



OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/935

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

11 de noviembre de 2024

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.: 14642

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:** AAA1423F-B44D-4FBA-94D1-949F9AB2FD1F
Nombre emisor: MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000705250068
RFC receptor: SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2024-11-30 11:45:12
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		Si objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	172.41	Tasa	16.00%	27.59
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

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:

AawEPJOqHbA33L94Tz/C4dWD6iVImXK7WB4UvpGcRjgru+Sj6JQRuzjllVjsZSHv8xj1IU1EFVnRw4oUls55jGHjOBYToAFC3IHcVmv5KhK+HmLvp2LyLcKQJbtP/CrPlsd9qE60teK8TCox5MTAz09nFjd76aLX+WXq9uoJqFGFhk5jst6k37nOJUjTuJOesR29UEgvT+xfCLE7feganB0HGQE592OzamOj2T0aZ3NVV3FCvsY/K9eaGdgWn4UI5m+EFYaA8le2lelkiaySEe2Z79I84niFa6/YOuHUNAdLCusRKp0WUZ7YU7OgWrrWVbyM5oNPgrC3og6GegQ==

Sello digital del SAT:

UMyco3Byxx91fW3IORndv2Pbm13jTZ77IbXCsiImY8+ke63nHxAdx8IKZ3SNM7DgHcw5mgA8pDzC1v/uU8IzeudwTxp7r5+DV+RXKKFPb5Kdk4LqmHJz+G/pXNZJ/P3vwsjAw1ANs5jysnPNKL019beV72OEybQBhUXdUWghYKwZd7yazOB4JMNe+QrKHJCjUappJelYrJW57XvBKiaqCAIA2P+91seayARTVvwEcEmS0wvBWjinn7iW4cpNQ/4WaUH+zC7vrUkjpMCi4PsU++Y5kfn1COR/07WdaCpkXh7PCMeK9g+1b5+bruDgqGpuX4e9MFrmzdNDkmq8Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1423F-B44D-4FBA-94D1-949F9AB2FD1F|2024-11-30T11:45:12|SAT970701NN3|AawEPJOqHbA33L94Tz/C4dWD6iVImXK7WB4UvpGcRjgru+Sj6JQRuzjllVjsZSHv8xj1IU1EFVnRw4oUls55jGHjOBYToAFC3IHcVmv5KhK+HmLvp2LyLcKQJbtP/CrPlsd9qE60teK8TCox5MTAz09nFjd76aLX+WXq9uoJqFGFhk5jst6k37nOJUjTuJOesR29UEgvT+xfCLE7feganB0HGQE592OzamOj2T0aZ3NVV3FCvsY/K9eaGdgWn4UI5m+EFYaA8le2lelkiaySEe2Z79I84niFa6/YOuHUNAdLCusRKp0WUZ7YU7OgWrrWVbyM5oNPgrC3og6GegQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-11-30 11:45:12
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

