



AYUNTAMIENTO DE AHOME

H. AYUNTAMIENTO DE AHOME
REPOSICION DE GASTOS



NOMBRE DEL COMISIONADO: FRANCISCO MANUEL ESPINOZA VALVERDE

COMISION ATENDIDA: PAGO DE SERVICIO DE AMBULANCIA POR REALIZAR TRASLADO DE LA PACIENTE CRUZ AMANDA

(Anexar Oficio de Comisión) LOPEZ GALAVIZ A LA CIUDAD DE CULIACAN, SINALOA EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2018,

A HOSPITAL PARA ATENCION PSIQUIATRICA.

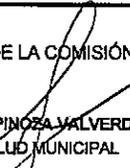
TIEMPO QUE DURO LA COMISION 1 DIAS

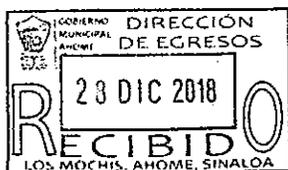
IMPORTE RECIBIDO

CONCEPTO	IMPORTE
TRANSPORTACIÓN	2,900.00
HOSPEDAJE	
ALIMENTACION	
PUNTES Y CASSETAS	
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	
REPARACION Y MANTENIMIENTO DE VEHICULOS	
SERVICIO CAFETERIA	
PAPELERIA	
OTROS	
TOTAL GASTOS	\$2,900.00

DEPOSITO DE EFECTIVO

LOS MOCHIS, SIN 01 DE DICIEMBRE DE 2018

RESPONSABLE DE LA COMISIÓN	JEFE DEL ÁREA	AUTORIZÓ
 FRANCISCO M. ESPINOZA VALVERDE DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL	 FRANCISCO M. ESPINOZA VALVERDE DIRECTOR DE SALUD MPAL	 LIC. JOSE JAIME BELTRAN ARMENTA TESORERO MUNICIPAL





CRUZ ROJA MEXICANA IAP
CRM6702109K6

www.cruzrojamexicana.org.mx

FACTURA
SIN-022951
FECHA DE EMISION
30-11-2018 10:49:32
LUGAR DE EMISION
80230
FECHA DE CERTIFICACION
2018-11-30 13:50:03
Numero Serie del Certificado del Emisor
00001000000404573054
Numero Serie del Certificado del SAT
00001000000405295359
Folio Fiscal
256E407D-B543-413E-A020-668A432038CE

Cliente	Expedido en: 80230
MUNICIPIO DE AHOME	Forma de Pago: 01 - Efectivo
RFC: MAH1701013C0	Metodo de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Uso del CFDI: PUE - PUE	Condicion de Pago: 00
	Regimen Fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
	Tipo de Comprobante: Moneda MXN

Código	C. Unidad	Descripcion	Cant	Unidad	Unitario	Importe	
92101902	E48	SERVICIOS DE AMBULANCIA	1.00	Servicios	2,500.00	2,500.00	
Nota:						Subtotal	\$2,500.00
Total con Impuestos						Tasa 0023016	\$400.00
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 MN						Total	\$2,900.00

No.	Impuesto	Base	Tipo Factor	Tasa o cuota	Importe
1	002	\$2,500.00	Tasa	0.160000	\$400.00



Sello Digital del Emisor
NbG16nRYKgZdPRmDmn4clYuGg4PyY03iyUgx1HfcFGmVsrwjnT01x7dkTwwOoEp+piHBZYTEuypZmfzPBQpKlIS+wrygdLu9rh
oeU6YeNBzVraA4T7FU1gDf4KA4w0mg8yqTIOw0n7DxHMI1bcXGFxPNc1geUjIMHIAeoe7VvmFQJKNkF0aRZMGVzKvo42IX2xC14g
akUQFJINmAPkLQFK51QcTZKelleG2nSvyb18KEk+k6vz4FzTrgrjeLRoaCMM6P/AOYCaWMPeIid+9DfSR6ikR4GLG8+dAeOlnqZ6JM0
cU8SvlwoERNgyj1Zr7S8Wcx85cQ==

