

**CONCEPTO DEL PAGO**

APOYO A SOL. 0043/HONORARIOS PROFESIONALES/JUANA CLARISA MENDOZA HERNANDEZ

**FIRMA CHEQUE RECIBIDO**

Juana clarisa  
Mendoza Hernandez

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	5,555.56	
11120010600100000000000000	Banorte 2567553/Tasa 18-21		5,000.00
21170010200200000000000000	10% Retencion de Honorarios		555.56
82200000000000000000000000	Presupuesto de Egresos por Ejercer		5,555.56
82400000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido	5,555.56	
82400000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		5,555.56
82500000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	5,555.56	
82500000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado		5,555.56
82600000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Ejercido	5,555.56	
82600000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Ejercido		5,555.56
82700000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Pagado	5,555.56	
		27,777.80	27,777.80
<b>SUMAS IGUALES</b>			

  

<b>POLIZA No.</b>	<b>HECHA POR:</b>	<b>REMITIDA POR:</b>	<b>AUTORIZADA POR:</b>	<b>DIARIO</b>
57	<i>[Signature]</i>		11,028	3,611



**CONTABILIDAD**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
CERCANO A LA GENTE  
RIOVERDE

**0003611**



MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.  
PLAZA CONSTITUCION LETRA I  
RIOVERDE, S.L.P. C.P. 79610  
R.F.C. MRS-850101-L1A



FECHA 27 de enero de 2021

PÁGUESE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE:

JUANA CLARISA MENDOZA HERNANDEZ

\$ 5,000.00

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

MONEDA NACIONAL

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

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

No. CUENTA

No. CHEQUE

00691511540725101002567553#0003611

CONCEPTO DEL PAGO

APOYO A SOL. 0043/HONORARIOS PROFESIONALES/JUANA CLARISA MENDOZA HERNANDEZ

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Juana Clarisa Mendoza Hernandez

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	5,555.56	
11120010600100000000000000	Banorte 2567553/Teso 18-21		5,000.00
21170010200200000000000000	10% Retencion de Honorarios		555.56
82200000000000000000000000	Presupuesto de Egresos por Ejercer		5,555.56
82400000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido	5,555.56	
82400000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		5,555.56
82500000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	5,555.56	
82500000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado		5,555.56
82600000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Ejercido	5,555.56	
82600000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Ejercido		5,555.56
82700000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Pagado	5,555.56	

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO		
57			11,029	3,611	27,777.80	27,777.80
<b>SUMAS IGUALES</b>						

0003611



## 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 **Juana Clarisa Mendoza Hernández**, por la cantidad de **\$5,000.00 (cinco mil pesos 00/100 m.n.)**, por concepto de Ayuda económica por el pago de **honorarios profesionales, en atención médica a la paciente Martina Mendoza Hernández**, en atención a solicitud No.0043 de la comunidad de San Martín, 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



DR. MARIO AGUIRRE MUÑOZ  
AUMM591109SS1

MOLLINADO N° Ext.424 Col.CENTRO CP.79610,RIOVERDE,SAN LUIS  
POTOSI,México

Régimen fiscal:  
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Recibo de Honorarios

No. Comprobante: RH278  
Lugar de expedición: 79610  
Fecha comprobante: 2021-01-07T12:50:03  
Tipo de comprobante: I - Ingreso

Nombre: MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.

RFC: MRS850101L1A

Domicilio: PLAZA CONSTITUCIÓN N° EXT.LETRA I COL.CENTRO CP.79610,RIOVERDE,SAN LUIS POTOSI,México

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Tipo de cambio:

Tipo de relación: -

UUID's Relacionados:

Clave SAT	Cantidad	Unidad SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
85121700	1	E48 - Unidad de	HONORARIOS PROFESIONALES, ATENCION MEDICA A LA PACIENTE MARTINA MENDOZA HERNANDEZ	5,555.56	5,555.56

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2021-01-07T12:50:03

Folio fiscal: B0F62CE3-CD35-4AA4-87F9-C81BD6ED2663

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000409197705

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000501960426

Subtotal	5,555.56
Descuento	0.00
MA (0) %	0.00
I.S.R. retenido	555.56
<b>Total</b>	<b>5,000.00</b>

CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|B0F62CE3-CD35-4AA4-87F9-C81BD6ED2663|2021-01-07T12:50:03|TSP080724QW6|c9775pn5XTIZgMD+2mz2cWXM00Mx3inJXoQI1p96LUQpF95TEAH7V6/AQJeVGFZE06sQTJE2Fsg563Cn7TZHZeUuUwZZgO9m4LLnQwllqQEbR+p3saXf+eQcmg/RIFBPas43cAlnZCzCUIOSp8a35IH2ZBHIW4OdATq7cDJKFPmD7waSOGdNtbgHmBxMgnPnwFM0RRInHM/N6ih2KerNiAPKP0orWON5g7xb8E3C2GwLYxoaYDiujkLI95CkPeBIRd9pzAtlgWMEAYB/XP1XS1puGhsR9j8iRq8+20hZkUD5IDufz+cPivKlaNjyH1zcpZ0+A7OYsuwHg==|00001000000501960426|

Sello Digital del Emisor:

c9775pn5XTIZgMD+2mz2cWXM00Mx3inJXoQI1p96LUQpF95TEAH7V6/AQJeVGFZE06sQTJE2Fsg563Cn7TZHZeUuUwZZgO9m4LLnQwllqQEbR+p3saXf+eQcmg/RIFBPas43cAlnZCzCUIOSp8a35IH2ZBHIW4OdATq7cDJKFPmD7waSOGdNtbgHmBxMgnPnwFM0RRInHM/N6ih2KerNiAPKP0orWON5g7xb8E3C2GwLYxoaYDiujkLI95CkPeBIRd9pzAtlgWMEAYB/XP1XS1puGhsR9j8iRq8+20hZkUD5IDufz+cPivKlaNjyH1zcpZ0+A7OYsuwHg==

