



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



**RAYÓN**  
POR UN RAYÓN FUERTE Y JOVEN  
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021

PRESIDENCIA MUNICIPAL  
RECURSOS HUMANOS  
ASUNTO: COMISION  
OFICIO No: RH/1069/2019  
RAYÓN, S.L.P., A 16 DE AGOSTO DEL 2019

**C. MIGUEL ANGEL MATA PALMA**

**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 19 De Agosto Para Que Se Dirija A La Cd. De San Luis Potosí, S. L. P. Y a su vez acuda a trasladar pacientes al Hospital Morones Prieto.

Dicha comisión se realizara EN VEHICULO OFICIAL TOYOTA 994

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**

*[Firma manuscrita de Martha Elia Perez Medina]*

**C. MARTHA ELIA PEREZ MEDINA**  
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS



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

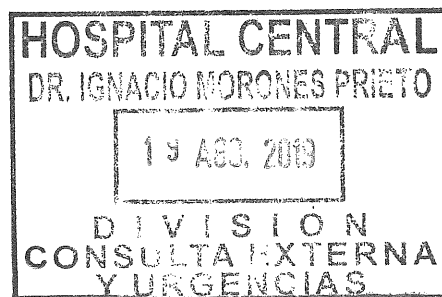
*[Firma manuscrita de Maria Rebeca de la Torre Curiel]*

**C.P. MARIA REBECA DE LA TORRE CURIEL**  
TESORERO MUNICIPAL

Enterado

*[Firma manuscrita de Miguel Angel Mata Palma]*

**C. MIGUEL ANGEL MATA PALMA**



**"2019 AÑO DEL CENTENARIO DEL NATALICIO DE RAFAEL MONTEJANO Y AGUIÑAGA"**

Jardín Hidalgo # 110, C.P. 79740

Centro Rayón, S. L. P.

Tels. (487)87 7 0061 Fax 87 700 63

Al contestar este oficio sírvase 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.



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



| INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO      |                                                              |                                     |            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|
| DATOS GENERALES                             |                                                              |                                     |            |
| FECHA:                                      | 19/08/2019                                                   |                                     |            |
| LUGAR DE LA COMISIÓN<br>Y/O DESPLAZAMIENTO: | DEPARTAMENTO/S                                               | CIUDAD/MUNICIPIOS                   |            |
|                                             | SAN LUIS POTOSI                                              | SAN LUIS POTOSI                     |            |
| FECHA DE INICIO                             | 19/08/2019                                                   | FECHA DE<br>TERMINACIÓN             | 19/08/2019 |
| DEPENDENCIA/<br>COMISIONADO                 | SAN LUIS POTOSI                                              |                                     |            |
| DATOS DE LA COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO     |                                                              |                                     |            |
| COMISIÓN/ CONVOCADA<br>POR                  | MARGARITA AGUILAR ROJAS                                      |                                     |            |
| OBJETIVO ESPECÍFICO                         | TRASLADO DE PACIENTES                                        |                                     |            |
| ACTIVIDADES                                 | NOS DIRIJIMOS A LA CIUDAD DE S.L.P. A TRASLADO DE PASIENTES. |                                     |            |
| OBSERVACIONES                               | SIN NOVEDAD                                                  |                                     |            |
|                                             |                                                              |                                     |            |
| COMISIONADO                                 |                                                              | TITULAR DE LA DIRECCIÓN/COMISIONADO |            |
|                                             |                                                              |                                     |            |
| MIGUEL ANGEL MATA PALMA                     |                                                              | MARGARITA AGUILAR ROJAS             |            |
| OPERADOR                                    |                                                              | JEFE DE SALUD                       |            |



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

# GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE RAYÓN, S.L.P.

2018-2021

## OFICIO DE COMISION Y REPORTE DE GASTOS VIATICOS



|                       |                         |                    |                                 |
|-----------------------|-------------------------|--------------------|---------------------------------|
| NOMBRE:               | MIGUEL ANGEL MATA PALMA | PUESTO:            | OPERADOR VARIOS                 |
| LUGAR DE LA COMISION: | SAN LUIS POTOSI         | DEPENDENCIAS:      | SALUD                           |
| COMISION:             | TRASLADO DE PACIENTE    |                    |                                 |
| DURANTE LOS DIAS:     | 19 DE AGOSTO DEL 2019   | IMPORTE ENTREGADO: | HOSPITAL IGNACIO MORONES PRIETO |

| CONCEPTO DEL PAGO            | LUNES    | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | TOTAL    |
|------------------------------|----------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|----------|
| TRANSPORTES                  |          |        |           |        |         |        |         |          |
| COMBUSTIBLES Y/O LUBRICANTES |          |        |           |        |         |        |         |          |
| BOLETOS                      |          |        |           |        |         |        |         | \$       |
| TAXIS                        |          |        |           |        |         |        |         | \$       |
| ALIMENTACION                 |          |        |           |        |         |        |         | \$       |
| DESAYUNO                     | \$159.00 |        |           |        |         |        |         | \$159.00 |
| COMIDA                       |          |        |           |        |         |        |         |          |
| CENA                         |          |        |           |        |         |        |         |          |
| HOSPEDAJE                    |          |        |           |        |         |        |         | \$       |
| HOTEL                        |          |        |           |        |         |        |         |          |
| TELEFONO                     |          |        |           |        |         |        |         | \$       |
| LAVANDERIA                   |          |        |           |        |         |        |         | \$       |
| OTROS                        |          |        |           |        |         |        |         | \$       |
| COPIAS                       |          |        |           |        |         |        |         |          |
| OTROS (CASETAS)              |          |        |           |        |         |        |         | \$       |
| TOTALES                      |          |        |           |        |         |        |         | \$159.00 |

