



HONORABLE AYUNTAMIENTO DE CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P.
ADMINISTRACION 2024-2027

OFICIO DE COMISION

Oficio Numero:	0847/2024-2027
Ciudad Fernandez, S.L.P.,	a 20 de abril del 2026

SE HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE SE LE CONFIERE COMISION A LOS CC:

LIC. PEDRO HERNANDEZ VAZQUEZ Y EL LIC. LUIS ANGEL MENDOZA MIRANDA.

PARA QUE ACUDA A

A LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSI, A OFICINAS DE CEFIM.

CON EL PROPOSITO DE:

ACUDIR A EL AREA DE CAPACITACION A RECOGER DOCUMENTACION.

HORA DE SALIDA: 08:00AM

DURANTE: 1 DIA 21 DE ABRIL DEL 2026.

VEHICULO: KIA K3 2024 KS SD LX MT, MODELO 2024, COLOR SILKY SILVER
OFICIAL:
PLACA: VCY-040-D

OBSERVACIONES:

NOTA: LOS GASTOS SERAN CARGADOS AL DEPARTAMENTO DE OFICIALIA MAYOR

No. DE VALE DE GAS / O GASOLINA:

CLAVE PP (GASOLINA): PP25R14

CLAVE PP (VALE DE GAS):



SELLO DE LA-DEPENDENCIA A LA QUE SE ACUDIO

FIRMAS:



CD. FERNANDEZ, S.L.P.
2024 2027
LIC. ISRAEL ESTRADA DÍAZ
SECRETARIO GENERAL

LIC. PEDRO HERNANDEZ VAZQUEZ
COORDINADOR DE AREA DE SINDICATURA



OFICIALIA
MAYOR

CD. FERNANDEZ, S.L.P.
LIC. VICENTE PERALES ROJAS
OFICIAL MAYOR

CD. FERNANDEZ, S.L.P.
TESORERA MUNICIPAL
ROGELIA LUNA TORRES

TESORERIA
CD FERNANDEZ, S.L.P.



RFC emisor: SAOA911214LC1
 Nombre emisor: ANA ISABEL SALAZAR OSORIO
 Folio: 890
 RFC receptor: MCF850101DC9
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE CIUDAD FERNANDEZ SLP
 Código postal del receptor: 79650
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 0691AE26-7FBC-456C-9334-A44D07CF03D3
 No. de serie del CSD: 00001000000705308853
 Serie: 1
 Código postal, fecha y hora de emisión: 78394 2026-04-25 10:16:36
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	318.09	318.090000			SI objeto de impuesto.	
Descripción	Consumo de Alimentos				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	318.090000	Tasa	16.00%	50.894400
					ISR	Retención	318.090000	Tasa	1.25%	3.976125
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

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

Subtotal \$ 318.09
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 50.89
 Impuestos retenidos ISR \$ 3.98
 Total \$ 365.00

Sello digital del CFDI:
 idRnqqiq9Xez6jE8cMKrs2v9FW2X/cr1vV+wjU1cS2O62z8p6pMVM3yORqXfcOrookiNoWPd06vfaN9KsOI3wE57dg7toPOizS2NH7nCqShy3iIAXGh3gbyI9B8V1PRMRsC1cI9rQqYQF/wh6m0MxlQUALbD7KN/3Fii7f++Or3pgoX1bg4I9P7M0LO1cFtyO6wFm4rQC2cY75gJXJmJosGxTEVERKJ13Q09vn4Q4ks8/DOIWOVJSyu5R5B5LIHlknPf2hAhnarYyRhKp7NxpjKYpj89U4X2qMgTYTKC+rnn2Gb5Hx3k2YWnHp0SztYVUKIA1E9Mm0G4rPN51dQ==

Sello digital del SAT:
 bdAJMvqIUmHsZbLqpxUimzR01MLA4Ux0jvJadN2XLZQDGeIWiLua57ygtccfJRiK7yB6sLNMOOqfKZRzm33NJLSRqplaxnl2BkUzIgtndCpisX2+WXEZAocE+IElySLYIJIDAG+YSx/eBUgR9JlICD4Fmx9wT0rjOxIQeZA5SzupilN9vosvRFVijPeYaGBQXMMfG2cvA+AKVdmp5tgt814IG9rXi49dicQEYUsJP21qr5pWoxSOUT+5mq0dbGV2XJQN6ekYFJVAhM2ITrKvK3X96Kp+srlbrG7C3PJUDCqMwrit+6G/PB9V7KZAoqnw9KITg34p6GHqIx7Auxxg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.1|0691AE26-7FBC-456C-9334-A44D07CF03D3|2026-04-25T10:17:01|SAT970701NN3|idRnqqiq9Xez6jE8cMKrs2v9FW2X/cr1vV+wjU1cS2O62z8p6pMVM3yORqXfcOrookiNoWPd06vfaN9KsOI3wE57dg7toPOizS2NH7nCqShy3iIAXGh3gbyI9B8V1PRMRsC1cI9rQqYQF/wh6m0MxlQUALbD7KN/3Fii7f++Or3pgoX1bg4I9P7M0LO1cFtyO6wFm4rQC2cY75gJXJmJosGxTEVERKJ13Q09vn4Q4ks8/DOIWOVJSyu5R5B5LIHlknPf2hAhnarYyRhKp7NxpjKYpj89U4X2qMgTYTKC+rnn2Gb5Hx3k2YWnHp0SztYVUKIA1E9Mm0G4rPN51dQ==|00001000000705250068||
 RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2026-04-25 10:17:01
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

LOS PINOLES

CARRETERA RIOVERDE 1640
CEL.(444)222 9236
C.P 78394

21/04/2026 02:30 PM

CAJERO: LOS PINOLES
TURNO # 30
FOLIO: 1089

CANT. DESCRIPCION IMPORTE

1	ESPECIAL PINOLES	\$295.00
1	REFRESCO	\$35.00
1	REFRSCO LATA	\$35.00

NO. DE ARTICULOS: 3

TOTAL: \$365.00

PAGO CON: \$365.00

SU CAMBIO: \$0.00

GRACIAS POR SU COMPRA



Dependencia: **Presidencia Municipal**
Departamento: **Oficialía Mayor**
Asunto: **comprobación de gastos**
27 de abril de 2026

C.P. ROGELIA LUNA TORRES
TESORERA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO
DE CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P.
P R E S E N T E.-

Por medio del presente me permito solicitar el reembolso de la factura con número de folio fiscal 0691AE26-7FBC-456C-9334-A44D07CF03D3, de fecha de expedición 25 de abril de 2026, del emisor ANA ISABEL SALAZAR OSORIO, por gastos generados por la cantidad de **\$365.00 (TRECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS**, toda vez que se acudió a la Ciudad de San Luis Potosí, a las oficinas de **Coordinación Estatal para el Fortalecimiento Institucional de los Municipios (CEFIM)** a solicitar diversa información para la elaboración del manual de procedimientos (anexo factura).

Sin mas por el momento me despido de Usted enviándole un cordial saludo y en espera de una respuesta favorable a mis consultas.

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027
ATENTAMENTE
LIC. VICENTE PERALES ROJAS
OFICIALIA
MAJOR
DE CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P.
ADMINISTRACION 2024-2027