

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN PROSPERA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: DRA. CYNTHIA PIEDRAS OLIVAR

No: Oficio 002267 FECHA: 25 DE OCTUBRE DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 23 DE OCTUBRE AL 24 DE OCTUBRE

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDE A LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ PARA ASISTIR AL EVENTO DEL DÍA DEL MÉDICO.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



DRA. CYNTHIA PIEDRAS OLIVAR

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO





TURISTICA DINAMICA DE SAN LUIS, S.A. DE C.V.
J. GUADALUPE TORRES, 158, EL PASEO
SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO C.P. 78320
R.F.C. TDS1502188XA

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE NO.5850 LOMAS DE LA VIRGEN SAN LUIS POTOSI, SLP, MEXICO C.P. 78380 R.F.C. SSS960912HW9 Expedición: SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI	Referencia No. FM6026 Fecha y Hora de Emisión 2017-10-24T08:32:11 No. de Certificado 00001000000401446917 FOLIO FISCAL 9FB727EC-5466-4030-B928-1908189D692D No. de Certificado del SAT 00001000000301751173 Fecha y Hora de Certificación 2017-10-24T08:32:17
---	---

Habitación: 0 Folio Interno : 6026	Personas: 0 Tarifa: 0.00	Fecha Entrada : 23/10/2017 Fecha Salida: 24/10/2017
---------------------------------------	-----------------------------	--

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
	1.000	SERVICIO	HOSPEDAJE		440.00	440.00
					Subtotal	440.00
					16% IVA	70.40
					3% ISH	13.20
					Total	523.60



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

QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 60/100 M.N.

Método de Pago: 28-TARJETA DE DEBITO

Num.Cuenta:

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

HAB 1514 PIEDRAS CINTHIA

Sello Digital del CFDI

hEQRglXNEyZym6OKfN+KdPyK68efcSA+2CkJ/3ZYOHkfhkTdEiKpNJsAzmy7o6T3Q+lhI/Ogir72mDI/qM9XPczBzkvqXuYEI6VJ91juOQN6W19fR517/TWVmWTyY5xOEGOGVfN7N2KAIHzuwTWwf9ryBmBGJB2fbP/hgH/nwJHT8Ig5u092x6uO6hBuownuZ9VtoHBnbfJQ2qEMOTZtl2+ZcT4z7GzHdVpy6bM99kukHp9SO2el/mZZwQ6/Zws8ZFJo/LNOn6QPrFHSsybPYkNbOqJ/F9fN/BE9D3zQnt8IJWc589K/XVfG5tMgoUE2zRnCWm2PQWlkjR2yQJg==

Sello del SAT

nhD42cLcFjDuq95zpbZ4iBOCnYn8dAQHG7U7Wdj+M1lbs+7qatz4v1R0x3J3TSPH7hHHOE5jPXpM7wQoXQlaEkvN/LYHCkpKMSc4mk1wYa1BHREpIPQqRjlo5AMy5gwkpgp/MnG2p5xs6McF6dP/EDb8kL2VnRMeY3z0HWv14ho=



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT

||1.0|9FB727EC-5466-4030-B928-1908189D692D|2017-10-24T08:32:17|hEQRglXNEyZym6OKfN+KdPyK68efcSA+2CkJ/3ZYOHkfhkTdEiKpNJsAzmy7o6T3Q+lhI/Ogir72mDI/qM9XPczBzkvqXuYEI6VJ91juOQN6W19fR517/TWVmWTyY5xOEGOGVfN7N2KAIHzuwTWwf9ryBmBGJB2fbP/hgH/nwJHT8Ig5u092x6uO6hBuownuZ9VtoHBnbfJQ2qEMOTZtl2+ZcT4z7GzHdVpy6bM99kukHp9SO2el/mZZwQ6/Zws8ZFJo/LNOn6QPrFHSsybPYkNbOqJ/F9fN/BE9D3zQnt8IJWc589K/XVfG5tMgoUE2zRnCWm2PQWlkjR2yQJg=||00001000000301751173||

Pago en una sola exhibicion

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

OPERADO
CON
FASSA
2017

RECIBI DE CONFORMIDAD
FIRMA <i>[Signature]</i>
NOMBRE <i>Francisco Adrian Morales</i>
CARGO <i>Medico</i>
USO <i>Hospedaje</i>
DEPTO. <i>Primer Nivel</i>

[Signature]

ING. Edgar Medina Treviño
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

Dr Francisco Adrian Castillo Morales
JEFE JURISDICCION SANITARIA No. V