



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/1008

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

24 de enero 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.: 15545

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:** AAA13F51-801E-4BEB-AA57-CA21F025AC87  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000705250068  
**RFC receptor:** SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2025-01-26 12:55:49  
**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 24 DE ENERO 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:**

FncjhBdnQus1C2/YJieQjVjISGV5eikJ63AN+/MXe/tMGqk/9+MgloMnhmb/ZECOjpl6z7gLDQ1J/oF18J0XHdLo0ZzGMciLFjWwEXFjN4rtfvdMnm14j8rYbxZyEoge2kudQ3g4wHx9VQj/qCtnuCr4IaNP/uo9XvNuNeDCLlwWwbHLxGciMxrgMifWMfEBdLsSu9w3ff514cqfxaV2c2RF5Mf7PFOj9LwZDXoq5AUKRknk3ln/TZwp1hN/+A3W2NxdvPch1g0Vh0/UeYLJmRPuWtQivpa7DX6lXlgtDIEDoawSpP84CycpvY5JBMWb87KTJWnGuM4Z0ZZzdH7oA==

**Sello digital del SAT:**

HohlCCD73KPXgDe5DOitFZLINdOX2IAaCVC7Pg+eFls3TARpSLTQzKmTfa1d9QXRe/XzgF8a1nr+dKSv3ayj/MN1voWUKd0lffHGhiDy/oQDx8jV251N5r9L17Rw6L4TsVxiyrVBPOD3Wna6bTDvh/yO3GPs2h1wRXOGUZuGo4qD47Ij8CrM6gd/riJR7gsMhnymbb1A45Ob11QTSorTMHOQdxNy5FFGT5Gmpu2kUE00m3xboQozvbnc35LZz43par9VZIBdurEOUUKZpbLE3EDve7Ob2CX2zKj9trzW3HJ2ojRV91iGEyMPPyTH6zZCpsWrmN9fDD4bdX4v3Mz6/Q==

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

||1.1|AAA13F51-801E-4BEB-AA57-CA21F025AC87|2025-01-26T12:55:49|SAT970701NN3|FncjhBdnQus1C2/YJieQjVjISGV5eikJ63AN+/MXe/tMGqk/9+MgloMnhmb/ZECOjpl6z7gLDQ1J/oF18J0XHdLo0ZzGMciLFjWwEXFjN4rtfvdMnm14j8rYbxZyEoge2kudQ3g4wHx9VQj/qCtnuCr4IaNP/uo9XvNuNeDCLlwWwbHLxGciMxrgMifWMfEBdLsSu9w3ff514cqfxaV2c2RF5Mf7PFOj9LwZDXoq5AUKRknk3ln/TZwp1hN/+A3W2NxdvPch1g0Vh0/UeYLJmRPuWtQivpa7DX6lXlgtDIEDoawSpP84CycpvY5JBMWb87KTJWnGuM4Z0ZZzdH7oA==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2025-01-26 12:55:49

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

