



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/448

NOMBRE DEL EMPLEADO: JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION: 10 de julio de 2023

DESTINO DE LA COMISION: SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR: HOSPITAL CENTRAL

DIAS DE COMISION: 1

ASUNTO (S):

**TRASLADO DE PACIENTES**

VEHICULO: TOYOTA HIACE

PLACAS: UXS-770-C

VALE GASOLINA No.: \_\_\_\_\_

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

GASOLINA: \_\_\_\_\_

PEAJE: \_\_\_\_\_

PASAJE: \_\_\_\_\_

HOSPEDAJE: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

**TOTAL: \$200**

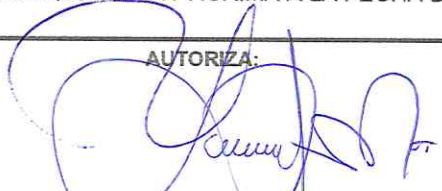


RECIBI DE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE RÍOVERDE, S.L.P.


LA CANTIDAD DE **\$200**

PARA GASTOS DE LA COMISION QUE ARRIBA SE SEÑALAN DE LOS CUALES DEBERE PRESENTAR LA COMPROBACION CORRESPONDIENTE A MAS TARDAR EN LOS TRES SIGUIENTES DIAS POSTERIORES A LA TERMINACION DE LA FECHA DE COMISION, DE NO SER ASI SE ME DESCONTARA EL MONTO EN LA QUINCENA PROXIMA A LA FECHA DEL PRESENTE OFICIO

AUTORIZA:

  
LIC. YARIET LANDEROS MEJIA  
RECURSOS HUMANOS

RECIBE DE CONFORMIDAD:

  
JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO  
EMPLEADO DE COMISION

**RFC emisor:** LOAM830906RU9 **Folio fiscal:** AAA185E6-A385-449B-B0CA-8CAB308718DE  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000504465028  
**RFC receptor:** SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2023-07-10 14:21:52  
**Nombre receptor:** SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 79610 **Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**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	172.41	172.41			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 10 DE JULIO DE 2023				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	172.41	Tasa	16.00%	27.59
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 172.41  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 27.59  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 200.00

**Sello digital del CFDI:**

j5ujrlm2femwHzFaf7zTtINV9E8pPL/Zd/830IsR88Xsy19v1jCoZ+6yZb64XIZimi2V3QDhFqWYfw7jLTMg67/Y4gHlHc0GKp05kOK1VsGrieKsM+m5LPd/evKk7H+1III2YpLdAWW7dPzpTVJVzwDUo2p3u8yrTRlwOJXuu6Z1vZUligCVPyBuegmqFMsfbLR2AdSUGe93FTRynb3Wwmlvqp1VOChTT4jSTsKEslitIKSj5TA9DOt7b6smIW9RaCsEdPagUa2MWjn9B6TAdIAKOHJ0jDIAEgJ4OHhdUH5rYdymL7Ej7zuSdyP0NobN4ep4LfnQ9ajpkCp3AXMBQ==

**Sello digital del SAT:**

gi+1ut52xqDmVxB5MKdA4cu1uKWW069o6Ri3ZBYEQPLbBTkzBCnWEUuV29onNoO3Nkr3j6/dWURBAErOW6u7ZeeK2tz7DT2ErHX6ciUf8OIHMS05IFExgY9ZNo9daupUCZRY/RDyk8AboYuLF+BPxhzMsUkJud3IZTFwgtCPW6q0XmoAVuCi3Oj343mJRyqllMZL+lbSF74rG1a1pT5sLydYJldKtLqB6lbWra0KHkIO1f9zix60Tpf5BOgpkNV3iv6A9IbAnT/co2s+R+gilq+TegsqKH8Xq0RMVxWJo5Uk9c87NAFYumZmjwmd/Fz8eREKtAM0/aRP691uwoRA==

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

||1.1|AAA185E6-A385-449B-B0CA-8CAB308718DE|2023-07-10T14:21:53|SAT970701NN3||5ujrlm2femwHzFaf7zTtINV9E8pPL/Zd/830IsR88Xsy19v1jCoZ+6yZb64XIZimi2V3QDhFqWYfw7jLTMg67/Y4gHlHc0GKp05kOK1VsGrieKsM+m5LPd/evKk7H+1III2YpLdAWW7dPzpTVJVzwDUo2p3u8yrTRlwOJXuu6Z1vZUligCVPyBuegmqFMsfbLR2AdSUGe93FTRynb3Wwmlvqp1VOChTT4jSTsKEslitIKSj5TA9DOt7b6smIW9RaCsEdPagUa2MWjn9B6TAdIAKOHJ0jDIAEgJ4OHhdUH5rYdymL7Ej7zuSdyP0NobN4ep4LfnQ9ajpkCp3AXMBQ==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-07-10 14:21:53  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028

