



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



**PRESIDENCIA MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS
ASUNTO: COMISION
OFICIO No: RH/1108/2023
RAYÓN, S.L.P., A 30 DE OCTUBRE DEL 2023**

- LIC. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
- JEFE DE SALUD
- C. RAMON CRUZ FLORES
- CAMILLERO
- C. JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ
- CAMILLERO
- PRESENTE. -

RECIBIDO
30

Quien suscribe **C. MARTHA ELIA PEREZ MEDINA DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS** del H. Ayuntamiento del Municipio de Rayón, S.L.P. tiene a bien comisionarlos el día 31 de octubre para que se dirijan a la CD. DE SAN LUIS POTOSI, S. L. P. y a su vez acudan a la FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA Y ENFERMERIA a una reunión

Dicha comisión se realizará EN VEHICULO OFICIAL TOYOTA 994

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

ATENTAMENTE

Martina U. Peña M.
C. MARTHA ELIA PEREZ MEDINA
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

Autorizo

Carlos Alfredo Gonzalez Dipp
LIC. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
JEFE DE SALUD

Jorge L. Rodriguez Martinez
C. JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ
CAMILLERO

Carlos Lozano Chaves
C.P. CARLOS LOZANO CHAVES
TESORERO MUNICIPAL

Enterado

Ramon Cruz Flores
C. RAMON CRUZ FLORES
CAMILLERO

TESORERIA MUNICIPAL
20 12 2023
RECIBIDO
GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
MUNICIPIO DE RAYON, S.L.P.

"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 sírvase justificar el número del mismo y fecha en que se giró y de facilitar su tramitación, así como tratar por separado los asuntos cuando sean diferentes.



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



FECHA: 31/10/2023

INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE:	C. RAMON CRUZ FLORES/JORGE RDZ/CARLOS ALFREDO GONZALEZ
PUESTO:	CAMILLERO/CAMILLERO/DIRECTOR
DEPARTAMENTO:	DEPARTAMENTO DE SALUD

DATOS DE LA COMISIÓN

DESTINO:	SAN LUIS POTOSI		
DEPENDENCIAS:	FAC. ESTOMATOLOGIA		
PERIODO:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE TERMINACIÓN:	
	31/10/2023	31/10/2023	
COMISIÓN / CONVOCADA POR:	UASLP		
OBJETIVO ESPECÍFICO	REUNION		

ACTIVIDADES REALIZADAS:

REUNION CON CUERPO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA

REALIZADO

OBSERVACIONES

<p align="center">ATENTAMENTE</p> <p align="center"><i>Jorge L. Rdz</i></p> <p align="center"><i>Ramon Cruz Flores</i></p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p align="center">C. RAMON CRUZ FLORES/JORGE RDZ/CARLOS ALFREDO GONZALEZ EL COMISIONADO</p>	<p align="center">VO. BO.</p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p align="center">MSP CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP DIRECTOR DE SALUD</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



RECIBO

RFC emisor: LOAM830906RU9
 Nombre emisor: MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA
 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: AAA14F8A-9ABB-43BA-917D-EC508C77FF6D
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 78240 2023-10-31 12:10:25
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
 Exportación: No aplica

Conceptos

Código del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto Impuesto	
90101503		1.00	E48	Unidad de servicio	269.83	269.83			Si objeto de impuesto	
Descripción: CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 31 DE OCTUBRE DE 2023					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento					IVA	Traslado	269.83	Tasa	16.00%	43.17
Número de cuenta predial										

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

Subtotal: \$ 269.83
 Impuestos trasladados IVA 16.00%: \$ 43.17
 Total: \$ 313.00

Sello digital del CFDI:

ksB4vNhFuMgReWd7YO17QfEh3zdoe4r13NOJ002FnBioZAmFGPNYXIKSNxGnzHz727Kv6wXWQqSFPdw6jZIRufo7kwwSFdyM8UPVSEJLJVoq2StUFZObn0w38MEH43YgKJQO2GH
 OZ7T6IZn8XhdLoMF7OWRsyv6BVrsu4Ilei0dwYZYR7FBWbMf5FSHbHWAOFLOwr4hTb9IBIA07f0shZsKs4xQGdUCRwultraWCpSVOPgbIF+80JkxQ4vQMRQZzRpilSh58MeUuXmsSRPEj
 cwQ9bMWa4xdXxTYvx7DPNaU6nLmKubRw6VrxVUfRt7DBOxsYIRP1Q==

Sello digital del SAT:

cfb+g8Pft0cmtMcBYHzAIPqLE71SQVRRHa3bjmofZFu7DkKhnsJHbCaJQwrTjZdSnaeMF2nl1X+gDLGnt3FqjRDWjSnedTaPWBACU0VcghiqVr08Ik2gTUA3t9dYxd5wGUuWh0VEBUwK
 NmCIMS0b7QvVWzB1RmifwNkUCmXRXDm964ATQHhbgCJQhXmkzCvXRuQWYnm9ITaaE0B24x8K6GaVpwrFdeQQ8AKCAedWJON8X4qrmwg9nunGMK8kLidrU77V1zza51zldFk
 2HDxbHbF7WArQRz+V4dA5IqncLqwrTISUJh80MGkpwk5qA1p48j1mQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA14F8A-9ABB-43BA-917D-EC508C77FF6D|2023-10-31T12:10:26|SAT970701NN3|ksB4vNhFuMgReWd7YO17QfEh3zdoe4r13NOJ002FnBioZ
 AmFGPNYXIKSNxGnzHz727Kv6wXWQqSFPdw6jZIRufo7kwwSFdyM8UPVSEJLJVoq2StUFZObn0w38MEH43YgKJQO2GH0Z7T6IZn8XhdLoMF7OWR
 syv6BVrsu4Ilei0dwYZYR7FBWbMf5FSHbHWAOFLOwr4hTb9IBIA07f0shZsKs4xQGdUCRwultraWCpSVOPgbIF+80JkxQ4vQMRQZzRpilSh58MeUuXms
 RPEjcwQ9bMWa4xdXxTYvx7DPNaU6nLmKubRw6VrxVUfRt7DBOxsYIRP1Q==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-10-31 12:10:26

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

