



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



**PRESIDENCIA MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS
ASUNTO: COMISION
OFICIO No: RH/0511/2021
RAYÓN, S.L.P., A 22 DE JULIO DEL 2021**

**C. HECTOR PEREZ HERNANDEZ
C. CARLOS ALBERTO TREJO HERNANDEZ
DEPARTAMENTO DE SALUD**

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 22 de Julio para que se dirijan a la CD. DE SAN LUIS POTOSI, S. L. P. Y a su vez acudan a Trasladar paciente al Hospital Morones Prieto.

Dicha comisión se realizara EN VEHICULO OFICIAL AMBULANCIA 351

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

ATENTAMENTE

GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
RAYÓN, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2018-2021
RECURSOS HUMANOS

C. MARTHA ELIA PEREZ MEDINA
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
RAYÓN, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2018-2021
TESORERIA MUNICIPAL
Vo. Bo.

C.P. JUAN JOSE FLORES VELAZQUEZ
TESORERO MUNICIPAL

C. HECTOR PEREZ HERNANDEZ

Enterado

C. CARLOS ALBERTO TREJO HERNANDEZ

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

"2021 AÑO DE LA SOLIDARIDAD MEDICA ADMINISTRATIVA Y CIVIL QUE COLABORA EN LA CONTINGENCIA SANITARIA DEL COVID 19"


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





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



INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO			
DATOS GENERALES			
FECHA:	22 DE JULIO DEL 2021		
LUGAR DE LA COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO:	DEPARTAMENTO/S	CIUDAD/MUNICIPIOS	
	HOSPITAL CENTRAL	SAN LUIS POTOSI	
FECHA DE INICIO	22 DE JULIO DEL 2021	FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE JULIO DEL 2021
DEPENDENCIA/COMISIONADO	MUNICIPIO DE RAYON, S. L. P.		
DATOS DE LA COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO			
COMISIÓN/ CONVOCADA POR	MARGARITA AGUILAR ROJAS		
OBJETIVO ESPECÍFICO	TRASLADO DE PACIENTE		
ACTIVIDADES	TRASLADO DE PACIENTE		
OBSERVACIONES	NINGUNO		
COMISIONADO		TITULAR DE LA DIRECCION/ COMISIONADO	
			
HECTOR PEREZ HERNANDEZ OPERADOR		MARGARITA AGUILAR ROJAS JEFE DE SALUD	



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

GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE RAYON, S.L.P.

2018-2021

OFICIO DE COMISION Y REPORTE DE GASTOS VIATICOS



GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021

NOMBRE:	HECTOR PEREZ HERNANDEZ	PUESTO:	OPERADOR
LUGAR DE LA COMISION:	SAN LUIS POTOSI	DEPENDENCIAS:	SALUD
COMISION:	TRASLADA DE PACIENTE	IMPORTE ENTREGADO:	HOSPITAL CENTRAL
DURANTE LOS DIAS:	22 DE JULIO DEL 2021		

CONCEPTO DEL PAGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTAL
TRANSPORTES								
COMBUSTIBLES Y/O LUBRICANTES								\$ -
BOLETOS								\$ -
TAXIS								\$ -
ALIMENTACION								
DESAYUNO								\$ 289.00
COMIDA								\$ -
CENA								\$ -
HOSPEDAJE								
HOTEL								\$ -
TELEFONO								\$ -
LAVANDERIA								\$ -
OTROS								
COPIAS								\$ -
OTROS (ESTACIONAMIENTO)								\$ -
TOTALES								\$ 289.00

COMISIONADO	REVISADO	AUTORIZADO
HECTOR PEREZ HERNANDEZ OPERADOR	C.P. JUAN JOSE FLORES VELAZQUEZ TESORERO MUNICIPAL	ARÓL FERNANDO S. CASTILLO LAMBARRÍA PRESIDENTE MUNICIPAL
		IMPORTE ENTREGADO
		DIFERENCIA A FAVOR
		DIFERENCIA EN CONTRA

**FRANQUICIATARIOS Y ASOCIADOS
DEL CENTRO, S.A. DE C.V.**
Lugar de expedición: 78110
R.F.C. FAC161124K33
Régimen Fiscal: 601 General
de ley Personas Morales

Hoja (1)	
Fecha	2021-07-22T14:22:24
No. Certificado	00001000000407617492
Serie y Folio	G 1573
Folio Fiscal	20603439-6F49-4BA1-97B8-543166728FED
Forma y método de pago	01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago	
Tipo de comprobante	I Ingreso
Moneda	MXN
Pedido No.	

