



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



**PRESIDENCIA MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS
ASUNTO: COMISION
OFICIO No: RH/0335/2023
RAYÓN, S.L.P., A 17 DE ABRIL DEL 2023**

**C. ANASTACIO MARTINEZ ATANACIO
POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO
ANGELA SARAHÍ RODRIGUEZ PADRON
PARAMEDICO**

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 17 de abril para que se dirija a CD. VALLES, S. L. P. y a su vez acuda a trasladar pacientes a la Clínica Del IMSS

Dicha comisión se realizará EN VEHICULO OFICIAL AMBULAN

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

ATENTAMENTE

[Signature]
GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
RAYÓN, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2021-2024
C. MARTHA ELIA PEREZ MEDINA
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
RAYÓN, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2021-2024
TESORERÍA
C.P. CARLOS LOZANO CHAVES
TESORERO MUNICIPAL

Enterado

AUTORIZO

[Signature]
GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
RAYÓN, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2021-2024
LIC. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
JEFE DE SALUD

C. ANASTACIO MARTINEZ ATANACIO
POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO

[Signature]
C. ANGELA SARAHÍ RODRIGUEZ PADRON

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

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

TESORERÍA MUNICIPAL
21 04 2023
RECIBIDO
GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
RAYÓN, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2021-2024

Al contestar este oficio se le pide usted citar el número del mismo y fecha en que se le da fin de facilitar su tramitación, así como tratar por separado los asuntos cuando sean diferentes.





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



FECHA: 17/04/2023

INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE:	TUM. ANGELA SARAHI RODRIGUEZ PADRON
PUESTO:	PARAMEDICO
DEPARTAMENTO:	SALUD

DATOS DE LA COMISIÓN

DESTINO:	SAN LUIS POTOSI		
DEPENDENCIAS:	CLINICA DEL IMS		
PERIODO:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE TERMINACIÓN:	
	17/04/2023	17/04/2023	
COMISIÓN / CONVOCADA POR:	CIUDADANIA		
OBJETIVO ESPECÍFICO	TRASLADO DE PACIENTE		

ACTIVIDADES REALIZADAS:

TRASLADO DE PACIENTE CRITICO A CLINICA DE IMSS

OBSERVACIONES

ATENTAMENTE

Angela Rodriguez

TUM ANGELA SARAHI RODRIGUEZ PADRON
EL COMISIONADO

VO. BO.

[Signature]

L.E. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
DIRECTOR DE SALUD





COMPROBANTE FISCAL

SERIE Y FOLIO
F571S

FOLIO FISCAL
25669/BA-REDF-ACEE-AZAE-IBC8380514D

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
0000160000501725101

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
0000100000504201971

FECHA DE EMISIÓN
17/04/2023 01:15:31 p. m.

FECHA DE CERTIFICACIÓN
17/04/2023 01:15:33 p. m.

EMISOR
NOMBRE SILVIA OLIVERA AZÚARA
RFC DEAB6202091FS
RÉGIMEN FISCAL 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR
NOMBRE MUNICIPIO DE RAYÓN SLP
RFC MRS85010UN2
USO CPDI 003 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL 75740
RÉGIMEN FISCAL 011 - General de Ley Personas Morales

DATOS GENERALES
LUGAR EXPEDICIÓN 75000
MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO 01 - Efectivo
TIPO COMPROBANTE 1 - Ingreso
EXPORTACIÓN 01 - No aplica
MONEDA MXN - Peso Mexicano

CONCEPTOS
CLAVE 90101501
UNIDAD E-88
CANTIDAD 1.00
NO. ID 91717
DESCRIPCIÓN CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
VALOR UNIT. \$418.09
IMPORTE \$418.09
OBJETO IMP 02 - Si objeto de impuesto
TRASLADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %: \$66.89
SUBTOTAL \$418.09
Base D02 IVA x 16.00 % 118.09
002 - IVA Tasa 16.00 % \$66.89
TOTAL IMP. TRASLADADOS \$66.89
TOTAL \$484.98

SÓN: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS, 98/100 MXN

OBSERVACIONES:
Folio: -> 17/04/23: 91717.

RFC emisor: OEAS620209IF5
 Nombre emisor: SILVIA OLVERA AZUARA
 Folio: 5715
 RFC receptor: MRS850101UN2
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE RAYON SLP
 Código postal del receptor: 79740
 Régimen fiscal receptor: General de Ley Personas Morales
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: 256C97BA-4E8F-4CEE-A2AE-4BC4838D514D
 No. de serie del CSD: 00001000000501725131
 Serie: F
 Código postal, fecha y hora de emisión: 79000 2023-04-17 13:15:31
 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	
90101501	91717	1.00	E48		418.09	418.09			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	418.09	Tasa	16.00%	66.89
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

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

Subtotal \$ 418.09
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 66.89
 Total \$ 484.98

Sello digital del CFDI:

dImq0qcwznb/RHb7sK41z5GPc90DBPVJwm6M7s6St+22lvHb8t8y7poc1OIUWUv39W4YbIMiIQIEZTw4c1dDhTDC6px9FmqINwjnzbu7UOaOUr5NDFh06ve9tlfGB5HpXE+Qi53j3cpyqEImU+p3r5/Q1OvalHrGhW4wWW4BkjtZGB1PjWbtD5rLm2NCwNveP9JaNELU8kX9mxCbcObwg4ukDmL182kO94PEmmXefCcE3trk8uMKo1kFgByPfJ9lpjdO59yXyfqHfjoaU1OUO9l6r6vaK6nerkDM3pzqeNNfHXkP/U0JRfrvMAepjdxepL6tW1Ut8243DG49dg==

Sello digital del SAT:

mFnA3cN6cCh108GBAZIKvBjehNyroMC1quztNEazhLBBHYpgi7i5Xq+u8VeCi3X5fdazJPY8USshoTVqt13ZaFd3uJ8azzPP1ONIEfjN9OH3MkSXbO4Vfx/jmDPRw8H96NmCufv5AXgfQuT3l3CCUdDJGfJYpULwRAR0iy5MTX/E5qLyMOp/ok6jIcmHy+wJkdqBQ92PiF8KfQXT10axre7TffjyFDtGRgP9zbDxgzf5WVfzXP/CGrrUdkfCP0exh6NbpHu1Ku275kWHZmtibInGAoSfJzeqgc0gCRCsQ+mBmYOqv2xliK8B+apTvyesXE8t+FxonRU+PQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|256C97BA-4E8F-4CEE-A2AE-4BC4838D514D|2023-04-17T13:15:33|PPD101129EA3|dImq0qcwznb/RHb7sK41z5GPc90DBPVJwm6M7s6St+22lvHb8t8y7poc1OIUWUv39W4YbIMiIQIEZTw4c1dDhTDC6px9FmqINwjnzbu7UOaOUr5NDFh06ve9tlfGB5HpXE+Qi53j3cpyqEImU+p3r5/Q1OvalHrGhW4wWW4BkjtZGB1PjWbtD5rLm2NCwNveP9JaNELU8kX9mxCbcObwg4ukDmL182kO94PEmmXefCcE3trk8uMKo1kFgByPfJ9lpjdO59yXyfqHfjoaU1OUO9l6r6vaK6nerkDM3pzqeNNfHXkP/U0JRfrvMAepjdxepL6tW1Ut8243DG49dg==|00001000000504204971||

RFC del proveedor de certificación: PPD101129EA3 Fecha y hora de certificación: 2023-04-17 13:15:33
 No. de serie del certificado SAT .00001000000504204971

