



Usr: supervisor
Rep: rptPolizaContinua.

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL Tamaulipas

Póliza: D00172 Del 16/DIC./2025



Concepto: COMPROBACION DE VIATICOS A CD. SAN FERNANDO, TAM. TRASLADO DE 19
PX Y ACOMPAÑANTE C/U PARA OPERACION DE CAMPAÑA CATARATAS

Fecha y hora de Impresión | 23/ene./2026
11:41 a. m.
Página | 2

Beneficiario:

Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1112-05-0003	SCOTIABANK CTA 25605506414	\$1,258.19		FF: ,COMPROBACION DE VIATICOS A CD. SAN FERNANDO, TAM. TRASLADO DE 19 PX Y ACOMPAÑANTE C/U PARA OPERACION DE CAMPAÑA CATARATAS
0002	8270-1601-001-DIF-3751-1	VIÁTICOS EN EL PAIS G. Corriente	\$741.81		FF: ,COMPROBACION DE VIATICOS A CD. SAN FERNANDO, TAM. TRASLADO DE 19 PX Y ACOMPAÑANTE C/U PARA OPERACION DE CAMPAÑA CATARATAS
0003	1123-158	INES ANDREA FERNANDEZ AVIÑA		\$2,000.00	FF: ,COMPROBACION DE VIATICOS A CD. SAN FERNANDO, TAM. TRASLADO DE 19 PX Y ACOMPAÑANTE C/U PARA OPERACION DE CAMPAÑA CATARATAS
0004	8240-1601-001-DIF-3751-1	VIÁTICOS EN EL PAIS G. Corriente	\$741.81		FF: ,Movimiento Directo Automático
0005	8220-1601-001-DIF-3751-1	VIÁTICOS EN EL PAIS G. Corriente		\$741.81	FF: ,Movimiento Directo Automático
0006	8250-1601-001-DIF-3751-1	VIÁTICOS EN EL PAIS G. Corriente	\$741.81		FF: ,Movimiento Directo Automático
0007	8240-1601-001-DIF-3751-1	VIÁTICOS EN EL PAIS G. Corriente		\$741.81	FF: ,Movimiento Directo Automático
0008	5137-3751	VIÁTICOS EN EL PAIS	\$741.81		FF: ,Movimiento Directo Automático
0009	2112-1-3751	VIÁTICOS EN EL PAIS		\$741.81	FF: ,Movimiento Directo Automático
0010	8260-1601-001-DIF-3751-1	VIÁTICOS EN EL PAIS G. Corriente	\$741.81		FF: ,Movimiento Directo Automático
0011	8250-1601-001-DIF-3751-1	VIÁTICOS EN EL PAIS G. Corriente		\$741.81	FF: ,Movimiento Directo Automático
0012	8260-1601-001-DIF-3751-1	VIÁTICOS EN EL PAIS G. Corriente	\$741.81		FF: ,Movimiento Directo Automático
0013	2112-1-3751	VIÁTICOS EN EL PAIS	\$741.81		FF: ,Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			\$5,709.05	\$5,709.05	

DIF
RÍO BRAVO
2024-2027
DIRECCIÓN GENERAL

ING. MARTÍN REFUGIO MORALES MARIN
Col. Cuauhtémoc #201, 88950
Rio Bravo, Tamps.
Tel. 899 934 3636
DIRECTOR GENERAL

LIC. PASCUAL JUEL OLIVARES SAINZ
COMISARIO
DIF
RÍO BRAVO
2024-2027
COMISARIO
Oriente 1 #201
Col. Cuauhtémoc C.P. 88950
Rio Bravo, Tamps.
Tel. 899 934 3636

DIF
RÍO BRAVO
2024-2027
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
C.P.A. LAURA NANCY TIJERINA GARCIA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Oriente 1 #201
Col. Cuauhtémoc C. R. 88950
Rio Bravo, Tamps.
Tel. 899 934 3636

Scotiabank®

BANCO/CLIENTE

16/12/2025 11:27:51 AM
Usuario:8820058
Folio sesión del cliente:68982222602128
Folio ID ITP:I560682097211805
Sesión:sin cliente

Plaza:RIO BRAVO, TAMPS.
Sucursal:Rio Bravo

DEPOSITO A CUENTA DE CHEQUES

Nombre del cliente:
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAM
No. de cuenta: 25605506414
Moneda: MXN
Plaza cta.: RIO BRAVO, TAMPS.

