

MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Póliza: D00033 Del 02/01/2021

Concepto: GP 084 ENERO ATM MA. ANGELIA PEREZ RODRIGUEZ, Folio Comprobación de Gasto: 48 Gasto por Comprobar: 78

Beneficiario: MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ

Folio / Cheque : 9396

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-101-S14120-01-3751-1	Viáticos G. Corriente	\$1,860.00		GC MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ
0002	8220-101-S14120-01-3751-1	Viáticos G. Corriente		\$1,860.00	GC MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ
0003	8250-101-S14120-01-3751-1	Viáticos G. Corriente	\$1,860.00		GD MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ, Folio: 167, Factura: 04-02-2021
0004	8240-101-S14120-01-3751-1	Viáticos G. Corriente		\$1,860.00	GD MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ, Folio: 167, Factura: 04-02-2021
0005	5137-3751	Viáticos	\$1,860.00		GD MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ, Folio: 167, Factura: 04-02-2021
0006	2112-1-000193	GASOLIVA, S.A. DE C.V.		\$1,860.00	GD MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ, Folio: 167, Factura: 04-02-2021
0007	8260-101-S14120-01-3751-1	Viáticos G. Corriente	\$1,860.00		GE MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ
0008	8250-101-S14120-01-3751-1	Viáticos G. Corriente		\$1,860.00	GE MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ
0009	8270-101-S14120-01-3751-1	Viáticos G. Corriente	\$1,860.00		GP 084 ENERO ATM MA. ANGELIA PEREZ RODRIGUEZ, Folio Comprobación de Gasto: 48 Gasto por Comprobar: 78
0010	8260-101-S14120-01-3751-1	Viáticos G. Corriente		\$1,860.00	GP 084 ENERO ATM MA. ANGELIA PEREZ RODRIGUEZ, Folio Comprobación de Gasto: 48 Gasto por Comprobar: 78
0011	2112-1-000193	GASOLIVA, S.A. DE C.V.	\$1,860.00		GP 084 ENERO ATM MA. ANGELIA PEREZ RODRIGUEZ, Folio Comprobación de Gasto: 48 Gasto por Comprobar: 78
0012	1123-0002-00001-009-00006-061	Ma. Angelica Perez Rodriguez		\$1,860.00	GP 084 ENERO ATM MA. ANGELIA PEREZ RODRIGUEZ, Folio Comprobación de Gasto: 48 Gasto por Comprobar: 78
Sumas iguales =>			11,160.00	11,160.00	

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

ADMINISTRACIÓN 2018/2021

OFICIO DE COMISION Y REPORTE DE GASTOS DE VIATICOS

LUGAR DE LA COMISION:	SAN LUIS POTOSI	DEPARTAMENTO:	BIBLIOTECAS
MOTIVO DE LA COMISION:	CITA MEDICA A LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ISSSTE	NOMBRE:	HA. ANGELICA PEREZ

CONCEPTO DEL GASTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTAL
GASOLINA	1200.09							1200.09
BOLETO								-
TAXIS COMPROBADOS								-
TAXIS NO COMPROBABLES								-
ALMUERZO								-
COMIDA								700.00
CENA								-
HOTEL								-
LAVANDERIA								-
TELEFONO								-
otros								-
CASSETAS								-
ESTACIONAMIENTO								-
TARJETA TELCEL								-
COSTO DE LA CONSULTA								-
TRANSPORTE EN AVION								-
OTROS	1200.09	250.00		450.00				1900.09
T O T A L E S								

APLICACIÓN CONTABLE

CANTIDAD ENTREGADA	1860.00
DIFERENCIA A FAVOR	
DIFERENCIA A CARGO	
EFFECTIVO ENTREGADO	
SALDO A DESCONTAR	

JOSE PABLO MARTINEZ MORALES

DEUDORES DIVERSOS

CP- ERICK ISMAEL RODRIGUEZ L

JEFE DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES :



ORACIO DONJUAN FLORES

RFC: DOFO550407HS3

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 78269

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago

01 - Efectivo

Método de pago

PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda:

MXN - Peso Mexicano

Folio

- 10875

Fecha

3/2/2021 13:57:25

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE CIUDAD DE VALLES S.L.P.

R.F.C.: MCV850101BV3

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio: Palacio Municipal No. s/n, Zona Centro, C.P. 79000, Ciudad Valles, San Luis Potosí, México

Cantidad	Unidad SAT	Clave SAT	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Impuestos	Importe
1.00	E48	90101501	Consumo	215.52	002 - IVA - 34.48	215.52

Importe con letra:

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	215.52
Impuestos Traslados	34.48
Total	250.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor

00001000000408746021

Folio fiscal

B78130EC-B625-410F-8C5E-5EA560355F4B

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000505142236

Fecha y hora de certificación

Febrero 3 2021 - 13:57:29

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

yW9AvkHeKU4ufKw6E5YAQ+T5EcabAp/aJfJl2jMbqLwgXOhkvrXq2VeCY+RG2QpeTEEF+pnYd/cNpunRQAY9z2G0dXVNov0/hGSAGLBqzrdqalTovxYLQqWb75uZ/eXqf0rVnai9gOllMBLvplo6Up8njkmVDjLYNZP1lmGljWtziig5dXc1fQTFQ0yZ8MJjNkmjJP6ftL9OKJqLi/F7lu2VAtzkuABAKviQMjWDjQw3jitpe1+XWKjShg+jeHlnrKvHp0NuUloxM/ghBLV4vFiXQTRqPx00/JqNHw0mTnKfplsP9oqR0aSWfq0DdXRmaTUY96mgbnAZ0rUdkxQ==

Sello del SAT

inL9HaRPhwib6JoG+i5yw7pc8SSS1Pw0Fcxtb8xb2rbAIHCPvkUhoPLhdXpzX6wwwJk87+C77ahtvwqAThF7A128VSoTfxwJzLvjidxaeUpk8r6gCvK2pMD5qlhTGiwPu+W2w0PBJB7+V1U3J/w1i+gyBx4HKbthPas2/BLPLPrFVO1+rAlaCmqr+aq45wnAAp2l+ckTAF5ymcaPAv8p/8kn0aEshXfX09bQV7BYh329eIXSrcZScZ3ZH44IntFZSiY0z89h1/vhWmPpNA3bVdQTo57dO6hEzkV+4SljFmmFUXuJR1shPDRx05bFhZ8ZxKINxUzRdJ4paBb2GUwA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|B78130EC-B625-410F-8C5E-5EA560355F4B|2021-02-03T13:57:29|MAS0810247C0|yW9AvkHeKU4ufKw6E5YAQ+T5EcabAp/aJfJl2jMbqLwgXOhkvrXq2VeCY+RG2QpeTEEF+pnYd/cNpunRQAY9z2G0dXVNov0/hGSAGLBqzrdqalTovxYLQqWb75uZ/eXqf0rVnai9gOllMBLvplo6Up8njkmVDjLYNZP1lmGljWtziig5dXc1fQTFQ0yZ8MJjNkmjJP6ftL9OKJqLi/F7lu2VAtzkuABAKviQMjWDjQw3jitpe1+XWKjShg+jeHlnrKvHp0NuUloxM/ghBLV4vFiXQTRqPx00/JqNHw0mTnKfplsP9oqR0aSWfq0DdXRmaTUY96mgbnAZ0rUdkxQ==|00001000000505142236||



EDUARDO ALEJANDRO MARTINEZ SALAZAR

RFC: MASE840219E97

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 79626

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago
Método de pago
Moneda:

01 - Efectivo
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano

Folio
Fecha

B - 15613
4/2/2021 17:34:39

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE CD. VALLES S.L.P.