Sello digital del SAT:

UIThHcohygqICRPSychd304Rp44Hx821nV87OrTVWMMTG/TBS0dsKCRj7OxqvmSo9UJHsgaM9Z7Dewlu307in4U3N6qQzzXr0qzUBhXMxMhRg1eoQZ7uH1et/QAdTEveWwU9wnv5W3CvievYfCh66VpWUybeqkBccC+14uLgJMo6fBzZxeO9sTqvf7cR8gd5RCB2sz8GbmKXQ2rBARtuU2YpN81qIU0/K2+JigcJX/ORIXm+FJMx0H6Bz8eDdCpkj802NKzvc5R9G60zgpcrhdje2AB3S3cy6Eej2raZvz9wTm1HDHdwa5+FjKKPisRZfcAzSUuhCA==





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

Proporcione los dígitos de la imagen\*

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

**RFC del emisor**

AUMM591109SSI

**Folio fiscal**

B0F62CE3-CD35-4AAA-87F9-C81BD6ED2663

**Total del CFDI**

\$5,000.00

**Nombre o razón social del emisor**

DR. MARIO AGUIRRE MUÑOZ

**Fecha de expedición**

2021-01-07T12:50:03

**Efecto del comprobante**

Ingreso

**RFC del receptor**

MRS850101L1A

**Fecha certificación SAT**

2021-01-07T12:50:03

**Estado CFDI**

Vigente

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

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

apoyo para gastos Medicos  
para mi mama la c Martina Mendoza  
ya que se tuvo que internar de urgencias  
para una operacion de un tumor

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

*Atencios*

ATENTAMENTE

Susana Clarisa  
Mendoza Hernandez

**GOBERNACION**  
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021  
CERCANO AL GENTE  
RIOVERDE, S.L.P.

NOMBRE: Susana Clarisa Mendoza Hdz.  
DOMICILIO ACTUAL: Calle zacatecas San Martin  
TEL O CEL: 487 104 93 93

**RECIBIDO**  
15 ENE. 2021  
OFICIAL  
DE PARTE

000043

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 se reserva el derecho 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 1, Edificio A Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

AGRADECIMIENTO

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED, PARA AGRADECER SU VALIOSO APOYO  
CON

El apoyo que me brinda de los  
pagos de gastos medicos.  
de mi mama Martina Mendoza Hdz.

SIN MAS POR EL MOMENTO Y AGRADECIDO CON EL APOYO, ME DESPIDO DE USTED.

ATENTAMENTE

Juana Clarisa  
Mendoza Hernandez

NOMBRE: Juana Clarisa Mendoza Hdz

DOMICILIO ACTUAL: Calle zacatecas San Martin

TEL O CEL: 427 104 93 93

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 Letra I, Edificio A Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.







# Clínica Santa Catarina, S.A. de C.V.

Flor de Mayo No. 200, Rioverde, S.L.P. C.P. 79610 Tel. (487) 872-23-28  
R.F.C. CSC 850423 CW7

## RESUMEN DE EGRESO HOSPITALARIO

Nombre del Paciente: MARTINA MENDUZA HERNANDEZ Edad: 47 Sexo: F  
Dependencia: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: 30-DIC-2020 Fecha de Egreso: 31-DIC-2020  
Motivo de Egreso: ALTA POR MEDICINA

DIAGNÓSTICO DEL EGRESO: MICROTUBIS UTERINO + TERATOMAS  
BLATERAL + COLECISTITIS CAJAL  
LITIASICA PO COLE LAP. + HTA +  
+ APENDICITOMIA SUB

Evolución Clínica y estado actual: 4 DI. PO HTA + COLE LUNGA  
CON BUENA EVOLUCION TOLERANDO  
CANALIZACIONES POR RECTO A UN  
EF SIN COMPLUMISO CADIUNOSP

Tratamiento intrahospitalario realizado: ABDOMEN BLANDO CON  
HERIDAS QUIRURGICAS PERISTALSIS  
NI. RESTO.

Plan y manejo médico: MAXIPLANA. DULCE  
INHIBIDOR, DULCE

Recomendaciones y cuidados médicos: EVITAR COMIDA GORDA  
CHILE Y CAFÉ  
COMER LENTEGAS, HIGADO, FRISU NEGRO

Pronóstico: BUENO

Problemas clínicos y manejos médicos pendientes: CITA EN EDIAS  
Y CAS 10HS

487 12 2495

D. MANIO AGUIRRE  
Nombre y Firma del Médico Tratante  
C.P. 79610  
SSA 1903745



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

NOMBRE  
 MENDOZA  
 HERNANDEZ  
 JUANA CLARISA  
 DOMICILIO  
 C ZACATECAS S/N  
 LOC SAN MARTIN 79604  
 RIOVERDE ,S.L.P.  
 FOLIO 1224032101768 AÑO DE REGISTRO 2012 00  
 CLAVE DE ELECTOR MNHRJN93081124M700  
 CURP MEHJ930811MSPNRN06  
 ESTADO 24 MUNICIPIO 024  
 LOCALIDAD 0196 SECCION 0690  
 EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

EDAD 18  
 SEXO M



*Juana Clarisa  
 Mendoza Hernandez*

FIRMA

0690130072767




ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENDEBENDAJURAS

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

*Jacobina*  
 EDMUNDO JACOBINO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Juana Clarisa  
 Mendoza Hernandez



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

35448146