



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



**PRESIDENCIA MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS
ASUNTO: COMISION
OFICIO No: RH/0261/2023
RAYÓN, S.L.P., A 24 DE MARZO DEL 2023**

**C. MANUEL MENDOZA OLMOS
CAMILLERO**

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 comisionarlo el día 25 de marzo para que se dirija a TAMAZUNCHALE, S.L.P. y a su vez acuda a trasladar pacientes para cirugía

Dicha comisión se realizará EN VEHICULO OFICIAL TOYOTA 994

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

ATENTAMENTE

C. MARTHA ELIA PEREZ MEDINA
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

AUTORIZO

LIC. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
JEFE DE SALUD

Enterado

C.P. CARLOS LOZANO CHAVES
TESORERO MUNICIPAL

C. MANUEL MENDOZA OLMOS
CAMILLERO

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

"2023, Año Del Centenario Del Voto De Las Mujeres En San Luis Potosí, Precursor Nacional".



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

Al contestar este oficio s/r. Justed citar el número del mismo y fecha en que se g. in de facilitar su tramitación, así como tratar por separado los asuntos cuando sean diferentes.



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



FECHA: 25/03/2023

INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: C.MANUELMENDOZA OLMOS
PUESTO: CAMILLERO
DEPARTAMENTO: SALUD

DATOS DE LA COMISIÓN

DESTINO: TAMAZUNCHALES LP
DEPENDENCIAS: HOSPITAL IMSS PROSPERA ZACATIPAN
PERIODO: FECHA DE INICIO: 25/03/2023 FECHA DE TERMINACIÓN: 25/03/2023
COMISIÓN / CONVOCADA POR: CIUDADANIA
OBJETIVO ESPECÍFICO: TRASLADO DE PACIENTES

ACTIVIDADES REALIZADAS:

TRASLADO DE PACIENTES A CAMPAÑA DE CIRUGIA OFTALMOLOGICA.

OBSERVACIONES

ATENTAMENTE

C. MANUEL MENDOZA OLMOS
EL COMISIONADO

VO. BO.

L.E. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
DIRECTOR DE SALUD



RAYÓN

RFC emisor: MAOJ670329EQ3
Nombre emisor: Juan Carlos Martell Olivares
Folio: 1008
RFC receptor: MRS850101UN2
Nombre receptor: MUNICIPIO DE RAYON S.L.P.
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: 4c1bc3da-8497-48fe-9c0a-80d010710e4d
No. de serie del CSD: 00001000000510162018
Serie: J
Código postal, fecha y hora de emisión: 79800 2023-03-26 12:20:52
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101503		1	H87	pieza	494.00	494.00				
Descripción:	CONSUMO REALIZADO EL SABADO 25 DE MARZO DEL 2023.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	494.00	Tasa	16.0000%	79.04

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 494.00
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 79.04
Total \$ 573.04

Sello digital del CFDI:

Na1Eonm6vWDJm2RbxVA/17pnPVjSM7RdMsAzPnfv8L9RJB50d3je+W2kiRlwDIMfDGT4MZsFCWQbSCypbU1Xr4Khmvmyl5ZhviBF6hRglfBjTd6ZKmAFMb/yXs9Y1L76pnhLHxRNSSy1E+saM6os7eq0rtFG081MnUR751ITdh8MEEWF502rt8VQpwBf7acQxOv3S8/yiOod7o5Jl9mIEUUPa52GomunNf52pMLhnhFX3EanfMRVLL5skdaQdFcRUetf7e8bX0ssza1b32ch+/Vxc06aaxbILWYOTzpoz42TqpB73RDSIELvNqpKJEDOIAwWQlj+/tQilj/pxbA==

Sello digital del SAT:

J/OfnLtBC6o4Y4/TUWLkmHj6ll5rdaHKSQQW8Z8gHF0lsq4znm8VLJ44s6vI8VKp5ZkS8lGjocyYK7KCXnoGsyXY9D+AEKHQhnOlgqgcp27nMI1xtusOWmUyLvdMXrCwk5/05wFBfl11e/GP SQ2u5fFYSTlazzrkDWzD/XgTTFN6Olm88aOVrwJ9s6HN1xBN6abGcm8TRQfgTrgC+p8jQWUo/eLecdl6i3vGHCKfGT6rHHHu66lh1VgXkZbPLfDKRLLeZXSvsSTGI00AGIWIJ9zEhvi5LdXy3up47NOlQrW2rsUK1Sd9A+Hctrfd5gZaPtf9QyyZEsiNhJWenJw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1|4c1bc3da-8497-48fe-9c0a-80d010710e4d|2023-03-26T12:22:20|LSO1306189R5|Na1Eonm6vWDJm2RbxVA/17pnPVjSM7RdMsAzPnfv8L9RJB50d3je+W2kiRlwDIMfDGT4MZsFCWQbSCypbU1Xr4Khmvmyl5ZhviBF6hRglfBjTd6ZKmAFMb/yXs9Y1L76pnhLHxRNSSy1E+saM6os7eq0rtFG081MnUR751ITdh8MEEWF502rt8VQpwBf7acQxOv3S8/yiOod7o5Jl9mIEUUPa52GomunNf52pMLhnhFX3EanfMRVLL5skdaQdFcRUetf7e8bX0ssza1b32ch+/Vxc06axbILWYOTzpoz42TqpB73RDSIELvNqpKJEDOIAwWQlj+/tQilj/pxbA==|00001000000509846663]]

