



Gobierno Municipal Constitucional  
Municipio de Rayón, S.L.P.  
Administración 2021-2024



**PRESIDENCIA MUNICIPAL  
RECURSOS HUMANOS  
ASUNTO: COMISION  
OFICIO No: RH/0475/2022  
RAYÓN, S.L.P., A 10 DE JULIO DEL 2022**

**C. MANUEL MENDZA OLMOS  
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 10 de julio para que se dirijan a la CD. DE SAN LUIS POTOSI, S. L. P. Y a su vez acudan a la Clínica 50 IMSS a trasladar paciente.

Dicha comisión se realizará EN VEHICULO OFICIAL

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 2021-2024  
**RECURSOS HUMANOS**

  
**C.P. CARLOS LOZANO CHAVES**  
TESORERO MUNICIPAL

GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
RAYÓN, S.L.P.  
ADMINISTRACIÓN 2021-2024  
**TESORERÍA**

Enterado

  
**C. MANUEL MENDOZA OLMOS**

c.c.p. Tesorero Municipal  
c.c.p. archivo

*“2022, Año de las y los Migrantes de San Luis Potosí”*



Jardín Hidalgo # 110, C.P. 79740  
Centro Rayón, S. L. P.

Tel: (427) 27 7 0001 Fax: 07 700 00

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



**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
RAYÓN, S.L.P. 2021-2024**



FECHA: 10/07/2022

**INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE:	MANUEL MENDOZA OLMOS
PUESTO:	CAMILLERO
DEPARTAMENTO:	SALUD

DATOS DE LA COMISIÓN

DESTINO:	SAN LUIS POTOSI			
DEPENDENCIAS:	HOSPITAL CENTRAL			
PERIODO:	FECHA DE INICIO:	10/07/2022	FECHA DE TERMINACIÓN:	10/07/2022
COMISIÓN / CONVOCADA POR:	CIUDADANIA			
OBJETIVO ESPECÍFICO	TRASLADO DE PACIENTE			

ACTIVIDADES REALIZADAS:

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL IMSS 50

OBSERVACIONES

ATENTAMENTE

MANUEL MENDOZA OLMOS  
EL COMISIONADO

VO. BO.

L.E. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP  
EL JEFE INMEDIATO



**RAYÓN**  
H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

OPERADORA Y FRANQUICIAS DEL  
CENTRO DEL BAJIO, S.A. DE C.V.  
Lugar de expedición: 78390  
R.F.C. OFC100405135  
Régimen Fiscal: 601 General  
de ley Personas Morales

Hoja (1)	
Fecha	2022-07-10T11:46:57
No. Certificado	00001000000508857177
Serie y Folio	A 29627
Folio Fiscal	D68FE08F-31B3-4507-8F3B-9FBD9190350E
Forma y método de pago	01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago	
Tipo de comprobante	Ingreso
Moneda	MXN
Pedido No.	

Facturado a: MUNICIPIO DE RAYÓN S.L.P

Residencia Fiscal:

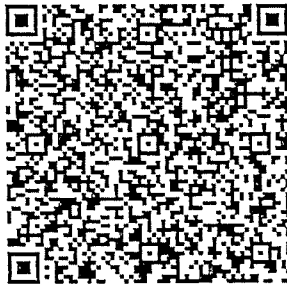
USO CFDI: G03 Gastos en general

RFC MRS850101UN2

Unidad de servicio(E48)	Cantidad	Descripción	Importe	IVA	Total
1	1	CONSUMO DEL DÍA 10/07/2022, según Número de Folio 1154100122219176	\$283.62		\$283.62
Base:283.620000 Impuesto T: 002-IVA Tipo Factor:Tasa 16.00% Importe:45.380000					
SUBTOTAL					\$283.62
IVA al 00.16					\$45.38
TOTAL					\$329.00

(TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI



CIW6EZMcDG1VT007P6hpnzyO9jq6QMqGmh1czFxsQZBrJtEbge5NkVDj0eMQZ3wiQYyvqMw787cOA8hbS96qcoxZ  
2CgqFcfwV8JrjB47Bo+KCGUpu1431bX+07yvAEqSqsHaZjXfky4dwMcTaGFXg4y2Fd7awO6YQssNeb4XXWg/Nlj1  
dRWNosZ58HFii/3Z/W0qkWi2V1vkrKCAkj/rUUBivf2ccWijGh1+30FEsrTNvWfH44oWsWh1iucKzRgsID8HGLoPP  
hor20vpl7dheOX4fMlnAr8eqIbSqfHCKCGWVzA/Yrx/UD3+JstKdqovCAbd407WrNtXKkg==

Sello del SAT

wFVrJnAHgSKGANb6z2YKhsITfxJL1WmaXd6h8Ph2uDX7GdgEs7pxilRp2ilO64jWw8iEJzMA6AK9Yf+VyM9VG2DIOV  
MiR5vk7y49yJylW9BJ5smOy9yBmdENp9viD+P8YtuU66OBdfU5Kb/UxrWn1VMAZmCwPOAc9gqPJ4k7Q7HzWwCMpbB  
HX6MAeWqc6rSEMw08rnupl6LQ29WNUkldwh7UubEnmKYzAfcBg0BVhBMZX9gC6rW/1aQsGAsvSVbnY5FbQu7j68siC+  
JB4qyb/3y+yiXSW9IRxBnTqWhKv6+fJCYqKvkJpb5V4KAvh44u6Ot/R6itg2KYD703FsUw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|D68FE08F-31B3-4507-8F3B-9FBD9190350E|2022-07-10T11:47:55|CIW6EZMcDG1VT007P6hpnzyO9j  
jq6QMqGmh1czFxsQZBrJtEbge5NkVDj0eMQZ3wiQYyvqMw787cOA8hbS96qcoxZ2CgqFcfwV8JrjB47Bo+KCGUpu14  
31bX+07yvAEqSqsHaZjXfky4dwMcTaGFXg4y2Fd7awO6YQssNeb4XXWg/Nlj1dRWNosZ58HFii/3Z/W0qkWi2V1v  
krKCAkj/rUUBivf2ccWijGh1+30FEsrTNvWfH44oWsWh1iucKzRgsID8HGLoPPhor20vpl7dheOX4fMlnAr8eqIbS  
qfHCKCGWVzA/Yrx/UD3+JstKdqovCAbd407WrNtXKkg==|00001000000504587441||

Folio Fiscal: D68FE08F-31B3-4507-8F3B-9FBD9190350E

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000504587441 Fecha y hora de  
certificación: 2022-07-10T11:47:55 RFC PROVEDOR TIMBRADO: IAD121214B34

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI