

Buscar | Siguiente



Fecha de Emisión

2020-08-13T23:13:42

Fecha de Certificación

2020-08-13T23:13:43

CSD del Emisor

00001000000407519597

CSD del SAT

00001000000404486074

Comprobante Fiscal Digital por Interne

Folio Interno: 7806

Folio Fiscal: 67C41FBE-2079-40A1-89E1-D5733487AE47

Tipo de Comprobante

I-Ingreso

Expedido en: 79610

Datos del Emisor

DRA. MA. ISABEL HARO ORTIZ

HA01590527J90

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

Datos del Receptor

MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.

MRS850101L1A

Uso CFDI: G03-Gastos en general

Código	Clave Prod/ Servicio	Cantidad	Unidad SAT	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Ir
PM ES 006	85121800 - Laboratorios médicos	1	E48 - Unidad de servicio	No Aplica	Rx TORAX P.A. =Blanca Estela Zúñiga Ramirez=	\$ 566.03	\$ 0.00	002-IVA 0.160000 \$90.565440 001-ISR 0.100000 \$56.603400	\$
								Subtotal	\$ 566.03
								Total Descuentos	-
								Total Impuestos Traslados	\$90.57
								Total Impuestos Retenidos	\$56.60
								Total	\$ 600.00

Total con letra: Seiscientos pesos 00/100 MXN

Forma de Pago 99-Por definir Moneda MXN-Peso Mexicano
Método de Pago PPD-Pago en parcialidades o diferido Tipo de Cambio

5241044101100028



Cadena Original del Timbre

[|1.1|67C41FBE-2079-40A1-89E1-D5733487AE47|2020-08-13T23:13:43|MAS0810247C0|RJ8cw4G9ZT5P01WGHQrHf|KVcPRcfSOWjbg4Esh5CVYDPI9bru572SUTMx8a6aOJ92J2X6Q/hgyCgF1+WVQR1XgKZBHOLpRme07eVLEfkkIjrNcEeS41THfI2e6wk5ZGA70uuck+Py8hGARgHRi4X0yUqzATUAmtJr/bkeQc4rL+EPns7gGOvN55dbs0VJE7IIFDZIsEMsTMx3coQwIPCAA4CLYsE85tDcC3qXZHsS9DZj65Cjf2D+HJvuX91QEGwDzA9C8R2tnxjg1IT0E83jgFSKVX9+DgYCVIR4J2Qu55n/m716sGd8Qr8q8Gz+9LcELLPFK9a5yT2akoow==|00010000000404486074|]

Sello Digital del Emisor

RJ8cw4G9ZT5P01WGHQrHf|KVcPRcfSOWjbg4Esh5CVYDPI9bru572SUTMx8a6aOJ92J2X6Q/hgyCgF1+WVQR1XgKZBHOLpRme07eVLEfkkIjrNcEeS41THfI2e6wk5ZGA70uuck+Py8hGARgHRi4X0yUqzATUAmtJr/bkeQc4rL+EPns7gGOvN55dbs0VJE7IIFDZIsEMsTMx3coQwIPCAA4CLYsE85tDcC3qXZHsS9DZj65Cjf2D+HJvuX91QEGwDzA9C8R2tnxjg1IT0E83jgFSKVX9+DgYCVIR4J2Qu55n/m716sGd8Qr8q8Gz+9LcELLPFK9a5yT2akoow==

Sello Digital del SAT

#IRGEWvTfvw01JHhDKRLA+AgpyjQW80u0sRc5GvWwSCnq9JelYnb77MlyFMILYEKLUxsGRbGa5TdZTzm5j23Cnc4xI1RTIzWN9C.FBrJNpx2JL7yLc+Q+375yt4xklyHPox74XnNV1ht2fgATXhutrXB8JpSAhWKzIhx0sxO4Nphul8alG3Gfzq7bEk0XK3vtPO/HlrEFLdPzVoaRkVvRqyyK9u2kbFeYWovm0vvg+L8c+oOe26Ep2Len5NZ3CiZm2dvw5OLr/plkMPIGaEsFb4PPH9t8xAGT1uYUNEpaYKGotg5MwY96sM4TAggu7zIFDH6/2IVT/6d2+7RREAwtQ==

