


CONCEPTO DEL PAGO

APOYO A SOL. 0053 TRASLADO A PACIENTE/J. JESUS RODRIGUEZ
MEDRANO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Jesús Rodríguez

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	3,228.00	
11120010600100000000000000	Banorte 2567553/Teso 18-21		3,228.00
82200000000000000000000000	Presupuesto de Egresos por Ejercer		3,228.00
82400000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido	3,228.00	
82400000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		3,228.00
82500000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	3,228.00	
82500000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado		3,228.00
82600000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Ejercido	3,228.00	
82600000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Ejercido		3,228.00
82700000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Pagado	3,228.00	



CONTABILIDAD
GOBIERNO MUNICIPAL
CERCANO A LA GENTE
EN VERDE

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	
56	<i>[Signature]</i>		11,028	3,610	
					16,140.00 16,140.00 SUMAS IGUALES

0003610



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



27 de enero de 2021

FECHA

PÁGUESE ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

J. JESUS RODRIGUEZ MEDRANO

\$

3,228.00

MONEDA NACIONAL

(TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE Y DOS 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

0003610

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

No. CUENTA

No. CHEQUE

00520511540725010025675530003610

CONCEPTO DEL PAGO

APOYO A SOL. 0053 TRASLADO A PACIENTE/J. JESUS RODRIGUEZ
MEDRANO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Jesús Rodríguez

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS		
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	3,228.00			
11120010600100000000000000	Banorte 2567553/Tasa 18-21		3,228.00		
82200000000000000000000000	Presupuesto de Egresos por Ejercer		3,228.00		
82400000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido	3,228.00			
82400000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		3,228.00		
82500000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	3,228.00			
82500000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado		3,228.00		
82600000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Ejercido	3,228.00			
82600000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Ejercido		3,228.00		
82700000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Pagado	3,228.00			
		SUMAS IGUALES			
POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	
58	<i>Admin</i>		11,028	3,610	18,140
					18,140

0003610



MEMORANDUM GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 22 de Enero del 2021

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

Por medio del presente le envío un atento saludo, de igual manera le solicito el pago para el C. J. Jesús Rodríguez Medrano, por la cantidad de **\$3,228.00** (tres mil doscientos veintiocho pesos 00/100 m.n.), por concepto de pago de traslado del paciente **Porfirio Rodríguez Morales**, del Hospital General a su domicilio en la comunidad de Progreso Municipio de Rioverde, S.L.P., en atención a solicitud No. 0053, Mismo que se pagará en una sola exhibición y con recursos del ramo 28. (Factura del Proveedor Oscar Eduardo Álvarez De León).

Al mismo se anexa para su respaldo la documentación correspondiente.

Agradeciendo sus atenciones quedo de usted.



ATENTAMENTE S
"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.



Recibi
Crisol
25/01/2021

RFC emisor: AALO8906087X2
 Nombre emisor: OSCAR EDUARDO ALVAREZ DE LEON
 RFC receptor: MRS850101L1A
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1D4B6-80EE-4169-8BEC-A20B29410469
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 79610 2021-01-19 21:53:55
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
92101902		1	E48		2782.76	2782.76				
Descripción	TRASLADO DEL PACIENTE PORFIRIO RODRIGUEZ MORALES DEL HOSPITAL GENERAL A SU DOMICILIO EN LA COMUNIDAD DE PROGRESO. RIOVERDE. S.L.P.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	2782.76	Tasa	16.0000%	445.24

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 2,782.76
Impuestos Trasladados IVA 16.0000% \$ 445.24
Total \$ 3,228.00

Sello digital del CFDI:

UiH/42uG7uTriUY/Rvwr+Qo0loNcrhtXuu2hENSSWWF3MYU9dQErRMrgW+aO1feXqfMDW+lgrV5SYMbLar/3Hkk+VXiUHs1XmqkKS0oswTRdrfTHMXg9tOiYv0ejY4/5GJ0QIKv51MJwThH8MRRHPSfGE6rPMr1kjLwbkBJRgKC2WXIjvDLLfh+M18nMuPiDH/9BXKAE6jPq+tFgC6Sxgni63p3S7tuj36k+frkVwXxoYW6VO8udOAjylqRw4p11xG4OY8IDot6dv2Qg2HcnwJYIVWL9K5GqxXRS+0RzUZ3XWkHjJCjyDuCUW3YdaUeAU18ind/k6Q+kNNPcBh2g==

Sello digital del SAT:

