



**LAS CHOAPAS, VER.**

**PÓLIZAS DE COMPROBACIÓN SUJETO COMPROBAR FOLIO: CSC20191000030**

Fecha de impresión: 13/11/2019

PÓLIZA	DESCRIPCIÓN	FECHA	CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	5.1.3.7.05.01	Viáticos Nacionales a Servidores Públicos (Juan Presenda Naranjo)	\$1,716.00	
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	8.2.4.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Comprometido)	\$1,716.00	
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	8.2.5.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Devengado)	\$1,716.00	
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	8.2.6.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Ejercido)	\$1,716.00	
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	8.2.7.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Pagado)	\$1,716.00	
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	1.1.2.3.02	Gastos a Comprobar (Juan Presenda Naranjo)		\$1,716.00
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	8.2.2.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Por ejercer)		\$1,716.00
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	8.2.4.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Comprometido)		\$1,716.00
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	8.2.5.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Devengado)		\$1,716.00
EG201910310 00834	COMPROBACIÓN REFISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJÓ GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)FERENTE A	22/10/2019	8.2.6.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Ejercido)		\$1,716.00
<b>TOTAL=</b>					<b>\$8,580.00</b>	<b>\$8,580.00</b>



**LAS CHOAPAS, VER.**  
PÓLIZAS DE PAGO FOLIO: P201909000094

Fecha de impresión: 07/10/2019

PÓLIZA	DESCRIPCIÓN	FECHA	CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
EG201909300 00258	FISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJO GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)	09/09/2019	2.1.1.9.01	Otras Cuentas por Pagar a Corto Plazo (Juan Presenda Naranjo)	\$2,350.00	-
EG201909300 00258	FISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJO GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)	09/09/2019	1.1.1.2.02.01	Fiscales 2018 00111450-069 (Juan Presenda Naranjo)	-	\$2,350.00
<b>TOTAL=</b>					<b>\$2,350.00</b>	<b>\$2,350.00</b>



# LAS CHOAPAS, VER.

PÓLIZAS DE SUJETO DE COMPROBAR FOLIO: SC201909000011

Fecha de impresión: 07/10/2019

PÓLIZA	DESCRIPCIÓN	FECHA	CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
EG201909300 00257	FISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJO GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)	09/09/2019	1.1.2.3.02	Gastos a Comprobar (Juan Presenda Naranjo)	\$2,350.00	-
EG201909300 00257	FISCALES/CH1947 JUAN PRESENDA NARAJO GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO)	09/09/2019	2.1.1.9.01	Otras Cuentas por Pagar a Corto Plazo (Juan Presenda Naranjo)	-	\$2,350.00
<b>TOTAL=</b>					<b>\$2,350.00</b>	<b>\$2,350.00</b>

# H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL LAS CHOAPAS, VER.

JUAN PRESENTA NARANJO

2018-2021

9 de septiembre de 2019


( DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

2,350.00

BBVA BANCOMER

Cta. 00111450069

CH 1947  
ARBITRIOS

RECIBÍ CHEQUE	APLICACIÓN PRESUPUESTAL			
Juan presenta Naranjo				
<b>NOMBRE</b>	<b>CUENTA</b>	<b>SUB-CUENTA</b>	<b>SUB-SUB-CUENTA</b>	<b>IMPORTE</b>
Juan presenta N				
<b>FIRMA</b>				
11/09/19				
<b>FECHA</b>				
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL LAS CHOAPAS, VER.				
				
