



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/1024

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

10 de febrero 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.: \_\_\_\_\_

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

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

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

PASAJE: \_\_\_\_\_

HOSPEDAJE: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

**TOTAL: \$200**

**DIF**  
**07 FEB 2025**  
**C.R.E.E. S.L.P.**

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:

  
**C.R.E.E. S.L.P.**  
JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO  
EMPLEADO DE COMISION

**RFC emisor:** LOAM830906RU9 **Folio fiscal:** AAA1EBCD-3D38-4437-BD4A-15B6EE684403  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000705250068  
**RFC receptor:** SMD971119A15 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2025-02-13 10:09:58  
**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 10 DE FEBRERO 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:**

OeUmkfVfhiVJrZumoFVNmnSTIJ8QLgCjy37N6ZpRniCoYDJK74C4WOZWPXLENXM02lcFbwDK4grr8vsuNgAz5FX05rJ9Tfz+cWdYCOxf10P+Bes1cpMTlvJ0jRobFzas3lut1MvKJSz/6yDOZ07+1ojeoyjFu+/TpYCRWc6edzKWWNwxBdUyAydgie7v1+Qk4tmNDhlyFGma171W/GCaSOGaeU2Lx9g8gshp5oGkGtzR/B9TDVSK7eef7bxvmdYZKRIVKU08DWhIM112zsYmoLvE2lyX5W/fiPL0eylayaCvyRXfoG4QjZ0m1bgFQwHWGDRgni2OyyqMNTHKA==

**Sello digital del SAT:**

Yn8RrNoPqrB68APaa3brrjn1f0qrYLjALuXm1HVPsDdqGwhllXmxyVPsb4Xg/GhPUS+N3cXVAHRkiUEHnohQ28kmz3rKk2QJBFueigjPIYdCsCPpXN64B+ZmOJg7WslHmS0uGHZG0qUR8LXlmAjlcs//CUPkub6NFp+mi24ZYMianI9vX1/WXMnulKXiu7Jt596GiQnrsTQkpX43rYA+dZehN8saAQC/2U69BO/eDWlg3jdQydU3yIP8cBdkTzYT+AzogyEUYqi11Ded1fzdY7L9rY6t5s/VzY Cg76IU6+DigisuM7VgN32SmzwJx6H2TBY0+6WAXtdQ+egISIQ==

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

||1.1|AAA1EBCD-3D38-4437-BD4A-15B6EE684403|2025-02-13T10:09:59|SAT970701NN3|OeUmkfVfhiVJrZumoFVNmnSTIJ8QLgCjy37N6ZpRniCoYDJk74C4WOZWPXLENXM02lcFbwDK4grr8vsuNgAz5FX05rJ9Tfz+cWdYCOxf10P+Bes1cpMTlvJ0jRobFzas3lut1MvKJSz/6yDOZ07+1ojeoyjFu+/TpYCRWc6edzKWWNwxBdUyAydgie7v1+Qk4tmNDhlyFGma171W/GCaSOGaeU2Lx9g8gshp5oGkGtzR/B9TDVSK7eef7bxvmdYZKRIVKU08DWhIM112zsYmoLvE2lyX5W/fiPL0eylayaCvyRXfoG4QjZ0m1bgFQwHWGDRgni2OyyqMNTHKA==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2025-02-13 10:09:59

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068