Dsmm7mETiW0fb2pJU30zz8wJ3Fi2odJ434V2mJJazsyH1h9p617rdWMT+xHLV3pVHbnfK9wtAQaO8YxEVMxXuWOSISUYa969bPpVdCQarwSzni4nbKRFfGLGZz+LnX0tHnIR/OWTJRE M0HVt0yF/8JWUdHuMr0CIMWQ1WNUmdULgcJQd/mSrx0m5UhQm4Uckx7Wx07fMlyWOKN8uk3XaREUZO/EJu8FjQaw+SaNclJtaglZ7gqcCd4TjGlogDD6glWWR6E/zMdb09lyUSIzps MIJWfS/aJA9cxTex1AEBYJa1FzoBHqEHo4wSkVOICB9J9FEUVKg+uXvgTXQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1D4B6-80EE-4169-8BEC-A20B29410469|2021-01-19T22:00:41|SAT970701NN3|UiH/42uG7uTriUY/Rvwr+Qo0loNcrhtXuu2hENSSWWF3MYU9dQErRMrgW+aO1feXqfMDW+lgrV5SYMbLar/3Hkk+VXiUHs1XmqkKS0oswTRdrfTHMXg9tOiYv0ejY4/5GJ0QIKv51MJwThH8MRRHPSfGE6rPMr1kjLwbkBJRgKC2WXIjvDLLfh+M18nMuPiDH/9BXKAE6jPq+tFgC6Sxgni63p3S7tuj36k+frkVwXxoYW6VO8udOAjylqRw4p11xG4OY8IDot6dv2Qg2HcnwJYIVWL9K5GqxXRS+0RzUZ3XWkHjJCjyDuCUW3YdaUeAU18ind/k6Q+kNNPcBh2g==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2021-01-19 22:00:41

