



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2025/12572

NOMBRE DEL EMPLEADO: JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION: 18 de marzo 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.: 2848

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

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

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

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

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

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

TOTAL: \$200

**DIF** 11:07 am  
18 MAR 2026 dat  
**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:

RECIBE DE CONFORMIDAD:

*P.A Beatriz Adnana S.*

LIC. YARIET LANDEROS MEJIA  
RECURSOS HUMANOS

*Juan de Dios Maldonado*  
JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO  
EMPLEADO DE COMISION

**RFC emisor:** LOAM830906RU9  
**Nombre emisor:** MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA  
**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:** A40A24FC-6B8E-4733-B581-3EDBACEB3441  
**No. de serie del CSD:** 00001000000518728229  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 78240 2026-03-21 15:01:12  
**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	172.410000			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 18 DE MARZO 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:**

pYnnoftOZKn4zMWNUGr7prwN4IPVAhxdpNwSH0fpm6Nyd9TxljnAfDZYQ+1hsWufpjM7DBPQutsFI2LevKqKhQ+qpex4RGpxiBTtWCemY6oseASKvtHtD8g7LNKI4mSFTGpOeXgG4Ernk6XIHwTHAu25LQ4LOdqKeokZRxZWO11R3mocatL4Yab3cOo9IG+0L7gJvK8I5KNZiTbwNnRitAZJ+tcUQV7PIQG7sFeVLj5K8jnQ44/4rGj66nbXmV/ZuV0GUUOBj2Z4nl81FIKJUV8O+7zcSRXnE1mqkOSmll3IHdvQijxRnuKaoltPqka32qpKZm+PeWiQ+4VWMZHsg==

**Sello digital del SAT:**

fsCJmtYjSWzweUMoF6qlx0/yntvxP7m8tKaeSg4K86RHYuBPT/gjGRqSwl5IlohFI3aB8XN0+AHUvp2UN+eOGgWMYXE4GhZaOZ6sTBkt6izjell4r3oOWXNbD3yfk/nidDutY/x3O+zmfmhyRWntrn4ZE78Cjrmww+JaQVpGswH/smdXG64tdLKOdqFetnD5k9eFPsirEwuAsU620qggInHH9toPUPMVoIH+AKzozLKLBOErCjL6NDAWqcl3g32arXY0Jj2MSTyKRoc91A3B+5K9NV5dJKb31hRzVvPyYTiL/HSUkxjDWb8qNs6X/rLwDfLciYzZZI98GcVrw==

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

||1.1|A40A24FC-6B8E-4733-B581-3EDBACEB3441|2026-03-21T15:01:31|SAT970701NN3|pYnnoftOZKn4zMWNUGr7prwN4IPVAhxdpNwSH0fpm6Nyd9TxljnAfDZYQ+1hsWufpjM7DBPQutsFI2LevKqKhQ+qpex4RGpxiBTtWCemY6oseASKvtHtD8g7LNKI4mSFTGpOeXgG4Ernk6XIHwTHAu25LQ4LOdqKeokZRxZWO11R3mocatL4Yab3cOo9IG+0L7gJvK8I5KNZiTbwNnRitAZJ+tcUQV7PIQG7sFeVLj5K8jnQ44/4rGj66nbXmV/ZuV0GUUOBj2Z4nl81FIKJUV8O+7zcSRXnE1mqkOSmll3IHdvQijxRnuKaoltPqka32qpKZm+PeWiQ+4VWMZHsg==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2026-03-21 15:01:31

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

