



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2025/125891

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

01 de abril 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.: 2883

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

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

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

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

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

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

**TOTAL: \$200**

**DIF**  
**01 ABR 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:** 1C50CD6E-4744-41A9-910D-A0AFFC1EA576  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA **No. de serie del CSD:** 00001000000518728229  
**RFC receptor:** SMD971119A15 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2026-04-07 12:24:19  
**Nombre receptor:** SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 79610 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**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	E48	Unidad de servicio	172.41	172.410000			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 1 DE ABRIL DEL 2026				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	172.410000	Tasa	16.00%	27.585600

**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:**

E/15FJ/r2lpJMz0zqxhWb22QWD1aGJc6xLv2SPcniHJ5otUUdH9ksyjmGnqvTHorfrX4BdJa5ZyCRwIKKogwjAduO44jHcjQv8W6dKgwYFco9p5VNBuBcaWN3azJVLuU3FchF3UxI7guxP6F9vSQ7NZaCBnMpopGTA2BXG3zl6ahPGJLxAkieqb0Fut5li6tmCSdPjVPbUJLTbwxY4L+9nbw6htpioWkKsCGD0EMWWd4UKYxiYoEyyGbbjc29TgzknQwCIHoAddodLsYP74CEL65JYb8SCFZaKVxaZg1QnSCICoJc6pCS93MRZYOGbtIEMbz/6ZA8E6peZJ5c55Q==

**Sello digital del SAT:**

RBd9RyAiTDtoICVCJ8g0Wpl/0ziuuBYn3EcbnM+bvdLpAZy4VdiSgysu6E1K1eL8ycXgtgP+cFis+BGDfak750fG8x+cabjsumOmzLrVzlpjEZYcJGtXcVhTObaK70lyLoSVFAj+KmlmiiWI/7yarXgWnbUtiñ2npWczzb/zyBxlrI7PYPSdGmmL70xXMJn+ALR/2qXZc+oeKoTbpAXP0329IKCsT8n6hoIDRAGITpRVkbcF8WUCP9JfyvSA26veZ0vSMi3j5+FZD6/6Ux1XPV+rM7ckUQLRmi2a/7LMjqrveeJRKgyn9INmxMN7ZXw0EKUxoeo88PTZjI03ecw==

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

||1.1|1C50CD6E-4744-41A9-910D-A0AFFC1EA576|2026-04-07T12:26:10|SAT970701NN3|E/15FJ/r2lpJMz0zqxhWb22QWD1aGJc6xLv2SPcniHJ5otUUdH9ksyjmGnqvTHorfrX4BdJa5ZyCRwIKKogwjAduO44jHcjQv8W6dKgwYFco9p5VNBuBcaWN3azJVLuU3FchF3UxI7guxP6F9vSQ7NZaCBnMpopGTA2BXG3zl6ahPGJLxAkieqb0Fut5li6tmCSdPjVPbUJLTbwxY4L+9nbw6htpioWkKsCGD0EMWWd4UKYxiYoEyyGbbjc29TgzknQwCIHoAddodLsYP74CEL65JYb8SCFZaKVxaZg1QnSCICoJc6pCS93MRZYOGbtIEMbz/6ZA8E6peZJ5c55Q==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2026-04-07 12:26:10

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068