<b>ORDEN DE PAGO</b>				

AL C. TESORERO MUNICIPAL CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 36 FRACCION XI DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO LIBRE SIRVASE PAGAR A : JUAN PRESENTA NARANJO  
 CON CARGO A LA PARTIDA DE EGRESOS VIGENTE LA CANTIDAD DE : \$ 2,350.00

POR CONCEPTO DE:

GASTOS A COMPROBAR (CITA MEDICA EN LA CD. DE MEXICO).-

**DE ACUERDO A LOS DOCUMENTOS ANEXOS**

**PAGUESE**

C. MIGUEL ANGEL TRONCO GÓMEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

HOJA No. 1/1  
CMG/FDR  
RRGC

## COMISIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL

C. MARTHA ANGÉLICA SALAZAR GONZÁLEZ  
SINDICO UNICO

C. EMPERATRIZ SANTIAGO ARIAS  
REGIDOR SEGUNDO

C. JESÚS BERNARDO MARÍN SUÁREZ  
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

C. ARELI CASTILLO HERNÁNDEZ  
TESORERO MUNICIPAL



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
 MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS, VER.  
 R.F.C. MCV 620102-5J8  
 TESORERIA-CONTABILIDAD  
 PERIODO 2018-2021

**FORMATO MULTIPLE DE SOLICITUD DE RECURSOS**

Fecha: **09-sep-19**  
 dd/mm/aaaa

Elaborar cheque a nombre de: JUAN PRESENDA NARANJO

Por la cantidad de: \$2,350.00 Dos Mil Trescientos Cincuenta Pesos 00/100  
Anotar la cantidad en número y letra

Por concepto de:  
 GASTOS A COMPROBAR  VIATICOS  OTROS   
(5 2 2 1 5 1 2 1 5 4 4) (1 1 2 3 0 2)

VIATICOS PARA CONSULTA MEDICA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA DE LA CIUDAD DE MÉXICO POR ESTUDIOS DE NEUROLOGIA, NEFROLOGÍA Y RADIOLOGIA.

DEPARTAMENTO: SEGURIDAD PÚBLICA No. EMPLEADO: 76

DESGLOSE DE COMPROBACION:

	EN VEHICULO	EN AUTOBUS
COMBUSTIBLE:	\$ -	AUTOBUS: <u>\$2,350.00</u>
PEAJE:	\$ -	TAXIS: _____
ALIMENTOS:	\$ -	PAPELERIA: _____
HOSPEDAJE:	\$ -	OTROS: _____
TOTAL	\$ -	TOTAL <u>\$2,350.00</u>

Autoriza  
  
C. Miguel Ángel Tronco Gómez  
 PRESIDENTE MUNICIPAL

Vo.Bo.  
  
Lc. Areli Castillo Hernández  
 TESORERO MUNICIPAL

MANIFIESTO QUE CONOZCO LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LOS VIATICOS Y GASTOS A COMPROBAR, POR LO QUE EN CASO DE NO COMPROBAR DENTRO DE LOS 3 DIAS HABILES SIGUIENTES AL TERMINO DE LA COMISION Y/O DE REALIZAR LA COMPRA EN EL CASO DE GASTOS A COMPROBAR, AUTORIZO SE ME DESCUENTE DE MIS PERCEPCIONES.

Juan presenda n  
 FIRMA DE CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE



**DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL**


OFICIO NO. 327 /DS/2018  
ASUNTO: SOLICITUD DE VIÁTICOS PARA  
CONSULTA DE ESPECIALIDAD.

C. MIGUEL ANGEL TRONCO GOMEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE LAS CHOAPAS VER.  
PRESENTE:

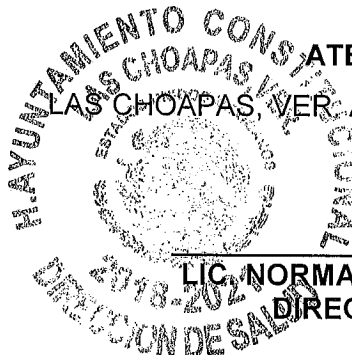
Por medio de la presente y de la manera más atenta me permito solicitar su autorización de reembolso de viáticos para el C. Juan Presenda Naranjo, Empleado Municipal departamento de Seguridad Pública, para la cita de su menor hija de nombre Marisol Presenda Mejía de 15 años quien acude al Instituto Nacional de Pediatría para la consulta de especialidad de Neurología, Nefrología y Radiología en la Ciudad de México. Según Carnet de cita médica anexo para **los días 17, 23 y 24 de Septiembre del 2019**: Con diagnóstico presuntivo control de Litiasis Renal Crónica.

