

Dirección:
 Reg. Fed.:

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
02/Sep/2020	Egresos		9,919	EP060000010334	F-1508/INSTRUMENTOS MEDICOS DEL CEN			
1	553/TRANS	52410-44110-1513..		FF.R28.Ayudas sociales a personas			20,300.00	
2	553/TRANS	11120-01060-0100..		Banorte 2567553/Teso 18-21	F-1508/INSTRUMENTOS MEDICOS DE..			20,300.00
3	553/TRANS	82200-00000-0000..		INSTRUMENTOS MEDICOS DEL CENT..				20,300.00
4	553/TRANS	82400-00000-0000..		Presupuesto de Egresos por Ejercer				20,300.00
5	553/TRANS	82400-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Comprometido		20,300.00		
6	553/TRANS	82500-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Comprometido				20,300.00
7	553/TRANS	82500-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Devengado		20,300.00		
8	553/TRANS	82600-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Devengado				20,300.00
9	553/TRANS	82600-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Ejercido		20,300.00		
10	553/TRANS	82700-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Ejercido				20,300.00
				Presupuesto de Egresos Pagado		20,300.00		
Total póliza :							101,500.00	101,500.00



GOBIERNO 2018-2021
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE

**GOBIERNO MUNICIPAL
DE RIOVERDE, S.L.P.**

MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P. 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

**C.P. MARÍA CONCEPCIÓN DOMÍNGUEZ SOUBERBIELLE
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
PRESENTE.-**

POR ESTE CONDUCTO LE ENVIO UN CORDIAL SALUDO, A SU VEZ TENGO A BIEN HACER MENCION SOBRE LA REALIZACIÓN DE UN TRASPASO DE LA **1002567553 TESORERIA 2018-2021** A LA CUENTA **002700002116695867 INSTRUMENTOS MEDICOS DEL CENTRO MEDICO SA DE CV** CANTIDAD DE **\$20,300.00** (VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE **PAGO AYUDA SOCIAL .**

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED REITERANDOLE LA SEGURIDAD DE MI CONSIDERACION.



ATENTAMENTE

**C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
TESORERO MUNICIPAL**

C.C.P ARCHIVO



Imprimir
Cerrar

Reporte de Transferencias SPEI

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

02/09/2020 14:18

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	5867
Nombre del Beneficiario	INSTRUMENTOS MEDICOS DEL CENTRO SA DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	002700002116695867
RFC Beneficiario	IMC950408856
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	\$20,300.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	02/09/2020
Número de Referencia	0209
Propósito de la Transferencia	AYUDA SOCIAL SOL 003822
Clave de Rastreo	8846APR1202009021063507804
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha Captura	02/09/2020 14:20:36 p. m.
Ejecutó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha de Ejecución	02/09/2020 14:21:30 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Nota: Si su operación es en línea, el comprobante electrónico de pago (CEP) estará disponible en 5 minutos a partir de su aplicación, en caso de ser operación programada o recurrente, favor de revisar en la fecha de aplicación de la operación el resultado de la misma e imprimir su comprobante definitivo.

La ruta para descargar el comprobante es: Consultas > Comprobante Electrónico de Pagos SPEI / SPID.



MEMORANDUM

GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 02 de Septiembre del 2020

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

Por medio del presente le envío un atento saludo, de igual manera le solicito el pago por la cantidad de **\$20,300.00 (veinte mil trescientos pesos 00/100 m.n.)**, para **Instrumentos Médicos Del Centro, S.A. DE C.V.**, por concepto de **1 Pza. Ligamento cruzado anterior**, en atención a solicitud No. 03822 del C. Moisés Paulín Torres, de la calle ciprés #106 fracc. Hda. Los Olivos, mismo que se pagará en una sola exhibición y con recursos del ramo 28.

Al mismo se anexa para su respaldo la documentación correspondiente.

