



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



**PRESIDENCIA MUNICIPAL  
RECURSOS HUMANOS  
ASUNTO: COMISION  
OFICIO No: RH/0530/2023  
RAYÓN, S.L.P., A 14 DE JUNIO DEL 2023**

**C. RAMON CRUZ FLOREZ  
CAMILLERO  
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 comisionarlos el día 14 de junio para que se dirijan a la CD. DE SAN LUIS POTOSI S. L. P. y a su vez acuda a trasladar pacientes al Hospital Central.

Dicha comisión se realizará EN VEHICULO OFICIAL TOYOTA 994

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

**ATENTAMENTE**

*[Signature]*  
**C. MARTHA ELIA PEREZ MEDINA**  
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

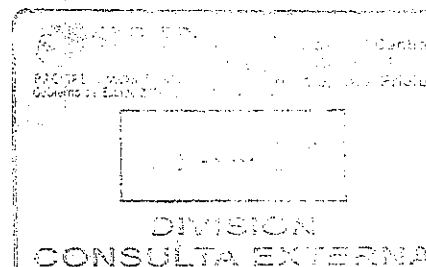
*[Signature]*  
**C.P. CARLOS LOZANO CHAVES**  
TESORERO MUNICIPAL

Enterado

**AUTORIZO**

*[Signature]*  
**LIC. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP**  
JEFE DE SALUD

*[Signature]*  
**C. RAMON CRUZ FLORES**  
CAMILLERO



**TESORERIA MUNICIPAL**  
R. L. P. 06/2023  
GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
MUNICIPIO DE RAYÓN, S.L.P.  
ADMINISTRACIÓN 2021-2024

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

Al contestar este oficio, se le pide citar el número del mismo y fecha en que se le da a 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: 14/06/2023

**INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO**

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE:	C. RAMON CRUZ FLORES
PUESTO:	CAMILLERO
DEPARTAMENTO:	SALUD

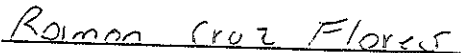
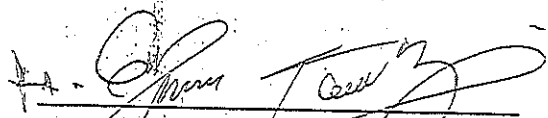
**DATOS DE LA COMISIÓN**

DESTINO:	SAN LUIS POTOSI			
DEPENDENCIAS:	HOSPITAL CENTRAL			
PERIODO:	FECHA DE INICIO:	14/06/2023	FECHA DE TERMINACIÓN:	14/06/2023
COMISIÓN / CONVOCADA POR:	CIUDADANIA			
OBJETIVO ESPECÍFICO	TRASLADO DE PACIENTE			

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

TRASLADO DE PACIENTES PARA DONACION DE SANGRE AL HOSPITAL CENTRAL.

**OBSERVACIONES**

<b>ATENTAMENTE</b>    C. RAMON CRUZ FLORES EL COMISIONADO	<b>VO. BO.</b>    L.E. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP DIRECTOR DE SALUD
---	--





COPIZZA  
BLVD. CARRETERA MONTERREY  
210 - A COL.PORTAL DE SAN MIGUEL  
REYNOSA, TAMAULIPAS C.P.:88730  
RFC:COP060201DL4

JE-18827  
Folio Fiscal

24A9DC39-DB6D-48CE-B08B-944A082CDD1D

No de Serie del Certificado del CSD

00001000000502889943

Lugar, fecha y hora de emisión

601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO 2023-06-14T11:31:56  
Efecto del comprobante: I INGRESO

AVE. VENUSTIANO CARRANZA No. Ext.2380 No.Int. SN POLANCO C.P.: 78220

CD. SAN LUIS POTOSI ,SAN LUIS POTOSI TEL. 4448133165

LUGAR DE EXPEDICION: 78220

Ticket: 429743

CLIENTE : MUNICIPIO DE RAYON SLP EXPORTACION  
R.F.C. : MRS850101UN2 01 - NO APLICA  
DIRECCIÓN : JARDIN HIDALGO No. ext.110 No. int. CENTRO  
CIUDAD : SAN LUIS POTOSI RAYON SAN LUIS POTOSI DOMICILIO FISCAL: 79740  
REGIMEN FISCAL : 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS  
FORMA DE PAGO : 01 EFECTIVO METODO DE PAGO : PUE  
CONDICIONES DE PAGO : CONTADO



