



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/1001

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

20 de enero de 2025

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.: 15534

Casa de Asistencia



Psiquiátrica  
MACHELSIN A C

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 MEJIA  
RECURSOS HUMANOS

RECIBE DE CONFORMIDAD:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO  
EMPLEADO DE COMISION

**RFC emisor:** LOAM830906RU9 **Folio fiscal:** AAA1213F-D0E5-4104-BD49-0BCE37B5D571  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000705250068  
**RFC receptor:** SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2025-01-26 12:53:02  
**Nombre receptor:** SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Exportación:** No aplica  
**Código postal del receptor:** 79610  
**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 20 DE ENERO DE 2025				<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:**

W44O+T9z51CsPy5XAMKVLV/j7p8WjrHefV8YnZTqx4QSeprijkK9SjNgnOzqyaDbyOFo4/xOCiHfaDsKGzG3IPPX+wB24x/OMM0HLXqPm6+TgJw3WQIMyW6GPdchPATILx4PlopIUYrJ5I8fLiED476jS1O29hx8EwLsZbN+pJ0jj7GJSgRgdOcNh/RCTOT+NopajE2hsH5sHTDHgWDMFkql+gFD+gXM3ey62BDDZVqKt7bDVfwbIP8GIWh1CZUBigm5B7RT0YEK3gjUXQado1AQaMxE/lqXpFZZGpFvSSlccQbofgztivDzSGjUlRi8SQIsxeGda3sokTd58w==

**Sello digital del SAT:**

PoKTAypin00wdXHoq7nbr3S/ERqsJpeA/3CHHVIGrJjpyNxoVksK7JntwUIJj0RZVfEEjzu+KAE8VBIZFRxxBIXp6mwkxYgh+wKUztQPrTUTvAhNXPID+wbsQ/KL3ic8/SJ9N9BtLMZ06lq7L3aG9ZSQpH3Rhsd4IbW6ITXPyjJleUybyafqTmu9PZFgMOVLmpA8gCRN4SjRcDqr+vhZuEMBD/XuNwdwbzmjkzD2Ft3KYQAZxyiO7Mw3lyu4aKDJaQD7/V3oLL1dkDa8Z5Y8u66Tf0RtR9E2zYx Bq7uzK66z+XFnaSPRkAJHz++WA38cORIRNGJm3vndUwZyJAaRA==

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

||1.1|AAA1213F-D0E5-4104-BD49-0BCE37B5D571|2025-01-26T12:53:03|SAT970701NN3|W44O+T9z51CsPy5XAMKVLV/j7p8WjrHefV8YnZTqx4QSeprijkK9SjNgnOzqyaDbyOFo4/xOCiHfaDsKGzG3IPPX+wB24x/OMM0HLXqPm6+TgJw3WQIMyW6GPdchPATILx4PlopIUYrJ5I8fLiED476jS1O29hx8EwLsZbN+pJ0jj7GJSgRgdOcNh/RCTOT+NopajE2hsH5sHTDHgWDMFkql+gFD+gXM3ey62BDDZVqKt7bDVfwbIP8GIWh1CZUBigm5B7RT0YEK3gjUXQado1AQaMxE/lqXpFZZGpFvSSlccQbofgztivDzSGjUlRi8SQIsxeGda3sokTd58w==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2025-01-26 12:53:03  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068

