



**OFICIO DE COMISION**

No.OFICIO: RH2022/868

**NOMBRE DEL EMPLEADO:** JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

**FECHA (S) DE LA COMISION:** 7 de septiembre 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.: 13455

**GASTOS PARA LA COMISION:**

VIATICOS: 200.00

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

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

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

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

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

**TOTAL:** \$200

**DIF**  
**09 SEP 2024**  
**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:

Juan de Dios  
JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO  
EMPLEADO DE COMISION

**RFC emisor:** LOAM830906RU9 **Folio fiscal:** AAA18622-0E8A-44FA-884F-93EDA4551D22  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000705250068  
**RFC receptor:** SMD971119A15 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2024-09-21 11:42:38  
**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.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024				<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:**

lo6GETZ+I0XBxLWfkAJTjRrUhn9xWZeq9Qf9x4gfXEWp1jE/8qllEUs0MMXJ9Lx29WSgOW71aMBjKFywr+eWpmKoQ9ebeH8GeUSEBhjJkmYdJxRYJEMWrZFBR+KOWNMVxnNR1BehKd7LQRDZEAvaNeiBbdEU3M2/4CrgXUInDWhsvj3hmHyWjfl3SJsN9Kf7pp71xfdUjWbSGQG4k+nKT3cWCT/SFVInDCofCoAk0Cw/+Ls4lpqemDGr9KMu33Qmv816otBL6Wgj+2GKNNCM+NEwoDp+youO9pSKIBj0rdEy+Zz1XpJ20sho4bSRZn2tyUxW55UAjll/ERJEFmdi5g==

**Sello digital del SAT:**

SDk/Mzz3a/f8Xq101K3HyVaPPOGedOUngMua2qFoY2Wy8Md6cB2LhMPoe/jO/TWzQCvS4IVw4KyUoxhWBNJmqnkz9H8YY0H2ne2QcC8i47DkKvJeRr4FCOa3laRIOF26Kn3c8be8xCIADPUocVi6vAsewnx93VgPg6AZdMB/G8/Nw35QaRN70fmDCWO0wn0+bPufBAnk7u6U2WeVYotjWCYB10AEI8naglfcpdKqSo775+/0LqrRiPkPPtmpl2PclWkNia6k+1jZPISPID3wiubSqZu8MA3JzhfXpW+YgUDXpEtqzlgsojagT6B7aCSCRgcJulr+6aFo2YcUASw==

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

||1.1|AAA18622-0E8A-44FA-884F-93EDA4551D22|2024-09-21T11:42:39|SAT970701NN3||lo6GETZ+I0XBxLWfkAJTjRrUhn9xWZeq9Qf9x4gfXEWp1jE/8qllEUs0MMXJ9Lx29WSgOW71aMBjKFywr+eWpmKoQ9ebeH8GeUSEBhjJkmYdJxRYJEMWrZFBR+KOWNMVxnNR1BehKd7LQRDZEAvaNeiBbdEU3M2/4CrgXUInDWhsvj3hmHyWjfl3SJsN9Kf7pp71xfdUjWbSGQG4k+nKT3cWCT/SFVInDCofCoAk0Cw/+Ls4lpqemDGr9KMu33Qmv816otBL6Wgj+2GKNNCM+NEwoDp+youO9pSKIBj0rdEy+Zz1XpJ20sho4bSRZn2tyUxW55UAjll/ERJEFmdi5g==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-09-21 11:42:39

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

