

**OFICIO DE COMISION**No.OFICIO: RH2025/12775

NOMBRE DEL EMPLEADO:

BLANCA ESTELA FERNANDEZ LOPEZ

FECHA (S) DE LA COMISION:

1 de septiembre de 2026

DESTINO DE LA COMISION:

SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR:

IMSS 50/AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI

DIAS DE COMISION:

1

ASUNTO (S):

TRASLADO DE PACIENTE

VEHICULO: _____

PLACAS: _____

VALE GASOLINA No.: _____

GASTOS PARA LA COMISION:VIATICOS: 200.00

GASOLINA: _____

PEAJE: _____

PASAJE: _____

HOSPEDAJE: _____

OTROS: _____

TOTAL: \$200

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No.50
IMSS SUBDIRECCIÓN MÉDICA

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:


BLANCA ESTELA FERNANDEZ LOPEZ
EMPLEADO DE COMISION

RFC emisor: 1AEH910904MA1
Nombre emisor: HORACIO IBARRA EXIGA
Folio: 706
RFC receptor: SMD971119AI5
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: 56ESCBCB-9891-47C3-8C6A-5F8C605420FB
No. de serie del CSD: 00001000000701008105
Código postal, fecha y hora de emisión: 79610 2026-09-01 15:40:42
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario		Importe	Descuento		Objeto impuesto
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	237.931		237.931000			Si objeto de impuesto.
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo	Tasa o	Importe
					IVA	Traslado	237.931000	Factor	Cuota	
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Tarjeta de crédito
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 237.93
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 38.07
Total \$ 276.00

Sello digital del CFDI:

AZhHnKa7odGxhROCFEjaUA3edrFEexX91J4jTwANRZID9beOadFm2hrRMpsXqRyEoyV98I9h5PZK0vXyuaa/XhTMH5z/G2s3zts4zWeebabIGGr5MeFB5wHmxPQTUKEEo1LvlcJQoimm15Vuul4wXYtsAaMEUIF9fnr9HBpd/zUuHOYoQjLio0sOLLUJWWXeZYy+rtU6Y7t1evL6ta0pS+VxOwiU3qJn8VjMhXjm1du9E5FyV2IN9kG4UtiAVveYvDigiCAUs0ZjfmM4Un/zTZKosReyGI1o10G8NbLZGtX8wHd2Ci7N1kEKIBNBhrJsFbHJ1QKrZxTOdWVVOOQ==

Sello digital del SAT:

Ak89U86Hn7PSP5g+2QSGelZbSEdUr3OyjFLhEudLzRsRJGmkqpKEArhDU+NRxww0N19ZtaloxGFB8NGk6UCpc5+USCNojHLX06GskmUsNzRb1LEjSrq1UOehDIW52+Ovf8S0dij7Takqo9qx4URHADpX78sNTGbaSpEQ/Tlmjvv/aOuUgmIpy2TWVBKTGC3yNvpKTuhiuKzjNiNREK2xnrYyKODcRr8Fc7cFejKhLV8500BylF7OI0EL5aElb408CyGsL8dKGkybBTpTj/YuViqa/KazdBqUKVELP12WTKGyLL44YbEzByv0bflE/+EB0Oy2/ESeCITOPOEieGg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.1]56ESCBCB-9891-47C3-8C6A-5F8C605420FB|2026-09-02T15:41:13|SAT970701NN3|AZhHnKa7odGxhROCFEjaUA3edrFEexX91J4jTwANRZID9beOadFm2hrRMpsXqRyEoyV98I9h5PZK0vXyuaa/XhTMH5z/G2s3zts4zWeebabIGGr5MeFB5wHmxPQTUKEEo1LvlcJQoimm15Vuul4wXYtsAaMEUIF9fnr9HBpd/zUuHOYoQjLio0sOLLUJWWXeZYy+rtU6Y7t1evL6ta0pS+VxOwiU3qJn8VjMhXjm1du9E5FyV2IN9kG4UtiAVveYvDigiCAUs0ZjfmM4Un/zTZKosReyGI1o10G8NbLZGtX8wHd2Ci7N1kEKIBNBhrJsFbHJ1QKrZxTOdWVVOOQ==|00001000000705250068|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2026-09-02 15:41:13

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

