

**Asignación de Comisión**

**LIC. JULIO CESAR PATIÑO MORALES**  
**COORDINADOR ESTATAL**  
**PRESENTE.**

Comunico a usted que ha sido comisionado el día 15 de diciembre de 2025, para acudir al municipio de Salinas, S.L.P, para entrevista con el Presidente Municipal y supervisión de terrenos para el programa de Gobierno del Estado denominado "Tu casa, Tu apoyo" al ser uno de los Coordinadores de dicho programa.

Al término de la comisión, cuenta con un plazo de 1 día para entregar a esta Subdirección de Administración y Recursos Humanos, la siguiente documentación:

- Informe del resultado,
- Formato de comisión debidamente sellado por las instancias donde se desarrolló la misma,
- Documentación original comprobatoria, en base a los lineamientos para la asignación, ejercicio y comprobación de viáticos y gastos de traslado en comisiones oficiales, establecidos en la circular No. OM-05-22 emitida por la Oficialía Mayor de Gobierno del Estado.

Sin otro particular por el momento.

**ATENTAMENTE**

**Lic. Julio Cesar Patiño Morales**  
**Coordinador Estatal.**

"2025, Año de la Innovación y el Fortalecimiento Educativo"

 Expediente y minutario  
 JJBS

Domicilio: Av. Fray Diego de la Magdalena, interior. Parque Tangamanga H, S/N  
Col. Industrial Aviación Zona: Norte  
San Luis Potosí, S.L.P, C.P. 78140  
Tel. 01 (444) 814 78 04, 814 28 39, 814 80 87, y 812 83 98

**CEFIM SARH-AC**

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.  
SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO  
COORDINACIÓN ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS MUNICIPIOS  
FORMATO DE COMISIÓN No. 079/2025

FECHA:	11 de diciembre de 2025	CLAVE PRESUPUESTAL:
--------	-------------------------	---------------------

FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN:	LIC. JULIO CESAR PATIÑO MORALES		
No. DE EMPLEADO:	84732	PUESTO O CATEGORÍA:	DIRECTOR
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Salinas, S.L.P.		
No. DE DÍAS	1	FECHAS	15/12/2025 al 15/12/2025
No. DE DÍAS PERNOCRANDO:	0	No. DE DÍAS SIN PERNOCRAR:	1
JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:	El que se indica en el oficio de Asignación de Comisión No. 079/CEFIM/VIÁTICOS/2025		

TARIFA DE VERIFICACIÓN:	
Viáticos	Total viáticos \$ -
Alimentos \$ -	Gasolina 800.00
Hospedaje \$ -	Casetas 0.00
	<b>TOTAL: \$ 800.00</b>
RECIBÍ DE LA CEFIM, LA CANTIDAD DE:	OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

TRASLADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN EN:			
1.- VEHÍCULO OFICIAL PLACAS: 	PERMISO PROVISIONAL	3.- AUTOBÚS:	4.- AVIÓN
2.- VEHÍCULO PARTICULAR PLACAS:			
RESIDENCIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL SALINAS, SLP		SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL	
SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL		SELLO DE LA INSTITUCIÓN MPAL, ESTATAL O FEDERAL	
RECIBI	ELABORÓ	AUTORIZÓ	
FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN LIC. JULIO CESAR PATIÑO MORALES	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y RECURSOS HUMANOS C.P. JOSÉ JESÚS BARAJAS SOTO	COORDINADOR ESTATAL LIC. JULIO CESAR MORALES PATIÑO	

FAVOR DE ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y EL REEMBOLSO LOS PRIMEROS 5 DÍAS  
DESPUÉS DE HABER CUMPLIDO CON SU COMISIÓN.

**FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS  
Y GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES**

Nombre:	<u>Lic. Julio Cesar Patiño Morales</u>	Fecha de salida:	15-dic
Oficio de comisión:	079/2025	Fecha de regreso:	15-dic
Justificación de comisión	Acudir al municipio de Salinas, S.L.P. para entrevista con el Presidente Municipal y supervisión de terrenos para el programa de Gobierno del Estado denominado "Tu casa, Tu apoyo".		
Lugar (es) de la comisión:	Salinas de Hgo. S.L.P.		
Días con pernocta:	0		
Días sin pernocta:	1		

**INFORMACION GENERAL**

Concepto	Monto asignado
Alimentos:	-
Hospedaje:	-
Gasolina:	800.00
Autobús	-
Casetas:	-
Otros: Taxi	-
<b>TOTAL DEPOSITADO</b>	<b>800.00</b>

	Total Comprobado	Diferencia
Alimentos:	-	-
Hospedaje:	-	-
Gasolina:	800.00	-
Autobús	-	-
Casetas:	-	-
Otros:	-	-
	<b>800.00</b>	-

Evidencias	SI	NO	N/A
Sello en Oficio	✓		
Informe de Actividades	✓		
Memorias Fotográficas:	✓		
Listas de Asistencia:			
Verificación SAT	✓		
Facturas firmadas	✓		
Otros:			
Kilometraje	Inicial		
	Final		
Observaciones:			

**INFORMACION DETALLADA**

Concepto	No. de Factura	Nombre	Fecha Factura	Fecha Consumo	Importe	Total	Observaciones
Alimentos						\$ -	
Hospedaje						\$ -	
Gasolina	ECTH 60034	ECHENIQUE HERMANOS	19/12/2025	15/12/25	\$ 800.00	\$ 800.00	Compruébalo solo \$ 400.00 Reintegrado \$ 800.00
Autobús						\$ -	
Casetas						\$ -	
Otros:						\$ -	

**TOTAL \$ 800.00**

**COMPROBÓ**

Lic. Julio Cesar Patiño Morales

NOMBRE Y FIRMA

**REVISÓ**

E.P. José Jesús Barajas Soto

NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZÓ**

Lic. Julio Cesar Patiño Morales

NOMBRE Y FIRMA

14/01/2026

Comisionado: **Lic. Julio César Patiño Morales**  
Bajo oficio de comisión: **079/2025**  
Periodo de comisión: **11 de diciembre del 2025.**  
Objetivo de la Comisión: **Entrevista con el Presidente Municipal y supervisar terrenos del Programa "Tu Casa Tu Apoyo".**  
Lugar: **Salinas, S.L.P.**

#### INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

##### Actividades:

Me reuní con el C. Antonio Páez Galván, Presidente Municipal de Salinas, S.L.P.; para ver el tema de "Tu Casa Tu Apoyo", así como la supervisar los lotes de terreno del mismo programa.

Se concluyó satisfactoriamente la comisión, y regresamos a San Luis Potosí.

Comisionado

Lic. Julio César Patiño Morales.  
Coordinador Estatal.

Recibió

14/01/2026  
C.P. José Jesús Barajas Soto  
Subdirector de Administración y Recursos Humanos

Vd. Bo.

Lic. Julio César Patiño Morales.  
Coordinador Estatal.

**ECHENIQUE HERMANOS**

P06437 / RFC EHE671216JB8  
 FRAY DIEGO DE LA MAGDALENA, No. 150  
 BARRIO DE SANTIAGO  
 SAN LUIS POTOSI, SLP  
 C.P. 78049, MÉXICO  
 TEL/FAX: 444 182 52 53  
**RÉGIMEN FISCAL:**  
 601 General de Ley Personas Morales

Siquieres gasolina  
 gratis participa en  
 Reto Mobil+.



Escanea este código QR o regístrate en  
[www.retomobil.com](http://www.retomobil.com) para participar.

