



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



**PRESIDENCIA MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS
ASUNTO: COMISION
OFICIO No: RH/0163/2024
RAYÓN, S.L.P., A 07 DE FEBRERO DEL 2024**

- C. HECTOR PEREZ HERNANDEZ
CHOFER DE AMBILANCIA
- C. SARAHÍ RODRIGUEZ
PARAMEDICO
- C. JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ
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 comisionarlo el día 07 de febrero para que se dirija a EBANO, S. L. P. y a su vez acudir a trasladar paciente al hospital comunitario

Dicha comisión se realizará EN VEHICULO OFICIAL AMBULANCIA 1180

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

ATENTAMENTE

MARATHA ELIA PEREZ MEDINA
GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
RAYÓN, S.L.P.
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
RECURSOS HUMANOS

Vo. Bo.
GOBIERNO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
RAYÓN, S.L.P.

P.A. MORA RAMIREZ
ADMINISTRACIÓN 2021-2024
C.P. CARLOS LOZANO CHAVES
TESORERO MUNICIPAL
TESORERÍA

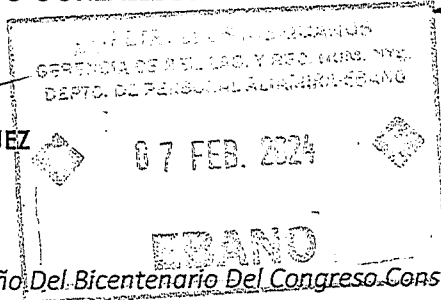
Autorizó

LIC. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
LIC. CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
JEFE DE SALUD

C. HECTOR PEREZ HERNANDEZ
C. HECTOR PEREZ HERNANDEZ

C. SARAHÍ RODRIGUEZ
C. SARAHÍ RODRIGUEZ

C. JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ
C. JORGE LUIS RODRIGUEZ MARTINEZ



"2024, Año Del Bicentenario Del Congreso Constituyente Del Estado De San Luis Potosí".

Jardín Hidalgo # 110, C.P. 79740
Centro Rayón, S. L. P.
Tels. (487)87 7 0061 Fax 87 700 63



13/02/2024
[Handwritten signature]

Al contestar este oficio sír usted citar el número del mismo y fecha en que se giró, como tratar por separado los asuntos cuando sean diferentes.



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



FECHA: 07/02/2024

INFORME DE COMISIÓN Y/O DESPLAZAMIENTO

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: HECTOR PEREZ / SARAHÍ RODRIGUEZ / JORGE LUIS RODRIGUEZ
 PUESTO: OPERADOR / PARAMEDICO/ CAMILLERO
 DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO DE SALUD

DATOS DE LA COMISIÓN

DESTINO: EBANO SAN LUIS POTOSÍ
 DEPENDENCIAS: HOSPITAL COMUNITARIO PEMEX
 PERIODO: FECHA DE INICIO: 07/02/2024 FECHA DE TERMINACIÓN: 07/02/2024
 COMISIÓN / CONVOCADA POR: CIUDADANIA
 OBJETIVO ESPECÍFICO: TRASLADO DE PACIENTE

ACTIVIDADES REALIZADAS

TRASLADO DE PACIENTE CRITICO PARA ATENCION ESPECIALIZADA

OBSERVACIONES

ATENTAMENTE

Jorge L. Ruiz
 HECTOR PEREZ / SARAHÍ RODRIGUEZ / JORGE LUIS RODRIGUEZ
 EL COMISIONADO

VO. BO.