Total de entrada de efectivo: \$1,258.19

Total depósito: \$1,258.19

(Mil doscientos cincuenta y ocho Pesos
19/100 MN)

Scotiabank®

BANCO/CLIENTE

16/12/2025 11:27:51 AM
Usuario:8820058
Folio sesión del cliente:68982222602128
Folio ID ITP:I560682097211805
Sesión:sin cliente

Plaza:RIO BRAVO, TAMPS.
Sucursal:Rio Bravo

DEPOSITO A CUENTA DE CHEQUES

Nombre del cliente:
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAM
No. de cuenta: 25605506414
Moneda: MXN
Plaza cta.: RIO BRAVO, TAMPS.

Total de entrada de efectivo: \$1,258.19

Total depósito: \$1,258.19

(Mil doscientos cincuenta y ocho Pesos
19/100 MN)

PD-00172



OFICIO: DIRG/290/2025

ASUNTO: Oficio de Comisión.

Cd. Río Bravo, Tamaulipas, a 10 de diciembre de 2025.

C. Inés Andrea Fernández Aviña y Cecilia Eloísa García Moreno
Directora de Gestoría, Enlace y Procuración de Fondos, Coordinadora de Gestoría,
Enlace y Procuración de Fondos del Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia del Municipio de Río Bravo.

Presente.

Por medio del presente, tengo a bien informarles que han sido comisionados a Cd. San Fernando, Tamaulipas, el día 11 de diciembre de 2025, regresando el mismo día; lo anterior a fin de que acuda al Hospital General de ese mismo municipio, a llevar 19 pacientes que se registraron en la Campaña de Cataratas del DIF Tamaulipas, junto con acompañante cada uno, las cuales se les realizaran en dicho hospital antes mencionado.

Así mismo, se informa que como servidores públicos tendrán la obligación de salvaguardar los principios de legalidad, imparcialidad, confiabilidad, profesionalismo, eficacia y eficiencia en el desempeño de su comisión, cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y sanciones que correspondan, según la naturaleza de la infracción en que se incurra, conforme a la Ley de Fiscalización y Rendición de cuentas del Estado de Tamaulipas, Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Tamaulipas y demás disposiciones legales aplicables.

Finalmente, al concluir la comisión correspondiente, deberá presentar este oficio debidamente sellado y firmado por la autoridad del lugar donde efectuó la comisión, así como los demás requisitos que en su caso la normatividad aplicable disponga.

Dicha comisión se realizará en traslado de vehículo particular.

Sin más por el momento, me despido de usted.

Atentamente:



Ing. Martín Refugio Morales Marín
Director DIF Río Bravo


DIRECCIÓN GENERAL
Oriente 1 #201
Col. Cuauhtémoc C.P. 88950
Río Bravo, Tamps.
Tel. 899 934 3666

11-NOV-2025
Jefa de Servicios
Fed. Novalba Molencia



HOSPITAL GENERAL
DIRECCIÓN
SAN FERNANDO, TAM.



OFICIO: DIRG/291/2025

ASUNTO: Oficio de Comisión.

Cd. Río Bravo, Tamaulipas, a 11 de diciembre de 2025.

C. Inés Andrea Fernández Aviña, Cecilia Eloísa García Moreno y Dra. Zuleyma Guadalupe Pérez Miranda.
Directora de Gestoría, Enlace y Procuración de Fondos, Coordinadora de Gestoría, Enlace y Procuración de Fondos y Doctora de la Unidad Médica del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Río Bravo.
Presente.

Por medio del presente, tengo a bien informarles que han sido comisionados a Cd. San Fernando, Tamaulipas, el día 12 de diciembre de 2025, regresando el mismo día; lo anterior a fin de que acuda al Hospital General de ese mismo municipio, a llevar 19 pacientes a los que se les realizaron cirugías en la Campaña de Cataratas del DIF Tamaulipas, junto con acompañante cada uno, lo anterior a fin de que acudan a revisión post cirugía al hospital antes mencionado.

Así mismo, se informa que como servidores públicos tendrán la obligación de salvaguardar los principios de legalidad, imparcialidad, confiabilidad, profesionalismo, eficacia y eficiencia en el desempeño de su comisión, cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y sanciones que correspondan, según la naturaleza de la infracción en que se incurra, conforme a la Ley de Fiscalización y Rendición de cuentas del Estado de Tamaulipas, Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Tamaulipas y demás disposiciones legales aplicables.

Finalmente, al concluir la comisión correspondiente, deberá presentar este oficio debidamente sellado y firmado por la autoridad del lugar donde efectuó la comisión, así como los demás requisitos que en su caso la normatividad aplicable disponga.

Dicha comisión se realizará en traslado de vehículo particular.

Sin más por el momento, me despido de usted.

Atentamente:

Ing. Martín Refugio Morales Marín
Director DIF Río Bravo



HOSPITAL GENERAL
DIRECCIÓN
SAN FERNANDO, TAM.

Blanca Estela Grimal
Secretaria de Selección



COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 16/12/25

DATOS DE LA COMISIÓN

Nombre del comisionado: Ines Andrea Fernandez Avina Puesto: Directora
Destino: HOSPITAL General de la ciudad de San Fernando Periodo: 11/Dic/25 y 12/Dic/25

GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN (Se anexan todos los originales de los comprobantes relacionados)

Fecha del comprobante	Descripción	Número del documento	Moneda Local		T.C.	Importe			
			Divisa	Importe		M.N.	USD	EUR	
Hospedaje (señalar lugar)									
Subtotal:									

Otros gastos con comprobantes para comisiones nacionales

11/Dic/25	Factura de Almuerzo					630.81			
11/Dic/25	Factura de Refrescos					111.90			
Subtotal:						741.81			

Gastos que se comprueban exclusivamente con la presente relación (máximo 20% para comisiones nacionales)

Subtotal:									

Total comprobado: 741.81

	M.N.	USD	EUR
Importe del anticipo otorgado:	2,000		
Menos total comprobado:	741.81		
= Reintegro:	1,258.19		

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados.

Comisionado

No. trámite de reintegro: _____

Ines Andrea Fernandez Avina
(Nombre y firma)
[Firma manuscrita]



BITACORA DE LA COMISION

A 16 DE Diciembre DE 2025

DEPENDENCIA: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE RIO BRAVO

DIRECCION: DIRECCION ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO:

DESCRIPCION DE LA COMISION

FECHA: 11 / 12 / 2025

Se viajó a la ciudad de Sanfernando Tamaulipas Para realizar Operaciones de Cateratas y Carnosidad a 19 Ciudadanos de Rio Bravo Tamaulipas Registrados en campaña Permanente de Cateratas

FECHA: 12 / 12 / 2025

Se viajó a la ciudad de sanfernando Tamaulipas Para retirar el Parche despues de la operación a los 19 Ciudadanos de Rio Bravo Tamaulipas Registrados en campaña Permanente de Cateratas.

FECHA: _____ / _____ / _____

INCLUYE ANEXOS:



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



RECIBO DE PAGO DE VIATICOS

OFICIO DE COMISION # 290 y 291 DIRECCION Dirección General

DEPARTAMENTO: Gestión y Enlace CLAVE DEPARTAMENTO: _____

LUGAR DE ADSCRIPCION: Sistema DIF Central Rio Bravo

RECIBI DE: Sistema DIF TRANSFERENCIA Y/O CHEQUE: Cheque #275

DE FECHA: 10/12/2025 LA CANTIDAD DE: \$ 2,000

IMPORTE CON LETRA: DOS Mil Pesos

A MI FAVOR Y A CARGO DEL BANCO: Scotiabank

NOMBRE: Ines Andrea Fernandez Avina NUMERO DE EMPLEADO: 58

RFC: FEA1631130B27 NIVEL DEL SERVIDOR PUBLICO: Directora

FECHA Y HORA DE SALIDA: 6:00 AM FECHA Y HORA DE REGRESO: 7:20 PM

LUGAR DE COMISION: Sistema DIF Rio Bravo

HOSPEDAJE	IMPORTE	ALIMENTACION	IMPORTE	OTROS	IMPORTE
CUOTA	\$ _____	CUOTA	\$ <u>630.01</u>	CUOTA	\$ _____
CUOTA	\$ _____	CUOTA	\$ <u>111.80</u>	CUOTA	\$ _____
CUOTA	\$ _____	CUOTA	\$ _____	CUOTA	\$ _____
CUOTA	\$ _____	CUOTA	\$ _____	CUOTA	\$ _____
CUOTA	\$ _____	CUOTA	\$ _____	CUOTA	\$ _____
SUB-TOTAL	\$ _____	SUB-TOTAL	\$ <u>741.81</u>	SUB-TOTAL	\$ _____

VEHICULO OFICIAL: _____ AUTOBUS X OTRO: _____ MARCA: _____

MODELO: _____ TIPO: _____ PLACAS: _____

CILINDRAJE: _____ KMS RECORRIDOS: _____ CUOTA: () A () B () C

TOTAL DEL RECORRIDO: _____ PRECIO COMBUSTIBLE: _____ PEAJE: _____

KMS: 300 P/U: _____ CIL: _____ TOTAL DE TRANSPORTACION: _____

COMISIONADO: Ines Andrea Fernandez Avina y Cecilia Ebisa Garcia Moreno

Dra. Zulayma Guadalupe Perez Miranda

RFC emisor: HUMR0310142F7 **Folio fiscal:** 09DD2B42-D542-4270-B830-B5F72451439D
Nombre emisor: RAMIRO HURTADO MARTINEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000716846493
RFC receptor: SDI841025VB8 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 87605 2025-12-12 12:10:55
Nombre receptor: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE RIO BRAVO **Efecto de comprobante:** Ingreso
Código postal del receptor: 88950 **Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza
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	
90101500		1	E48	Unidad de servicio	543.11	543.110000			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	543.110000	Tasa	16.00%	86.897600
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 543.11
Forma de pago: Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 86.90
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 630.01

Sello digital del CFDI:

sp9pyHXyJSfKcUURtvarqWvtKAbRQP4jz0BwLjLxcFHaX+2SxqoOoqzT4bmZwNQs/91HR3tYGHd4zJY53kRooZUuNgHmeuph3zwFBZzNtsaj0TighR0zWhnGZDypOSHOCcBHBgaSKJ/oAuCeRbiGZpYIGJYUHPBP9A2RT7SdmTGjdMXEBPwCudZGIYgRGfa1yE+7/d3lhFLO6w/mc3edgRPs/IBGc4DKQRB+AKsADU2PPSaCJiQZu/Hm5pY6QupnK5+ICka381U6Y/ENhaDBo5zDXDATOpw/gUWatEVdhRm81PwPDyW6VHrFDEO55j7pnQurM3XQp3betdRHue5nlg==

Sello digital del SAT:

ZP7dKZ4YP4ykcLCxTY00+WW7IDoaOQwoKKEEz1p402uegiuR0GEC8SW+u31YX5InLpuopkjLhGJKJPp5HEBapDXP9GD36cV2twNZUf0VyJ+EgRgx7NmeYA+GZIH4gyllldVvAorMs+jthM305Ce4uE1SNr6ttIWTTLAB63suV39qhp5je1WQeTQdfrgDc5hVgfHJ25VLjRDlb8f+Cgm9yO3fQ9Xa29vBBsRIHOMeng9nwLR7A3KQ8uKfV0cZUoHgj2EsZNQXbdklEM5fMLRG7GL6n6MIU/HvftWNZT2BneXy4p9eSruVFL7wHDZkwpkiVLZ5Wfrqtlqql6JWLtqA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||[1.1]09DD2B42-D542-4270-B830-B5F72451439D|2025-12-12T12:11:20|SAT970701NN3|sp9pyHXyJSfKcUURtvarqWvtKAbRQP4jz0BwLjLxcFHaX+2SxqoOoqzT4bmZwNQs/91HR3tYGHd4zJY53kRooZUuNgHmeuph3zwFBZzNtsaj0TighR0zWhnGZDypOSHOCcBHBgaSKJ/oAuCeRbiGZpYIGJYUHPBP9A2RT7SdmTGjdMXEBPwCudZGIYgRGfa1yE+7/d3lhFLO6w/mc3edgRPs/IBGc4DKQRB+AKsADU2PPSaCJiQZu/Hm5pY6QupnK5+ICka381U6Y/ENhaDBo5zDXDATOpw/gUWatEVdhRm81PwPDyW6VHrFDEO55j7pnQurM3XQp3betdRHue5nlg==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2025-12-12 12:11:20

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





CARRETERA VICTORIA-MATAMOROS S/N
MACEDONIO CARDE
CENTRO
SAN FERNANDO TAMAULIPAS
87600

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL

FARMACIAS BENAVIDES
R.F.C. FBE9110215Z3
Av. Fundadores No. 935

Monterrey, Nuevo Leon C.P.64750

FACTURA

Folio Fiscal:
0f8ca487-873f-4174-bfa2-8440a298f0db
Nº Certificado CSD: 00001000000704520988
Nº de Serie del Cert. del SAT:
00001000000710582077
Fecha y Hora de Certificación:
12/12/2025 10:51:26AM
Folio Interno: M4530 3161
Exportació: 01

Regimen Fiscal: General de Ley Personas Morales

VENDIDO A:

EXPEDIDO EN:

NOMBRE: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEL MUNICIPIO DE RIO BRAVO

DIRECCION: ORIENTE UNO 201 CUAUHTEMOC

CARRETERA VICTORIA-MATAMOROS S/N
MACEDONIO CARDE
CENTRO
SAN FERNANDO TAMAULIPAS
87600

CIUDAD: RIO BRAVO

ESTADO: TAMAULIPAS

C.P.: 88950

Usó CFDI: G03

No. Reg. Trib.:

Regimen Fiscal: 603

FECHA

12/12/2025 10:50:00

R.F.C. DEL CLIENTE

SDI841025VB8

CANTIDAD	DESCRIPCION	CLAVE PROD/SERV	CLAVE UNIDAD	U. MEDIDA	P. UNITARIO	IMPUESTO	TASA	MONTO IMP	MONTO BASE	FACTOR	TOTAL
1	COCA COLA SIN AZUCAR NO RET 600ML	50202306	H87	MILILITROS	16.29	002	0.16	2.61	16.29	Tasa	16.29
2	RUFFLES QUESO BOTANOTA 66G	50181900	H87	GRAMOS	22.22	002	0.00	0.00	48.00	Tasa	44.44
						003	0.08	3.56	44.44	Tasa	
1	COCA COLA LIGHT NO RET. 600ML	50202306	H87	MILILITROS	16.29	002	0.16	2.61	16.29	Tasa	16.29
1	BOKADOS MIX 90G	50192100	H87	GRAMOS	24.07	002	0.00	0.00	26.00	Tasa	24.07
						003	0.08	1.93	24.07	Tasa	
		32.58	0.16%	\$5.22							
		74.00	0.00%	0.00							
		68.51	0.08%	5.49							
Este CFDI hace referencia a los Tickets: 33008601079695											

LOS PRODUCTOS E IMPORTES DETALLADOS EN LA PRESENTE FACTURA CORRESPONDEN A LA VENTA DE CONTADO DEL DIA 12 MES 12 AÑO 2025 SE EXPIDE A SOLICITUD DEL CLIENTE CON DATOS DEL DOMICILIO PROPORCIONADOS POR EL MISMO

SUB-TOTAL	101.09
IVA	5.22
IEPS 8%	5.49
IEPS 3%	0.00
TOTAL	111.80

IMPORTE CON LETRA:
(CIENTO ONCE PESOS 80/100 M.N.)



Método de Pago: PUE

Cuenta de Pago:

Forma de Pago: 01

SELLO DIGITAL CFDI

ATlzpN9dbJe2RGyNfBQ21W1vOIMMazjV/voMgbJwGLp8LbePSZLshTJ6KDhTNyxHCgfu97Ldcfp8N7F8e87Urm6N8yZ09OGBa8ytMxnziUec+YI81K2CUUCdJj5ht/1gPPZCaALdbgzi43oXUBibC/f+hakmJVM0tYogQ2cWVm05A+93kZYqRHg97h0hOO9vOysGV0NTI9vbGAEXab4s6tgCinUsZQgaRtsuz1q7scagX+bBJTaBggZ6qQuJZQtcwusi+DeIWshIXXIWnchtxf/5RyuxEFKy9NN7oP1Ni1wjhAQmxnGOXWc+R+Y3CVN2+DzKtWAIU1tTw1Qr1zihSw==

SELLO DIGITAL SAT

yTbFpxrCAcpRIYVegjrap4IOPMT9znh7i83v8dRkOyv7wJSgQbgouYlwK0igD8wsr8T34BFPrep5qRh/DAHMC0t51J7bd0pO2TV0CajnlUvbr/Aw315UwLVGPskmaEhEigQMw+rZQZH15aIVG/ZoqRq+gRDMryszpHLCKJzfcUqvUJ8MWF9c+YA6/KlgeJqkTVvCidixYF+BttJBHPhvZuUk4xpASF/gmgUDFQixBgtDjmm549HITbeLft+MZ1QuWmjmcDyMykvVhOc/ofz2HDVKJcXD3unwWqwyCRu/mn4In3ESVEhGd8IMznSktRtXINF9J3J3wEzWu1cDlzw==

CADENA ORIGINAL COMPLEMENTO CERTIFICACIÓN DIGITAL SAT

||1 1|0f8ca487-873f-4174-bfa2-8440a298f0db|2025-12-12T10:51:26|MIS1112095W0||ATlzpN9dbJe2RGyNfBQ21W1vOIMMazjV/voMgbJwGLp8LbePSZLshTJ6KDhTNyxHCgfu97Ldcfp8N7F8e87Urm6N8yZ09OGBa8ytMxnziUec+YI81K2CUUCdJj5ht/1gPPZCaALdbgzi43oXUBibC/f+hakmJVM0tYogQ2cWVm05A+93kZYqRHg97h0hOO9vOysGV0NTI9vbGAEXab4s6tgCinUsZQgaRtsuz1q7scagX+bBJTaBggZ6qQuJZQtcwusi+DeIWshIXXIWnchtxf/5RyuxEFKy9NN7oP1Ni1wjhAQmxnGOXWc+R+Y3CVN2+DzKtWAIU1tTw1Qr1zihSw==|00001000000710582077||



OFICIO: DIRG/291/2025

ASUNTO: Oficio de Comisión.

Cd. Río Bravo, Tamaulipas, a 11 de diciembre de 2025.

C. Inés Andrea Fernández Aviña, Cecilia Eloísa García Moreno y Dra. Zuleyma Guadalupe Pérez Miranda.
Directora de Gestoría, Enlace y Procuración de Fondos, Coordinadora de Gestoría, Enlace y Procuración de Fondos y Doctora de la Unidad Médica del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Río Bravo.
Presente.

Por medio del presente, tengo a bien informarles que han sido comisionados a Cd. San Fernando, Tamaulipas, el día 12 de diciembre de 2025, regresando el mismo día; lo anterior a fin de que acuda al Hospital General de ese mismo municipio, a llevar 19 pacientes a los que se les realizaron cirugías en la Campaña de Cataratas del DIF Tamaulipas, junto con acompañante cada uno, lo anterior a fin de que acudan a revisión post cirugía al hospital antes mencionado.

Así mismo, se informa que como servidores públicos tendrán la obligación de salvaguardar los principios de legalidad, imparcialidad, confiabilidad, profesionalismo, eficacia y eficiencia en el desempeño de su comisión, cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y sanciones que correspondan, según la naturaleza de la infracción en que se incurra, conforme a la Ley de Fiscalización y Rendición de cuentas del Estado de Tamaulipas, Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Tamaulipas y demás disposiciones legales aplicables.

Finalmente, al concluir la comisión correspondiente, deberá presentar este oficio debidamente sellado y firmado por la autoridad del lugar donde efectuó la comisión, así como los demás requisitos que en su caso la normatividad aplicable disponga.

Dicha comisión se realizará en traslado de vehículo particular.

Sin más por el momento, me despido de usted.

Atentamente:

Ing. Martín Refugio Morales Marín
Director DIF Río Bravo

DIF
RÍO BRAVO
2024-2027
DIRECCIÓN GENERAL

Oriente 1 #201
C. P. 88950
Río Bravo, Tamps.
Tel. 899 934 3636