

Dirección:
 Reg. Fed.:

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
07/Ene/2021	Egresos		520	EP060000011087	CENTRO MEDICO DE RIOVERDE SA DE CV/		
1	553/TRANS	52410-44110-1110..	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas			1,800.00	
2	553/TRANS	11120-01060-0100..	Banorte 2567553/Teso 18-21				1,800.00
3	553/TRANS	82200-00000-0000..	Presupuesto de Egresos por Ejercer				1,800.00
4	553/TRANS	82400-00000-0000..	Presupuesto de Egresos Comprometido			1,800.00	
5	553/TRANS	82400-00000-0000..	Presupuesto de Egresos Comprometido				1,800.00
6	553/TRANS	82500-00000-0000..	Presupuesto de Egresos Devengado			1,800.00	
7	553/TRANS	82500-00000-0000..	Presupuesto de Egresos Devengado				1,800.00
8	553/TRANS	82600-00000-0000..	Presupuesto de Egresos Ejercido			1,800.00	
9	553/TRANS	82600-00000-0000..	Presupuesto de Egresos Ejercido				1,800.00
10	553/TRANS	82700-00000-0000..	Presupuesto de Egresos Pagado			1,800.00	
Total póliza :						9,000.00	9,000.00



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

MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P. A 07 DE ENERO DEL 2021

**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 REALIZACION DE UN TRASPASO DE LA CUENTA **1002567553 TESORERIA 2018-2021** A LA CUENTA **014711655008286970 CENTRO MEDICO DE RIOVERDE SA DE CV** POR LA CANTIDAD **\$1,800.00** (MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE **PAGO FACTURA NUMERO 10243** CORRESPONDIENTE A SERVICIO MEDICO.

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



TESORERÍA
GOBIERNO MUNICIPAL
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE

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

07/01/2021 14:03

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	345
Nombre del Beneficiario	CENTRO MEDICO DE RIOVERDE SA DE CV
Cuenta/CLABE/Celular	014711655008286970
RFC Beneficiario	CMR801108E54
Banco Destino	SANTANDER
Importe a Transferir	\$1,800.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	07/01/2021
Número de Referencia	0701
Propósito de la Transferencia	AYUDA SOCIAL SOL 000010
Clave de Rastreo	8846APR1202101071171852720
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha Captura	07/01/2021 14:02:25 p. m.
Ejecutó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha de Ejecución	07/01/2021 14:03:07 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.

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

RIOVERDE, S.L.P. A 07-Enero-2021

RECIBIDO

ASUNTO: SOLICITUD

07 ENE. 2021

OFICIAL
DE PART.

000010

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

Solicito su apoyo para poder pagar un estudio electrocardiograma el cual tiene un costo de 1,800.00 (mil ochocientos pesos). El estudio es para mi hijo Bryan Daniel Camarillo de 9 años de edad. El se golpeo fuertemente la cabeza y ocupa este estudio.

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

ATENTAMENTE

Abigail Camarillo.

NOMBRE: Leticia Abigail Camarillo Blas.

DOMICILIO ACTUAL: Chihuahua 404 col. San Rafael.

TEL O CEL: 487-112-45-68

₱1,800.00



UNIDAD MÉDICA EMPRESARIAL

DR. ISMAEL SUAREZ CARBAJAL

ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR UNAM CED.PROF.3270716

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL UANE CED.PROF. 5687380

R.F.C SUCI-571219-TE2 CED.PROF.1082648 SSA. S.L.P. 1763/94MCyP.
CENTENARIO 902-A TEL. 87 2 35 15 RIOVERDE, S.L.P.

NOMBRE: BRYAN D. CARBALLO SUAREZ FECHA: 07/01/2021

Rp.

ELECTROENCEFALOGRAMA.