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE:  
LAS CHOAPAS, VER. A 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2019



\_\_\_\_\_  
LIC. NORMA CHÁVEZ HERNÁNDEZ.  
DIRECCIÓN DE SALUD



# CITAS

FECHA	HORA	DEPARTAMENTO Y/O SERVICIO	PISO
11 abril 18	11:00	Cardiología Dr. Osaya	
<del>11 abril 18</del>	8:30	MIOD	
9 abril 18	14:30	Gastroenterología Dra. Martina	2B
3 abril	13:30	Psic. Barrera	36
04-12-18	10:00	<b>UROLOGIA</b>	2B
14 mayo	9	Psic. Barrera	
8 agosto 18	14:00	Gastro Dra. Martina	2B
05/07/18	09:00	Estomatología C-5	1P
08/08/18	09:30	Estomatología C-5	1P
08/08/18	15:00	Estomatología C-5	1P
* 15/10/18	9:30	Nefrología Dr. H. K.	1P
08 agosto 2018	10:40	Cardiología Dr. Osaya	2B
3/07/18	9:20	Ginecología Dr. Garçon	2B
14-04-18	11:00	ORL C-1	2B
3/07/18	11:30	Psic. Barrera	36
15/10/18	10:00	ORL C1	2B
01/08/18	9:00	Electroclind.	1P
9/07/18	8:00	Walter Clind.	1P
7 agosto	12	Psic. Barrera	36
6/08/18	9:20	Ginecología Dr. Osorio	2B
10 Dic 18	9:20	Ginecología Dr. Osorio	2B
12 octubre	8:30	Estomatología C-5	1P
20/05/19	10:30	Nefrología Dr. H. K.	1P
24 Sept 19	9:00	<b>UROLOGIA</b>	2B
23/09/19	09:00	RX. US	1P
20 Mayo 19	9:00	Ginecología Dr. Osorio	2B
30/01/19	12:00	Alc. Jia	





INSTITUTO NACIONAL DE  
PEDIATRIA

Insurgentes Sur #3700 C. Ciudad de México, C.F.  
04500 Coyoacán, Tel 10840900 Ext 1268, 1600

C. M. P. R. 441111 E. I. 1111

SERVICIO DE TOMA DE PRODUCTOS  
PERIÓDICO

*[Handwritten signature]*

EXAMENES SOLICITADOS

- Examen de sangre
- Examen de orina
- Examen de heces
- Examen de sputo
- Examen de secreción nasal
- Examen de secreción auricular
- Examen de secreción ocular
- Examen de secreción vaginal
- Examen de secreción uretral
- Examen de secreción de la piel
- Examen de secreción de la nariz
- Examen de secreción de la boca
- Examen de secreción de los ojos
- Examen de secreción de los oídos
- Examen de secreción de la garganta
- Examen de secreción de los pulmones

RECIBIMOS CONFECCIONES  
COMPLETAS

*[Handwritten signature]*  
SERVICIO DE TOMA DE PRODUCTOS  
PERIÓDICO

### NEFROLOGIA

CLAVE LAB.	CLAVE TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN	NOMBRE DEL ESTUDIO	MARQUE X	CLAVE LAB.	CLAVE TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN	NOMBRE DEL ESTUDIO	MARQUE X	CLAVE LAB.	CLAVE TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN	NOMBRE DEL ESTUDIO	MARQUE X
316	500149	EXAMEN GENERAL DE ORINA	/	739	500185	GLUCOSA URINARIA		309	500257	BICARBONATO URINARIO	
388	500210	pH URINARIO		353	500134	NITRÓGENO UREICO EN ORINA		310	500098	CALCIO EN ORINA	/
312	500208	OSMOLARIDAD URINARIA		304	500133	CREATININA URINARIA	/	306	500008	ÁCIDO ÚRICO URINARIO	
314	500208	OSMOLARIDAD SERICA		307	500334	SODIO URINARIO		311	500167	FÓSFORO URINARIO	
302	500127	CUENTA MINUTADA		325	500335	POTASIO URINARIO		352	500187	MÁGNESEO URINARIO	
74	500210	DENSIDAD URINARIA		322	500336	CLORO URINARIO		326	500217	PROTEÍNAS URINARIAS	/
								354	500018	AMILASA URINARIA	