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5

Fecha y hora de certificación: 2023-03-26 12:22:20

No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663



RECURSO OPEN 28

***143011 RESTAURANT V.8.0 STD*

CARLOS PIZZAS & HAMBURGUESAS
RFC CARLOS PIZZA

CLARIFICACIONES NOVENA Y CUARTO P
ESOS 00/
100 M.N.
ELECTIVO: \$494.00
GRAT. POR SU PREFERENCIA
ESTE ES UN COMPROBANTE FISCAL

AGUA 1LT \$15.00
HAMBURGUESA ESPECIAL \$80.00
PIZZA FLETON SUPREMA, \$399.00

9643
25/03/2023
04:18:28 PM
CARLOS PIZZAS & HAMBURGUESAS
CARRETERA NACIONAL KM.399, LOCAL
5, HUICHILILLA
VAN, MP10, DE HUENETLAN, S.L.P.
HUICHIL



489-105-8737

E.S.6347

MARIO ALBERTO VELLIZ AL
SUPER SERVICIO XOLOL
CRUCERO XOLOL

PERMISO C.R.E.: PL/6889/0000

Regimen Fiscal
612 Personas fisicas con Acci.
Empresariales y Profesion

Lugar de Expedicion
79800

CINAI
NOTA #69295

FOLIO : 6392966
FECHA : 25/02/2020
POSICION: 4
TERMINAL: 9
RESPONS.: RUBEN
WEB ID : 708

*** FACTURACION

No. Estacion: E06

Tkt: E06347539296

>> CONTADO

PRODUCTO CANTIDAD U.M. PRECIO

Premium (CLAVE PEM)
20.243 LTR 24.70

SUBTOTAL:

IVA:

TOTAL:

Quinientos pesos 00/100 M.N.

FACTURAR EL MISMO DIA DE EXPEDICION
DIRECTAMENTE EN OFICINA

Version



RFC emisor:VEAM7208276G4

Nombre emisor:MARIO ALBERTO VELIZ ALEMAN

Folio:2592865

RFC receptor:MRS850101UN2

Nombre receptor:MUNICIPIO DE RAYON SLP

Código postal del receptor:79740

Régimen fiscal receptor:Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI:Gastos en general

Folio fiscal:bb2653af-1ea5-45dc-9770-8b25c087257d

No. de serie del CSD:00001000000511786887

Serie:B

Código postal, fecha y hora de emisión:79800 2023-03-27 12:39:54

Efecto de comprobante:Ingreso

Régimen fiscal:Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Exportación:No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
15101514	PL/6889/EX P/ES/2015- 6393243	22.026	LTR	Litros	19.641032	432.62			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	Magna (Despacho 6393243-0)				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	421.11	Tasa	16.00%	67.38
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:Peso Mexicano

Forma de pago:Efectivo

Método de pago:Pago en una sola exhibición

Tipo de cambio:1

Subtotal

Impuestos trasladados IVA 16.00%

Total

\$ 432.62

\$ 67.38

\$ 500.00

Sello digital del CFDI:

oFGx8qM12BLz+2EgingjswBZsxm7pcysRE5Bmr9CHsZ+rKWZIO6OSyiWGuoOpLwtrojldbgMw4+7wAbEeYTZ3T/t4MFRBc0+rH83PbCvut3eEtdAS46YWp3c4QX26/aR+ysGFvQNbQ6QmFrG1k1SHgGqej9ZoT+UHhNWduwm24R4cj6HG3bjIE+LXnlI4hw39IjwecOX8DA5srH8SJSU/1/o82tyh3iQbDT3M2wXjQMnMjPfoBdxxgUXYQBe2k67mm9828ZD1pzDDG5Upl3rEidcHZXJ3z5XTWsrPFTUSujzvtZf4pAEoS5CinJfIU1xSWvNwbuO7KYH4yhZ9s75g==

Sello digital del SAT:

VKw0nHKERsJdgR4oasu7q177mdnHgSW2msVeYelnxMVWryQzHYtcWgEj0QeEdEVXUYZdG27uMuG8nQnS9hzuokwxy+6G3X5UhoH48e4LI448+HN4MSLSI1o7O+VH9+2a4agqPdNmvyQXV9gaFint2brccTyMdNEacVilQhKTeGC4cs5p3leSK8bGmfRABajniSVMox5/4/byY4Cy/kdFW/Qi/3YGPHDG2PKK/DBxxZ+xx4JyQFRAFRakN3xcjEvx27xHyTg08GQhi919OKioRT2F1oC/uG9qABxfddrXEIBSVW+U781qGNXYB2LRY7z92Lj3z5XdXNJ0erfO3ZWEw==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|bb2653af-1ea5-45dc-9770-8b25c087257d|2023-03-27T12:40:00|EDI101020E99|oFGx8qM12BLz+2EgingjswBZsxm7pcysRE5Bmr9CHsZ+rKWZIO6OSyiWGuoOpLwtrojldbgMw4+7wAbEeYTZ3T/t4MFRBc0+rH83PbCvut3eEtdAS46YWp3c4QX26/aR+ysGFvQNbQ6QmFrG1k1SHgGqej9ZoT+UHhNWduwm24R4cj6HG3bjIE+LXnlI4hw39IjwecOX8DA5srH8SJSU/1/o82tyh3iQbDT3M2wXjQMnMjPfoBdxxgUXYQBe2k67mm9828ZD1pzDDG5Upl3rEidcHZXJ3z5XTWsrPFTUSujzvtZf4pAEoS5CinJfIU1xSWvNwbuO7KYH4yhZ9s75g==|00001000000506267356||

RFC del proveedor de certificación: EDI101020E99 Fecha y hora de certificación: 2023-03-27 12:40:00

No. de serie del certificado SAT 00001000000506267356