R.F.C.: MCV850101BV3

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio: PALACIO MUNICIPAL No. S/N, ZONA CENTRO, C.P. 79000, CD. VALLES, SAN LUIS POTOSI, MEXICO

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Imp/tasa	Importe
1.00	CONSUMO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	90101501	387.930	0.00	002 - IVA - 62.07	387.93

Importe con letra:

CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal 387.93
Impuestos Traslados 62.07
Total 450.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor
Folio fiscal
No. de Serie del Certificado del SAT
Fecha y hora de certificación

00001000000408190952
58466533-032C-4C05-9104-693F8C415E9D
00001000000505142236
Febrero 4 2021 - 18:13:13

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

MjH2xonnmKaruCf8ILE1J8yIM+oakBBgPe9e5THqIDkmffJlU4l+BlcqfrwMoXIYGutFWWtKTGOnDehqtC1aY
T2n4cVW0MgZk0f3qpNqeWSRrxCSk2Lw2gFANK/upVm/e++Dd6LEq0Hs1HZlZ9sHOIAcsP6cCPv2+an4bCer8
37eRuQbf+T2xsrLGFTYVPJ8wM3V+XgXzbUxjc3SMZG5Zv7U6Oh4T9O8jAW6zLqTR5s92eQFYSYa70eCF329d3N
hwnrypdVMYsY+plkGGnkbU6KT1kXZiktly4mb38ToZG/e0Vzs92pneq6MH0MGK6AdsZkwM9Q4EplNADp34fQ==

Sello del SAT

SvXR5pDNsRVnb7ubMH856uDnS4i7Ala/6G5ozgKjzcmJlX2bcc8tscPLxNWodTEeTinHsSi+pe2pSrqx
LHYyFcpFYXmdCkOCzHzHRZLrQLtqhE4KX5OSkxtUyFUMs9vtcENnrCobcNjVjAqd9OKr21yVsYC+s
ZgQeus4bUXXK7LW0gX3ZzHSQab3OeRqGpbGKfRnXCdDnXBnaOujJAVPFq/Lg7UqgVRuThOv/ZF+47ac
bdwoEKmNlyDWxmna6RPe8WO2h/Clwb+eBWYl3xw/vowsU+NWEbJySZocAqRAnGZsNPRyBKswxc09YvYv
Wz7U62hM8l8SwsQbPIMvw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|58466533-032C-4C05-9104-693F8C415E9D|2021-02-04T18:13:13|MASE840219E97|MjH2
xonnmKaruCf8ILE1J8yIM+oakBBgPe9e5THqIDkmffJlU4l+BlcqfrwMoXIYGutFWWtKTGOnDehqtC1
aY2n4cVW0MgZk0f3qpNqeWSRrxCSk2Lw2gFANK/upVm/e++Dd6LEq0Hs1HZlZ9sHOIAcsP6cCPv2+
an4bCer837eRuQbf+T2xsrLGFTYVPJ8wM3V+XgXzbUxjc3SMZG5Zv7U6Oh4T9O8jAW6zLqTR5s92eQFY
SYa70eCF329d3NhnrypdVMYsY+plkGGnkbU6KT1kXZiktly4mb38ToZG/e0Vzs92pneq6MH0MGK6Ads
ZkwM9Q4EplNADp34fQ==|00001000000505142236||

MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Póliza: C00172 Del 29/01/2021

Concepto: Gasto por Comprobar : 78, 084 ENERO ATM MA. ANGELIA PEREZ RODRIGUEZ

Beneficiario: **MARIA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ**

Folio / Cheque : 9396

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-0002-00001-009-00006-061	Ma. Angelica Perez Rodriguez	\$1,860.00		Gasto por Comprobar : 78, 084 ENERO ATM MA. ANGELIA PEREZ RODRIGUEZ
0002	1112-0001-00054	Banbajo 9175 Ingresos Propios 2019		\$1,860.00	Gasto por Comprobar : 78, 084 ENERO ATM MA. ANGELIA PEREZ RODRIGUEZ
Sumas iguales =>			1,860.00	1,860.00	

MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES SLP INGRESOS PROPIOS 2019

.29 DE ENERO DE 2021

Cuenta de cargo [273391750102]

29 DE ENERO DE 2021

No. CLABE: 030705900024902106

SUC. CIUDAD VALLES

BB No **6058942008723**

Destino :

Banco corresponsal: BAJIO

Beneficiario: PEREZ RODRIGUEZ MA ANGELICA

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

RFC del beneficiario: PERA671229396

Domicilio:

Telefono:

Por cuenta y orden:

Domicilio:

JUAREZ 1

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 \$: 1,860.00 M.N.

Origen: Captura manual

Importe \$: *****1,860.00 M.N.

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

Abono en cuenta : 299732522101

Recibo : [6058942008723]

Telefono : 481-3820316

Descripción :

[ATM 067 MA ANGELICA PEREZ ONCO SLP 3 FEB 2021]

ENTREGADO

Fecha: 02-02-21

Orden compra: _____

Requerimiento: _____

Otro: Gasto Comp. 0067

Recibe: _____

08/1
ene



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



AYUNTAMIENTO
CIUDAD VALLES
2018 - 2021

DEPENDENCIA: **SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES**
OFICIO: **GASTOS POR COMPROBAR 0067**
CD. VALLES, S.L.P. **29 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 **MA. ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ (BIBLIOTECAS)**, la cantidad de **\$1,860.00 (MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)**, para PAGO DE VIATICOS, ALIMENTACION Y TAXIS PARA UNA PERSONA ya que tiene cita en la especialidad de oncología el día 03 de febrero del año en curso en el HOSPITAL GENERAL ISSSTE con la DRA. VIRGINA CANSECO en la Ciudad de SAN LUIS POTOSI.

RFC. PERA671229396

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



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
IBARRA 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 ANELMO 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
GONZÁLEZ SUSTAITA MA. DE JESÚS

GESTOR MEDICO

MOTA DE LA ROSA ANTONIO

REPRESENTANTE ANTE EL TALLER MUNICIPAL
NPG/REPC/ammr

OFICIO: 0123/2021

ASUNTO: VIATICOS

C.D. VALLES S.L.P. 26 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 su autorización y apoyo por la cantidad de **\$1,860.00 (UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)** viáticos para alimentación y taxis a la ciudad de San Luis Potosí para una persona, a la ciudad de San Luis Potosí, para la **C. MA ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ** empleada de este H. Ayuntamiento adscrita al Departamento de **BIBLIOTECAS**, ya que recibirá atención médica **HOSPITAL GENERAL ISSSTE** en la especialidad de **ONCOLOGIA A CONSULTA MEDICA CON EL DRA. VIRGINIA CANSECO** el día **03 FEBRERO DEL PRESENTE AÑO. 13:00 HRS** Se anexa copia CITA para su conocimiento y trámite correspondiente. RFC. PERA671229396

Sin otro particular por el momento, agradecemos de antemano la atención brindada.

ATENTAMENTE
POR LOS TRABAJADORES, TRABAJO Y JUSTICIA

C. NARCIA PESSINA GALLEGOS
SECRETARIA GENERAL

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





H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

HOJA DE REFERENCIA DE PACIENTE SOLICITUD DE ATENCIÓN



TRABAJADOR:	MA. ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ	DEPARTAMENTO:	BIBLIOTECAS
PACIENTE:	MISMA	CÓDIGO FAMILIAR:	TRABAJADORA
EDAD:	52 AÑOS	SEXO:	FEMENINO
ENVIADO POR:	DR. MANUEL GUERRERO CAMACHO SERVICIO MEDICO MUNICIPAL CD VALLES SLP		
AL:	ISSSTE/SLP	FECHA:	29/01/2020

RESUMEN DE DATOS RELATIVOS AL CASO

PACIENTE FEMENINO DE 51 AÑOS DE EDAD , QUIEN CUENTA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA DERECHO DE UN AÑO DE EVOLUCION, ACTUALMENTE EN CONTROL CON ONCOLOGIA MEDICA EN EL HOSPITAL ISSSTE DE LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSI SLP, MANEJO CON QUIMIOTERAPIA TENIENDO SESIONES CADA 21 DIAS.

ULTIMA QUIMIOTERAPIA RECIBIDA EL DIA 23 DE ENERO 2020, POR LO QUE SE LE AGENDA CITA PARA LOS DIAS 14 Y 15 DE MAYO DEL 2020 EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ISSSTE DE LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSI, PARA VALORACION POR PARTE DE ONCOLOGIA CON LA DRA. VIRGINIA CANSECO. ACTUALMENTE SE ENVIA A CONSULTA MEDICA EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA EL DIA 03 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO.

DX.CA MA DERECHO EN TRATAMIENTO

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

AYUNTAMIENTO
CIUDAD VALLES
2018 - 2021



DIRECCIÓN DE
SERVICIOS MÉDICOS
MUNICIPALES

H. AYUNTAMIENTO 2018-2021
CD. VALLES, S.L.P.

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO



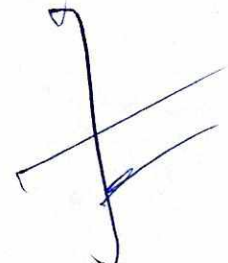
TRABAJADOR: MA. ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ
PACIENTE: MISMO
DEPARTAMENTO: BIBLIOTECAS
FECHA: 29/ENERO/2021

SE LE AUTORIZA A **MA. ANGELICA PEREZ RODRIGUEZ** VIATICOS PARA UNA PERSONA YA QUE ACUDIRÁ A CITA EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA EL DIA 03 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO EN EL HOSPITAL GENERAL ISSSTE EN LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED.


DR. MANUEL GUERRERO CAMACHO
SERVICIO MEDICO MUNICIPAL
CP. 10664050







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

IN AUTO LI. CORPORATION
2500 WILSON BLVD. SUITE 200
TALLAHASSEE, FL 32304

TARJETA DE CITAS MÉDICAS

CLAVE 02420500

ESPOSA

PEREZ RODRIGUEZ

MA. ANGELICA

EAGA520802/3

NOMBRE DEL FUNCIONARIO BIENITE

R.F.C.

CINCA

CONSULTORIO

2167

5.

- Mantenga en buen estado sus tarjetas y solicite un duplicado cuando esté deteriorada.

IMPORTANTE

- Comuníquese a su clínica de adscripción su cambio de domicilio.

48 1215098

51 MAY 1960

Unidad	Consultorio	Fecha	Hora	Firma
10	C/14	19	13:00	D. Figueroa
14	Nou/19	1830		Casas
11	C/14	7:00		C/14
8	Nou/19	7:00		C/14
28	Nou/19	8:00		Figueroa
24	Nou/19	7:00		C/14
9	10/Ene/20	1820		Casas
20	D.R. F/12	16		D. Quimio
23	Ene/20	17:00		Quimio
14	15 Mayo/20	15m		Casas
20	Feb/20	10 AM		Figueroa
18	Junio/20	11:00		Figueroa
24	Junio/20	17:00		Figueroa
16	Junio/20	11:00		12 E
6	ago/20	13h		HSP

[illegible]

CITA MEDICA AL HOSPITAL ISSSTE CARLOS
DIEZ COUTIEREZ SLP. DRA. CIRUJANO
VIRGINIA CANSECO

S



AYUNTAMIENTO
CIUDAD VALLES
2018 - 2021



H. AYUNTAMIENTO
2018-2021

☒ MEDICO
☐ LABORAT.
☐ SERV. DENTAL

DIRECCIÓN DE SERVICIOS
MÉDICOS MUNICIPALES
SOLICITUD DE SERVICIO

NOMBRE: Hospital General ISSSTE / S.L.P.
 NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ma. Angelica Pérez Rodríguez
 DEL DEPTO: Bibliotecas
 DEL BENEFICIARIO: Mismo

FECHA: DIA 29 MES 01 AÑO 21

FOLIO
Nº I **23338**

ATENTAMENTE

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

DIRECTOR DE SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES

Revante Imprentas

S



AYUNTAMIENTO
CIUDAD VALLES
2018 - 2021



H. AYUNTAMIENTO
2018-2021

☒ MEDICO
☐ LABORAT.
☐ SERV. DENTAL

DIRECCIÓN DE SERVICIOS
MÉDICOS MUNICIPALES
SOLICITUD DE SERVICIO

NOMBRE: Hospital General ISSSTE / S.L.P.
 NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ma. Angelica Pérez Rodríguez
 DEL DEPTO: Bibliotecas
 DEL BENEFICIARIO: Mismo

FECHA: DIA 29 MES 01 AÑO 21

FOLIO
Nº I **23338**

ATENTAMENTE

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

DIRECTOR DE SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES

Revante Imprentas