



ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y  
SANEAMIENTO DESCENT DE LAS AUT DEL AY DE RIOVERDE. (SASAR)

NO.OFICIO: 499 /2023

NOMBRE DEL EMPLEADO: LUIS FERNANDO MORENO HERNANDEZ / ANABERTHA ALVARADO GOMEZ

FECHA (S) DE LA COMISION: 28/11/2023

DESTINO DE LA COMISION: SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR: HOSPITAL CENTRAL

DIAS DE COMISION: 1

ASUNTO (S):

CONSULTA MEDICA

GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION

VEHICULO: PARTICULAR  
VALE GASOLINA No.: \_\_\_\_\_

PLACAS: \_\_\_\_\_

GASTOS PARA LA COMISION:

ALIMENTOS: \_\_\_\_\_  
GASOLINA: \_\_\_\_\_  
PEAJE: \_\_\_\_\_  
PASAJE: \_\_\_\_\_  
HOSPEDAJE: \_\_\_\_\_  
OTROS: \_\_\_\_\_  
TOTAL: \$ \_\_\_\_\_

GASTOS EN REPOSICIÓN

ALIMENTOS: \_\_\_\_\_  
GASOLINA: \_\_\_\_\_  
PEAJE: \_\_\_\_\_  
PASAJE: \$ 386.-  
HOSPEDAJE: \_\_\_\_\_  
OTROS: \_\_\_\_\_  
TOTAL: \$ 386.-

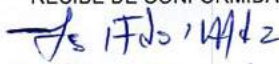
RECIBI DEL ORGANISMO OPERADOR DE AGUA POTABLE DE RIOVERDE

LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_

PARA GASTOS DE LA COMISION QUE ARRIBA SE SEÑALAN, DE LOS CUALES DEBERE PRESENTAR LA COMPROBACION CORRESPONDIENTE A MAS TARDAR EN LOS TRES SIGUIENTES DIAS POSTERIORES A LA TERMINACION DE LA FECHA DE COMISION, DE NO SER ASI SE ME DESCONTARÁ EL MONTO EN LA QUINCENA PROXIMA A LA FECHA DEL PRESENTE OFICIO

RECIBÍ ADEMÁS MEDIANTE REEMBOLSO LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_  
MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES

AUTORIZA:  
  
C. JOSÉ ÁLVARO RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ  
ENCARGADO DE DESPACHO

RECIBE DE CONFORMIDAD:  
  
Ana Bertha Alvarado Gómez  
LUIS FERNANDO MORENO HERNANDEZ / ANABERTHA ALVARADO GOMEZ  
EMPLEADO DE COMISION



Stopiso

DIF-2-70-16 - 2-07-06 (87)



Hospital Central  
"Dr. Ignacio Morones Prieto"

## TARJETA DE CITAS CONSULTA EXTERNA

SP  IMSS  ISSSTE  OTROS \_\_\_\_\_

PACIENTE: ALVARADO GOMEZ ANA BERTHA

SERVICIO: E. REUMATOLOGIA

CLASIFICACIÓN:

REGISTRO HOSPITALARIO: 00869745

REGISTRO RADIOLÓGICO:

RECUERDE:

Si Usted va a ser intervenido quirúrgicamente  
REQUIERE DONAR SANGRE

TELEFONO	DIRECTO	EXT.
CONMUTADOR	834-27-00	
	834-27-01	
	834-27-02	
	834-27-03	
Reumatología - el-444-	834-27	81
CONSULTA EXTERNA	De 9am a 1300hrs	
Recepción de Citas de Laboratorio	834-27-31	607
Medicina Preventiva	834-27-33	608
Recepción Ortopedia	834-27-34	609
Recepción Medicina Interna	834-27-35	611
Recepción Ginecología y Pediatría	834-27-32	606
Recepción Medicina Familiar	834-27-12	616
Recepción Maxilo facial y Planif. Fam.	834-27-93	617
Recepción Cirugía y Neuro	834-27-92	615
Dermatología	834-27-95	621
Recepción Oftalmología	834-27-90	612
Banco de Sangre	834-27-14	406
Imagenología	834-27-52	114
Laboratorio Clínico	813-36-45	118
Seguro Popular	834-27-54	340
Trabajo Social (Jefatura)	834-27-94	210
Trabajo Social (Consulta Externa)	834-27-28	217
División Atención Hospitalaria	834-27-62	706

## FECHA DE CONSULTA

FECHA	HORA	SERVICIO	FECHA	HORA	SERVICIO
01 Abril 2020	9am	Reuma	19/03/24	9:00	Reuma.
20 Mayo 2020	9am	Reuma			
14 Julio 2020	9am	Reuma			
16 Julio 2020	9am	Reuma			
17 Sep 2020	9am	Reuma			
16 Diciembre 2020	9am	Reuma			
11 Enero 2021	9 AM	Reuma			
14. Abril 2021	9am	Reuma			
21 Julio 2021	9am	Reuma			
24 Noviembre 2021	9am	Reuma			
02 marzo 2022	9am	Reuma			
01 Junio 2022	9am	Reuma			
07 Septiembre 22	9am	Reuma			
07 Diciembre 22	9am	Reuma			
12 Abril 2023	9am	Reuma			
19 Julio 2023	9am	Reuma			
19 de Sept. 2023	9am	Reuma			
15 Sept 23					
28 NOV 2023		Reuma 9AM			