



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/553

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

8 de noviembre de 2023

DESTINO DE LA COMISION:

SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR:

HOSPITAL CENTRAL

DIAS DE COMISION:

1

ASUNTO (S):

**TRASLADO DE PACIENTE**

VEHICULO: TOYOTA HIACE

PLACAS: UXS-770-C

VALE GASOLINA No.: 6556

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

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

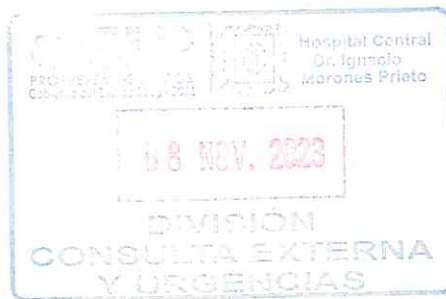
PEAJE: \_\_\_\_\_

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:

*P.A. [Signature]*

LIC. YARIET LANDEROS MEJIA  
RECURSOS HUMANOS

RECIBE DE CONFORMIDAD:

*[Signature]*

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO  
EMPLEADO DE COMISION

**RFC emisor:** LOAM830906RU9 **Folio fiscal:** AAA15905-BAD7-49DB-9BE0-0C4696A572A3  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000504465028  
**RFC receptor:** SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2023-11-09 10:16:36  
**Nombre receptor:** SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Código postal del receptor:** 79610 **Exportación:** No aplica  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**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		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 8 DE NOVIEMBRE 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:

QIVpqZ0guP6ABNg7JIKGmpNARvqPF+bxVqRhqgOAMzG8EShKKKtX5wBBsIJdYibdEuQVQvLBEVC1wRLyofyZK1gpq5xjBKkc1liExi2Kazg4IwvnOv69yc+fd+URvklkWWEDQbm12cZafgjitUUNJad9vXIDFT9eoLaUBgi/yzctG0V0tj/E5hTM+LapHKX6LjSVqLZN9MT2ixLM6GjZe8JFIZaLgorMPTIQ6I2DKtOgCiyk4+CZ1ocVe6GCl3Eal1ww2jg9nxlkyd0ChxA+f4CXTgdEsSN281Y8N Pm9q/o1Ez3SyQCMkeHnxxERDEL2R2GeaowboMDpXb9AocHA==

#### Sello digital del SAT:

Y6VqzF5uLck2VJA1vj9RBqAj4USO9RVtIBWJ5mE1vqJEXDGIWs9tg+XJwMnyw7Hk8DeQihOfUB6BZDeEj04TNG5KzhHFkOnjeo5HangVMRm2A3P93nox+d+eMV3+jo0BF8XzzDdNd4sUv6PRU8Xg2Qg47OZ35cBMASoi7Wkxb/jqTAeAQuE6LYIWWdj7/sS/0BQ3qDqKt+Prj58Grbl7DRBwmdRvWjSZr3+unMFmd2FCREIws902ybktBA90ciavM6apECDdKLegnkX60XK95zqgFpZutBXGtQ+OoiYsleppwgP7yx4R6ZROM6x1r0I/pS5nxf0qNHmQR8RYNKXs1w==

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

||1.1|AAA15905-BAD7-49DB-9BE0-0C4696A572A3|2023-11-09T10:16:37|SAT970701NN3|QIVpqZ0guP6ABNg7JIKGmpNARvqPF+bxVqRhqgOAMzG8EShKKKtX5wBBsIJdYibdEuQVQvLBEVC1wRLyofyZK1gpq5xjBKkc1liExi2Kazg4IwvnOv69yc+fd+URvklkWWEDQbm12cZafgjitUUNJad9vXIDFT9eoLaUBgi/yzctG0V0tj/E5hTM+LapHKX6LjSVqLZN9MT2ixLM6GjZe8JFIZaLgorMPTIQ6I2DKtOgCiyk4+CZ1ocVe6GCl3Eal1ww2jg9nxlkyd0ChxA+f4CXTgdEsSN281Y8N Pm9q/o1Ez3SyQCMkeHnxxERDEL2R2GeaowboMDpXb9AocHA==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-11-09 10:16:37

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028

