



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2022/385

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

12 de mayo de 2023

DESTINO DE LA COMISION:

SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR:

HOSPITAL CENTRAL

DIAS DE COMISION:

1

ASUNTO (S):

**TRASLADO DE PACIENTES AL H. CENTRAL**

VEHICULO: TOYOTA HIACE

PLACAS: UXS-770-C

VALE GASOLINA No.: 4920

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

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

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

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

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

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

TOTAL: \$200

**DIF**

12 MAY 2023

**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 QUINGENA 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  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA  
**RFC receptor:** SMD971119A15  
**Nombre receptor:** SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP  
**Código postal del receptor:** 79610  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** AAA10277-315E-4198-88F8-87AD60382462  
**No. de serie del CSD:** 00001000000504465028  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2023-05-15 12:33:58  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Exportación:** No aplica

**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 MAYO DE 2023				<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 cuentas predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano  
**Forma de pago:** Efectivo  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición

**Subtotal** \$ 172.41  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 27.59  
**Total** \$ 200.00

**Sello digital del CFDI:**

JHOwzHy60O9ls6Q1c7VVd8ufJr+56OgMQ2AQg2rk1tmYvMeSQpRyIFGQ2fGGc73e2MMAG6PbZi1Bq0COhoHvOIAQ92RUS8L6qPB8S+S7+4yb4K23vgBGuyYIZrcjZRQwX9Ay7U2u5dAt r5moCHRysjkqQcaC3W2YFQFJGzhooMZMqDV9F1WWMHx9DFahI5SixO2FPJwpTfzMnfXwG8q5n2NuQDL0UzbzgLbXfbXelHH0eGN1qR1cZqx418DnBN5kV++Nk0ZXHSLKLOH/ZR/ZB/2 gHM58LSR4pWYyGsmJsMJ18UMtgIUuEUMhSSIGQA0WA/Umpg17HfrPUMJ1SoqwRg==

**Sello digital del SAT:**

mzaCVW6alay8QncOZbz5Qd9sCfLvs3o1+fbvow1nzbaz5z1DAazSCWkyArCn8MzqpTwdjJyws+FzXUygtuVuCDkCwX3mueBggrbBG+Wpk7IWZmBVh/LMa7GzDmZ7SLC3CNUWvbDxHq wm0IAv0PIV1ZLhzd99k1HDLg4pEJTitvgZ+IHRKGI0w7TU0mT8o/oinMDy3xH4zwAF7PHJ9X19gAty7vYIUQ6GGit3abXNdd0nSPq8FzPBotLKkgvswsiqRGQfv2PKgw0oyk11alypx/d0k9AC0 ppev1gRckJlbEEEnf3ct8hiH/oqy8pQ8BVYz50ORk76lmcXSB0DubvDy+w==

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

||1.1|AAA10277-315E-4198-88F8-87AD60382462|2023-05-15T12:33:59|SAT970701NN3|JHOwzHy60O9ls6Q1c7VVd8ufJr+56OgMQ2AQg2rk1tmYvMeSQpRyIFGQ2fGGc73e2MMAG6PbZi1Bq0COhoHvOIAQ92RUS8L6qPB8S+S7+4yb4K23vgBGuyYIZrcjZRQwX9Ay7U2u5dAt r5moCHRysjkqQcaC3W2YFQFJGzhooMZMqDV9F1WWMHx9DFahI5SixO2FPJwpTfzMnfXwG8q5n2NuQDL0UzbzgLbXfbXelHH0eGN1qR1cZqx418DnBN5kV++Nk0ZXHSLKLOH/ZR/ZB/2gHM58LSR4pWYyGsmJsMJ18UMtgIUuEUMhSSIGQA0WA/Umpg17HfrPUMJ1SoqwRg==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3  
**No. de serie del certificado SAT**

**Fecha y hora de certificación:** 2023-05-15 12:33:59

00001000000504465028

