



CATEGORÍA	PRECIO	VALOR
	854-27-88	
	854-27-11	877
	854-27-12	878
	854-27-13	879
	854-27-14	880
	854-27-15	881
	854-27-16	882
	854-27-17	883
	854-27-18	884
	854-27-19	885
	854-27-20	886
	854-27-21	887
	854-27-22	888
	854-27-23	889
	854-27-24	890
	854-27-25	891
	854-27-26	892
	854-27-27	893
	854-27-28	894
	854-27-29	895
	854-27-30	896

CARTA DE CITAS
CONSULTA EXTERNA

SE ENFERMEDAD ENFERMEDAD OTROS _____

PACIENTE: _____
SERVIDOR: _____
CLASIFICACION: _____

GARCIA RODRIGUEZ MERCEDES
C.E. (GENITRLOGIA)
RESERVADO (BIOFISIOTERAPIA)
RESERVADO (BIOLOGICO)

00777661

RECUERDE:
Si necesita ser intervenido quirúrgicamente,
DEBE DONAR SANGRE

FECHA DE CONSULTA

FECHA	HORA	SERVICIO	FECHA	HORA	SERVICIO
10	JUNIO	11 Reuma 8hrs			
14	OCT	11 Reuma 8hrs.			
15	Septiembre	2020 Reuma 9am			
18	Diciembre	2020 Reuma 9am			
28	Enero	2021 Reuma 9am			
11	MAYO	2021 Reuma 9am			
07	JULIO	2021 Reuma 9am			

Re 9am. 1 300hr
Reuma 444834-27 81

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE



CD. VALLES, S.L.P.



ADMINISTRACIÓN 2018-2021.

OFICIO DE COMISION Y REPORTE DE GASTOS DE VIATICOS

LUGAR Y FECHA DE LA COMISION: 07/07/2021 DEPARTAMENTO: CRI

EMPLEADO: MAURICIA GARCIA RODRIGUEZ

MOTIVO DE COMISION: ATENCION MEDICA EN HOSPITAL CENTRAL

TRANSFERENCIA

CONCEPTO DEL GASTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTAL
BOLETO			\$ 852.00					
TAXIS COMPROBADOS			\$ 79.50					
TAXIS NO COMPROBADOS			\$ 350.00					
ALMUERZO			\$ 197.00					
COMIDA			\$ 247.73					
OTROS								
HOTEL								
AVIAERERIA								
TELEFONO								
BOLETO DE AVION								
CASSETAS								
ESTACIONAMIENTO								
TARJETA TELCEL								
GASTO DE LA CONSULTA			\$ 171.00					
OTROS								
RET. 10% I.S.R.								
TOTALES	\$ -	\$ -	\$ 1,897.23	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,897.23

IMPORTE ENTREGADO	\$ 2,500.00
TOTAL COMPROBADO	\$ 1,897.23
DIFERENCIA	\$ 602.77
EFFECTIVO ENTREGADO	
EFFECTIVO FALTANTE	

SUMAS IGUALES \$ 1,897.23

COMISIONADO

 MAURICIA GARCIA RODRIGUEZ

SUPERVISOR

AUTORIZO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO