



OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/1031

NOMBRE DEL EMPLEADO: JEANETTE GARCIA

FECHA (S) DE LA COMISION: 17 de febrero de 2025

DESTINO DE LA COMISION: SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR: CASA DE ASISTENCIA PSIQUIATRICA MALCHENSIN

DIAS DE COMISION: 1

ASUNTO (S):

TRASLADO DE PACIENTE

VEHICULO: TOYOTA HIACE

PLACAS: UXS-770-C

VALE GASOLINA No.: 15587

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. Beatriz Adhiana S.

LIC. YARIET LANDEROS MEJIA
RECURSOS HUMANOS

RECIBE DE CONFORMIDAD:

Jeanette Garcia

JEANETTE GARCIA
EMPLEADO DE COMISION

RFC emisor: SARM880502BK4
Nombre emisor: MIGUEL ANGEL JALIL SALDAÑA RODARTE
RFC receptor: SMD971119AI5
Nombre receptor: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP
Código postal del receptor: 79610
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 581B3751-1493-47B4-8C64-4215899C43
No. de serie del CSD: 00001000000704051696
Código postal, fecha y hora de emisión: 78170 2025-02-18 09:41:05
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	346.85	346.85			Sí objeto de impues	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	346.85	Tasa	16.00%	55.50
					ISR	Retención	346.85	Tasa	1.25%	4.34
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 346
Forma de pago: Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 55
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Impuestos retenidos** ISR \$ 4
Total \$ 398

Sello digital del CFDI:

ZAUyd6/8fwW1vpdooYy/sy2tHxuJJjQ7RQvcS8WYoE1V0r6Iv6rV4m5xcbtnkWK0ynKG0fErkfjhfQVKb0C+i8G5i8aQcXW/tlBpoelQQwokhysyqy7FIB8gJjLcT1JZwwNKRfhK/rvi7q0UVIRLqJ+jbxxYMyxn2pDEYxhw5sl+JefXKc9c9N83qq2iXDL33/R5s7OOkIj4RK9jj5CquQlk8YQeCEpU1aYAc6xV5txEi6QYHzsE7hghtDx90SB1xg3zDjxmu93t0XKChBiy40+C4Qqy2DyVwuOKDXWTAZ29RCiMQ5dz+MRy5x1jwPvgRDd69ASxIevjnQ==

Sello digital del SAT:

PfyuQFk/qsJb+mlUwjt5Uj9Oy8VS2S8OVKJWAxYlW1Z47803+XIO4Bxla/K07YM7+zKpXfAHkYR2u9yggA4N+/y+jHJkgAMz8zDtH6+anKuHwdqo5Et8ijWBQqPWj8cB83mA0cM6C88przSx6fP/AsHknzdMquB9ZK2gOJ3eB86Ht70atOZMGAUyBzSaYjns0UJS1Gj/tFIZkNmPpoyNye+ldBomyXD4mxE7dYh8d+lvMxGIRf9B9xqFAwRgNKCvdK/HIWPuXf27FbNDxV/hG5VUTmhVxbDdW80juMPP+sgcJcMfg88svhfRVN4vaA1T/ucsO48aPhO+7g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|581B3751-1493-47B4-8C64-4215899C43FD|2025-02-18T09:41:19|SAT970701NN3|ZAUyd6/8fwW1vpdooYy/sy2tHxuJJjQ7RQvcS8WYoE1V0r6Iv6rV4m5xcbtnkWK0ynKG0fErkfjhfQVKb0C+i8G5i8aQcXW/tlBpoelQQwokhysyqy7FIB8gJjLcT1JZwwNKRfhK/rvi7q0UVIRLxDSqJ+jbxxYMyxn2pDEYxhw5sl+JefXKc9c9N83qq2iXDL33/R5s7OOkIj4RK9jj5CquQlk8YQeCEpU1aYAc6xV5txEi6QYHzsE7hghtDx90SB1xg3zDjxmu93t0XKChBiy40+C4Qqy2DyVwuOKDXWTAZ29RCiMQ5dz+MRy5x1jwPvgRDd69ASxIevjnQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2025-02-18 09:41:19
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