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



```

<?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" LugarExpedicion="79610" MetodoPago="PUE" TipoDeComprobante="I" Total="3228.00"
  Moneda="MXN"
  Certificado="MIIGKTCB8GgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDQ0NjUwMjgwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDbBVVVRPUKIEQU
  SubTotal="2782.76" NoCertificado="00001000000504465028" FormaPago="01"
  Sello="UiH/42uG7uTriUY/Rvwr+Qo0IoNcrhtXuu2hENSSWWF3MYU9dQErRMrgW+a01feXqfMDW+IagrV5SYMBLar/3Hkk+VXiUHS1XmqkKS0oswTR"
  Fecha="2021-01-19T21:53:55" Version="3.3" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor Rfc="AAL08906087X2" Nombre="OSCAR EDUARDO ALVAREZ DE LEON" RegimenFiscal="621" />
  <cfdi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP" UsoCFDI="G03" />
- <cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Concepto ClavePródServ="92101902" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Descripción="TRASLADO DEL PACIENTE PORFIRIO RODRIGUEZ
    MORALES DEL HOSPITAL GENERAL A SU DOMICILIO EN LA COMUNIDAD DE PROGRESO, RIOVERDE, S.L.P." ValorUnitario="2782.76"
    Importe="2782.76">
  - <cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="2782.76" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="445.24" />
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos.TotalImpuestosTrasladados="445.24">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="445.24" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <registrofiscal:CFDIRegistroFiscal xmlns:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/registrofiscal
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/cfdiregistrofiscal/cfdiregistrofiscal.xsd" Version="1.0" Folio="2101200000014264"
  xmlns:registrofiscal="http://www.sat.gob.mx/registrofiscal" />
  <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="AAA1D4B6-80EE-
  4169-8BEC-A20B29410469" FechaTimbrado="2021-01-19T22:00:41" RfcProvCertif="SAT970701INN3"
  SelloCFD="UiH/42uG7uTriUY/Rvwr+Qo0IoNcrhtXuu2hENSSWWF3MYU9dQErRMrgW+a01feXqfMDW+IagrV5SYMBLar/3Hkk+VXiUHS1XmqkKS0
  NoCertificadoSAT="00001000000504465028"
  SelloSAT="Dsmm7mETIW0fb2pJU30zz8wJ3FI2odJ434V2mJjzsyH1h9p617rdWMT+xHLV3pVHbnfK9wtAQaO8YxEVMxXuWOSISUYa969bPpVdC"
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

olio 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 rece
AALO8906087X2	OSCAR EDUARDO ALVAREZ DE LEON	MRS850101LIA	MUNICIPIO DE RIOVERDE SI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AAA1D4B6-80EE-4169-8BEC-A20B29410469	2021-01-19T21:53:55	2021-01-19T22:00:41	SAT970701INN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,228.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

RIOVERDE, S.L.P., A _____ DE _____ 2021

SOLICITUD

MVZ. JOSE RAMON TORRES GARCIA
PRESIDENTE MUNICIPAL
RIOVERDE, S.L.P.

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED PARA SALUDARLO CON GUSTO Y RESPETO, ASI MISMO PARA SOLICITARLE SU APOYO CON EL TRASLADO EN AMBULANCIA DE MI PADRE YA QUE SE ENCUENTRA INTERNADO EN EL HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE, HACIA LA COMUNIDAD, NO OMITO MENCIONAR QUE SOMOS PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS.

SIN MAS QUE EXPRESARLE ME DESPIDO DE USTED Y EN ESPERA DE UNA FAVORABLE RESPUESTA A M I PETICION.

Antonio

Jesús Rodríguez
ATENTAMENTE



GOBERNACIÓN

GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE, S.L.P.


NOMBRE: J. JESUS RODRIGUEZ MEDRANO



DOMICILIO: PROGRESO, RIOVERDE, S.L.P.



TELEFONO: 487 111 62 08





000053


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

	NOMBRE RODRIGUEZ MEDRANO J. JESUS	FECHA DE NACIMIENTO 11/04/1979	
	DOMICILIO C JULIAN CARRILLO 50 LOC PROGRESO 79635 RIOVERDE, S.L.P.	SEXO H	
	CLAVE DE ELECTOR RDMJX79041124H700	CURP ROMJ790411HSPDDS15	AÑO DE REGISTRO 1896 03
	ESTADO 24	MUNICIPIO 024	SECCIÓN 0665
	LOCALIDAD 0003	EMISIÓN 2019	VIGENCIA 2029

Jesús Rodríguez



ROMULO JACINTO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1891786798<<0665053680592
 7904118H2912316MEX<03<<09498<0
 RODRIGUEZ<MEDRANO<<J<JESUS<<<<

RIOVERDE, S.L.P., A _____ DE _____ 2021

AGRADECIMIENTO

MVZ. JOSE RAMON TORRES GARCIA
PRESIDENTE MUNICIPAL
RIOVERDE, S.L.P.

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED PARA SALUDARLO CON GUSTO Y RESPETO, ASI MISMO PARA AGRADECERLE SU APOYO CON EL PAGO DEL TRASLADO EN AMBULANCIA DE MI PADRE YA QUE SE ENCONTRABA INTERNADO EN EL HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE Y NO CONTABAMOS CON EL RECURSO PARA SOLVENTAR DICHO GASTO.

SIN MAS QUE EXPRESARLE ME DESPIDO DE USTED.

Jesús Rodríguez
ATENTAMENTE

NOMBRE: J. JESUS RODRIGUEZ MEDRANO

DOMICILIO: PROGRESO, RIOVERDE, S.L.P.

TELEFONO: 487 111 62 08



SERVICIOS DE SALUD

UNIDAD MÉDICA:
DOMICILIO DE LA UNIDAD:
NOMBRE DE PACIENTE:
FECHA:
DIAGNÓSTICO:

HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE
GAMA ESQ. C/CARR. SAN CIRO DE ACOSTA

FOLIO/4275209

SD
SP



RECETA MÉDICA

NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN, FRECUENCIA Y TIEMPO DEL TRATAMIENTO: <i>Oefixima tabs 400mg</i> <i>Tomar 1/24hrs por 7 días</i>	CLAVE: CANTIDAD RECETADA: CANTIDAD SURTIDA:
NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN, FRECUENCIA Y TIEMPO DEL TRATAMIENTO: <i>- O2 en cámara a 3 lts por minuto -</i>	CLAVE: CANTIDAD RECETADA: CANTIDAD SURTIDA:
NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN, FRECUENCIA Y TIEMPO DEL TRATAMIENTO: <i>- Medidas preventivas de higiene - Acudir a Centro Salud</i>	CLAVE: CANTIDAD RECETADA: CANTIDAD SURTIDA:
NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO, PRESENTACIÓN, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN, FRECUENCIA Y TIEMPO DEL TRATAMIENTO: <i>Paciente Carmen</i> <i>- Datos de alarma</i>	CLAVE: CANTIDAD RECETADA: CANTIDAD SURTIDA:


NOMBRE Y FIRMA DE MÉDICO: *Dr. Luis Rafael M. / Orsuly*
CÉDULA PROFESIONAL: *36708207*



LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTO DEBERÁ SUJETARSE ESTRICTAMENTE AL CUADRO BÁSICO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO.

ORIGINAL A PACIENTE

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 RODRIGUEZ
 MEDRANO
 J. JESUS

FECHA DE NACIMIENTO
 11/04/1979

SEXO H

DOMICILIO
 C JULIAN CARRILLO 50
 LOC PROGRESO 79635
 RIOVERDE, S.L.P.



CLAVE DE ELECTOR RDMDJX79041124H700

CURP ROMJ790411HSPDDS15 AÑO DE REGISTRO 1996 03

ESTADO 24 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0665

LOCALIDAD 0003 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

Jesús Rodríguez

EDUARDO JACQUES MALINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1891786798<<0665053680592
 7904118H2912316MEX<03<<09498<0
 RODRIGUEZ<MEDRANO<<J<JESUS<<<<