90101503 1 E48 CONSUMO \$ 142.25 \$ 142.25

TRASLADOS  
BASE IMPUESTO TIPO FACTOR TASA O CUOTA IMPORTE  
142.25 IVA Tasa 0.160000 22.76

MONEDA : MXN

IMPORTE CON LETRA

CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 01/100 MN

SUBTOTAL \$ 142.25

SELLO DIGITAL DEL CFDI

W2TK3PCA8I1fQ1lAI8ZuiUcl0ocpu0sW+w+GcUso5hVY4549TkWp1Kv7F+cDbK8CXCEiFfjAHJNPS9yea6TlS8  
hbmO2t4K2XmjWDCt6cVxUSBaTZYa16wN6BMQ8o6TrltUC+FgBF35PnF3w1V3dliWId/uhsMpcvxJi4Vkp4VXKD  
USG17PL4QyJv1vSSow2plkOjuprURw5fYpfiVidCiHeKjoP+8+anyxT9ysTIkCF/buy3AziHhZSSxAGn9p3od  
UCEbm+1VNYWO+J6sNvHLJQKZdSma8zVU7akeR48jd5r4r7H6CgJWpRgf/fdD0NDuv/JaaI7Scyd4pjtI4PDA==

IVA 16% \$ 22.76

TOTAL \$ 165.01

SELLO DIGITAL DEL SAT

cPzH2lacl4JASGJtuwURUwglDNC4mLKq24Tbj6u3+8iv6ofzn4sbTYlvRpQwFhHlw+6ej/H9oUda5kWIvFkyyo  
G5mPbV5Q8OAS5Kni4tlFlcg/OmYhWOnQo6mtfBXzwmZ/qcBT8S3lXChBsEGLHfXbvV/5xO6LoNbPfdq/q7GBEBv  
HH+3+oX7Sn9uXeYd61LMIXem3+IbGuoRNP3TnLPadRF6rRRnGBA0E95MtTWq/069+eArjawU4mSsFnVZ+0YDv  
wiaWQRivrrTyeGk6NhtIKPm/MVX3TbzveqMYCipNd2z0TeyQEKV17WEInmi+sdiE9nKx3kVqB7cx05DLNk36wg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT



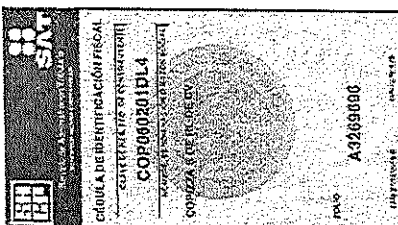
||1.1|24A9DC39-DB6D-48CE-B08B-944A082CDD1D|2023-06-14T11:34:15|W2TK3PCA8I1fQ1lAI8ZuiUcl0ocpu0sW+w+GcUso5hVY4549TkWp1Kv7F+cDbK8CXCEiFfjAHJNPS9yea6TlS8hbmO2t4K2XmjWDCt6cVxUSBaTZYa16wN6BMQ8o6TrltUC+FgBF35PnF3w1V3dliWId/uhsMpcvxJi4Vkp4VXKDBU8G17PL4QyJv1vSSow2plkOjuprURw5fYpfiVidCiHeKjoP+8+anyxT9ysTIkCF/buy3AziHhZSSxAGn9p3odUCEbm+1VNYWO+J6sNvHLJQKZdSma8zVU7akeR48jd5r4r7H6CgJWpRgf/fdD0NDuv/JaaI7Scyd4pjtI4PDA==|00001000000507237013||

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000507237013

Fecha y hora de certificación: 2023-06-14T11:34:15

Rfc del proveedor de certificación: DCD090706E42

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
USO DEL CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL



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: AAA1DE03-1A38-40B3-AA75-BEF9B447AEB5  
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 78240 2023-06-14 11:30:32  
 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal  
 Exportación: No aplica

**Conceptos**

Clave 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	112.93	112.93		Si objeto de impuesto.	
Descripción: CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 14 DE JUNIO DE 2023 Número de pedimento:      Número de cuenta predial:					Impuesto	Tipo	Base	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	112.93	Tasa 16.00%	18.07

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

Subtotal \$ 112.93  
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 18.07  
 Total \$ 131.00

**Sello digital del CFDI:**

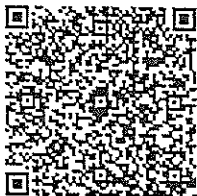
BG3bXf+7IYE94P+WwzTTWeqjCVVKumXAM6DrYPnvgZF8I+Q0uXayy58K9s1trwNuS2LgRUX9FzgOBcLR72XA8H/0Hf2CFzes0NDn1cWHFAasMmUuJyV0JzD6jW5SME5XYSfw+Ad5P2cHoeH+WJ/U4ZNhFt+5rsLJGih1FMNs1CiFQjsNea2yKQSK7LPqDn9A0PXkOvPx1Cgp9+hjW4B2cdNvy6HxyaMVNj4mY51ZebqRHFmfjZlvtKtmj3Y15cMY1L5IHQbjjWCbH50voPdwDesqGhdIXci6M0dvGoJ5vo6II+6DoLS+vjhQFJKeWZ8mC4+hXDITn1Yw==

**Sello digital del SAT:**

VM4yww/KmsEtRzO4CcYZ5HSQ1uJ7Pt4hBKKnLu8svvcOOcnjvguIXWfn7wsYeeU+ijdKsQs/OpG3x1C3pNNUUMX7SBla0zOD0XP9w5T4dEjQAB9b1Z61jr/+ly7v1KM+RErK4lp2AIXctgM3bRzacQIRElg27Hy74tG/gEsklCNqLgKThjpt24gNS4UFQ/0fX+1hPVDbszEwkWU8FK/9E1Z/FyVHCkp7ro+myi4Vsb1E5imG3JaCOV+ss7hrdXvkoFVcpu2AW0s8dfADB7fD8KkbwGMh9jSnL5GCBOWy2CD35Qs5VyZRqQG4LuMS6XD6cRzSOuQOlecZBA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|AAA1DE03-1A38-40B3-AA75-BEF9B447AEB5|2023-06-14T11:30:33|SAT970701NN3|BG3bXf+7IYE94P+WwzTTWeqjCVVKumXAM6DrYPnvgZF8I+Q0uXayy58K9s1trwNuS2LgRUX9FzgOBcLR72XA8H/0Hf2CFzes0NDn1cWHFAasMmUuJyV0JzD6jW5SME5XYSfw+Ad5P2cHoeH+WJ/U4ZNhFt+5rsLJGih1FMNs1CiFQjsNea2yKQSK7LPqDn9A0PXkOvPx1Cgp9+hjW4B2cdNvy6HxyaMVNj4mY51ZebqRHFmfjZlvtKtmj3Y15cMY1L5IHQbjjWCbH50voPdwDesqGhdIXci6M0dvGoJ5vo6II+6DoLS+vjhQFJKeWZ8mC4+hXDITn1Yw==|00001000000504465028||  
 RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3      Fecha y hora de certificación: 2023-06-14 11:30:33  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



**RESTAURANTE**  
 Tortas las Tradiciones de la Esquina  
 R.F. C.I. 0042350909  
 Dirección: Av. Héroes Nacionales 206  
 78240 San Luis Potosí, S.L.P., México  
 Teléfono: 449 933 7330  
 lastradiconesdelassequinas@hotmial.com

TECNER: 4346  
 FECHA: 14/06/2023  
 CLIENTE:

COMBIBEBIDAS	544.00	TOTAL	588.00
BEBIDA	525.00	TOTAL	575.00
CONCEPTO	18.00	TOTAL	518.00

TOTAL A PAGAR: \$311.00

PEPIDOS: Teléfono: 444 833 7530  
 lastradiconesdelassequinas@hotmail.com  
 Hora inicio: 9:00-21:30