Sello Digital del SAT
Zhb8WPaxSCTB342ldG6AGCZZVJovY9xv/80aNgda0vAirqGB+2pWMDHkjsa2o9khWYy4BzW3uOkp6W/xOP5wh9oZkjl7F34uJd+aL
OaQkuNmpJLwmwR/T7sZJ0YM0PRnMGN+WjhKxhIhwWNKqdAPXQeBE82E9dzFr7ENikqdV697zBeb3OqtwcU0Eo8e8q+noVxjv1Pha
gNHPmN0yGv4S8e8Xp8vCCdCSERY60zSyoQsQHe0GnwFDY5RIS71cgOxxzIQCege551MhDhs785VFc26qlv5pNRdjVFQDA49oO2
hSDMaIMjc2RrNrdRVySrXqWakddS3kwnA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.1|256E407D-B543-413E-A020-668A432038CE|2018-11-30
13:56:03|NbG16nRYKgZdPRmDmn4clYuGg4PyY03iyUgx1HfcFGmVsrwjnT01x7dkTwwOoEp+piHBZYTEuypZmfzPBQpKlIS+wry
gdLu9rhoeU6YeNBzVraA4T7FU1gDf4KA4w0mg8yqTIOw0n7DxHMI1bcXGFxPNc1geUjIMHIAeoe7VvmFQJKNkF0aRZMGVzKvo42I
X2xCf4gakUQFJINmAPkLQFK51QcTZKelleG2nSvyb18KEk+k6vz4FzTrgrjeLRoaCMM6P/AOYCaWMPeIid+9DfSR6ikR4GLG8+dAeOln
qZ6JM0cU8SvlwoERNgyj1Zr7S8Wcx85cQ==||MC000823CK3|00001000000405295359||

Folio Fiscal
256E407D-B543-413E-A020-668A432038CE

EFFECTOS FISCALES AL PAGO, ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.
NUMERO DE CUENTA: No Identificado
LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES



Pago de servicio de Ambulancia por realizar traslado de la paciente Cruz Amanda Lopez Galaviz, paciente psiquiatrico.



CRUZ ROJA MEXICANA
DELEGACIÓN LOS MOCHIS
RECIBO DE INGRESO

Referencia:	
Fecha	2018-11-14

No.	4620
-----	------

Lugar:	Fecha:
México, Los Mochis.	2018-11-14

Bueno Por:	\$ 2,900.00
------------	-------------

La cantidad de: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Recibimos de: MUNICIPIO DE AHOME

Comentarios:

Concepto	Subconcepto	Monto
Cuotas Recuperacion	Traslados	2,900.00

S20C1



Wendy Hurtado
 Hurtado Wendy Jaqueline
 Nombre y Firma (Cajero)

"Si requiere comprobante fiscal, por favor solicítelo durante el mes que realizó su depósito"



DIR. SALUD MPAL.

050/2018.-

Apoyo para traslado
De paciente.

Los Mochis, Sinaloa., a 12 de Noviembre del 2018

**C. JUAN FRANCISCO FIERRO GAXIOLA
DIRECTOR GENERAL DE SEGURIDAD PÚBLICA
Y TRÁNSITO MUNICIPAL DE AHOME.
P R E S E N T E.-**

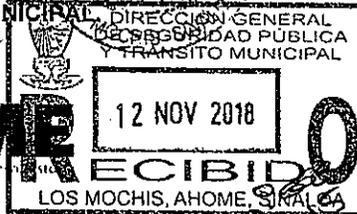
Muy atentamente me dirijo a usted para **SOLICITAR** apoyo de esa honorable corporación para trasladar a la paciente **Esquizofrénica** de nombre **CRUZ AMANDA LOPEZ GALAVIZ** de 48 años de edad, la cual se encuentra instalada en el siguiente domicilio: **Calle Choacahui entre Flores Magón y Águila Azteca # 1314, Fraccionamiento Villa Huites**, para que sea valorado psiquiátricamente en el Centro Comunitario de Salud Mental del Municipio de Ahome.

Hacemos mención que se atenderá caso por queja de la Sra. Lourdes Arisve, propietaria del lugar antes mencionado, la cual refiere que se instaló en su hogar en la entra de la vivienda y esta perturbando la tranquilidad del hogar y de los vecinos; Asimismo, le notifico que el caso fue publicado al noticiero Línea Directa.

Agradezco su fina atención a la presente.

ATENTAMENTE

**DR. FRANCISCO MANUEL ESPINOZA VALVERDE,
DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL**



C.C.P. ARCHIVO.
FMEV/BELIA

TRANSFORMANDO

AHOME
Escribiendo una nueva historia

RECIBIDO
12 NOV 2018
LOS MOCHIS, AHOME, SINALOA

De a.



CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL
 CALLE NAYARIT Y HEROICO COLEGIO MILITAR, COL. 72
 LOS MOCHIS, SINALOA



HOSPITAL PSIQUIATRICO
 DE CULIACAN
 PRESENTE

12 NOV 18

ASUNTO: NOTA DE ENVIO

PREVIA VALORACION A LA
 PACIENTE: AMANDA LOPEZ GALAVIZ, DE
 49 AÑOS, POR LA PRESENCIA DE CUADRO DE
 AGITACION, UN GABARRO Y CONDUCTA -
 BIZARRA, Y ANTE LA DIFICULTAD DE
 MANEJO FARMACOLOGICO, SE ENVIA.

AL PARECER DICHA PACIENTE
 YA ES CONSCIENTE, POR EN GRESOS PREVIOS,
 PARE INTENTAR YUGULAR UN POCO EL
 CUADRO Y CON EL FIN DE FACILITAR
 SU TRASLADO, SE APLIO HOY 2XPNEXA 10 MG EN
 MAS UN AMP DONNICUM 15 MG TI.

