



**OFICIO DE COMISION**

No.OFICIO: RH2022/872

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

**FECHA (S) DE LA COMISION:** 12 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.: 13463

**GASTOS PARA LA COMISION:**

VIATICOS: 200.00

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

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

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

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

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

**TOTAL:** \$200

**DIF**  
**12 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 LEDEZMA MALDONADO  
EMPLEADO DE COMISION

**RFC emisor:** LOAM830906RU9 **Folio fiscal:** AAA18D89-7B3B-4367-885F-C65D84141942  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000705250068  
**RFC receptor:** SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2024-09-21 11:48:44  
**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 12 DE SEPTIEMBRE				<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:**

BXpSahRVa10IEag6KafytH9iWrdAgqnVKKEevW33q7yqcJIGtT3fHYd6VLUWfblpBtQgZWMIK/kUeSOXUksDQiU0G07VZYxWJQ+pv1rTEKPaMkl0f90pC/pbA1ZqY9d6DDmQ3zNE7VynoUA8QvZpHeZQU3efdxrDdxvNB7ZnUDaJJGvyBNeobLKDenJZmvbkOWUvRP8PgOlgCbAqES6KU8NDpjBK7ilhwa1k5bsFyUAk4Nv/wK8htB0hP0pBayq+R+8uAw5lbNiRdTHAaE+adewb46VYIEA1IEES+Y0u6leYU+6NxRVINS8/nTuxfNAC3nipqu/+ihjGTen3g==

**Sello digital del SAT:**

CygdA08w6Ve1zrsm7F+fsVoorvs4RAJZow8kPHBd2G3W5FfG/H5R5lmh85HBNXb3oA3f5dFTKkLHwrHm1r/tcNwvzV64jv+owuqggT/pDzpMhtYTYGfU4t8ylkL2h8Yv73T/gF33kymSaC0Nk8dnJsbTQ2MckfCFCFAvtBeUo51RcWIEA2TdRjNqWCMxCZvTo5Kz7fu5+utJoDq3Oo2lzPgWd48oa66rWlh9HePsPHifOqWUasWE22q3zHkKZ0raZsm+Ehr/dZ78MiiCy0CT/4YAmw/4jYns0wyrSbHywe1RRgm0SXiHpc7udmzfAhuZHkh0dmCrXe4PenliB/HNQ==

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

||1.1|AAA18D89-7B3B-4367-885F-C65D84141942|2024-09-21T11:48:44|SAT970701NN3|BXpSahRVa10IEag6KafytH9iWrdAgqnVKKEevW33q7yqcJIGtT3fHYd6VLUWfblpBtQgZWMIK/kUeSOXUksDQiU0G07VZYxWJQ+pv1rTEKPaMkl0f90pC/pbA1ZqY9d6DDmQ3zNE7VynoUA8QvZpHeZQU3efdxrDdxvNB7ZnUDaJJGvyBNeobLKDenJZmvbkOWUvRP8PgOlgCbAqES6KU8NDpjBK7ilhwa1k5bsFyUAk4Nv/wK8htB0hP0pBayq+R+8uAw5lbNiRdTHAaE+adewb46VYIEA1IEES+Y0u6leYU+6NxRVINS8/nTuxfNAC3nipqu/+ihjGTen3g==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-09-21 11:48:44  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068

