edith Aguilar Flores
 DEL DEPTO: Registro Civil 01
 DEL BENEFICIARIO: Tomás Lárraga Hernández

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	04	01	21

FOLIO
Nº I 23307

ATENTAMENTE

 Dr. Manuel Guerrero Camacho
 Director de Servicios Médicos
 H. Ayuntamiento 2018-2021
 DIRECTOR DE SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES

Print
Imprenta



Sanatorio Metropolitano

JUAREZ No. 800
COL. OBRERA C.P. 79050
CD. VALLES, S.L.P.

administracion@sanatoriometropolitano.com
dr.solherr@hotmail.com

"EL ROSTRO HUMANO DE LA ATENCION MEDICA"

www.sanatoriometropolitano.com

ESPECIALIDADES:

- MEDICINA GENERAL
- GINECOOBSTETRICIA
- CIRUGIA GENERAL
- CIRUGIA PEDIATRICA
- NEUROCIRUGIA
- NEUROLOGIA
- TRAUMATOLOGIA
- MEDICINA INTERNA
- PEDIATRIA
- CARDIOLOGIA
- UROLOGIA
- OTORRINOLARINGOLOGIA
- NEFROLOGIA
- ANGIOLOGIA
- ODONTOLOGIA
- NUTRICION
- DERMATOLOGIA
- PSICOLOGIA
- FISIOTERAPIA
- REUMATOLOGIA
- MEDICINA DE REHABILITACION

SERVICIOS:

- TOMOGRÁFIA
- ULTRASONIDO
- MASTOGRAFIA
- DENSITOMETRIA OSEA
- RAYOS X
- ENDOSCOPIA
- COLONOSCOPIA
- LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
- OFTALMOLOGIA
- RESONANCIA MAGNETICA
- FARMACIA

NOMBRE **TOMAS LARRAGA HERNANDEZ** EDAD: 46 AÑOS
 TEMP. 36° PESO 116.200KG ESTATURA 1.70CM T/A 120/70 FECHA 16/OCTUBRE/2020
 FC: 99X FR: 20 SP02: 100%

Paciente masculino con diagnóstico de Retinopatía diabética proliferativa de ambos ojos, hemorragia de ojo izquierdo requiere punfotocoagulación ambos ojos. (laser argon) 3 sesiones. costo cada sesión \$3500 por ambos ojos.

Dra. ANDREA CANO MUÑOZ
 CIRUJANO OFTALMOLOGO
 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI



01 (481) 822 0000
 01 (481) 822 0000
 01 (481) 822 0000
 01 (481) 822 0000

NO APLICA
 DIVISION
 PRESENTAR ESTA RECETA EN LA FARMACIA METROPOLITANA PARA OBTENER EL MEDICAMENTO
 SURTASE EN FARMACIA METROPOLITANA




TRABAJADOR: EDITH AGUILAR FLORES
PACIENTE: TOMAS LARRAGA HERNANDEZ (ESPOSO)
DEPARTAMENTO: REGISTRO CIVIL 01
FECHA: 04/ENERO/2021

SE LE AUTORIZA AL TRABAJADOR EDITH AGUILAR FLORES, VIATICOS PARA UNA PERSONA YA QUE SU ESPOSO TOMAS LARRAGA HERNANDEZ TIENE CITA EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA EN LA CIUDAD DE **SAN LUIS POTOSI** EL DIA 14 DE **ENERO DEL AÑO EN CURSO.**

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED.



**DIRECCIÓN DE SERVICIOS
MÉDICOS MUNICIPALES**
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL 2021


DR. MANUEL GUERRERO CAMACHO
CED. PROF. 10664050
SERVICIO MEDICO MUNICIPAL



DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS MUNICIPAL