EEG - ESTUDIO DE CRISIS CONVULSIVAS

Dr. Ismael Suárez Carbajal

CED. PROF. 3270716 R.F.C. SUCI-571219-TE2

DR. MEDICO - TRATANTE - RIOVERDE, S.L.P.
TEL. 872 35 15



MEMORANDUM GOBERNACIÓN

07 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 **Centro Medico de Rioverde, S.A. de C.V.**, por la cantidad de **\$1,800.00 (mil ochocientos pesos 00/100 m.n.)**, por concepto de Ayuda económica por el pago de un **estudio de Electroencefalograma**, necesario para el diagnóstico del niño Brayan Daniel Camarillo Diaz, en atención a solicitud No.000010 de Leticia Abigail Camarillo Blas, de col. San Rafael, 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

RIOVERDE, S.L.P. A 07 - Enero - 2021

RECIBIDO

07 ENE. 2021

**OFICIALIA
DE PARTES**

000010

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

economico para pagar un estudio Electroencefalograma el cual tiene un costo de \$ 1,800.00 (mil ochocientos pesos) el estudio es para mi hijo Brahan Daniel Camarillo Diaz de 9 años de edad. Ya que su salud esta en riesgo por un golpe que sufrio en la cabeza y el estudio es muy necesario.

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

ATENTAMENTE

Abigail Camarillo

NOMBRE: Leticia Abigail Camarillo Blas

DOMICILIO ACTUAL: Chihuahua #404.

TEL O CEL: Col. San Rafael.

487 112 45 68



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

Autarquez
[Firma manuscrita]

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.

RIOVERDE, S.L.P. A 07-Enero-2021

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

Quiero agradecer inagotablemente por el apoyo
recibido para la realizacion de un estudio
electroencefalograma para mi hijo Bryan Daniel
Camarillo. El cual debera seguir su tratamiento
medico.

Muchas gracias

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

ATENTAMENTE

Abigail Camarillo.

NOMBRE: Leticia Abigail Camarillo Blas.

DOMICILIO ACTUAL: Chihuahua 464 Col. San Rafael.

TEL O CEL: 487-112-45-68

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CAMARILLO
BLAS
LETICIA ABIGAIL

FECHA DE NACIMIENTO
10/01/2001

SEXO M

DOMICILIO
C CHIHUAHUA 404
COL SAN RAFAEL 79618
RIOVERDE, S.L.P.





CLAVE DE ELECTOR CMBLLT01011024M300

CURP CABL010110MSPMLTAD AÑO DE REGISTRO 2019 00


ESTADO 24 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0641

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

Abigail Camarillo



EDUARDO JACOB MORA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1843845397<<0641122925097
0101103M2912316MEX<00<<02674<7
CAMARILLO<BLAS<<LETICIA<ABIGAI



UNIDAD MÉDICA EMPRESARIAL

DR. ISMAEL SUAREZ CARBAJAL

ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR UNAM CED.PROF.3270716
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL UANE CED.PROF. 5687380
R.F.C SUCI-571219-TE2 CED.PROF.1082648 SSA. S.L.P. 1763/94MCyP.
CENTENARIO 902-A TEL. 87 2 35 15 RIOVERDE, S.L.P.

NOMBRE: BRAYAN D. CONTRILLO DIAZ FECHA: 07/01/2021

Rp.

ELECTROENCEFALOGRAMA:

IDV - ESTUDIO CRISIS CONVULSIVAS



Dr. Ismael Suárez Carbajal
CED. PROF. 1082648 R.F.C. SUCI571219TE2
CENTRO MEDICO TRATANTE RIOVERDE, S.L.P.
TEL. 872 35 15



Centro Medico de Rioverde S.A. de C.V.

CMR801108E54
General de Ley Personas Morales
Guerrero # 35

San Luis Potosí, México CP: 79610

FACTURA

A-10243

Folio Fiscal:

A8652DE0-8033-49C3-8D99-B5CAEA9A7263

Fecha Emisión: 08/01/2021 09:45:23

Fecha Certificación: 08/01/2021 09:45:26

Expedido en: 79610

CLIENTE: MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P. PLAZA CONSTITUCION LETRA I CENTRO, Rioverde Rioverde, San Luis Potosí, México CP: 79610 RFC: MRS850101L1A	DIRECCION DE ENVIO: MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P. PLAZA CONSTITUCION LETRA I CENTRO, Rioverde Rioverde, San Luis Potosí, México CP: 79610
Uso CFDI: [G03] Gastos en general Tipo de Comprobante: [I] Ingreso Versión Comprobante: 3.3 No. CSD del Emisor: 00001000000505929496 No. CSD del SAT: 00001000000407611499	Método de Pago: [PUE] Pago en una sola exhibición Forma de Pago: [03] Transferencia electrónica de fondos Condiciones de Pago: CONTADO Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1 Cuenta bancaria: N/A

Clave SAT	Descripción	Cantidad	UdM / [Clave UdM]	Precio Unitario	Importe	Descuento	Monto
85121806	ELECTROENCEFALOGRAMA	1.000	Unidad(es) [H87]	1,551.72	1551.72	0.00	\$ 1,551.72

Comentarios:
BRAYAN DANIEL CAMARILLO DIAZ

SubTotal	\$ 1,551.72
IVA	\$ 248.28
Total	\$ 1,800.00

Descripción:
BRAYAN DANIEL CAMARILLO DIAZ

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M. N.