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



Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Serie:

Folio: 1508

Fecha: 03/Sep/2020 16:36:31

Lugar de expedición (C.P.): 78269

Emisor: INSTRUMENTOS MEDICOS DEL CENTRO SA DE CV RFC: IMC950408856

Receptor: MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP Régimen Fiscal Emisor: 601 General de Ley Personas Morales

Cliente: MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP

RFC: MRS850101L1A

Uso CFDI: Gastos en general

Cantidad	Unidad	Clave Unid ad SAT	Clave Prod/Ser vicio	Descripción	P. unitario	Descuento	Impuestos	Importe
1.00	PIEZA	H87 - Pieza	42321500	LIGAMENTO CRUZADO ANTER IOR	\$17,500.00	\$0.00	IVA, - Importe: 2800.00	\$17,500.00

Pedido: 63481

Forma de Pago: Transferencia electrónica de fondos

Paciente: MOISES PAULÍN TORRES

Método de Pago: Pago en una sola exhibición

Doctor: HERNÁN RODRIGUEZ.

Moneda: Peso Mexicano

Observaciones: REM. 1632, RIOVERDE, SLP

Total con letra: veinte mil trescientos Pesos 00/100 M.N.

Subtotal: \$17,500.00
I.V.A.: \$2,800.00
Total: \$20,300.00

Tipo Relación:



EN CASO DE REQUERIR MODIFICACIÓN SOBRE SU FACTURA, FAVOR DE COMUNICARSE EN EL MISMO MES DE EMISIÓN Este documento es una representación impresa de un CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000403605742

Folio Fiscal: 4631A9DD-769D-474F-8EC4-A8594853B317

Fecha y hora de certificación: 2020-09-03T16:36:38

Sello digital del CFDI

UwRa6bEvQ+FpmmnVcB1DIn539h7Tu7l7glCaUlwn8UjXVVdH2G443zg2EInw39JiKV9xG1lBVgAXem+R+m8/X6ii9f9LILLXYTYdvVUiqFrf5UUMziYV6UqkM6TLFTleLkou5Lfw5bxPrTf5e60ThTFBK2axaLwfgGWWhFeom+a1HvLcz0ci6E4FCwo2EESV/IECeRkJgOCIdzEqkSdPdKx5i8buHuY8GeZmslmnvVvTFL/bM+7omfzT4KJQckuaJPyPHwhKWfNRWmeB8UjSHnvRyZGFVJCFGk9ABiI5us8VgWp60MznVcgotMI72wx41B1ETRRf9loxDBAsIIHKaw==

Sello del SAT

BakjX4ahsT+f7hOF3TTLFaV31V9k20sARGkjrAojRrPz+8U+F49rQxN8cLQZzynyziW0w1Wj7TzSwwT/HKvU1vyc7INGV64pQ8anvKNidCiv5VbiJRN56SRdUh9N1rwRtqGZEzzUBobxx0MzgrXXEXq+2wiNRQuCLi6EJBRvZkprZQaSPGp0EZhQPISkd7ZqwrR95WWgzv04ojqeFFbZQ8J9zkqejeKLXOofsNieuQyISlqZBdwp4Lhv9FAFGsUsOvIHO9ZGiy9zkA5w3EfhwsszVHz9TMpLEDmHF2T4bSZYB43P8DG8J8L4jyFRS505gnY372KUI nudAoY4C4A==

Cadena original del complemento del certificación digital del SAT

||1.1|4631A9DD-769D-474F-8EC4-A8594853B317|2020-09-03T16:36:38|MAS0810247C0|UwRa6bEvQ+FpmmnVcB1DIn539h7Tu7l7glCaUlwn8UjXVVdH2G443zg2EInw39JiKV9xG1lBVgAXem+R+m8/X6ii9f9LILLXYTYdvVUiqFrf5UUMziYV6UqkM6TLFTleLkou5Lfw5bxPrTf5e60ThTFBK2axaLwfgGWWhFeom+a1HvLcz0ci6E4FCwo2EESV/IECeRkJgOCIdzEqkSdPdKx5i8buHuY8GeZmslmnvVvTFL/bM+7omfzT4KJQckuaJPyPHwhKWfNRWmeB8UjSHnvRyZGFVJCFGk9ABiI5us8VgWp60MznVcgotMI72wx41B1ETRRf9loxDBAsIIHKaw==|00001000000404486074||

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
- <cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" 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"
  Certificado="MIIGTCCBDWgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDM2MDU3NDIwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDDC9BLkMuIGRlbi
  Fecha="2020-09-03T16:36:31" Folio="1508" FormaPago="03" LugarExpedicion="78269" MetodoPago="PUE" Moneda="MXN"
  NoCertificado="00001000000403605742"
  Sello="UwRa6bEvQ+FpmmnVcB1DIn539h7Tu7t7gICaUIwn8UXVVdH2G443zg2EiNw39JiKV9xG1IBVgAXem+R+m8/X6ii9f9LILLXYTYdvVUUtqFr5UUU
  SubTotal="17500.00" TipoDeComprobante="I" Total="20300.00" Version="3.3">
  <cfdi:Emisor Nombre="INSTRUMENTOS MEDICOS DEL CENTRO SA DE CV" RegimenFiscal="601" Rfc="IMC950408856" />
  <cfdi:Receptor Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP" Rfc="MRS850101L1A" UsoCFDI="G03" />
- <cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Concepto Cantidad="1.00" ClaveProdServ="42321500" ClaveUnidad="H87" Descripcion="LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR"
    Importe="17500.00" NoIdentificacion="L-100" Unidad="PIEZA" ValorUnitario="17500.00">
    - <cfdi:Impuestos>
      - <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado Base="17500.00" Importe="2800.00" Impuesto="002" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" />
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="2800.00">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Importe="2800.00" Impuesto="002" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" />
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
    xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/timbrefiscaldigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="4631A9DD-769D-
    474F-8EC4-A8594853B317" FechaTimbrado="2020-09-03T16:36:38" RfcProvCertif="MAS0810247C0"
    SelloCFD="UwRa6bEvQ+FpmmnVcB1DIn539h7Tu7t7gICaUIwn8UXVVdH2G443zg2EiNw39JiKV9xG1IBVgAXem+R+m8/X6ii9f9LILLXYTYdvVUUtqI
    NoCertificadoSAT="00001000000404486074"
    SelloSAT="BakjX4ahsT+f7hOF3TTLFaV31V9k20sARGkjrAojRrPz+8U+F49rQxN8cLQZznyuzfWOW1Wj7TzSwwT/HKvU1vyc7tNGV64pQ8anvKNiD
  </tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

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

Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
IMC950408856	INSTRUMENTOS MEDICOS DEL CENTRO SA DE CV	MRS850101L1A	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
4631A9DD-769D-474F-8EC4-A8594853B317	2020-09-03T16:36:31	2020-09-03T16:36:38	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$20,300.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Reporte de Transferencias SPEI

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

02/09/2020 14:18

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	5867
Nombre del Beneficiario	INSTRUMENTOS MEDICOS DEL CENTRO SA DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	002700002116695867
RFC Beneficiario	IMC950408856
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	\$20,300.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	02/09/2020
Número de Referencia	0209
Propósito de la Transferencia	AYUDA SOCIAL SOL 003822
Clave de Rastreo	8846APR1202009021063507804
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha Captura	02/09/2020 14:20:36 p. m.
Ejecutó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha de Ejecución	02/09/2020 14:21:30 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Nota: Si su operación es en línea, el comprobante electrónico de pago (CEP) estará disponible en 5 minutos a partir de su aplicación, en caso de ser operación programada o recurrente, favor de revisar en la fecha de aplicación de la operación el resultado de la misma e imprimir su comprobante definitivo.
La ruta para descargar el comprobante es: Consultas > Comprobante Electrónico de Pagos SPEI / SPID.



Instrumentos Médicos del Centro, S.A. de C.V.

IMPLANTES ORTOPÉDICOS, INSTRUMENTAL PARA ESPECIALIDADES

www.imcslp.com

DATOS DE TRANSFERENCIA

RAZON SOCIAL: INSTRUMENTOS MÉDICOS DEL CENTRO S.A. DE C.V.

