

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: NAHUM CARRANZA VENTURA

No: Oficio 154 FECHA: 02 DE OCTUBRE DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 26 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE SEPTIEMBRE

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE INFORMA SOBRE COMISION CONFERIDA EN OFICIO DE COMISION
2.-	N.o 000154 DE FECHA 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017. A REALIZAR ACTIVIDADES DE
3.-	ROCIADO CON MAQUINA PESADA, PORTATIL, TERMONEBULIZADORA Y APLICACIÓN-
4.-	DE LARVICIDA.
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

**SERVICIOS DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSI  
JURISDICCION SANITARIA No. V  
CD. VALLES, S.L.P.**

  
\_\_\_\_\_  
**NAHUM CARRANZA VENTURA**

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
\_\_\_\_\_  
**BIOL. JUAN FRANCISCO MARTÍNEZ PERALES  
RESP. DE VECTORES ESTATAL**



**FACTURA A 2573**

MARIA ELENA YRIZAR ARIAS  
 RFC: YIAE5607217QA  
 Régimen ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL  
 BOULEVARD HEROES POTOSINOS 1612  
 COL. CENTRO SUR ORIENTE CP 78700  
 ROGA.GARSA@HOTMAIL.COM  
 MATEHUALA SAN LUIS POTOSI



**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**  
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. V  
 CD. VALLES, S.L.P.

**Datos del Cliente**

EXPEDIDO EN

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI ✓  
 RFC: SSS960912HW9 ✓  
 PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE 5850 ✓  
 COL. LOMAS DE LA VIRGEN CP 78380 ✓  
 SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI País: MEXICO

MATEHUALA, SAN LUIS POTOSI a 29/09/2017

**OPERADO CON FASSA**

**2017**

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	HOSPEDAJE	806.73	806.73

1 SERVICIO AMPARA HOSPEDAJE DEL DIA 26 AL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.

**ING. Edgar Medina Treviño**  
 COORDINADOR ADMINISTRATIVO

**Dr. Francisco Adrián Castillo Morales**  
 JEFE JURISDICCIÓN SANITARIA No. V

**RECIBI DE CONFORMIDAD**

FIRMA *[Firma]*

NOMBRE *Adrián Carranza V*

CARGO *Técnico en programas de S.*

USO *Hospedaje*

DEPTO. *Vectores.*

OBSERVACIONES

**Cantidad con Letra**

NOVECIENTOS SESENTA PESOS 01/100 M.N.

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
 Método de Pago: 01 - Efectivo

SubTotal \$	806.73
Iva 16% \$	129.08
Impuesto ISH \$	24.20
<b>Pago Total \$</b>	<b>960.01</b>

Folio Fiscal ABFB9E6B-5737-4BFD-87DB-E8D069E4F36D

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000303669182 Fecha y Hora de Emisión 2017-09-29T15:58:34  
 No de Serie del CSD del SAT 00001000000306850881 Fecha y Hora de Certificación 2017-09-29T15:58:52

**Sello Digital del CFDi**

YUSxJmW3Is7DNJQIP7MXA7vAm9cnsI9Z/QYVPFJOlckg9baKtvsVILY5+9JFSZFwrTln7ZEITnf4GxhHv1siGB+7MFCQpJv0kAJNI9m6JRR6ibDRsRxC86mlaNSMHA0/hWKSg57MLVYv+tgJA707p5z33RUxaXOOmLmwyOTi8=

**Sello Digital del SAT**

YgaGbV/hhbCaZh0X8WDo77VFuzMz7NjB7AixCnNtJOq9NgHHXTu9s4qllISOa6zk97RoqJ+m/yI34IGCFRH4mICVli5qGlljuQ0F9IU4PhyEyTsWRg1UdfJgLFaxf9rPMMcoDjYtxUWd2qpyqz+NFozFZjpAFXgy8JrgskvJ6DY=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|ABFB9E6B-5737-4BFD-87DB-E8D069E4F36D|2017-09-29T15:58:52|YUSxJmW3Is7DNJQIP7MXA7vAm9cnsI9Z/QYVPFJOlckg9baKtvsVILY5+9JFSZFwrTln7ZEITnf4GxhHv1siGB+7MFCQpJv0kAJNI9m6JRR6ibDRsRxC86mlaNSMHA0/hWKSg57MLVYv+tgJA707p5z33RUxaXOOmLmwyOTi8=|00001000000306850881||