Cadena Original:

||1.1|A8652DE0-8033-49C3-8D99-B5CAEA9A7263|2021-01-08T09:45:26|SIF0403229F9|QHwcXMFpr/hfvJEJlh+bKD5FkdoSdFRSWHoy9CgHyDTxNH8U+PFfgYvks0OrEI5PViNm/VUXVTjs+Mp9l+2uvPIAYLIPI5kLc+601wO/GBaVpHu2Tn/JNaJt2x6ee2TFk4NuvhlaLxAU118B7sSb/rIT/4Gh1oZhQ42yzi6n4coLDI0Ge4c8pL8XP4IELzcfUHEZPwFcWGUxwgAAL13ktpbFv14tPbuapBXA67ja6d9jciS3ImM/cTNthrlajLHgvb5CuZq/SqwV2EMr1rgglbaGS1pGQQbAMhOfsc0DwhRGpRAWyJjPILOHNMsRtwhlqcpChsdJcKo7LFJFg==|00001000000407611499||

Sello Digital Emisor:

QHwcXMFpr/hfvJEJlh+bKD5FkdoSdFRSWHoy9CgHyDTxNH8U+PFfgYvks0OrEI5PViNm/VUXVTjs+Mp9l+2uvPIAYLIPI5kLc+601wO/GBaVpHu2Tn/JNaJt2x6ee2TFk4NuvhlaLxAU118B7sSb/rIT/4Gh1oZhQ42yzi6n4coLDI0Ge4c8pL8XP4IELzcfUHEZPwFcWGUxwgAAL13ktpbFv14tPbuapBXA67ja6d9jciS3ImM/cTNthrlajLHgvb5CuZq/SqwV2EMr1rgglbaGS1pGQQbAMhOfsc0DwhRGpRAWyJjPILOHNMsRtwhlqcpChsdJcKo7LFJFg==

Sello Digital SAT:

QjB+/bBnNbyqreX1mbJdZpvzO4xBAUMkkQLYCYTmal5VDXbhm6kCn026iSXpavpKt5dFdq4IQ7PjSyr8uQn8sZnhCZQsBLy4TNKOzQ9SuhimFjF9Lc5JNnohPCBhtWEZ6dNautEg31cv5hxoC1anHHUFFvwj7Wmlr8FJM07YGSX2VwT+MxzwPyvHINzH5ByZHq6DsmMIR9uDgSFdaHcyVoQgFcI9M5H+oLMATqPbW6JgIARq1hkoSJE62QA9biQu586BaPW3dDIY7jLk8x5qlxkYhh1zxESdHn4sk904QX3EcK4Yg3ar78302SI3eQmcta33mAtV1hKmqB7XQw==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
Certificado="MIIGIjCCBAggAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDU5Mjk0OTYwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwgg
GEMSAwHgYDQQDBdBVVRPUK1EQUQgQ0VSVE1GSUNBRE9SQTEuMCGA1UECgw1U0VSVk1DSU8gREUgQUrNS
U5JU1RSQUNJT04gVfJJQ1VUQVJJQTEaMBGGA1UECwwRU0FULU1FuyBBDxRob3JpdHkxKjAoBgkqhkiG9w0B
CQEWG2NvbnRhy3RvLnRlY25pY29Ac2F0LmdvYi5teDEmMCGA1UECQwdQVYUeHJREFMR08gNzcsIENPTC4
gR1VFU1JFUK8xjdjAMBGNVBBEMBTA2MzAwMqSwCQYDVQGEWJNWEZMBCGA1UECAWQQ01VREFEIERFIE1FWE
1DTzETMBEGA1UEBwwKQ1VBVUHURU1PQzEVMBMGA1UELRMU0FUOTcWnZAxTk4zMVwwWgYJKoZIhvcNAQKCE
01yZXNwb255ZWJsZTogQUrNSU5JU1RSQUNJT04gQ0VOVFJBTCTBERSBTRVJWSUNJT1MgVfJJQ1VUQVJJT1Mg
QUwqQ090VfJJQ1VZRU5URTAeFw0yMDEyMDQyMjA4NDNAFw0yNDEyMDQyMjA4NDNAIHMwSswKQYDVQDEYJ
DRU5UUK8gTUVEsUNPIERFIFJTT1ZFUKRFIFNBIERFIENWMSswKQYDVQDEYJDRU5UUK8gTUVEsUNPIERFIF
JTT1ZFUKRFIFNBIERFIENWMSswKQYDVQDEYJDRU5UUK8gTUVEsUNPIERFIFJTT1ZFUKRFIFNBIERFIENWMS
SUwIwYDQQTEExxDTVI4MDEwMDhFNTQgLyBESUpINzmxMjA2N1g3MR4wHAYDVQFExUgLyBESUpINzmxMjA2
SFNQW1JSMdUXIDAeBGNVBASTF0NNUiBgQUNUVVJBIEVMRUNUUK9OSUNBMMIIBIjANBgkqhkiG9w0BAQEFAAO
CAQ8AMIIBCgKCAQEA1p1ExyL/qknLyy53R9TksubvVwazm95ujL62h37gy8f02V1wszUL/MiCmbqLxa+4
+byNZPj9rPdC2zEhrp95+CbnG0RikuFDawajfeh2cWQZMhU0nCVTjxj8pPcP9kyru3H5mjfyiPj10y1iRTq
hf6w1uSsgdz3bh9eej8/G8GPh8w108MTb+771rJ18KHGKCePwpo7Yw5yxzs7I2it3pxVfe99k5ujSszns
2LPcr5d/mfnIATD01MQP8280cQXdAYg4N+X4xKJ6twzfIGimWwuCJQiwVU9+ntpnYB04HqvF/v5eTEOL/aJ
L63wy1w+w40IhouZ/apTfg5qEHQIDAQABox0wGzAMBGNVHRMBAf8EAJAAMASGA1UdDwQEAwIGwDANBgkqhki
iG9w0BAQsFAAOCAQEA1ofXChmJq/AyFoGe01Ek6ugHclbZ1tUeFO3PVs/7pHG801r/qvCJ+81YM4ZdtXsB4
Sj3wgCO+EtORlGYFG5Ug6xHgwC3Q+oar/DY/+CwfJu9jJN2hCDUKm8i+/Qdft07w07NAHR15bbos39/B1cf
sh1Gep+35bon15oufFDI/hu7bJK9qd9r36B1l+3cozV04LNNp2qQxnN1Ae7Tq+5V9GsTEjqvoeIto0E0MuT
THT/8I/sbs8Tr7rw665ac8QGs5UWJJeg/NUNeeCYkn/rb7RJDvYg7qYES1zn9dQJzT13d50uDPLYak1sd6w
oxmlCyweAPEPDNSIwko1Yflhjo+czj72jGaprnsJNo5c5EJnZ5Xrc7i0vKQxrSctBGBoyICuwejnzxPKO1C
ZFTJXggyrCeRTyHex14FNtnykiHm8eq/d0ZtBM3koxv58Zhxgpn27rclK9tBCmvr1Ip8oOPrQw3RdPaSjso
/1M0sPntQMUC1v1Jknbjd+pgPWZkgx9cPlw7raitiyzYY3H0BVCT0nlqGoOKJxavJE13F18AM0P46rNxb2P
belqQp744wjoLARvmh39IEDiZaGCM+rryatoa9y0Va/QwBC0zQpIsdVaxz0HXAdoNvnr1Rfm2h9QFmOnOI
iF18+JRSyIBvDtervaCIAfjfwBQaj3A61NP/4=" CondicionesDePago="CONTADO"
Fecha="2021-01-08T09:45:23" Folio="10243" FormaPago="03" LugarExpedicion="79610"
MetodoPago="PUE" Moneda="MXN" NoCertificado="00001000000505929496"
Sello="QHwCXMFpr/hfvJEJlh+bKD5FkdoSdFRSwhoy9CgHyDTxNH8U+PFfgyvks00rEI5PviNm/VUXVTjs
+Mp9l+2uvPIAYLIP15kLc+601wO/GBavpHu2Tn/jNaJt2x6ee2TFk4Nuvh1aLxAUf1t8B7sSb/r11T/4Gh1
