posada
EL MINI HOTEL

POSADA EL MINI HOTEL

MARIA DEL REFUGIO MARTINEZ ROBLES

CENTENARIO 631 COL. BARRIO PRIMERO

EL REFUGIO,SLP DELEG. CIUDAD FERNANDEZ

RFC: MARR-680503-S37 C.P. 79660 TEL:() 8710305

FACTURA

Folio Fiscal	85B2F9DE-ACE2-4BA1-A44F-4B5AA457B5B0
Fecha Emisión	2015-10-28T07:10:19
Certificación	2015-10-28T07:11:03
Folio	A 6112
No. Certificado	00001000000300861356
Serie Cert. SAT	00001000000202639521

Regimen fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES PROFESIONALES
Lugar de Expedicion: EL REFUGIO, SLP

NOMBRE : SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSí

DIRECCION: PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE #5850

C. ONIA : LOMAS DE LA VIRGEN **C.P.:** 78380

CIUDAD : SAN LUIS POTOSI S.L.P.

RFC : SSS960912HW9 **PAIS:** MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.		IMPORTE
2	SERV	HOSPEDAJE	SERVICIO DE HOSPEDAJE ENTRADA: 26/OCT/15 SALIDA:28/OCT/15	218.487		436.97

IMPORTE CON LETRA
(QUINIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

Comprobante ingreso **Moneda** PESOS **Tipo Cambio** 0

Método de pago: NO IDENTIFICADO
Num. Cta.

SUBTOTAL:	$436.97
IVA 16 %:	$69.92
ISH 3 %:	$13.11
Propinas:	$ 0.00
TOTAL:	$520.00

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
DIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS
CD. VALLES, S.L.P.

EL PAGO SE HARA EN UNA SOLA EXHIBICION

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

SAB1WhPvsuJsqzzyWNEglEfm8SHoQ+Oa043nLJZ2elMrbkOcp8llDseJgojd1O9TYjXnpPPmjb+18ZXEMU+D0sAzcE3bOonpyTfpBoMViGjKv32cReG6QrirlOi3YVCbRhh9cdRPWd9Da4WCh2jN6KJWcZM6YRzy1flPrXoGy5c=

SELLO DIGITAL DEL SAT

X+7RhsNl47dn5ujJAPjA27o/STErbG9p/Mt0OvNJDFkp56o3gydofX+DduHjccHHF+KT1KGdF+LeNA7dD9/3kKq8ZgO4dA+pPVLt6AMODscPxzAnVo/QHXBmjTQpj0YNGaN7/Gj/+Yqzsk41ihx4yS3zsqClhVpyEvEqYk0h8Dg=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION

||1.0|85B2F9DE-ACE2-4BA1-A44F-4B5AA457B5B0|2015-10-28T07:11:03|SAB1WhPvsuJsqzzyWNEglEfm8SHoQ+Oa043nLJZ2elMrbkOcp8llDseJgojd1O9TYjXnpPPmjb+18ZXEMU+D0sAzcE3bOonpyTfpBoMViGjKv32cReG6QrirlOi3YVCbRhh9cdRPWd9Da4WCh2jN6KJWcZM6YRzy1flPrXoGy5c=|00001000000202639521||

C.P. Cynthia Olvera Escalante
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA
NOMBRE Hilda Trejo Cerrz
CARGO Coord. Medico
USO Hospedaje durante comisión
DEPTO. Vectores Estatal

Dra. Margarita Ibarra Villanue
Jefa Jurisdicción Sanitaria No

OPERADO CON FASSA 2015

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

INFORME DE COMISIÓN (2)

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: VECTORES ESTATAL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: HILARIA TREJO GOMEZ

No: Oficio 118 FECHA: 29/10/2015

PERIODO DE LA COMISIÓN: 26/10/2015 28/10/2015

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se informa sobre comisión conferida a la Jurisdicción Sanitaria No.IV en Rioverde S.L.P, donde se acuden a las verificar Lineamientos de Vigilancia epidemiologica y diagnostico de Fiebre por virus de Chikungunya en las Unidades de primer nivel del municipio de Rioverde y Ciudad Fernandez. Capacitación a personal de enfermeria y medicos.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

PODER EJECUTIVO FEDERAL MEXICO, D.F.
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
JURISDICCIÓN SANITARIA No. V
CD. VALLES, S.L.P.

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

HILARIA TREJO GOMEZ
COORD. MEDICO DE DEPTO. VECTORES ESTATAL

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. JUAN MANUEL MATA RIVERA
JEFE DEL DEPTO. DE VECTORES ESTATAL