Carlos Alfredo Gonzalez Dipp
 CARLOS ALFREDO GONZALEZ DIPP
 DIRECTOR DE SALUD



YULIANA HERNANDEZ MONCADA

R.F.C HEMY8910204P4 C.U.R.P. HEMY891020MSPRNL08
TRES No. 1 Col. AVIACION
CP 79153, EBANO, San Luis Potosí

FACTURA		
FOLIO A 1684		
DIA	MES	AÑO
07	02	2024

Cel: Correo: Sitio web:

Folio Fiscal 411484A7-CAF5-4E50-8464-EAC3E3434832

Fecha y Hora de Emisión 2024-02-07T13:40:45

Número de Serie del CSD 00001000000509837554

Lugar de Expedición 79153

DATOS DEL CLIENTE

Nombre	MUNICIPIO DE RAYON SLP
RFC	MRS850101UN2
Régimen	603/Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI	G03/Gastos en general
Dirección	JARDIN HIDALGO No. 110 Col. CENTRO Localidad RAYON CP. 79740, Rayón, San Luis Potosí

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
1.00		CONSUMO DE ALIMENTOS	784.31	784.31	

Objeto de impuesto.
90101500/Establecimientos para comer y beber
E48/Unidad de servicio

Tipo Impuesto	Base	Factor	Tasa	Cuota	Importe
Traslado 002/IVA	784.31	Tasa	0.160000		125.49
Retención 001/ISR	784.31	Tasa	0.012500		9.80

CANTIDAD CON LETRA (MXN). Tipo de comprobante: ingreso

SUBTOTAL	784.31
IVA (16%)	125.49
ISR Retenido	9.80
TOTAL	900.00

NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método: PUE/Pago en una sola exhibición

Exportación: 01/No aplica

Forma: 01/Efectivo



Fecha y Hora de Certificación	2024-02-09T13:40:46
Número de Serie del Certificado del SAT	00001000000504465028
Sello Digital del CFDI	Ae3n5CAYsYBLRThttBAf5qgn3jy5iixXtEPgBbknBSKgNDWngxWBk98DpJVymnEuqG47hq8TYb6cGuGyelFeHQmO+8DKICTij1rtySvTuFALoLdrwp1UUYCkJsCJgCQ/xKfWdgDdP0aOTW3SBIt6aLwDSh4x/11iyvarXWaSx+BQjrKIGTIDXF03cCcjbrT8waidbjUzXEVO3vt3FMH5+QbhTuXZtCW3OyIwHZeRQ1uniJINvJ3olSqH7V1K5NRV9Y8C8y8keGUNqPe5C0RC7uxlqkiOveGKcofLVgrEFLd+dmXepK6L2j7btjW/3qjmvnfW5dpKlB4/Uzn1ngf5A==
Sello Digital del SAT	C0YUn7q7DQPZJZFxyKbAEnDeWBdvhPv/o85QZ9xGCSUMm/dFDwqdpHrBaRcBSt8OywAP423mv19ulTcqUPGCwklU6D+gvnOXWaxewhPXdc3mHQUtXEG1AaaOdr7rkYZ2vQYcUHin+npkqMVbq9qCftHwNO1QxDDzJNYPCDw4bh85eEJZSNXfjbMljgJ7S/NFbqPlnvTkQEUVSXJULb6+YdpDfHhXsdktDBpht8o0X+UJe11gksOBfPNM9odfTGKJg10XXLNcKY5u5zwSNBbF+DqBz1hPjEYpEs8B4P34C/AM7+b6OGaUuZ13Rx6iv5647bCIRN0WB0sYOD6qcGw==
Cadena Original del TFD	1.1 411484A7-CAF5-4E50-8464-EAC3E3434832 2024-02-09T13:40:46 SAT970701NN3 Ae3n5CAYsYBLRThttBAf5qgn3jy5iixXtEPgBbknBSKgNDWngxWBk98DpJVymnEuqG47hq8TYb6cGuGyelFeHQmO+8DKICTij1rtySvTuFALoLdrwp1UUYCkJsCJgCQ/xKfWdgDdP0aOTW3SBIt6aLwDSh4x/11iyvarXWaSx+BQjrKIGTIDXF03cCcjbrT8waidbjUzXEVO3vt3FMH5+QbhTuXZtCW3OyIwHZeRQ1uniJINvJ3olSqH7V1K5NRV9Y8C8y8keGUNqPe5C0RC7uxlqkiOveGKcofLVgrEFLd+dmXepK6L2j7btjW/3qjmvnfW5dpKlB4/Uzn1ngf5A== 00001000000504465028

Condiciones:

626/Régimen Simplificado de Confianza

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0

RECIBO