oZhQ42yzi6n4coLD10Get4c8pL8XP4IELZcfUHEZPwFCwGUXwgaAL13ktpbFvI4tPbuapBXA67ja6d9jciS
3lmm/cTNthrilajLHgvb5CuZq/Sqwv2EMr1rggIbaGS1pGQqBAMHOfsc0DwhRGpRAWYjJPILOHNMSRtwhlq
cpChsdJcko7LFjJFg==" Serie="A" SubTotal="1551.72" TipoCambio="1"
TipoDeComprobante="I" Total="1800.00" Version="3.3"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd"><cfdi:Emisor Nombre="Centro
Medico de Rioverde S.A. de C.V." RegimenFiscal="601" Rfc="CMR801108E54"
/><cfdi:Receptor Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P." Rfc="MRS850101L1A"
UsocFDI="G03" /><cfdi:Conceptos><cfdi:Concepto Cantidad="1"
ClaveProdServ="85121806" ClaveUnidad="H87" Descripcion="[ENCEFALO]
ELECTROENCEFALOGRAMA" Importe="1551.72" Unidad="Pieza"
ValorUnitario="1551.72"><cfdi:Impuestos><cfdi:Traslados><cfdi:Traslado
Base="1551.72" Importe="248.28" Impuesto="002" TasaOCuota="0.160000"
TipoFactor="Tasa"
/></cfdi:Traslados></cfdi:Impuestos></cfdi:Concepto></cfdi:Conceptos><cfdi:Impuesto
s TotalImpuestosTrasladados="248.28"><cfdi:Traslados><cfdi:Traslado
Importe="248.28" 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="A8652DE0-8033-49C3-8D99-B5CAEA9A7263"
FechaTimbrado="2021-01-08T09:45:26" RfcProvCertif="SIF0403229F9"
SellocFD="QHwCXMFpr/hfvJEJlh+bKD5FkdoSdFRSwhoy9CgHyDTxNH8U+PFfgyvks00rEI5PviNm/VUXV
Tjs+Mp9l+2uvPIAYLIP15kLc+601wO/GBavpHu2Tn/jNaJt2x6ee2TFk4Nuvh1aLxAUf1t8B7sSb/r11T/4
Gh1oZhQ42yzi6n4coLD10Get4c8pL8XP4IELZcfUHEZPwFCwGUXwgaAL13ktpbFvI4tPbuapBXA67ja6d9j
ciS3lmm/cTNthrilajLHgvb5CuZq/Sqwv2EMr1rggIbaGS1pGQqBAMHOfsc0DwhRGpRAWYjJPILOHNMSRtwh
hlqcpChsdJcko7LFjJFg==" NoCertificadoSAT="00001000000407611499"
SelloSAT="QjB+/bBnNbyqrex1mbJdZpvz04xBAUMkkQLYCYTma15VDxbhm6kCn026isxpavpkt5dFdq4tQ

```

CMR801108E54_A-10243.xml (1)

7PJsyNr8uQn8sZnhCZQsBly4TNKOzQ9SuhimFjFj9Lc5JNnohPCBhtwEZ6dNautEg31cv5hxoC1anHHUFFv
wj7WmIr8FjM07YGSX2VwT+MxzwPyvHfnzh5ByZHq6DsmMlR9uDgSFdaHcyVoQgFcf9M5H+oLMATqPbw6Jgf
NARq1hkoSJE62QA9biQu586BaPW3dDlY7jLk8x5qlxkYhh1zxESdHn4sk904QX3sEck4Yg3ar78302SI3eq
mcta33mAtv1hkmqB7XQw==" /></cfdi:Complemento></cfdi:Comprobante>



Imprimir

Cerrar

Reporte de Transferencias SPEI

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

07/01/2021 14:03

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	345
Nombre del Beneficiario	CENTRO MEDICO DE RIOVERDE SA DE CV
Cuenta/CLABE/Celular	014711655008286970
RFC Beneficiario	CMR801108E54
Banco Destino	SANTANDER
Importe a Transferir	\$1,800.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	07/01/2021
Número de Referencia	0701
Propósito de la Transferencia	AYUDA SOCIAL SOL 000010
Clave de Rastreo	8846APR1202101071171852720
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha Captura	07/01/2021 14:02:25 p. m.
Ejecutó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha de Ejecución	07/01/2021 14:03:07 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.

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783