



OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/970

NOMBRE DEL EMPLEADO: JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION: 4 de diciembre 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.: _____



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:** AAA1774D-961B-4B2F-94E1-ADBF0960388D
Nombre emisor: MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000705250068
RFC receptor: SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2024-12-08 17:28:36
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 4 DE DICIEMBRE 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:

dxR9b4YpM+dLj9zDU86VPOV3BwAoV6w0ScTWanDVx8LfDSzd4FzBuKv55nt3uEAv5PnCPs9NCT5PA9CnrXlhF1QUx0pC33P1AW9J8775NZWQug4wEMVTTgnDHGiwh2uRviu+EmZhZOCM0gVmGTxT1rfw6bB7eZj8O290JjTfMTCL+ukopZtb3GrSfUDysulPKt1L7X8G9Y3BXOSj+WTgi+zACXCX0xfbDZxfBe02iyfzE0yL7ZyRQrZsQcRxOeO+So8L2IGABZINc75fYc+wO1Z0hYla+E40fmXtSckIRdJuj9V1cArcPTryWDLpb4VEH0DTS0VHBLCFEjNiMwXfw==

Sello digital del SAT:

HDJ1FEJGD36jAdWX1oaQ2VzIW+zIWTZ+zbQYq4UJJGgGrUaolc6j88LQmCQdqTwsifyZZJ9I095t5qFam4ZuGJ5mB6aOjDk1vT+rCPg0qXrKR/QuomxXuTDdd716lBtg3Gb/DIE1HNVeW044fbbe+i6Sca9iJYpQZOIbeDwLCEWSjaVHbFAGR57q1SN0mbcVbrZMVU6/Y91IChv5iGeeWPUoLRISPEp4kzHmlWzXR2E9li45E8l2su3ORrQ9G3PIytlVa9gUwIOPhFi9gBWh78URq9FQhSsK40wL40h973/q/b1/bS+E7h0PbEzu+ebNeXMab8FJyRNr5i75nMw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1774D-961B-4B2F-94E1-ADBF0960388D|2024-12-08T17:28:37|SAT970701NN3|dxR9b4YpM+dLj9zDU86VPOV3BwAoV6w0ScTWanDVx8LfDSzd4FzBuKv55nt3uEAv5PnCPs9NCT5PA9CnrXlhF1QUx0pC33P1AW9J8775NZWQug4wEMVTTgnDHGiwh2uRviu+EmZhZOCM0gVmGTxT1rfw6bB7eZj8O290JjTfMTCL+ukopZtb3GrSfUDysulPKt1L7X8G9Y3BXOSj+WTgi+zACXCX0xfbDZxfBe02iyfzE0yL7ZyRQrZsQcRxOeO+So8L2IGABZINc75fYc+wO1Z0hYla+E40fmXtSckIRdJuj9V1cArcPTryWDLpb4VEH0DTS0VHBLCFEjNiMwXfw==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-12-08 17:28:37
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

