



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2025/12527

NOMBRE DEL EMPLEADO: JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION: 12 de febrero de 2026

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.: 13960

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

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

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

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

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

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

TOTAL: \$200

DIF 8:00  
12 FEB 2026  
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:** 42D4A773-06F1-4153-84A1-D1A303AC1786  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000518728229  
**RFC receptor:** SMD971119AI5 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2026-02-16 11:12:10  
**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	172.410000			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 12 DE FEBRERO DE 2026				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	172.410000	Tasa	16.00%	27.585600
<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:**

hiWkdNWGfnu15Ro8ejEonvMDu5gslNh4joo6VkuzSRxRK4almXyFkGL4vr9QZthdijRBQL2MH+t38r9EoSvd1gaslGHXj1i5i1cmUkn/xvjNq2a/JoCcEVwhiVSqInA0058YY1ejA5yZvl9clm6ppoztblARXvY4hwnBkgBy6lVUmuFq+ap0FY9FnH4jkwJG8EsPvgHcmCgD9DBkuSZbrbWunn/AlIcPCkaXqQvPPisK6IY377WV7jr9+DgMKfPBIAQu8UzDtuSb/Hlzsly0O17jWKZF2GHATWOG4xeLGRD6zhAFsquT0DvZr1SV5rVqM0HPPwWSkFNkrGMEY7MsUw==

**Sello digital del SAT:**

YJtfgzikZsI8fceImE66erw8Ne2PbVHmy2di6d0k34gAVM0zopECOe6RX0EPCxOk+yiOy9EeysyrEZHVoJQLgf45EUlpA/bDvL3DvMCYITZvg0jGL62s4MsJl/xqvYcDidWYUgwfG2Z5uxs96GaYF21hSKQEe1ccJzYsXtM9LiiOYQsQ8cyw4anm+kw6iPESt5YWDd1DgZU7vjV0u8DHnCVyLwsgfHrJmNvbokEaBGstz1MilMsoFbSI/sDJcoo7ozpT/O6kyMKR7t2cZxTmhl97Q2M0ZgzkI4zwVdAzNxyH0R3HQz/odWiX1M6DMwbkjkX3XAoeTczy6ufHvA==

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

||1.1|42D4A773-06F1-4153-84A1-D1A303AC1786|2026-02-16T11:12:25|SAT970701NN3|hiWkdNWGfnu15Ro8ejEonvMDu5gslNh4joo6VkuzSRxRK4almXyFkGL4vr9QZthdijRBQL2MH+t38r9EoSvd1gaslGHXj1i5i1cmUkn/xvjNq2a/JoCcEVwhiVSqInA0058YY1ejA5yZvl9clm6ppoztblARXvY4hwnBkgBy6lVUmuFq+ap0FY9FnH4jkwJG8EsPvgHcmCgD9DBkuSZbrbWunn/AlIcPCkaXqQvPPisK6IY377WV7jr9+DgMKfPBIAQu8UzDtuSb/Hlzsly0O17jWKZF2GHATWOG4xeLGRD6zhAFsquT0DvZr1SV5rVqM0HPPwWSkFNkrGMEY7MsUw==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2026-02-16 11:12:25  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068