<p><b>RECOLECCIÓN DE ORINA</b></p> <p> <input type="radio"/> AL AZAR  <input type="radio"/> 2 HORAS  <input type="radio"/> 3 HORAS  <input type="radio"/> 12 HORAS  <input checked="" type="radio"/> 24 HORAS  <input checked="" type="checkbox"/> TERMINA CON EGO                 </p>	<p><b>DATOS DEL PACIENTE</b></p> <p>Peso: <u>42.5 kg</u></p> <p>Talla: <u>1.52 m</u></p> <p>Volumen: _____ mL</p> <p>Minutos: _____</p>	<p>Tiempo Inicial: _____</p> <p>Fecha y hora: _____</p> <p>Tiempo Final: _____</p> <p>Fecha y hora: _____</p>
---	---	---

### INMUNOLOGIA ALERGIA

CLAVE LAB.	CLAVE TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN	NOMBRE DEL ESTUDIO	MARQUE X	CLAVE LAB.	CLAVE TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN	NOMBRE DEL ESTUDIO	MARQUE X	CLAVE LAB.	CLAVE TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN	NOMBRE DEL ESTUDIO	MARQUE X
230	500018	ALFA 1 ANTITRIPSINA		207	500309	INMUNOGLOBULINA G		801	500109	CITOLOGIA NASAL	
202	500066	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO)		240	500308	INMUNOGLOBULINA A		802	500186	IgE TOTAL	
206	500804	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES		239	500311	INMUNOGLOBULINA M		241	500221	REACCIONES FEBRILES	
204	500805	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH50)		201	500214	PROTEINA C REACTIVA		208	500801	MICROALBUMINA	
205	500826	FRACCION C3 DEL COMPLEMENTO		242	500028	anti ENA 6		203	500191	FACTOR REUMATOIDE	
238	500827	FRACCION C4 DEL COMPLEMENTO									



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS, VER.  
R.F.C. MCV 620102-5J8  
TESORERIA-CONTABILIDAD  
PERIODO 2018-2021

Sc 201909 000011  
Esc 201910 000030

F-04

**FORMATO COMPROBACION DE VIATICOS**

*pl.comprobacion*

Comisionado: Juan Presendo Narango No. Empleado: \_\_\_\_\_  
Nombre (1.1.2.3.03)

Comisión a: México Departamento: Seg. Pub. Firma: Juan Presendo N

Objeto de la Comisión: Cita Medica de su hija

Vehículo o maquinaria: \_\_\_\_\_

CONCEPTO	COD. CONTABLE	CANT. DE COMPROB.	RECURSO SOLICITADO	RECURSO COMPROBADO	DIFERENCIA	OBSERVACIONES
ACEITES Y LUBRICANTES						
ALIMENTOS						
COMBUSTIBLE						
HOSPEDAJE						
TAXIS						
MTTO. A VEHICULO						
PEAJE						
AUTOBUS		1	2,300	\$ 1,716. <sup>00</sup>		
PAPELERIA						
REFACCIONES						
RECIBO DE PAGO						
OTROS (Especifique)						
SUMAS TOTALES				\$ 1,716. <sup>00</sup>	A FAVOR	X CARGO \$ 584

LAS CHOAPAS, VER. A 01 DE Octubre DE 2019

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Autoriza

C. Miguel Ángel Tronco Gómez  
PRESIDENTE MUNICIPAL

Vo.Bo.

