



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/903

NOMBRE DEL EMPLEADO: JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION: 14 de octubre 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


**DIF**  
**14 OCT 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: AAA16FB3-7B2D-4393-AE0B-E7445CEF5FF9  
 Nombre emisor: MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA No. de serie del CSD: 00001000000705250068  
 RFC receptor: SMD971119AI5 Código postal, fecha y hora de emisión: 78240 2024-10-28 18:46:48  
 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.	
Descripción	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 14 DE OCTUBRE 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:**

N82UQA0VLO33X6GR6NaaGJK+8GawToDaQQRic8MVwdtRGhIP9qKFBwD4p+QzFlzRZhfYmZbMqZDOLkbMprdqmrxiRAGeo8NOyCzhBhWqX3qJtAub/0NqwTtAnrhLel8pgchDVFjXRP Lj7wWvSvEIGeEZHuvwTHQqOXILCYkHoRCFVcawCMbhZZbMOTril+qpZhXJu1Q/F2GuXNH73X6qPh3IMNzk4T2w25jsMXu1nSAppa5SIVxhZ2MJXzQ2aBxyKgWH9AWyVvsjasoSXOuQn j7qdcCziZ3DF20UTru6BW8s6lxbqml4fqXp3iV7L+oLTUcV+VsYwAagEA5Sldfw==

**Sello digital del SAT:**

Kb+KM7ssQoJwBel/3fi2jqAF/XYSogr7GSTw2v9icTip+mmlrXcFvvoYozxv1h2EnRdwHHKv+mY0xNCnbzsfX6haa8ilmDp+Wyg54Pnslk47/SXyh8q+UKFOzCeujGplI89O7BLhPgmjffss1yh tdtjO33xjwk5IV30dXXQn3VjxX74YXeXHZBSnekWJvb6SMHkTzpJU+WCanlfsrj/99LhZRNbj2vfiALi9J3lLqGsPgolDd4QVuhJrou14P4e9pe1VAb4oCnsG0GicyOoZvET2S64hp+hrk2DxxwV eDo6KpnEcuq+vJfOgQkVWZ/TUE7FdmAcn+LjZYXA6d/FUA==

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

||1.1|AAA16FB3-7B2D-4393-AE0B-E7445CEF5FF9|2024-10-28T18:46:49|SAT970701NN3|N82UQA0VLO33X6GR6NaaGJK+8GawToDaQQRic8MVwdtR GhIP9qKFBwD4p+QzFlzRZhfYmZbMqZDOLkbMprdqmrxiRAGeo8NOyCzhBhWqX3qJtAub/0NqwTtAnrhLel8pgchDVFjXRP Lj7wWvSvEIGeEZHuvwTH QqOXILCYkHoRCFVcawCMbhZZbMOTril+qpZhXJu1Q/F2GuXNH73X6qPh3IMNzk4T2w25jsMXu1nSAppa5SIVxhZ2MJXzQ2aBxyKgWH9AWyVvsjasoSX OuQnj7qdcCziZ3DF20UTru6BW8s6lxbqml4fqXp3iV7L+oLTUcV+VsYwAagEA5Sldfw==|00001000000705250068|]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-10-28 18:46:49  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

