



OFICIO DE COMISIÓN

Orden de Ministración de Viáticos y Pasajes.

12	01	26
Fecha de Elaboración		

FOLIO

Nº 0731

Unidad Responsable:

DATOS DEL COMISIONADO				
Nombres:	Manuel Alejandro Hernandez.		Filiación:	
Puesto o Categoría	Coordinador de Salud.			
Área de Adscripción:		Clave:		

MOTIVO DE LA COMISION:	
Objetivo:	Acudir a Formalizar el Curso de primer
Actividades:	Responsable, en la Jurisdicción Sanitaria N° 4.
Observaciones:	

Lugares Asignados en la Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	Días de Duración	Cuota Diaria Hospedaje	Cuota Diaria Alimentos	Importe de Viáticos
Ciudad Valles S.L.P.	Vehículo Oficial	12	1.		Con Pernocta	
	MODELO	Enero				
	PLACA	2020			Sin Pernocta	
Total:						

Cuando se utilice Vehículo Oficial			
Gasto Estimado de Peajes		Dotación de Combustibles según Formula (Kilometro del recorrido Total entre Factor de rendimiento por el precio de litro de Gasolina Magna)	Importe de Gastos con cargo a Pasajes*
No. De Casetas	Gasto Privado	Vale de Combustible	
		Nº 146518 \$500.-	
Total:			

Comisionados
Manuel Alejandro Hernandez
Tesorero Municipal
C.P. ANA PATRICIA RANGEL ONTIVEROS

Secretario General
ROSALBA FLORES HERNÁNDEZ
Firma y Sello del Lugar
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ JURISDICCIÓN SANITARIA No. V CD VALLES, S.L.P.



JOSE GUADALUPE SALAS LEDESMA
EL AGUACHILITO
SALG910417469
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: 01|No aplica

Dirección Matriz
MONTERREY 5 C MIRADOR Ciudad Valles Ciudad Valles San Luis Potosí Mexico
79050

Tipo
INGRESO(I)
Fecha de expedición
 2026-01-14T14:37:36
Fecha de certificación
 2026-01-14T14:37:39
No. serie de certificado de sello digital
 00001000000716654340
Folio fiscal (UUID)
 2ac64636-60b3-433b-943c-ed5133eb54c7
Número de serie de certificado del sat
 00001000000719545303
Elaboró
 JOSE GUADALUPE SALAS LEDESMA
Expedido en
 79050
Moneda / Tipo cambio
 MXN / 1.00

—INFORMACIÓN DEL CLIENTE—

MUNICIPIO DE EL NARANJO SLP

MNS941202UQ9

20 DE NOVIEMBRE SIN NUMERO EL NARANJO CENTRO

El Naranjo San Luis Potosí Mexico El Naranjo CP. 79300

Uso CFDI G03|Gastos en general

Régimen 603|Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Código	Código SAT	Descripción	Precio	Desc. Unitario	Importe
1	E48-Unidad de servicio	AX15	90101501-Restaurantes	Consumo de alimentos	\$ 431.034	\$ 0	\$431.03
02	Objeto de Impuesto		Código SAT	Tipo	Impuesto	Tasa / Cuota	Total
			002	Trasladado	IVA	Tasa %16.00	\$ 68.97

Son : QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. | MONEDA: MXN - Peso Mexicano

Consumo del día 13/01/2026

Importe	\$431.03
Subtotal	\$431.03
IVA 16.00 %	\$68.97
Total	\$500.00

Forma de pago: 01 | Efectivo.
Cuenta(s) bancaria(s): No aplica.
Condiciones de pago: No aplica
Método(s) de pago: PUE | Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI

XsEpv+WxDuwn5aYbRBLhEVGI8N2Ck0IJ0QvMlsjfy0NUzQ0hotRAuEu3UV18IfDAEKOUAB2AnVRjkkJn9IL+842vDc7XeG8mss7IEePocaUhz0/nhldBUQyh4wuXh5Xpwoq4vfkDcMuR00/mJLq3UmOOI47EodDmSqZ7mEDuKljkcAtdSUrP/k1gs4I0bxSuseobW2t4/WfgP/Oed0omKRdcfJEgETsoFclxQz9Ww++TJmlm/uyNrePe7kqJO1loL39faXYJD8SINFwCZPCvDH3/IGslQIZ6QqgH11ewO3Zs4Nb9i+r4JoxA40wmsxZlr7AVaUA2d1jEQOlxZlw==

Sello del SAT

ZxQH+z/Do1r6VOw07bKQSQk3N1rRbe1Thw5vYSlyUNzjWMVmZ0UtrFwTTI3GoeYnCNcdPZpG0lbAFK9wW+Rgi+DzW/KvLdJSG
 Rac7mPUbt7v6ujD0KT4owrHTWX7hbmhNiezZ1HsjABn0RYhHAhQQU6+U0VLjG45hqb9NZHpcFGPJxxuYPAdXzIGSp+UCQFKalpEL
 eYCF+bqq9d5Vmiobfdh7KuL1oyFA7A4QpZ6aESJc3nIZAXADyAwaCfOydzS2TOTcbAiFVU/KIVNmVs71BQilDl8hMAeMdv9fgsho
 vV3fo6h/0HVgkmnnLnDZ2gkpVV1ZJArJgBTIsNScLA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||4.0|A|2742|2026-01-14T14:37:36|01|00001000000716654340|No aplica|431.03|MXN|500.00||01|PUE|79050|SALG910417469|JOSE

GUADALUPE SALAS LEDESMA|612|MNS941202UQ9|MUNICIPIO DE EL NARANJO SLP|79300|603|G03|90101501|AX15|1|E48|Unidad de servicio|Consumo de alimentos|431.034000|431.03|02|431.034000|002|Tasa|0.160000|68.97|431.03|002|Tasa|0.160000|68.97|68.97||

Este documento es una representación impresa de un CFDI
Comprobante Versión CFDI 4.0





COORDINACION DE SALUD

EL NARANJO, S.L.P.

12 Enero del 2026

No. OFICIO 004/CDS/2026

Asunto: Solicitud de capacitación en "primer respondiente"

Recibido:

12/01/2025

[Handwritten signature]

Con atención

Dr. ANGEL SANCHEZ PACHECO

ENCARGADO DE LA JEFATURA DE LA JURISDICCION SANITARIA No V.

PRESENTE:

Por medio de la presente, reciba un cordial saludo.

El motivo de esta misiva es dar seguimiento a los acuerdos establecidos durante la pasada sesión del Consejo Jurisdiccional de Prevención de Accidentes (COJUPRA). En dicho marco, se destacó la importancia de fortalecer la capacidad de respuesta inmediata ante emergencias y siniestros en nuestra demarcación.

En virtud de lo anterior, me permito solicitarle formalmente su valioso apoyo para la impartición del curso de primer respondiente dirigido a elementos de seguridad pública, protección civil, obras públicas y coordinación de salud municipal.

Para una mejor organización, propongo los siguientes detalles:

- Número aproximado de asistentes 25 personas.
- Fecha propuesta, 22 de enero del 2026 con horario de 09:00 am a 14:30 pm.
- Sede propuesta, Palapa del parque recreativo municipal.

Quedo a su entera disposición para coordinar los detalles logísticos, materiales necesarios y la disponibilidad de los instructores. Agradezco de antemano su atención a esta solicitud y su compromiso con la cultura de la prevención.

Manuel Alejandro Hernández Gaytan
L.E. Manuel Alejandro Hernández Gaytan
COORDINADOR DE SALUD

