



## OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2025/12529

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

13 de febrero de 2026

DESTINO DE LA COMISION:

SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR:

HOSPITAL CENTRAL/CREE/DIF ESTATAL

DIAS DE COMISION:

1

ASUNTO (S):

**TRASLADO DE PACIENTES**

VEHICULO: TOYOTA HIACE

PLACAS: UXS-770-C

VALE GASOLINA No.: 13965

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

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

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

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

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

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

TOTAL: \$200

**DIF** 803  
**13 FEB 2026**  
**C.R.E.E. S.L.P.** *gfk*

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:

*[Signature]*  
LIC. YARIET LANDEROS MEJIA  
RECURSOS HUMANOS

RECIBE DE CONFORMIDAD:

*[Signature]*  
JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO  
EMPLEADO DE COMISION

**RFC emisor:** LOAM830906RU9 **Folio fiscal:** FEDD839C-DAB5-4DC9-BEE4-6B702AB12440  
**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 11:13:55  
**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:** Incorporación Fiscal  
**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.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 13 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:**

NnzUanvBmrvn8xdF/D9NSmf5Zt+6Satmr966NeqUDcPVRlwgMiJkiNjEMwVmp9hwB8RgqtWdq/c0EcqZ0jhRD7HBza77wFRsuuGXmwQltXFRGzPU7ti9iicdleSW2lARAbH83VB1euQi0usn5O02g8BqlxqPSzl0ObaZINn8LwD5ZC8Z9Hb6qfxtgcPPA94eDGLc7YmeBXtdIm6M2U+ftZFo12XEreXcZLx7DAso8HPmTm1ruek0Sf/2e9XFxvTo8QLCE+u9pk6SGzYTLbJiiHv3uo2Voi/o+EijyIOH3gAzOR6Rm6UD0qg3HsAbWkXQ+kQrDYbgIBJZBXhosH/A==

**Sello digital del SAT:**

HyncCTspoDNlucb58TWBUv10yDcUwTzCIBcpl3OrdXwumEvexJHnZA5seL35HmK3Dn/eRyFxi369jCYBryXO0Hydo2FH5e5icFII09g4HJMfG+N1VWYXn31yI9TD+UvZ6Zto8tDsdUW9rNu7fMlav7WZDB+1E2Z6uOJT2lvMDEoI5ZCHPdwHIQvcLuO+VzJkqlz5uiKX949aXT+wzO6TTFhlpV9mXvgs9QHwrRY3Zw7+qF/Yd4zylusEHsdRI/CPwCFzrVDP6ih5Rers10P8vNH1b/m9rDS55g9GzIKtVpo1WevgbeXSex0TQdYYm0ay3lJCs2Tz7ma1YIHIDQ==

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

||1.1|FEDD839C-DAB5-4DC9-BEE4-6B702AB12440|2026-02-16T11:14:15|SAT970701NN3|NnzUanvBmrvn8xdF/D9NSmf5Zt+6Satmr966NeqUDcPVRlwgMiJkiNjEMwVmp9hwB8RgqtWdq/c0EcqZ0jhRD7HBza77wFRsuuGXmwQltXFRGzPU7ti9iicdleSW2lARAbH83VB1euQi0usn5O02g8BqlxqPSzl0ObaZINn8LwD5ZC8Z9Hb6qfxtgcPPA94eDGLc7YmeBXtdIm6M2U+ftZFo12XEreXcZLx7DAso8HPmTm1ruek0Sf/2e9XFxvTo8QLCE+u9pk6SGzYTLbJiiHv3uo2Voi/o+EijyIOH3gAzOR6Rm6UD0qg3HsAbWkXQ+kQrDYbgIBJZBXhosH/A==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2026-02-16 11:14:15  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068

