



**OFICIO DE COMISION**

No.OFICIO: RH2022/417

**NOMBRE DEL EMPLEADO:** JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

**FECHA (S) DE LA COMISION:** 14 de junio de 2023

**DESTINO DE LA COMISION:** SAN LUIS POTOSI

**DEPENDENCIA A VISITAR:** HOSPITAL CENTRAL

**DIAS DE COMISION:** 1

**ASUNTO (S):**

**TRASLADO DE PACIENTES AL H. CENTRAL**

VEHICULO: TOYOTA HIACE

PLACAS: UXS-770-C

VALE GASOLINA No.: 2244



**GASTOS PARA LA COMISION:**

VIATICOS: 400.00

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

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

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

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

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

**TOTAL:** \$400

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

LA CANTIDAD DE **\$400**

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:** AAA17E4B-5789-49BC-AB36-AD3B025F44B9  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000504465028  
**RFC receptor:** SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2023-06-14 10:18:24  
**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 14 DE JUNIO 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:**

lhM4KV7IZdFUbm3AolhLlq+HshBFs05wiK2wyEhjlL+kQliqP2wKthp3j7x/pW2Wh8dzXZ8whwuvJ+LtBE6SXH+uNi5hN08q0DjZCd2xYB72yrOr8bd7KqNmU071TjQZOrKwmHxTk9xx9N224h79o3n8s7lopqQ89GVMGypuBVkwdjE2SRwBXw1niOjQCg1pxis0KLX17mnjtjQd8COARklygXFG9HASjnU/By5ZSPs7/11YheoSHaqsuUYfOFJ6e4cztpDFMXMrrslavTJ8pAU6OVMIewdaGT1uTo5zwc0HenI+6D0Hm5PVsXqRxbeQGeuYoYKwNu52/SBeW9A==

**Sello digital del SAT:**

VcxyxUmlZSvAY+Nhb/sKfgbOoEd/7DK0Vj3haHn3iGnIQSmWMHH+PExllB6z31GGUvYKpUtrVYr/DHRbllQACNm9uS31aKD2/TCgZCbQXWxW1CpADci2ptCe5E2zPsOanic22SEuwV1P/inr5y/QGPH7+HyCa7qUFGJRjsS3RyZJ8abWwhAGXHYUjx4YGcxwQu3CU5vN8LnvOxx0/IN+We9b5VHRVBzu6eec2WIL6sQ7z0709psVEjWtpA3TnzWdAWx+cJsWbzfU9abQoaBAIO7Pesu3cSHdXKShwYaW2Qlu2VIsDS/yX7o246E3yKrQmWqMJjyGGaoZLV9Q==

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

||1.1|AAA17E4B-5789-49BC-AB36-AD3B025F44B9|2023-06-14T10:18:24|SAT970701NN3||hm4KV7IZdFUbm3AolhLlq+HshBFs05wiK2wyEhjlL+kQliqP2wKthp3j7x/pW2Wh8dzXZ8whwuvJ+LtBE6SXH+uNi5hN08q0DjZCd2xYB72yrOr8bd7KqNmU071TjQZOrKwmHxTk9xx9N224h79o3n8s7lopqQ89GVMGypuBVkwdjE2SRwBXw1niOjQCg1pxis0KLX17mnjtjQd8COARklygXFG9HASjnU/By5ZSPs7/11YheoSHaqsuUYfOFJ6e4cztpDFMXMrrslavTJ8pAU6OVMIewdaGT1uTo5zwc0HenI+6D0Hm5PVsXqRxbeQGeuYoYKwNu52/SBeW9A==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-06-14 10:18:24  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028

