



Gobierno Municipal de Rayón, S.L.P.  
Administración 2018-2021



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
RECURSOS HUMANOS  
ASUNTO: COMISION  
OFICIO No: RH/1217/2019  
RAYÓN, S.L.P.A 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2019


C. HECTOR PEREZ HE3RNANDEZ  
C. LUIS ALBERTO RODRIGUEZ MARTINEZ

PRESENTE.-

Quien suscribe C. **MARTHA ELIA PEREZ MEDINA** DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS del H. Ayuntamiento del Municipio de Rayón, S.L.P., tiene a bien comisionarlos el día 30 DE SEPTIEMBRE Para Que Se Dirijan a la Cd. RIOVERDE, S. L. P. y a su vez acudan a trasladar paciente a clínica particular

Dicha comisión se realizara EN VEHICULO OFICIAL AMBULANCIA 351

Sin más por el momento agradezco su disposición para dar cumplimiento a esta encomienda.

ATENTAMENTE  
  
C. MARTHA ELIA PEREZ MEDINA  
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

 GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
RAYÓN, S.L.P.  
ADMINISTRACIÓN 2018-2021  
TESORERIA MUNICIPAL  
  
C.P. MARIA REBECA DE LA TORRE CURIEL  
TESORERO MUNICIPAL

  
C. HECTOR PEREZ HERNANDEZ

Enterado

  
C. LUIS ALBERTO RODRIGUEZ MARTINEZ.



"2019 AÑO DEL CENTENARIO DEL NATALICIO DE RAFAEL MONTEJANO Y AGUINAGA"

Jardín Hidalgo # 110, C.P. 79740  
Centro Rayón, S.L.P.  
Tels. (487)87 7 0061 Fax 7 700 63

Al contestar este oficio sírvase a citar el número del mismo y fecha en que se gira de facilitar su tramitación, así como tratar por separado los asuntos cuando sean diferentes.






Gobierno Municipal de Rayón, S..P.  
Administración 2018-2021

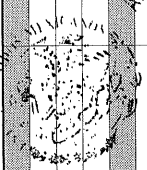
**GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE RAYÓN, S.L.P.**  
2018-2021  
**OFICIO DE COMISION Y REPORTE DE GASTOS VIATICOS**



<b>NOMBRE:</b>	HECTOR PEREZ HERNANDEZ	<b>PUESTO:</b>	OPERADOR
<b>LUGAR DE LA COMISION:</b>	SAN LUIS POTOSI	<b>DEPENDENCIAS:</b>	SALUD
<b>COMISION:</b>	TRASLADO DE PACIENTE	<b>IMPORTE ENTREGADO:</b>	CHRISTUS MUGUERZA
<b>DURANTE LOS DIAS:</b>	lunes, 30 de septiembre de 2019		

CONCEPTO DEL PAGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTAL
<b>TRANSPORTES</b>								
COMBUSTIBLES Y/O LUBRICANTES								\$
BOLETOS								\$
TAXIS								
<b>ALIMENTACION</b>								
DESAYUNO	\$199.00							\$199.00
COMIDA								
CENA								
<b>HOSPEDAJE</b>								
HOTEL								\$
TELEFONO								\$
LAVANDERIA								\$
<b>OTROS</b>								
COPIAS								\$
OTROS								\$
OTROS (ESTACIONAMIENTO)								\$
<b>TOTALES</b>								\$199.00

<b>COMISIONADO</b>	<b>IMPORTE ENTREGADO</b>	\$0.00
	<b>DIFERENCIA A FAVOR</b>	\$199.00
<b>HECTOR PEREZ HERNANDEZ</b> OPERADOR	<b>DIFERENCIA EN CONTRA</b>	\$0.00


  
 GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE RAYÓN, S.L.P.
   
 ADMINISTRACIÓN 2018-2021
   
 RECIBIÓ
   
 RECURSO OPERADO
   
 INGRESOS PROPIOS
   
 GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE RAYÓN, S.L.P.
   
 ADMINISTRACIÓN 2018-2021
   
 AUTORIZO
   
 ARD. FERNANDO S. CASTILLO LAMBARRIA
   
 PRESIDENTE MUNICIPAL
   
 TESORERIA MUNICIPAL
   
 C.P. MARIA REBECA DE LA TORRE CUIRIEL
   
 TRESORERA MUNICIPAL
   
 MARIA REBECA DE LA TORRE CUIRIEL
   
 TESORERÍA MUNICIPAL
   
 GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE RAYÓN, S.L.P.
   
