



DEPENDENCIA: SALUD MUNICIPAL

FECHA: 19-jun-19

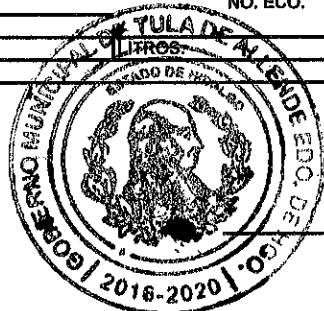
OFICIO DE COMISION

NOMBRE(S) ARELY GARCIA VALLADARES
ADSCRIPCION: SINDICATURA JURIDICA
PUESTO: AUXILIAR
MOTIVO DEL COMISION: SALIDA A LA CD DE PACHUCA AL HOSPITAL NIÑO DIF DE PACHUCA A CONSULTA DE SU HIJO ANDRES CAMPOS GARCIA.

Table with columns for ORIGEN DEL ENCARGO O COMISION (PAIS, ESTADO, CIUDAD) and DESTINO DEL ENCARGO O COMISION (PAIS, ESTADO, CIUDAD). Values include MEX, HGO, TULA and MEX, HGO, PACHUCA.

FECHA DE SALIDA: FECHA DE REGRESO:
TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS: 19-jun-19 DEVENGADOS: 19-jun-19
VEHICULO OFICIAL: NO. ECO.
COMBUSTIBLE: LITROS: PLACAS:

Official stamp of the Government of Tula de Allende, HGO, and signature of Arely Garcia Valladares, Sindico Juridico.



AUTORIZADO: DRA. ANA EL CRUZ CRUZ SALUD MUNICIPAL

SALUD MUNICIPAL

CONSTANCIA DE MISION
SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS

INFORME DE LA COMISION, DONDE SEÑALEN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, LOS RESULTADOS OBTENIDOS, LAS CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCION Y LAS CONCLUSIONES:

Asistir a la Cd. de Pachuca al Hospital Niño DIF.

RECETA MÉDICA INDIVIDUAL

Folio RECETA: 1069100

Pachuca de Soto, Hidalgo a 19 de junio de 2019

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: ANDRES CAMPOS GARCIA **Num. Expediente:** 451386 **Sexo:** MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 07/may/2019 **Edad Actual:** 1 mes y 12 días, **Derechohabiciencia:** SEGURO POPULAR CAUSES

DATOS CLÍNICOS

SERVICIO:
PEDIATRIA

Signos Vitales: Temp.: 36.00, FC: 130,
FR: 42, PA: 0/0, Llen. Cap.:

Somatometría: Peso: 4.99, Talla: 0.59,
IMC: 14.33, P. Abd.: 0.00, Cintura: 0.00

Medidas Generales:

CITA ABIERTA

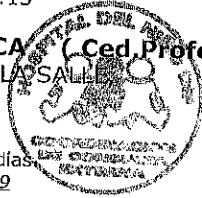
REVISION MENSUAL POR PEDIATRIA

ACUDIR A ESTIMULACION TEMPRANA

SOLICITAR CITA A AUDIOLOGIA IDX ANTECEDENTE DE ASFIXIA PERINATAL / SEPSIS NEONATAL / HIPERBILIRRUBINEMIA PERINATAL

Fecha y Hora Expide: 19/06/2019 10:15

DRA. CLAUDIA ARRIAGA GAZCA (Ced. Profe. 4382551)
CED. PROF.: 4382551, **ESCUELA:** LA SALUD
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA



Firma

Original Vigencia Receta 5 días
Vence: 24/jun/2019



CLUES: HGDI000014

Carretera México-Pachuca Km. 82 C.P. 42080 Col. Venta Prieta, Pachuca, Hidalgo (771) 717 95 80, 713
95 98

HOJA: 1 de 1



INDICACIONES

1. Para su Comodidad solicite cita previa para su consulta.
- 2.- Acuda puntualmente a las citas con su médico, precisamente el día y la hora señalada en su tarjeta.
- 3.- Cumpla cuidadosamente todas las instrucciones de su médico.
- 4.- Cuide esta tarjeta y conservela en las mejores condiciones para que en ella se anoten sus citas a los servicios médicos y se registren datos valiosos para conservar su salud.
- 5.- En caso de queja, acudir a la Dirección del Hospital.
- 6.- En caso de tener un paciente Hospitalizado recuerde la importancia que tiene para el Hospital su "Pago Diario"

Carretera México-Pachuca Km. 82 C.P. 42080 Col. Venta Prieta, Pachuca, Hidalgo (771) 717 95 80, 713 95 98



CARNET DE CITAS



HOSPITAL DEL NIÑO DIF HIDALGO



Num. Expediente:
451386

Clasificación:
VERDE

Paciente:
ANDRES CAMPOS GARCIA



Fecha Nacimiento:
May/2019

Edad:
1 mes y 12 días

Ciudad:
Hidalgo

Municipio:
TULA DE ALLENDE

Fecha Expedición: 19/06/2019 07:34



MISTOCLIN



HOSPITAL DEL NIÑO DIF HIDALGO
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



DATOS DEL EMISOR		FACTURA	
Nombre: SIST. DES. INT. DE LA FAM. DEL EDO. DE HGO. RFC: SDI770525N67		Folio Fiscal	6205c264-ef25-41a8-bfa3-4dc17c5b9791
		Num. Serie CSD	00001000000408865446
DATOS DEL RECEPTOR		Lugar, Fecha Hora Emisión	42080 2019-06-19T 07:50:35
RFC: MTA850101NGA		Efecto de Comprobante	(!) Ingreso
Nombre: MUNICIPIO DE TULA DE ALLENDE		Serie y Folio	A1-143880
Uso CFDI: G03 Gastos en general		Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre: CAMPOS GARCIA ANDRES	Num. Exp: 451386	Fecha Nac.: 07/05/2019	Sexo: MASCULINO
Derechohablencia: SEGURO POPULAR	Clasif: CAUSES	Folio: 1315094870-2	Vence: 09/09/2021

CONCEPTOS							
CLAVE DEL PRODUCTO/SERVICIO	No. IDENT.	CANT.	CLAVE DE UNIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
85121613	HND00003	1.00	E48	ser	Consulta pediátrica	\$203.62	203.62

IMPORTE CON LETRA						Subtotal:	203.62
DOSCIENTOS TRES PESOS 62/100 M.N.						Descuento:	0.00
OBSERVACIONES EMISOR						IVA:	0.00
						Total:	203.62

MONEDA	FORMA DE PAGO	MÉTODO DE PAGO	CONDICIONES DE PAGO
MXN Pesos Mexicanos	01 Efectivo	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	CONTADO



No. SERIE CERTIFICADO SAT	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN	RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN
00001000000408254801	2019-06-19T07:49:13	LSO1306189R5

SELLO DIGITAL DEL CFDI
 QBzQZv5oxOKdu1gwtuAzzrxiahP0N+wmNPnRn85jgmVnyvavYwiqMxNeczVAIhr4cdEke3+T3nmxmDmwxwCRE/Hkcuu233bqzHsY4zbHg4ds0FaUF4Wjf0jeXfi+6gYU2O1Q4eITaEmd2EulI6IOjLL
 E5kI27teJXvDgn3pCTdXyMTsV8gURLU8asY79+TFgWZraIKfGzoGUiHjv+/q8szlHSqp0ZbWYIHNTgBMv0DiPENFEegg+Ha52nOZet5aOCCQ5BVfblp0eCbGho1XksoTHA16dswgSR3SDaRGk
 v15sAbu1E9XES+U8zk7L8IKn9jgJEF1CugAYHPkrszBcYw==

SELLO DIGITAL DEL SAT
 LuAuhTa2Hiy7CDRLVJrk03bfNs9xKSCfTB5eDeMlnzxQJukWULXBUmob1YfeBsfb/9BK66PC67E6tstnT+DK0MdDI7y5oYVO/2k7NS7I/jztSdPAIPF62bQNeHx3usL7F144rOnsRPwURHVnQ0c
 4USzbRj0nTTHm6IX8cIiHxjLbVZ7CluUs8J6L+S7FUSHC/w62y6UN/JWg3I82ZCU45OIAIWCPoCW1fspXOKN0zDitSOHlBdmzPH7DG5nPzI8rN0NSNFeySxO2XvXgV0goSvuN4dO+ngAf
 ++RcV1GKvqKNW6igjNkmTYnS3XolwBvxr5/StINfrARDQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.1|6205c264-ef25-41a8-bfa3-4dc17c5b9791|2019-06-19T07:49:13|LSO1306189R5|QBzQZv5oxOKdu1gwtuAzzrxiahP0N+wmNPnRn85jgmVnyvavYwiqMxNeczVAIhr4cdEke3+T3nmxmDmwxw
 CRE/Hkcuu233bqzHsY4zbHg4ds0FaUF4Wjf0jeXfi+6gYU2O1Q4eITaEmd2EulI6IOjLLbE5kI27teJXvDgn3pCTdXyMTsV8gURLU8asY79+TFgWZraIKfGzoGUiHjv+/q8szlHSqp0ZbWYIHNTgBM
 v0DiPENFEegg+Ha52nOZet5aOCCQ5BVfblp0eCbGho1XksoTHA16dswgSR3SDaRGkV15sAbu1E9XES+U8zk7L8IKn9jgJEF1CugAYHPkrszBcYw==|00001000000408254801||