**FACTURA No.****ECT 60034****FOLIO FISCAL****aa3b469d-52ec-4161-8a20-cf030c3fb2ae****LUGAR DE EXPEDICION****78049**

FECHA: 2025-12-19 HORA: 10:36:13			Tipo de Comprobante: I Ingreso		USO CFDI: G03 Gastos en general	
<b>CLIENTE: 22802232</b>			Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos			FRAY DIEGO DE LA MAGDALENA S/N
R.F.C.:CEF841221186			Residencia Fiscal: 78140			INDUSTRIAL AVIACION
COORDINACION ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS MUNICIPIOS			SAN LUIS POTOSI,SAN LUIS POTOSI,MEXICO			
Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe
16.7010	LTR Litros	PL/6437/EXP/ES/2015-2024070	15101514	32025 Extra (Despacho 2024070-0)	\$20.725705	\$346.14
						\$0.00

Sello Digital del Emisor:

np19e2j4mps897kAbO3bE1cRgyVL2xPaFtsgrcSJxKWIWefPqQWu0Ql1d028ly4fgFoldso5MZRXTXhe+2xB48kk1IAeKJSD/HuL6qp8etNqsdFGtGGqyG5pgVjFQI1gpXFaQX0ggwHNEAnOO74Q6vx0/XwSOWLEGVB4GG2ZlGnpmGc+EnobGGq2c3f4cZTIP0+5SddzeTscCgcFGgwdfWdwlpHKsBVI5pPrjkDM4JrYzvflZG5dhu/G/V7F6Nho2t1dsUtwVHpsE9H2FHMnfgAVaOe9gQ8ulenYLnh3BrUvXa3KbDqVZqbE2bQc6Vsb+9yWeqeT44bB+ryHyIYg==

Sello del SAT:

LoFB/2qQoKDwHo41ayd1VRPFE7BuJEKwzGPKFAhngx81CmlyAvJs13MK0of/MfbtSm9H6in2TL+VuNX4P8LP5AMDF2b1GnL5KXm2nNkpr//PPxIHQLERXcicEgw1k3Zl7pd4JwoA1Vea87FegCTpu13KxRNcgDDA/ndrioesMuMCBh1aWFmYsE98Moy21bfWgAF+ZlFngrwTElQHsgGyyHWlzEzgTeoNs:g16AKEHV8OLav3Pr4gvC0rFnGvt/0VtIjjYIC+CDLxrbfiHch+VS5jVv+ZKylbhr0B6LPzA3K2SATgrqFOhFuCiWNknL8FDPqVblbWNvly2Wjg==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|aa3b469d-52ec-4161-8a20-cf030c3fb2ae|2025-12-19T10:40:19|EDI101020E99|np19e2j4mps897kAbO3bE1cRgyVL2xPaFtsgrcSJxKWIWefPqQWu0Ql1d028ly4fgFoldso5MZRXTXhe+2xB48kk1IAeKJSD/HuL6qp8etNqsdFGtGGqyG5pgVjFQI1gpXFaQX0ggwHNEAnOO74Q6vx0/XwSOWLEGVB4GG2ZlGnpmGc+EnobGGq2c3f4cZTIP0+5SddzeTscCgcFGgwdfWdwlpHKsBVI5pPrjkDM4JrYzvflZG5dhu/G/V7F6Nho2t1dsUtwVHpsE9HH2FHMnfgAVaOe9gQ8ulenYLnh3BrUvXa3KbDqVZqbE2bQc6Vsb+9yWeqeT44bB+ryHyIYg==|0000100000709609813||



Forma de Pago: 28 Tarjeta de débito

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

Exportacion: 01 No Aplica

Importe en letras: (cuatrocientos pesos 00/100 M.N.)

**SUBTOTAL** \$346.14**I.V.A. 16.00%** \$53.86**TOTAL** \$400.00

## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFQ del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFQ del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
EHE671216JB8	ECHENIQUE HERMANOS	CEF841221186	COORDINACION ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS MUNICIPIOS
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación</b>	<b>PAC que certificó</b>
AA3B469D-52EC-4161-8A20-CF030C3FB2AE	2025-12-19T10:36:13	2025-12-19T10:40:19	EDI101020E99
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$400.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



**¡Tu transferencia fue exitosa!**

**Transferir a otros**

Envié

**\$ 800.00 MN**

Desde



Para



**Nómina Banorte sin Cheq...**

**BBVA MEXICO**

Cuenta \*\*\*\*5063

CLABE \*\*\*\*0403

Concepto de transferencia:

**pago**