Lc. Areli Castillo Hernández  
TESORERO MUNICIPAL

Referencia Propia No 1747

Fecha: 09/09/2019

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.  
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: 624-Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 10356400  
 Serie: AP

Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

R.F.C. Cliente: MCV6201025J8  
 Referencia: 10356400  
 Fecha y Hora: 2019-09-28T13:21:32  
 Uso CFDI: G03-Gastos en general

Lugar de expedición: C.P. 15390  
 Fecha: 28-09-2019  
 Vendido a: MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS VER  
 Domicilio: PARQUE JUÁREZ No. S/N , Col. CENTRO  
 LAS CHOAPAS, VERACRUZ, MÉXICO C.P. 96980

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE AU MEXICO TAPO MXD-LAS CHOAPAS FOL. 010123138829 ASIENTO. 4 24/09/2019	\$367.24	\$367.24	\$0.00
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE AU LAS CHOAPAS-MEXICO TAPO MXD FOL. 050106765132 ASIENTO. 4 17/09/2019	\$405.17	\$405.17	\$0.00
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE AU MEXICO TAPO MXD-LAS CHOAPAS FOL. 010123138828 ASIENTO. 3 24/09/2019	\$367.24	\$367.24	\$0.00
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE AU LAS CHOAPAS-MEXICO TAPO MXD FOL. 050106765131 ASIENTO. 3 17/09/2019	\$339.66	\$339.66	\$0.00

Forma de Pago: 01-Efectivo

Moneda: MXN  
 Tipo Cambio: 1 EFECTOS FISCALES AL PAGO  
 Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición  
 Número de Cta. Pago:  
 Importe con letra: \*\*\*\*\*UN MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.\*\*\*\*\*

Importe Exento: 0.00  
 Importe Tasa 0%: 0.00  
 Importe Tasa 16%: 1479.31  
 Sub-total: \$1,479.31  
 IVA 16%: \$236.69  
 IVA Retenido: \$0.00  
 Descuento: \$0.00  
 Total: \$1,716.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se registró conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiere corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



VIGENTE

6AFE7A0A-1BBD-4C3E-9BC9-7A430B60BB32

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000404598147

FECHA TIMBRADO

2019-09-28T13:22:34

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000407835269

LUGAR TIMBRADO

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.1|6AFE7A0A-1BBD-4C3E-9BC9-7A430B60BB32|9/28/2019 1:22:34  
 PM|J|NT020124V62||PIHA|M3wPwytqMlonOJV6UYQWFCawQdCVN4ZBP5Cib+aHIAZok+r5R+7ECKo0479hACq+yuZHn0Nm3PWAHmbByYvN1cJwJB5VnCBWLUYXIJ52TolJmk6DQkhnaEFP/Q/AW0K  
 wUqR/Az76OzmSYHIP2lywxK/R4/UL1QVvdkrVOPJQseManFIFINJmIKrluP7VNIJZ53ZIO1MGofSN7A7wgxbfocQ8W9KkLmYwt84YMaIMkizTINw2n7Eb36gmFO3pFaBdMqWWZhw89p8SHQZ  
 O4/PIIAnbpopbDa0zAI30YGRaIdLPBzHNL6r5NFdEdL+9sFzD/QBIUQeA==|00001000000404598147|]

Sello Digital del Emisor:

PIHA|M3wPwytqMlonOJV6UYQWFCawQdCVN4ZBP5Cib+aHIAZok+r5R+7ECKo0479hACq+yuZHn0Nm3PWAHmbByYvN1cJwJB5VnCBWLUYXIJ52TolJmk6DQkhnaEFP/Q/AW0KwUqR/Az76OzmSY  
 HIP2lywxK/R4/UL1QVvdkrVOPJQseManFIFINJmIKrluP7VNIJZ53ZIO1MGofSN7A7wgxbfocQ8W9KkLmYwt84YMaIMkizTINw2n7Eb36gmFO3pFaBdMqWWZhw89p8SHQZO4/PIIAnbpopbDa  
 ozAI30YGRaIdLPBzHNL6r5NFdEdL+9sFzD/QBIUQeA==