Facturado a: Municipio de Rayón San Luis Potosí

Residencia Fiscal: USO CFDI: G03 Gastos en general

RFC MRS850101UN2

Cant.	Unidad	Id	Cve.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	Unidad de servicio(E48)	1363100122120362	90101503	CONSUMO DEL DIA 22/07/2021, según Número de Folio 1363100122120362 Base:249.140000 Impuesto T: 002-IVA Tipo Factor:Tasa 16.00% Importe:39.860000	\$249.14	\$249.14
					SUBTOTAL	\$249.14
					IVA al 00.16	\$39.86
					TOTAL	\$289.00

(DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)



Sello Digital del CFDI

pjruswu8o6xvgi6kKX3j+Zs+vhwRz/fJmJyqNUgMphQeNIX/P26zo+MOxZyP6An+yd2fL3dGKIEU04v2TWpZR0H
N5LsOfOscjrAhyqhW5VqEPZQ6mQfZSlpRQ0NMRvTwHtVIm1TJq+6HvbLe3AvVfivO7yO5NPwNFhtOuu+70w4++Irdv
+M9cRonacJW0Vh5QCWfY7XN75HMK9PJ78E62iD7cmVghHaLcVuaie+RDK1TpDK4ov1IersqO7Vp+8aKlvtuSzQAN5cu
8nP+ZdYiLWF+6vXJhUyZ8erCqH9fU/Y3m5C2rQ1Iww4xV+vL4Xfyp9Xh6hewhijy0LK/cZQ==

Sello del SAT

DRsMAO3kW//EaDmcJ1E+GbtV4QEdCHQnJksfmETYJCFrLPVj2a/j7Hvt5VfzypM81Y3MfvqVJDYkVASYjkTU/Garr
G3Goonukamu7Sbjf4n5SBUOCXnXprBZ+SeTKBeOnMvqF51AdoJSCI29IUqrTddO2ZPUQHsfQwWxMLv4fg/u+sG3EF7
|qr5qmQJDbHHYeXc957Nw6gDCcTsnSHRRqJhcwUT8XfgFyZobS3s/opU8uAHJtMhsn/efdY3yc53ezQ2ZHpDATBf0p
CGK8j7zGmSr0xZiLqTnp8NFaMsT5WbJmmMFzbTTrhCKSbVCnbKDe/KH4NoOz8cSnYEHmXHIA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|20603439-6F49-4BA1-97B8-543166728FED|2021-07-22T14:23:07|pjruswu8o6xvgi6kKX3j+Zs+vhw
wRz/fJmJyqNUgMphQeNIX/P26zo+MOxZyP6An+yd2fL3dGKIEU04v2TWpZR0HN5LsOfOscjrAhyqhW5VqEPZQ6mQf
ZSlpRQ0NMRvTwHtVIm1TJq+6HvbLe3AvVfivO7yO5NPwNFhtOuu+70w4++Irdv+M9cRonacJW0Vh5QCWfY7XN75HM
K9PJ78E62iD7cmVghHaLcVuaie+RDK1TpDK4ov1IersqO7Vp+8aKlvtuSzQAN5cu8nP+ZdYiLWF+6vXJhUyZ8erCqH9
fU/Y3m5C2rQ1Iww4xV+vL4Xfyp9Xh6hewhijy0LK/cZQ==|00001000000504587441|

Folio Fiscal: 20603439-6F49-4BA1-97B8-543166728FED

No de Serie del Certificado del SAT.: 00001000000504587441 Fecha y hora de
certificación: 2021-07-22T14:23:07 RFC PROVEDOR TIMBRADO: IAD121214B34

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI