

Sahuayo, Michoacán., a 2 de Junio del 2020.

C.P. LUIS ALBERTO LEON CHAVEZ
TESORERO MUNICIPAL
PRESENTE.

Por medio del presente envié a usted un cordial saludo y por este conducto hago de su conocimiento que el **C. RAMON HERRERA GOMEZ; (REGIDOR)**; es comisionado para trasladarse a la Ciudad de Morelia, Michoacán; el día 02 de Junio del presente año, para asistir a Reunión en Cámara de Diputados. Agradeciendo informe a esta Presidencia el resultado de su comisión.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



ARQ. JESUS GOMEZ GOMEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

PRESIDENCIA

NOTA: Se requiere sello de la Dependencia, Secretaría o Dirección visitada para comprobar la Comisión mencionada en este mismo oficio.

Una vez en la Comisión, se deberá evitar el consumo en restaurantes de lujo, al igual que los hoteles que se podrán utilizar.

Vale de Gasolina: No se expidió vale.

Se considera como importes máximos en alimentos:

- Desayuno: \$150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 m.n.)
- Comida: \$200.00 (doscientos pesos 00/100 m.n.)
- Cena: \$150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 m.n.)

En caso de excederse de esta cantidad será por cuenta propia.

Los gastos generados deberán ser comprobados únicamente con factura.

C.c.p. Archivo

Sahuayo, Michoacán, 11 de Junio del 2019

LIC. LUIS ALBERTO LEÓN CHÁVEZ
TESORERO MUNICIPAL
PRESENTE.-

Por medio de la presente le envío un cordial saludo, esperando tenga un excelente día, le solicito me autorice el pago de **viáticos** para asistir a a reunión de trabajo en Cámara de Diputados en la Ciudad de Morelia Michoacán. .

DESGLOSE DE GASTOS:

| | |
|-----------|---------|
| Alimentos | \$00.00 |
|-----------|---------|

| | |
|----------|-----|
| Gasolina | 00. |
|----------|-----|

| | |
|--------|----------|
| Caseta | \$658.00 |
|--------|----------|

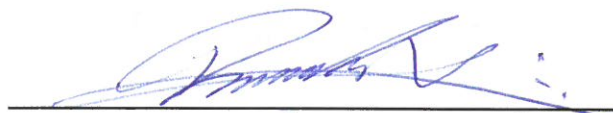
| | |
|-----------------|------|
| Estacionamiento | \$00 |
|-----------------|------|

| | |
|-----------|------|
| Hospedaje | \$00 |
|-----------|------|

Total.....\$ 658.00(Seiscientos cincuenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

Sin más por el momento quedo a sus ordenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE



LIC. . RAMÓN HERRERA GÓMEZ
REGIDOR



| | |
|--|--|
| FECHA DE ENTREGA DEL INFORME DE LA COMISIÓN O ENCARGO ENCOMIENDA (DÍA, MES, AÑO) | 11 de Junio del 2020 |
| FECHA DE SALIDA (DÍA, MES, AÑO) | 2 DE JUNIO |
| FECHA DE LLEGADA (DÍA, MES, AÑO) | 2 DE JUNIO |
| N. DE ACOMPAÑANTES | 1 |
| ACTIVIDADES REALIZADAS | Asistí al primer informe de los Diputados |
| RESULTADOS OBTENIDOS | Traer proyectos para la mejor atención a nuestros ciudadanos Sahuayenses. |
| CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCIÓN | Esto para llevar a cabo una mejora a nuestro Municipio. |
| CONCLUSIONES | Principalmente es la atención ciudadana para mejor servicio en el H. Ayuntamiento. |
| EROGACIONES REALIZADAS | Total.\$658.00 (Seiscientos cincuenta y ocho pesos 01/100 M.N.) |



Serie: BB
 Folio: 5005335
 Fecha: 2020-06-11T10:06:27
 Lugar de Expedición: 44610
 Tipo de Comprobante: I - Ingreso
 Moneda: MXN
 Tipo Cambio: 1
 Forma Pago: 01 Efectivo
 Método Pago: PUE Pago en una sola exhibición
 Clave confirmacion: A403b

EMISOR

RFC: RCO0708136F7
 Nombre: RED DE CARRETERAS DE OCCIDENTE SAB DE CV
 Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

RFC: MSM850101RH5
 Nombre: MUNICIPIO DE SAHUAYO MICHOACAN
 Uso CFDI: G03 Gastos en general

| Clave | Descripcion | Unidad | C.Uni | C. ProdServ | Cant | P Unitario | IVA | IEPS | Importe |
|--------------------------------------|--|----------|-------|-------------|------|------------|------------------|----------------|----------|
| 0130510006665786934D4F3 D12D2CE18 | PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 0130510006665786934D4F3D12D2CE18 FECHA: 02/06/0020 HORA: 19:39:34 CASETA: ECUANDUREO CLASE: A | SERVICIO | E48 | 95111500 | 1 | \$95.69 | 16.0% \$15.31 | 0.0% \$0.00 | \$95.69 |
| 63630185123916844037 | PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 63630185123916844037 FECHA: 30/05/0020 HORA: 08:46:57 CASETA: OCOTLAN CLASE: A | SERVICIO | E48 | 95111500 | 1 | \$194.83 | 16.0% \$31.17 | 0.0% \$0.00 | \$194.83 |
| 01405100066293121307B99 BE711B212 | PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 01405100066293121307B99BE711B212 FECHA: 02/06/0020 HORA: 19:11:33 CASETA: PANINDICUARO CLASE: A | SERVICIO | E48 | 95111500 | 1 | \$181.03 | 16.0% \$28.97 | 0.0% \$0.00 | \$181.03 |
| 01301200097257671DFAAD8 18E42C865 | PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 01301200097257671DFAAD818E42C865 FECHA: 02/06/0020 HORA: 14:11:11 CASETA: ECUANDUREO CLASE: A | SERVICIO | E48 | 95111500 | 1 | \$95.69 | 16.0% \$15.31 | 0.0% \$0.00 | \$95.69 |
| 83970059990416845314 | PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 83970059990416845314 FECHA: 02/06/0020 HORA: 13:36:38 CASETA: SAN FCO DE RIVAS CLASE: A | SERVICIO | E48 | 95111500 | 1 | \$6.90 | 16.0% \$1.10 | 0.0% \$0.00 | \$6.90 |
| 79820122631616844035 | PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 79820122631616844035 FECHA: 30/05/0020 HORA: 14:09:30 CASETA: OCOTLAN CLASE: A | SERVICIO | E48 | 95111500 | 1 | \$194.83 | 16.0% \$31.17 | 0.0% \$0.00 | \$194.83 |
| 42190059450016845313 | PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 42190059450016845313 FECHA: 02/06/0020 HORA: 20:05:01 CASETA: SAN FCO DE RIVAS CLASE: A | SERVICIO | E48 | 95111500 | 1 | \$6.90 | 16.0% \$1.10 | 0.0% \$0.00 | \$6.90 |
| 01403200080991274E9C526 AB58554CA | PEAJE EN EFECTIVO CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 01403200080991274E9C526AB58554CA FECHA: 02/06/0020 HORA: 14:38:27 CASETA: PANINDICUARO CLASE: A | SERVICIO | E48 | 95111500 | 1 | \$181.03 | 16.0% \$28.97 | 0.0% \$0.00 | \$181.03 |

| Impuesto | Tipo Factor | Tasa Cuota | Importe |
|----------|-------------|------------|-----------|
| 002 | Tasa | 0.160000 | \$ 153.10 |
| 003 | Tasa | 0.000000 | \$ 0.00 |

Total con letra
(MIL CIENTO DIEZ PESOS 00/100 MXN)

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| SubTotal | \$956.90 |
| Descuento | \$0.00 |
| Total Impuestos Traslados | \$153.10 |
| Total Impuestos Retenidos | \$0.00 |
| Total Comprobante | \$1,110.00 |



No. Certificado del SAT
00001000000408254801
Fecha y Hora de Certificación
2020-06-11T10:06:35
Folio Fiscal UUID
6100296C-35CC-4C27-BC95-457FE9ED9F48

Sello Digital

K0BmXO7LeROAYiYwtQbJypLvJVLK2HxP50OM9hxMILm4r4ib64+3uHr+ys89LjpePJi6nJ97U0BTx7kO8djG4sBUq/0L4iPk3yFUiX+0ZVWIM1UAGA+kAYExbVeiGmGqqRw6OjeJZ4OT8Gz+yiYcZASLIcoX7/UUAVQMsEeej7f/6i8z+szuAlf+0y3kldUEyulJdD'TOWKfBjgsTYk1m//ly8OSma+wBHVPI7DBPbi2GVM8AXAuJLbAZ/fgzvD9hv8K9fINdaEaLlhXbAsYc/YhhH9lbbKzYp0mlUgmxCC5yoVDqShTyfE42Cnw+CrGtgp/9iFgp0laMkdoJO7A==

Sello del SAT

IM1LnnpM6Yo+bqhojLba58AggDVMU+IHN7R3MemrZO1KdszPJTaXfOkAvONG3M+7rO7wtMpCDQaieUdwEjYMNCGzs4mC3dq3kcymBbgXLJrEJh82+oVIADur6NxnrmioQGhZJ3LzpaPh5Vvibafw/h3Ys5WEYPXybFLQh7iizJP7oi0G5idizFkCoSm4KdF78ZpT7qHILgXC65p1J/L0glCH27bqxrnsukvLkUxqRHhZTwzesM4XGqMUCg5pjwax8SJsIcmJ9qAhKh4ID0+psExp1nGKkja4qP/rczsGpMhUVslns6/yBGFIE74Kpj3MMItF3Qu9nmXg0UvGyw==

Cadena Original

||1.1|6100296C-35CC-4C27-BC95-457FE9ED9F48|2020-06-11T10:06:35|LSO1306189R5|K0BmXO7LeROAYiYwtQbJypLvJVLK2HxP50OM9hxMILm4r4ib64+3uHr+ys89LjpePJi6nJ97U0BTx7kO8djG4sBUq/0L4iPk3yFUiX+0ZVWIM1UAGA+kAYExbVeiGmGqqRw6OjeJZ4OT8Gz+yiYcZASLIcoX7/UUAVQMsEeej7f/6i8z+szuAlf+0y3kldUEyulJdD'TOWKfBjgsTYk1m//ly8OSma+wBHVPI7DBPbi2GVM8AXAuJLbAZ/fgzvD9hv8K9fINdaEaLlhXbAsYc/YhhH9lbbKzYp0mlUgmxCC5yoVDqShTyfE42Cnw+CrGtgp/9iFgp0laMkdoJO7A==|00001000000408254801||

Esta es una representación impresa del CFDI



SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOACAN
JURISDICCION SANITARIA No.2



CENTRO DE SALUD: CS SAHUAYO

No. 2006000003

CERTIFICADO

Que en Servicio de Consulta Externa, atendido por un Médico con
Titulo Legalmente Autorizado le fueron practicados a:

RODOLFO CEJA GONZALEZ

Estudios Clínicos SI de Laboratorio NO y de Rayos X NO

RESULTADO

paciente que presenta cuadro febril sugestivos a dengue clascio

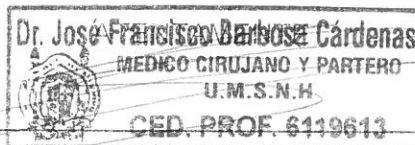
por presentar fiebre , cefalea mialgias artralgias , dolor retyrocular astenia adinamia y ataque al setado general , se realiza
valroacion en estemo0mento temperatura de 37.6 grados cabeza revisamos ojos conjuntivas dolormales a la presion
ocular la presencia de furte dolor con leve dolor de cabeza region frontal cardiorespiratorio sin compromiso , abdomen sin
datos patologicos nia letracionesmedicas resto normal extreamides leve dolor articular no edem ano cambios de
coloracion

se realiza justificante medico y se toma muestra para envio

trabaja en municipio de sahuayo en el ayuntamiento por lo cual se le da incapacidad por siete dias habiles. para seder
sintomatologica local.

dx FIEBRE POR DENGUE.

FECHA Y HORA 11/06/2020 10:51 hrs



NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO