

**CONCEPTO DEL PAGO**

APOYO SOCIAL 0032 MEDICAMENTO

**FIRMA CHEQUE RECIBIDO**

*Rea od Comar Henitz R.*

CUENTA	CH 3601 NOMBRE	CARGOS	ABONOS
BANORTE 1002567553			5,000.00
APOYO SOCIAL 0032 MEDICAMENTO		5,000.00	
<p><b>POLIZA No.</b> <b>HECHA POR:</b> <b>REMITIDA POR:</b> <b>AUTORIZADA POR:</b> <b>DIARIO</b></p> <p><i>√ PE</i> <i>[Signature]</i></p>		<p><b>SUMAS IGUALES</b></p>	



**0003601**



MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.  
PLAZA CONSTITUCION LETRA I  
RIO VERDE, S.L.P. C.P. 79610  
R.F.C. MRS-850101-LIA



FECHA

19-ene-21

PÁGUESE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: MA. DEL CARMEN HERNANDEZ CASTRO

\$ 5,000.00

MONEDA NACIONAL

(CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE.  
GRUPO FINANCIERO BANORTE.

SUC. 0574 RIO VERDE  
RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI  
CTA. No. 1002567553

0003601

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

No. CUENTA

No. CHEQUE

003412511540725101002567553#0003601

CONCEPTO DEL PAGO

APOYO SOCIAL 0032 MEDICAMENTO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

*Ma del Carmen Hernandez Castro*

CUENTA	CH 3601	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
BANORTE 1002567553				5,000.00
APOYO SOCIAL 0032 MEDICAMENTO			5,000.00	
POLIZA No. HECHA POR: REMITIDA POR: AUTORIZADA POR: DIARIO			SUMAS IGUALES	
VPEG7	<i>[Signature]</i>			

0003601



## MEMORANDUM GOBERNACIÓN

15 de Enero del 2021

C.P. Horacio Balderas Ávalos  
Tesorero municipal  
Presente.-

Por medio del presente le envío un atento saludo, así mismo le solicito el pago para **Ma. Del Carmen Hernández Castro**, por la cantidad de **\$5,000.00 (cinco mil pesos 00/100 m.n.)**, por concepto de Ayuda económica para el pago de medicamento **Olumiant 4mg tabletas c/28**, para su esposo el sr. Ernesto Cabrera Sandoval, en atención a solicitud No.0032 del Puente Del Carmen., Mismo que se realizará con recurso del ramo 28 y en una sola exhibición.

Anexo la documentación para su respaldo.

Sin otro asunto por el momento y agradeciendo sus atenciones quedo de usted.



ATENTAMENTE  
"Un Gobierno Cercano a la Gente"  
**GOBERNACIÓN**  
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021  
CERCANO A LA GENTE  
RIOVERDE, S.L.P.

MVZ. José Ramón Torres García  
Presidente Municipal Constitucional  
de Rioverde, S.L.P.



c.c.p.- Archivo



**Emisor:**  
**ISABEL CRISTINA HERVERT PRADO**  
**HEPI521004HF3**  
 VENUSTIANO CARRANZA 2376 N/A POLANCO, CP:  
 78220, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, México  
**Lugar de Expedición:** 78220 SAN LUIS POTOSI  
**Régimen Fiscal:** 612 - Personas Físicas con  
 Actividades Empresariales y Profesionales  
**Tel:** 4448139855  
**Efecto del comprobante:** I - Ingreso

**Receptor:**  
**MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P.**  
**MRS850101L1A**  
 PLAZA CONSTITUCION LETRA I ZONA  
 CENTRO, CP: 79610, RIOVERDE S.L.P., SAN  
 LUIS POTOSI, MEXICO  
**Uso del CFDI:** P01 - Por definir

**Folio Fiscal:**  
 cf3841a1-3af5-4b91-83fa-9af28ed2081d

**Fecha / Hora de Emisión:**  
 14/1/2021 - 18:10:40

**No. de Certificado Digital:**  
 00001000000407104583

Clave Producto	Cantidad	Clave Unidad	Concepto(s)	IVA(%)	Precio Unitario	Importe
51102300	1	H87 - Pieza	OLUMIANT 4MG TABLETAS C/28	0.00 %	\$19,000.00	\$19,000.00

**No Identificación:**  
**Traslados:**  
 IVA: 002, Base: \$19,000.00, Tasa: 0.000000, Importe:  
 \$0.00

**Subtotal:** \$19,000.00

**IVA 0%:** \$0.00

**Moneda:** MXN  
 - Peso  
 Mexicano

**DIECINUEVE MIL PESOS 00/100 MXN**

**Total:** \$19,000.00

**Forma de Pago:**  
 04 - Tarjeta de crédito

**Método de Pago:**  
 PUE - Pago en una  
 sola exhibición

**Banco:**  
 HSBC

**Cuenta:**  
 0551

**Condiciones de Pago:**



**Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT**  
 [[1.1]cf3841a1-3af5-4b91-83fa-9af28ed2081d|2021-01-14T18:10:40|LSO1306189R5|Z7sBQtrcF+w6pTdaYwsinlk2JnW9ue7f|ZTUw64MTokJDQfiq3I7O  
 66jxHFQ5vOW6kCbMf3A7LrJEpDp/+Ss2YmVsTRXvuyjCov5LKvMND+QxVe4IjCW78BuHytC77/+3STBMOYkh2B4H/oaq05rh56npb8CQO3uz+WZ  
 qUdckpUdyfTclKcEozhDvElm/xAVKPArSHU2NyoDGgCaCSpbUgoud7XxE13N3wWN+nZyxGgjZuGi8wd34SLMzLGjskvDwEGLYs94MDxxByEwvnt  
 7zghvOEPxUjWwTcSPE0bnXGr8TtlmIlgGG18znLQkAhPpDjb34djQMKnW8P3UmSvCVbA==|00001000000408254801]]

**Sello Digital del CFDI**  
 Z7sBQtrcF+w6pTdaYwsinlk2JnW9ue7f|ZTUw64MTokJDQfiq3I7O66jxHFQ5vOW6kCbMf3A7LrJEpDp/+Ss2YmVsTRXvuyjCov5LKvMND+QxVe4IjG  
 W78BuHytC77/+3STBMOYkh2B4H/oaq05rh56npb8CQO3uz+WZqUdckpUdyfTclKcEozhDvElm/xAVKPArSHU2NyoDGgCaCSpbUgoud7XxE13N3w  
 WN+nZyxGgjZuGi8wd34SLMzLGjskvDwEGLYs94MDxxByEwvnt7zghvOEPxUjWwTcSPE0bnXGr8TtlmIlgGG18znLQkAhPpDjb34djQMKnW8P3U  
 mSvCVbA==

**Sello Digital del SAT**  
 SIWANUqaAqdIXOt+nHBTQh3dTntDT6bLBsvPJC6hlePEwEeaMtNlp8M4YpVzVrTU/CB77dmd5PqXubyXjdok4ef510TAUBUebk0a+ASfHJ4Hdp  
 BG+c7LwtSBULnRW99qVmP1CKVumCO4QHmer0uQpS+B5PKNZQ83XIg83Dxp0DvfAR06XCXE7j9t4bYEd5cXbtzcatANeaUUp9Ut5hLsp8313+  
 cJWQZylkA25VFwbMc1T1JmXI+uQRwby30q0QIHrULlph8sLrYM/lySPzPTpj9QCp6i4xGy8yPDbhRnVUG8OncUCpAOxizcliTeXaYDogkN4ESHh  
 +rDogQ==

**Fecha / Hora de Certificación:**  
 14/1/2021 - 18:10:40

**Número de Serie Certificado del SAT:**  
 00001000000408254801

**RFC del PAC:**  
 LSO1306189R5

**Número autorización PAC:**

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<cfdi:Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" Version="3.3" Folio="100224" Fecha="2021-01-14T18:10:40"
Sello="Z7sBQtrcF+w6pTdaYwsinlk2JnW9ue7f/ZTUw64MTokJDQfiq3I7O66jxHFQ5vOW6kCbMf3A7LrJEpDp/+Ss2YmVsTRXvuyJCov5LKvmND+QxVe
FormaPago="04" NoCertificado="00001000000407104583"
Certificado="MIIGNTCCBB2gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDcxMDQ1ODMwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbnRlbnQ1
SubTotal="19000.00" Moneda="MXN" Total="19000.00" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="78220"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
<cfdi:Emisor Rfc="HEPI521004HF3" Nombre="ISABEL CRISTINA HERVERT PRADO" RegimenFiscal="612" />
<cfdi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P." UsoCFDI="P01" />
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="51102300" Cantidad="1" ClaveUnidad="H87" Unidad="Pieza" Descripción="OLUMIANT 4MG TABLETAS C/28"
ValorUnitario="19000.00" Importe="19000.00">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="19000.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00" />
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0.00">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00" />
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="cf3841a1-3af5-
4b91-83fa-9af28ed2081d" FechaTimbrado="2021-01-14T18:10:40" RfcProvCertif="LS01306189R5"
SelloCFD="Z7sBQtrcF+w6pTdaYwsinlk2JnW9ue7f/ZTUw64MTokJDQfiq3I7O66jxHFQ5vOW6kCbMf3A7LrJEpDp/+Ss2YmVsTRXvuyJCov5LKvmND
NoCertificadoSAT="00001000000408254801"
SelloSAT="S1WANUqaAqdlxIot+nHBTQh3dTntDT6bLbsvPJC6hIePEwEeaMtNlp8M4YpVzVrTU/GB77dmd5PqXubyXjdok4ef510TAUBUebk0a+ASfI
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" />
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Folio fiscal\*:   
RFC emisor\*:   
RFC receptor\*:

Proporcione los dígitos de la imagen\*:

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social d</b>
HEPI521004HF3	ISABEL CRISTINA HERVERT PRADO	MRS850101L1A	MUNICIPIO DE RIOVE
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
CF3841A1-3AF5-4B91-83FA-9AF28ED2081D	2021-01-14T18:10:40	2021-01-14T18:10:40	LSO1306189R5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$19,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

IOVERDE, S.L.P. A \_\_\_\_\_

ASUNTO: SOLICITUD

**RECIBIDO**

13 ENE. 2021

OFICIAL DE PARTE

000032

M.V.Z. JOSE RAMON TORRES GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL DE  
RIOVERDE, S.L.P.

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIAMOS UN ATENTO Y CORDIAL SALUDO, ASI MISMO SOLICITO SU VALIOSO APOYO CON

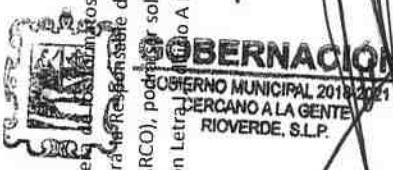
*Un Medicamento y unos Estudios para Mi Esposo.*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SIN MAS POR EL MOMENTO, Y ESPERANDO VERME FAVORECIDA ME DESPIDO DE USTED.

ATENTAMENTE

*Lucas Echeverria*



NOMBRE: *Lucas Echeverria*

DOMICILIO ACTUAL: *Lucas Echeverria #148.*

TEL O CEL: *487-146-47-91*

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

En cualquier momento los datos generados por la Secretaría General del H. Ayuntamiento de Rioverde, S.L.P., en los que se recaben datos de carácter personal, la Secretaría General será responsable de su tratamiento; así mismo, se les informa que la instancia para poder ejercer cualquier derecho acceso, rectificación, cancelación u oposición (derecho ARCO), podrá ser solicitada directamente en la Unidad de Transparencia perteneciente a este H. Ayuntamiento de Rioverde, S.L.P., ubicado en el domicilio de Plaza Constitución Letra "A" Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

M. V. Z. José Ramón Torres G.  
Presidente Municipal de Rio Verde, S.L.P.

Asunto.  
Agradecimiento

Por medio de la presente le enviamos un  
cordial Saludo y A sí mismo

Agradecerte por el apoyo de la cantidad  
de \$5000<sup>00</sup> pesos para gastos de Medicamento  
de mi esposo. Ernesto Cabrera Sandoval,  
y Resiba muchas bendiciones de Nuestra familia  
para usted y toda su familia.

Muchas Gracias Sr presidente.

Atte:

Sra: ~~María Concepción~~ Hernández C.





**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**HERNANDEZ  
 CASTRO  
 MA DEL CARMEN**

EDAD **52**  
 SEXO **M**

DOMICILIO  
**C LUIS ECHEVERRIA 148  
 COL EL CARMEN 79617  
 RIOVERDE, S.L.P.**

FOLIO **0000042125521** AÑO DE REGISTRO **1977 01**

CLAVE DE ELECTOR **HRCSMA57070124M800**

CURP **HECC570701MSPRSR02**

ESTADO **24** MUNICIPIO **024**

LOCALIDAD **0001** SECCION **0660**

EMISION **2010** VIGENCIA HASTA **2020**



*[Handwritten Signature]*

FIRMA



0660033870259

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Handwritten Signature]*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Handwritten Signature]*

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

**12 18**

**12 18**



Dr. Eric Castillo Nava

MEDICO CIRUJANO GENERAL

Ced. Prof. 9606907

Niños - Adultos - Vendaje Neuromuscular



Nombre: Ernesto Cabrera Sandoval

Edad: 67 años.

Fecha: 13/01/21

T/A	_____
FC	_____
FR	_____
T	_____
PESO	_____
SATO2	_____

- Eliquis 5ml tomar 1 diaria por 15
- Olumiant 4ml tomar 1 por la mañana y 1 por la tarde
- Alin inyectable aplicar 1 cada 12 horas por 3 días.



DR. ERIC CASTILLO N  
 MÉDICO CIRUJANO  
 UNE C.P. 9606907  
 UNIDAD MÉDICA DE LA SALU

Próxima cita \_\_\_\_\_

Jiménez # 127, Col. Centro, Rioverde, S.L.P

Tel 487 68 81 591

Cell 487 122 14 26



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 HERNANDEZ  
 CASTRO  
 MA DEL CARMEN

EDAD 52  
 SEXO M

DOMICILIO  
 C LUIS ECHEVERRIA 148  
 COL EL CARMEN 79617  
 RIOVERDE ,S.L.P.

FOLIO 0000042125521 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
 CLAVE DE ELECTOR HRC5MA57070124M800  
 CURP HECC570701MSPRSR02  
 ESTADO 24 MUNICIPIO 024  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0660  
 EMISION 2010 VIGENCIA HASTA 2020



FIRMA



0660033870259

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Signature]*  
 EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Signature]*

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

12 18

12 18