 ADMINISTRACIÓN 2018-2021



Gobierno Municipal de Rayón, S.P.  
Administración 2018-2021



**RAYÓN**  
POR UN RAYÓN FUERTE Y JOVEN  
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021

INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO			
DATOS GENERALES			
FECHA:	30/09/2019		
LUGAR DE LA COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO:	DEPARTAMENTO/S	CIUDAD/MUNICIPIOS	
	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	
FECHA DE INICIO	30/09/2019	FECHA DE TERMINACIÓN	30/09/2019
DEPENDENCIA/ COMISIONADO	SAN LUIS POTOSI		
DATOS DE LA COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO			
COMISIÓN/ CONVOCADA POR	MARGARITA AGUILAR ROJAS		
OBJETIVO ESPECÍFICO	TRASLADO DE PACIENTE		
ACTIVIDADES	TRASLADO DE PACIENTE  GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL RAYÓN, S.P. ADMINISTRACIÓN 2018-2021 RECURSO OPERADO INGRESOS PROPIOS		
OBSERVACIONES			
COMISIONADO		TITULAR DE LA DIRECCIÓN/COMISIONADO	
			
HECTOR PEREZ HERNANDEZ OPERADOR		MARGARITA AGUILAR ROJAS JEFE DE SALUD	

**OPERADORA Y FRANQUICIAS DEL CENTRO DEL BAJIO, S.A. DE C.V.**  
 Lugar de expedición: 78430  
 R.F.C. OFC100405135  
 Régimen Fiscal: 601 General de ley Personas Morales

Hoja (1)	
Fecha	2019-09-30T15:37:39
No. Certificado	00001000000407617698
Serie y Folio	D 8990
Folio Fiscal	1F56A7EE-E9D9-41B3-8FC2-A1B80997AB49
Forma y método de pago	01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición
Tipo de comprobante	I Ingreso
Moneda	MXN
Pedido No.	

Facturado a: **MUNICIPIO DE RAYON S.L.P.**

Residencia Fiscal: **USO CFDI: G03 Gastos en general**

RFC **MRS850101UN2**

Cant.	Unidad	Id	Cve.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	Unidad de servicio(E48)	1283100891927356	90101503	CONSUMO DEL DIA 30/09/2019, según Número de Folio 1283100891927356 Base:171.55 Impuesto T: 002-IVA Tipo Factor:Tasa 16.00% Importe:27.45	\$171.55	\$171.55
<b>SUBTOTAL</b>						<b>\$171.55</b>
IVA al 00.16						\$27.45
<b>TOTAL</b>						<b>\$199.00</b>

(CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI



X1mm9zWbbLupDwNfCtXsj+46zlxlgz0rLKLkoP16Ne3EWm8gjG4IACDjhwJbH4e9Tz1dw8qvy3pdHX6dA9BE/ICFKihhinL+vl/QwPTnAs9qnc9Qr9EILruJoUTUD5oPGtNs0aZ6xvW7P0CdjrpqySdm5G6eBYviw0vjujOBPvP9PWlgHmo5Yjk6RS0dyPqDSYbS+zNSHuJVWk81qTI+JW3LFHpw4RU+TJZjXtgICBK4usXYK8v4Mh2zESyv8q4Z5Tc3P6yAfutBi/BE1WBSVLbWswVP/U8Q9yqrEue87VsEk2MASCbzywe8UkxN85Um7iQWd1Zu4awkNEN+AZSg==

Sello del SAT

jB/0nWqZ7VQHT3Pvya6crBnqA+WzdK1LctS8AU8vAYnrcqC0nOx3/KSK7mjUqUOBvw5DO+YHHqgHvHXnsqzUq17JKmgsD3+vRQ75IEffsb2y91P4akTdw7y+3/AHaMXGVBi+Glz8v3xyCP6eMn/bomv+9d5wcEtn32WGWQntfX9w4DN/cmRBChqr6cpHaOyQMwRlw+w+nwVaFpT6T+V+xy58R4zYlssTjxp96CsJ1laXA4uswsv3c3+gLL0Yss4uujaeH9IVYDnZc18jipav0ebplv5BBssh/Yxs/9ZrT6bU2FRisdvdk+7Pzjaol/dTo9a6pwHRv3JZU2Nho63Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|1F56A7EE-E9D9-41B3-8FC2-A1B80997AB49|2019-09-30T15:43:53|X1mm9zWbbLupDwNfCtXsj+46zlxlgz0rLKLkoP16Ne3EWm8gjG4IACDjhwJbH4e9Tz1dw8qvy3pdHX6dA9BE/ICFKihhinL+vl/QwPTnAs9qnc9Qr9EILruJoUTUD5oPGtNs0aZ6xvW7P0CdjrpqySdm5G6eBYviw0vjujOBPvP9PWlgHmo5Yjk6RS0dyPqDSYbS+zNSHuJVWk81qTI+JW3LFHpw4RU+TJZjXtgICBK4usXYK8v4Mh2zESyv8q4Z5Tc3P6yAfutBi/BE1WBSVLbWswVP/U8Q9yqrEue87VsEk2MASCbzywe8UkxN85Um7iQWd1Zu4awkNEN+AZSg=||00001000000403442064||

Folio Fiscal: 1F56A7EE-E9D9-41B3-8FC2-A1B80997AB49

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403442064 Fecha y hora de certificación: 2019-09-30T15:43:53 RFC PROVEEDOR TIMBRADO: IAD121214B34

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI

