



OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/307

NOMBRE DEL EMPLEADO: JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION: 15 de febrero 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.: 2729

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

GASOLINA: _____

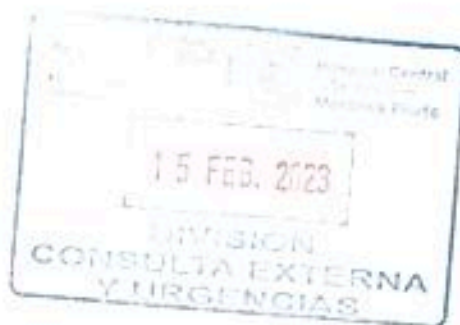
PEAJE: _____

PASAJE: _____

HOSPEDAJE: _____

OTROS: _____

TOTAL: \$200



RECIBI DE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE RIOVERDE, 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 MÉNDEZ
 RECURSOS HUMANOS

RECIBE DE CONFORMIDAD:

 JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO
 EMPLEADO DE COMISION

RFC emisor:	LOAM530905RU9	Folio fiscal:	AAA1A18B-360E-463F-AE9A-D51F0EEEABD0
Nombre emisor:	MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA	No. de serie del CSD:	00001000000504465028
RFC receptor:	SMD971119AJ5	Código postal, fecha y hora de emisión:	76240 2023-02-16 09:28:24
Nombre receptor:	SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE S.L.P.	Efecto de comprobante:	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	Régimen fiscal:	Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101503		1	E49		172.41	172.41				
Descripción	VENTA CORRESPONDIENTE AL 15 DE FEBRERO DE 2023				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					Iva	Traslado	172.41	Tasa	16.0000%	27.59

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 172.41
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos Traslados IVA 16.0000%		\$ 27.59
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 200.00

Sello digital del CFDI:

TZB5424N6ONMK/MoZZcve70805gndC537b8UKGTYWQ0dMMYAnd4ZQN8vYRaJz7001NNb7cDQCvDgee23bgQd4K9a2z7zCCKfeVEFYKV1LnZ8GLScqmybTAA3gRwP2jMh1z mU5Ofw8ME8oZ+MK3+y030L15glR06YwVvK7+qaTxkmaukhw3CVX08X3glTYuLBK9KZ8ly4Y5EUWDRNv4bXyYw7vFWAITp87uCVVKCZ705a77oqGQYPh0Vh6u8b8MU+kp6SLBFzMYKwLU96DBLO1RBRNFb1j43m8zvYMDDx+GZp1fVVAo2ta+KDDQ==

Sello digital del SAT:

I+vgDv30dPBT4ngBqjLb4m+5az7a1WT290ymeNNEK45ebYyZ235Pzf1eYvexRwbXxYLWfWdDjHURh33qQ21v0E.Zo6DH9Y6Phu3qXM4HhChULBudTgYNqaK3cPn6KLiDqj18a bN3qFVHMS7yrvNzZhJn0a10bw9o1k0Btax8HwUEP5/LkqXhc9H4Kbz1zR4EJzRNCem784SAV0Xp4uruCK08ozv82vqUOu46iDST8F5e0U8TKNuAmmp0Y38gAYb54SJEtPhqjQG rUBcEZPZKureQAyidrogMzxAv8bW801ubicMruFue==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[{"1": "AAA1A18B-360E-463F-AE9A-D51F0EEEABD0(2023-02-16T09:30:07)SAT970701NN3(TZB5424N6ONMK/MoZZcve70805gndC537b8UKGTYWQ0dMMYAnd4ZQN8vYRaJz7001NNb7cDQCvDgee23bgQd4K9a2z7zCCKfeVEFYKV1LnZ8GLScqmybTAA3gRwP2jMh1z mU5Ofw8ME8oZ+MK3+y030L15glR06YwVvK7+qaTxkmaukhw3CVX08X3glTYuLBK9KZ8ly4Y5EUWDRNv4bXyYw7vFWAITp87uCVVKCZ705a77oqGQYPh0Vh6u8b8MU+kp6SLBFzMYKwLU96DBLO1RBRNFb1j43m8zvYMDDx+GZp1fVVAo2ta+KDDQ==)00001000000504465028"}]]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-02-16 09:30:07
 No. de serie del certificado SAT: 00001000000504465028





OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/308

NOMBRE DEL EMPLEADO: JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION: 15 de febrero 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.: 2732

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

GASOLINA: _____

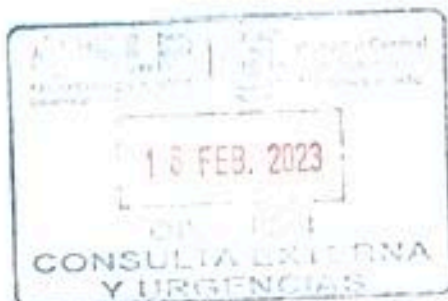
PEAJE: _____

PASAJE: _____

HOSPEDAJE: _____

OTROS: _____

TOTAL: \$200




RECIBI DE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE RIOVERDE, 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. YARET LANDEROS MEJIA
RECURSOS HUMANOS

RECIBE DE CONFORMIDAD:


JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO
EMPLEADO DE COMISION



BLANCA ELVIA OLVERA MALERYA

R.F.C. 04H561122ND3
REGIMEN FISCAL: 631 - Incorporación Fiscal
Teléfono: 4448156252 Correo: facturacion@comedorblanca.com
Lugar de Expedición: 78320 Versión: 4.0

Tipo de Comprobante
I - Ingreso
Código Foliado
FA - 1234
Fecha
16/2/2023 20:09:06
Lugar de Expedición
78320
Versión
4.0

Cliente

Nombre: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP	RFC: SP0971119A15
Teléfono:	Uso CFDI: 603 - Gastos en general
Domicilio: BOULEVARD Y CARR. SAN CING No. 5A, RIO VERDE CENTRO, 79612, Ríoverde,Ríoverde, San Luis Potosí, México	Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Código de Pago: 01 - Efectivo	Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición	Condición de Pago: contado	País: MXN - País Mexicano
--------------------------------------	--	-----------------------------------	----------------------------------

Clave Productiva	Clave Unidad	Cant.	Descripción	U. Medida	Importe	Importe
91111000	EM - Unidad de medida	1	LIXONADO	\$ 172.41	992 - IVA - \$ 27.59	\$ 172.41

Subtotal	\$ 172.41
IVA	\$ 27.59
Total	\$ 200.00

Tipo de Retención: -	CFDI Anterior:
-----------------------------	-----------------------

UUID del CFDI: 30022016-6518-4478-A366-21C7A4415C13	UUID del SAT: 00001000000505142236	Fecha y Hora de Emisión: 16/2/2023 20:09:06	UUID del Emisor: 00001000000507423664
--	---	--	--

Información de Emisión:
Este comprobante electrónico fue emitido por el contribuyente autorizado por el SAT. El contribuyente es responsable de la veracidad de la información que se declara en este documento. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de fiscalización y en los procesos de control de los impuestos. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de control de los impuestos. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de control de los impuestos.



Información del CFDI:
Este comprobante electrónico fue emitido por el contribuyente autorizado por el SAT. El contribuyente es responsable de la veracidad de la información que se declara en este documento. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de fiscalización y en los procesos de control de los impuestos. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de control de los impuestos. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de control de los impuestos.

Información del SAT:
Este comprobante electrónico fue emitido por el contribuyente autorizado por el SAT. El contribuyente es responsable de la veracidad de la información que se declara en este documento. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de fiscalización y en los procesos de control de los impuestos. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de control de los impuestos. El contribuyente autoriza al SAT para que utilice esta información en los procesos de control de los impuestos.

Este documento es una representación impresa de un CFDI