EXISTE LA POSIBILIDAD DE
 NUEVA APLICACION DE DONNICUM 15 MG AMP. TI
 SE AGRADECE LA ATENCION
 A LA PRESENTE

DR. ALVARO DECEJA N.
 PSIQUIATRA
 CEO. 75713

LD: CUADRO DE AGITACION
 SINDROME PSICOTICO AGUDO



AYUNTAMIENTO
DE AHOME

TRANSFORMANDO
AHOME
Escribiendo una nueva historia

14	11	2018
\$ 2,900.00		

SOLICITUD DE CHEQUE

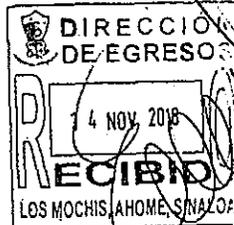
A NOMBRE DE: FRANCISCO MANUEL ESPINOZA VALVERDE

CONCEPTO DE PAGO: GASTOS REALIZADOS EN TRASLADO DE PACIENTE PSIQUIATRICO A LA CIUDAD DE GULIACAN, SINALOA EN AMBULANCIA DE LA CRUZ ROJA MEXICANA.

DISTRIBUCION CONTABLE

COMPROBACION	IMPORTE	IVA	NETO	CUENTA Y SUBCUENTA
	2,900.00		2,900.00	

SOLICITO	REVISO	AUTORIZO
FRANCISCO MANUEL ESPINOZA VALVERDE DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL LOS MOCHIS, SINALOA	L.C. ANA ELIZABETH AYALA LEYVA DIRECTORA DE EGRESOS.	LIC. JOSÉ JAIME BELTRÁN ARMENTA TESORERO MUNICIPAL





DIR. SALUD MUNICIPAL.

148/2018

ASUNTO: El que se indica.

Los Mochis, Sinaloa., a 07 de Diciembre de 2018.

LIC. GLADYS FABIOLA SANTANA COTA
DIRECTORA DE SISTEMA DIF-AHOME.
PRESENTE

Por medio de la presente le envío un cordial saludo y al mismo tiempo me permito informarle a usted que por parte de la Dirección de Salud Municipal en coordinación con el Centro Comunitario de Salud Mental, han atendido el caso de la paciente en estado de calle, de nombre **AMANDA LÓPEZ GALAVIZ** recibiendo consulta psiquiátrica y apoyado con medicamentos que ha requerido; Por tal motivo, le **SOLICITAMOS** de la manera más atenta su valiosa intervención de esa dependencia a su digno cargo, para que **atienda el caso en el tema social, específicamente localizar de urgencia a los familiares** para que se responsabilice de ella, ya que fue dada de alta en el Hospital Psiquiátrico de Culiacán y no puede retenerla por más tiempo.

Anexo: Expediente de la paciente.

Sin otro particular de momento, le envío un cordial saludo. Al mismo tiempo agradezco sus finas atenciones a la presente.



ATENTAMENTE

DR. FRANCISCO MANUEL ESPINOZA VALVERDE
DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL.

C.C.P. ARCHIVO.
FMEV/Bella.



RECIBIDO
Arelly Mendoza
Asist. Dirección
7/Nov/18

*Fbo
7/11/18*

Lu

660

*7/Nov/18
660*



MUNICIPIO DE AHOME
AUTORIZACION PRESUPUESTAL



FOLIO
77987

FECHA DE EXPEDICION
14/11/2018

CTA. CARGO
1123/4/000001/000295/000000/000000

CTA. CARGO: 000000 - ESPINOZA VALVERDE FRANCISCO MANUEL
 11 - D C 762

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO O SERVICIO	PRECIO	IMPORTE
1	1.00	1	CLAVE PRESUPUESTARIA ESPINOZA VALVERDE FRANCISCO MANUEL	2,900.00	2,900.00
2018-4-6300-111-8-8-13-48-441001-52414441001000004006 OTROS APOYOS- OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS- DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL 000000048					
Proyecto: 48 ASISTENCIA MEDICA - DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL					
COG: 441001 OTROS APOYOS					
					0.00

LOPEZ GALAVIZ CRUZ AMANDA

Cargo: PAGO DE SERVICIO DE AMBULANCIA POR REALIZAR TRASLADO DE LA PACIENTE CRUZ AMANDA LOPEZ GALAVIZ A LA CD. DE CULIACAN, SINALOA EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2018 A HOSPITAL PARA ATENCION PSIQUIATRICA	SUB-TOTAL:	2,500.00
	DESCUENTO:	
	I VA:	400.00
	TOTAL:	2,900.00

REQUISITOS PARA ENTREGA, REVISION Y PAGO

ELABORÓ

Selene Acosta Sepulveda



AUTORIZO

MANUEL ESPINOZA VALVERDE