

**OFICIO DE COMISION**No.OFICIO: RH2025/12370

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

5 de septiembre de 2025

DESTINO DE LA COMISION:

SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR:

HOSPITAL CENTRAL

DIAS DE COMISION:

1

ASUNTO (S):

TRASLADO DE PACIENTES**DIF**

05 SEP 2025

C.R.E.E. S.L.P.VEHICULO: TOYOTA HIACEPLACAS: UXS-770-CVALE GASOLINA No.: 18194

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:

Nombre emisor:

RFC receptor:

Nombre receptor:

Código postal del receptor:

Régimen fiscal receptor:

Uso CFDI:

LOAM830906RU9

MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA

SMD971119AI5

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP

79610

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Gastos en general.

Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

AAA10BCD-E8DE-4374-B272-73B464D75A19

00001000000705250068

78240 2025-09-09 20:20:09

Ingreso

Incorporación Fiscal

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	172.410000			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2025				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	172.410000	Tasa	16.00%	27.585600
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:

Forma de pago:

Método de pago:

Peso Mexicano

Efectivo

Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Total

\$ 172.41

\$ 27.59

\$ 200.00

Sello digital del CFDI:

IYUNOCffFVCqWOAXOJ5X9xSuJOk0j6jRd+/EdeDX0AbSYxSATHsFm+io6091O4+fdwk9JIZgZDxVdewxaLk5LNhtym1KytEvGgq6v5Xoo5RVqIYaGyZcJoXZzg4lHe9/LJA8NyRTxslqr1tu6pQaHVsB6utdg7GqFknt3X20IKypTR3fEGKAYNKQL41NCYJRcU728TtlyuB5VRhCPvOdhc1Nzahf80QF+pz+wf9rw/p6e16ITT+ei3PyYxZDKVpeFn/fSsrLVOWsbdGPxeHMTbK+2kJ1ylo2fFnLdW+sax78f5ytndxnUJJd6PqZqNEffP+tds6zZCmX/zvr0g==

Sello digital del SAT:

PHndi73jltjLUd8c0izGdcoPyoWWMHMsKsTTZWNWNNUYvDi0Gav5TFG/06CRMBq8orj36zWuNaikoGaY/1KlspXBkEFB9RgQ0jH5nlsJsMf5KA0KHafR23KD+zGU+9mQEHHjySOVN/VJU3LvO1wWVYEEENLIEm4qo5WkGTC2DAXB4ywk/2Zjhvy33kneL02lbtXcmRkDgvt1VAg8szYjzL9XgMiJz5eWBXKu2lKdZXU4+QmXP+Yk51NUAyGtsHP5e58tFtTEITglSprfP7hXtavg+LKVxs hGfzj7q2r62LqU4RUUsZpGE2T4TaKm1ntR7kF98Rk85f3/UlnLwJw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA10BCD-E8DE-4374-B272-73B464D75A19|2025-09-09T20:20:10|SAT970701NN3|IYUNOCffFVCqWOAXOJ5X9xSuJOk0j6jRd+/EdeDX0AbSYxSATHsFm+io6091O4+fdwk9JIZgZDxVdewxaLk5LNhtym1KytEvGgq6v5Xoo5RVqIYaGyZcJoXZzg4lHe9/LJA8NyRTxslqr1tu6pQaHVsB6utdg7GqFknt3X20IKypTR3fEGKAYNKQL41NCYJRcU728TtlyuB5VRhCPvOdhc1Nzahf80QF+pz+wf9rw/p6e16ITT+ei3PyYxZDKVpeFn/fSsrLVOWsbdGPxeHMTbK+2kJ1ylo2fFnLdW+sax78f5ytndxnUJJd6PqZqNEffP+tds6zZCmX/zvr0g==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación:

No. de serie del certificado SAT

SAT970701NN3

00001000000705250068

Fecha y hora de certificación:

2025-09-09 20:20:10

