

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
SUBDIRECCIÓN: SUBDIRECCION DE HOSPITALES
DEPARTAMENTO: CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: DRA. LAURA OLIVIA FLORES RANGEL

NO. OFICIO : 3884-55 FECHA: 28 DE MAYO DE 2018

PERIODO DE LA COMISION: DEL 24 AL 25 DE MAYO DEL 2018.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Asistencia a XXXII Reunión Gerencial de CNTS con CETS

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se acude a la XXXII Reunión Gerencial de CNTS con CETS para establecer acuerdos de coordinación y trabajo
2.-	Se acuerdan los siguientes Puntos:
3.-	COFEPRIS en apoyo con CETS iniciara las visitas de supervisión a los establecimientos
4.-	Se ratifica la prohibición de traslado de unidades sanguineas por poblacion civil y vehiculo particular
5.-	Se propone entregar un CARNET del donador para aquellos donadores voluntarios solamente
6.-	Solicita información de establecimientos que han sido dados de alta o baja de acuerdo a sus condiciones
7.-	Se establecerá la visita conjunta con CNEGySR en los estados de acuerdo a un calendario

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

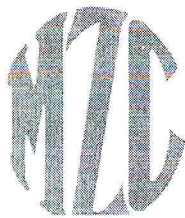
DRA. LAURA OLIVIA FLORES RANGEL



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS POTOSÍ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. GABRIEL ENRIQUE CASTILLO MARTIN DEL CAMPO



MOTEL ZACATECAS COURTS SA DE CV
MZC7802157KA

C.RAMON LOPEZ VELARDE N° Ext.602 Col.CENTRO
CP.98000,ZACA TECAS,ZACA TECAS,MEXICO
REGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA

Version de Comprobante: 3.3
No. Comprobante: FE8757
Lugar de expedición: 98000
Fecha comprobante: 2018-05-24T18:31:46

CLIENTE: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

RFC: SSS960912HW9

DOMICILIO: C.PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE N° Ext.5850 Col.LOMAS DE LA VIRGEN CP.78380,SAN LUIS POTOSI,SAN LUIS POTOSI,MEXICO

MONEDA : MXN

METODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito

USO DE CFDI: G03- Gastos en general

Cantidad	Unidad	Unidad Medida SAT	Descripción	Clave Prod/Serv SAT	Precio unitario	Importe
1	SERVICIO	E48	HOSPEDAJE	90111503	421.94	421.94

Subtotal 421.94
IVA (16) % 67.51

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2018-05-24T18:33:14

Folio fiscal: 42BA4129-DCA9-421F-AEDE-91A836056082

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000400756235

I.S.H. 2.5% 10.55

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000407612027

TOTAL 500.00

QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

JEFA DEL CENTRO DE ESTATAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA

DRA. LAURA OLIVIA FLORES RANGEL

RECIBIDO PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

Tipo de relación: -
UUID's Relacionados:

cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|42BA4129-DCA9-421F-AEDE-91A836056082|2018-05-24T18:33:14|TSP090724QW6|Er/65vokJE8AXaQIX0GJUKWu3jPRF80|MqJES1jElfPYBhsPbXKT0ZilUHyL9c4REqEVLvbs/ns/MZNIe+s3crX/s1we+WelB3cXrAjxR865gE0KYL3AXQIFWwe0hC9opqRoj5TRdAjzO3eJ7T ag bCR9XIX WuUn+h5plwwGnej792q8RouL/Lkmj8lgr4YUkH2XXmCxLfg+hq qJuceJCEY|WYFHwBcQkg+hEEbXfWWEA0wnWoEWq7x5+WnrRWETkq6b67s2mTJyL1Uo6z0aYnTQF2Gkc4MrwlU+wSwcDr9N4q/R84D5LRLKLnWAtIIVPDP9NA==|00001000000407612027|]

Sello Digital del Emisor:

Er/65vokJE8AXaQIX0GJUKWu3jPRF80|MqJES1jElfPYBhsPbXKT0ZilUHyL9c4REqEVLvbs/ns/MZNIe+s3crX/s1we+WelB3cXrAjxR865gE0KYL3AXQIFWwe0hC9opqRoj5TRdAjzO3eJ7T ag bCR9XIX WuUn+h5plwwGnej792q8RouL/Lkmj8lgr4YUkH2XXmCxLfg+hq qJuceJCEY|WYFHwBcQkg+hEEbXfWWEA0wnWoEWq7x5+WnrRWETkq6b67s2mTJyL1Uo6z0aYnTQF2Gkc4MrwlU+wSwcDr9N4q/R84D5LRLKLnWAtIIVPDP9NA==

Sello digital del SAT:

K7ggDH2M+A2NNI04Y4CixS57d24Mu8jTP7YE+5EDVwWdTHV0QcImTPVDIsJ3HfJdaOxXj2cEpcMpcKlazDrbVNVMA1QWbypggUS0YLEZdA4LP1QbENv9c9B taRzDM9Uwbz5mug4sy5nlYnLk4BomS2nydSZpL0Bol+8D5MLLw94aja+jGDueND42DzKq/hbNObSmxULdESW5BA+27leOfHJFCOeyXplE4yyYG9bVkaYVRSIYpjd6o Jz6jIprs0AChmg1294Cm9TfESYtAcCp0UJjJc0RITV0PC+H4

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, COMPROUEBO CON LA FACTURA QUE SE ANEXA, SIENDO ESTA ORIGINAL Y EXPEDIDA POR EL PRESTADOR DEL SERVICIO EN EL LUGAR Y FECHA QUE SE ESTIPULA Y QUE CORRESPONDE AL LUGAR QUE FUI COMISIONADO.

DRA. LAURA OLIVIA FLORES RANGEL
JEFA DEL CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA

LA ADMINISTRADORA

EL 24 Y 25 DE MAYO DEL 2018

Emiteo por FACTUR@
Aspe de Mexico S A de CV

C. LETICIA NIETO VILLANUEVA