REPRESENTANTE LEGAL: LIC. ABEL SALCEDO MALDONADO

RFC: IMC-950408-856

BANCO: CITIBANAMEX

No. CUENTA: 1669586

CLABE: 002700002116695867

SUCURSAL: 021

CORREO: instrumentos.medicos@yahoo.com.mx, instrumentos-cobranza@outlook.com

LIC. ABEL SALCEDO MALDONADO
REPRESENTANTE LEGAL

PLAZA GIGANTE TANGAMANGA LOCAL 12

COL. TANGAMANGA C.P. 78269

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

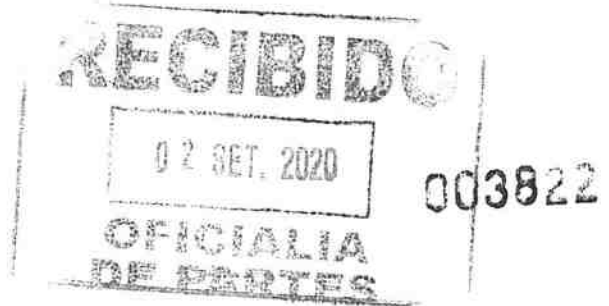
TEL. 444 811 01 05, 444 817 64 60

DATOS: DOMICILIO, CODIGO POSTAL, CIUDAD, TELEFONO

RIOVERDE, S.L.P. A 31/08/2020

ASUNTO: SOLICITUD

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

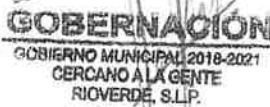


POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIAMOS UN ATENTO Y CORDIAL SALUDO, ASI MISMO SOLICITO SU VALIOSO APOYO CON

El pago de los gastos medicos para una operacion del Ligamento Cruzado Anterior (LCA) que necesito realizarme en mi pierna izquierda con urgencia y por ese motivo me es imposible trabajar ademas de no contar con el recurso economico para solventar dicha operacion. Anexo a la presente solitud el Diagnostico emitido por el Dr. Hernan Rdz. Peena (Traumatólogo y Ortopedista) para mayor informacion o cualquier duda y aclaracion

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

ATENTAMENTE
[Signature]
Moises Paulin Torres



NOMBRE: Moises Paulin Torres
DOMICILIO ACTUAL: Fracc. Hda. Los Olivos Calle Cipres #106
TEL O CEL: 487-102-50-83
celiana 487-154-06-02



RECIBI
CNSOI
02/09/2020

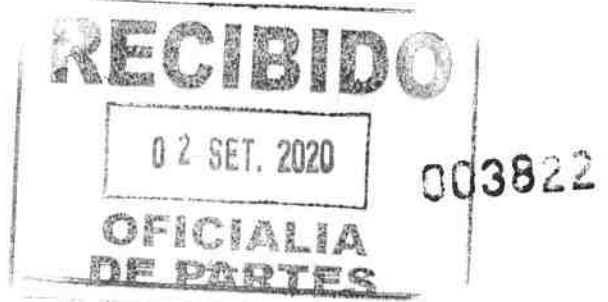
\$20,300.00

En cualquiera de los formatos 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 la 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, Calle A Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

RIOVERDE, S.L.P. A 31/08/2020

ASUNTO: SOLICITUD

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



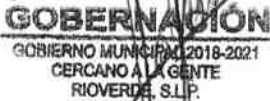
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIAMOS UN ATENTO Y CORDIAL SALUDO, ASI MISMO SOLICITO SU VALIOSO APOYO CON

El pago de los gastos medicos para una operación del Ligamento Cruzado Anterior (LCA) que necesito realizarme en mi pierna izquierda con urgencia y por ese motivo me es imposible trabajar ademas de no contar con el recurso economico para solventar dicha operación. Anexo a la presente solicito el Diagnostico emitido por el Dr. Hernan Rdz. Pecina (Traumatólogo y Ortopedista) para mayor información o cualquier duda y aclaración

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

ATENTAMENTE

Moises Paulin Torres



NOMBRE: Moises Paulin Torres

DOMICILIO ACTUAL: Fracc. Hda. Las Olivas Calle Copres #106

TEL O CÉL: 487-102-50-83

Feliana 487-154-06-02

17,500 + IVA
\$20,300,-

En cualquiera de los formatos 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 la 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 solicitado directamente en la Unidad de Transparencia perteneciente a este H. Ayuntamiento de Rioverde, S.L.P., ubicado en el domicilio de Plaza Constitución s/n. A Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

Dr. A. Hernán Rodríguez Pesina

Traumatología y Ortopedia

Ced. Prof 5675229 Ced. Esp. 8025257 SSA-5489/2015
UASLP - UNAM



NOMBRE DEL PACIENTE: Moises Paulin Torres

FECHA: 29-08-2020

Idx: lesión del ligamento Cruzado anterior

Cirugía proyectada: Placa del LCA T4 endoboton.

Urgencia relativa

Costo aproximado de la cirugía

Aprox. \$ 70,000⁰⁰

Carretera San Luis - Río Verde Km 127 N° 905 D, Río Verde, San Luis Potosí
Tel. 87.275.99