Sello Digital del SAT:

hNkoP1rRUs+aObSSgrlEFl6eES1Vv5n+r3h0VhPgrwNBXE2yAYocGkrwk0MiCuz4y0/Rk3mx8vW6F1aa0MbZFC58i0LzNO30lsh9iPOE9U0IR8x9dL7aWQF5yIOZ+dFLIHJA4qqCm2oCFS8  
 JTL CdmFPzkL0B6wckMa4EnB/0sYjppJcC+ALT1B2F04W3oFclYnk9hNSJN6s6KsE9gFuJm87cIM5Vb1mSUI+rauH11btPFn5KTIZYELHYa3pM3Lh6MI04Rhrq5oKdVj4JCUwYnBx93r+z/lbwDwRB  
 CylOzlaa6G2lotlnVCGZHSVS8LEXugl5Q==



**LAS CHOAPAS**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONST.  
LAS CHOAPAS; VERACRUZ  
2018-2021



**DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL**

OFICIO NO. 327 /DS/2018  
ASUNTO: SOLICITUD DE VIÁTICOS PARA  
CONSULTA DE ESPECIALIDAD.

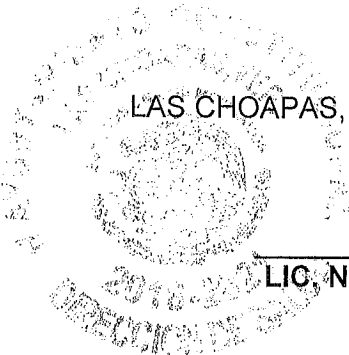
C. MIGUEL ANGEL TRONCO GOMEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE LAS CHOAPAS VER.  
PRESENTE:

Por medio de la presente y de la manera más atenta me permito solicitar su autorización de reembolso de viáticos para el C. Juan Presenda Naranjo, Empleado Municipal departamento de Seguridad Pública, para la cita de su menor hija de nombre Marisol Presenda Mejía de 15 años quien acude al Instituto Nacional de Pediatría para la consulta de especialidad de Neurología, Nefrología y Radiología en la Ciudad de México. Según Carnet de cita médica anexo para los días 17, 23 y 24 de Septiembre del 2019: Con diagnóstico presuntivo control de Litiasis Renal Crónica.

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

LAS CHOAPAS, VER. A 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2019



  
LIC. NORMA CHAVEZ HERNANDEZ.  
DIRECCIÓN DE SALUD

# C I T A S

FECHA	HORA	DEPARTAMENTO Y/O SERVICIO	PISO
11 Abril 18	11:00	Cardiología Dr. Osorio	
11 Abril 18	8:30	MYO	1P
9 Abril 18	14:30	Ginecología Dr. Osorio	2PB
3 abril	13:30	Ries Barrera	36
04-12-18	10:00		2P
14 mayo	9	Ries Barrera	
8 Mayo 18	11:00	Gastro Dr. Osorio	1P
05/07/18	09:00	Estomatología C-5	1P
08/08/18	09:30	Estomatología C-5	1P
18/08/18	18:00	Estomatología C-5	1P
1/10/18	9:30	Nefrología Dr. Hite	1P
08/04/2018	10:40	Cardiología Dr. Osorio	2B
3/07/18	9:20	Ginecología Dr. Osorio	P.B
14-04-18	11:00	ORL C-1	P.B
3/07/18	11:30	Ries Barrera	36
15/10/18	10:00	ORL C1	1P
2/05/18	4:00	Flaco Lind	1P
7/07/18	9:00	Flaco Lind	1P
7 agosto	12	Ries Barrera	36
6/08/18	9:20	Ginecología Dr. Osorio	P.B
10 Dic 18	9:20	Ginecología Dr. Osorio	P.B
12 Julio	8:30:00	Estomatología C-5	1P1
20/05/18	10:30	Nefrología Dr. Hite	1P
2 Sept 19	9:00	ORL	2P
23-09-19	09:00	R X US	1P
20 Mayo 14	9:00	Ginecología Dr. Osorio	2B
30/01/19	12:00	Alergia	