|                                                |                                                                    |                      |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|
| COMISIONADO                                    | AUTORIZO                                                           | IMPORTE ENTREGADO    |
| <br>MIGUEL ANGEL MATA PALMA<br>OPERADOR VARIOS | <br>CARLOS FERNANDO S. CASTAÑEDA LAMBARRIA<br>PRESIDENTE MUNICIPAL | \$0.00               |
|                                                |                                                                    | DIFERENCIA A FAVOR   |
|                                                |                                                                    | \$159.00             |
|                                                |                                                                    | DIFERENCIA EN CONTRA |
|                                                |                                                                    | \$0.00               |



PARROQUIA AVENIDA SA DE CV

RFC: PAV900305V11

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 78220

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago 01 - Efectivo  
Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio  
Fecha

A - 83324  
19/8/2019 14:25:22

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE RAYON S.L.P.

R.F.C.: MRS850101UN2

Domicilio: JARDIN HIDALGO No. 110, CENTRO, C.P. 79740, , San Luis Potosí, México

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

| Cantidad | Unidad | Clave<br>Unidad SAT            | Clave<br>Producto/Servicio | Concepto /<br>Descripción                   | Valor<br>Unitario | Descuentos | Impuestos            | Importe |
|----------|--------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|-------------------|------------|----------------------|---------|
| 1.00     |        | E48 -<br>Unidad de<br>servicio | 90101501 -<br>Restaurantes | CONSUMO<br>DE<br>ALIMENTOS<br>REC.<br>10980 | 137.07            | 0.00       | 002 - IVA -<br>21.93 | 137.07  |

Importe con letra:

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

|                     |        |
|---------------------|--------|
| Subtotal            | 137.07 |
| Impuestos Traslados | 21.93  |
| Total               | 159.00 |
| Propina no incluida |        |

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor 00001000000403686905  
Folio fiscal 3869B29C-7FAF-4277-A9E2-775F0AF6895C  
No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000404486074  
Fecha y hora de certificación Agosto 19 2019 - 14:25:25

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

BFGESSQqWfSJv0Lv5fkC+wGY9II30XFIn0rkePQq5jcydhgROwFdv5vettnp9do4GIA4QLelSCdMyW8RyXC4n  
IcMM09ggoYrRo53Ofg2BJmYKhAF9jycUXj/lu/j+v8hHhRrldXChPIIYySOxmErLs2qnB9Q8qO1AeEX4EKcM  
Wu7/t2NjWwqBDenEMGSSqXR8ymOkOr2duGZSBF4iElqrsqMAVHz0IAr6Y0lvOZIVqR96VApM YiEZONwb0qHgKT  
PZ0nqhQnyZyOIOSNVwTN43qNE+6+etYW7V7RfcZ7YSxtmBQZT2x06XHML60XL8F4eU4os6HbJiM4IMZmfjg==

Sello del SAT

O7gWf0nmC+u1zzAq5UN+wT3TyRDqv9JOwQe7Pclnu4QryZg7mbeabEVxSlAzC8uNgI4cNe0vVwwZnidC  
PqSLOCqG21OtkLYbU1o/FFadrTmZFPQI9eA4W0NvRVry4InWnwSTsVCKnbBCWbCfD/3ITyEdQHZkIWwT  
Fwm3/pkBNzf6QcuPfpMuu8ifl+fhlf4cqp8WhlZSQ8lq48AJ+5N+pGFS8qUuqm4gKYFBbZaw7CE5D  
BnNh6g6lKd5yGOn9EveuyyGQwic55CY9gP139yoCwJ7LgHk96maXw6GNU+6YkFof+stakyf8c/ycMFZK  
KsbJISAz7Fzx8zauMJmTtw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|3869B29C-7FAF-4277-A9E2-775F0AF6895C|2019-08-19T14:25:25|MAS0810247C0|BFGES  
SSQqWfSJv0Lv5fkC+wGY9II30XFIn0rkePQq5jcydhgROwFdv5vettnp9do4GIA4QLelSCdMyW8RyXC  
4nlcMM09ggoYrRo53Ofg2BJmYKhAF9jycUXj/lu/j+v8hHhRrldXChPIIYySOxmErLs2qnB9Q8qO1Ae  
EX4EKcMWu7/t2NjWwqBDenEMGSSqXR8ymOkOr2duGZSBF4iElqrsqMAVHz0IAr6Y0lvOZIVqR96VApM  
YIEZONwb0qHgKTTPZ0nqhQnyZyOIOSNVwTN43qNE+6+etYW7V7RfcZ7YSxtmBQZT2x06XHML60XL8F4eU  
4os6HbJiM4IMZmfjg==|00001000000404486074||