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Servicio de Emisión y Timbrado de CONTPAQ i® www.cfdi.com.mx

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
- <cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" Version="3.3"
  Folio="7806" Fecha="2020-08-13T23:13:42"
  Sello="Rj8cw4G9ZT5P01WGHQrIf/KVcPRcfSOWjbg4Esh5CVYDpt9bru572SUTMx8a6aOj92J2X6Q/hgyCgF1+WVQR1XgKZBHOLpRme07eVLEfkljrN
  FormaPago="99" NoCertificado="00001000000407519597"
  Certificado="MIIGAzCCA+ugAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDc1MTk1OTcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbnCB
  SubTotal="566.03" Moneda="MXN" Total="600.00" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="79610"
  xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cfdi:Emisor Rfc="HAOI590527J90" Nombre="DRA. MA. ISABEL HARO ORTIZ" RegimenFiscal="612" />
  <cfdi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P." UsoCFDI="G03" />
- <cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121800" NoIdentificacion="PM ES 006" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="No Aplica" Descripcion="Rx
    TORAX P.A. =Blanca Estela Zúñiga Ramírez" ValorUnitario="566.034000" Importe="566.034000">
  - <cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="566.034000" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="90.565440" />
    </cfdi:Traslados>
    - <cfdi:Retenciones>
      <cfdi:Retencion Base="566.034000" Impuesto="001" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.100000" Importe="56.603400" />
    </cfdi:Retenciones>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosRetenidos="56.60" TotalImpuestosTrasladados="90.57">
- <cfdi:Retenciones>
  <cfdi:Retencion Impuesto="001" Importe="56.60" />
</cfdi:Retenciones>
- <cfdi:Traslados>
  <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="90.57" />
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
  instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/timbrefiscaldigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="67C41F8E-2079-
  40A1-89E1-D5733487AE47" FechaTimbrado="2020-08-13T23:13:43" RfcProvCertif="MAS0810247C0"
  SelloCFD="Rj8cw4G9ZT5P01WGHQrIf/KVcPRcfSOWjbg4Esh5CVYDpt9bru572SUTMx8a6aOj92J2X6Q/hgyCgF1+WVQR1XgKZBHOLpRme07eVLE
  NoCertificadoSAT="00001000000404486074"
  SelloSAT="dRGEWvTzvw+JHLUKRLAhifapg/gQW80ucwRsSGVwWSChq9JeLYab77MyFMiLEYKLUxsGRbGa5TdZTzmsj23Cnc4xli1RTIzWNOCFBrJ
  </tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



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-8854

Folio Fiscal:

3C06E978-E4B0-4B8A-8787-708D0BA1AC40

Fecha Emisión: 13/08/2020 14:48:13

Fecha Certificación: 13/08/2020 14:48:16

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: [1] Ingreso Versión Comprobante: 3.3 No. CSD del Emisor: 00001000000404481193 No. CSD del SAT: 00001000000407611499	Método de Pago: [PUE] Pago en una sola exhibición Forma de Pago: [01] Efectivo 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
85121800	ELECTROCARDIOGRAMA	1.000	Unidad(es) [H87]	445.69	445.69	0.00	\$ 445.69

Comentarios:

BLANCA ESTELA ZUÑIGA RAMIREZ

SubTotal \$ 445.69

IVA \$ 71.31

Total \$ 517.00

Descripción:
BLANCA ESTELA ZUÑIGA RAMIREZ

Importe con letra: QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M. N.

52410 44 110 11,000 28



Cadena Original:

||1.1|3C06E978-E4B0-4B8A-8787-708D0BA1AC40|2020-08-13T14:48:16|SIF0403229F9|h1acTRISNbqmiZIJmWltf2U4Vt8W64YH9ukYagzvU9Wglbmm7CubyS7VX1BvkWmbLbDITG29cBlzVsnmtFS2UL1c3pvrqKy6+Vn2P3gqEyAJW7LFGBAIZN23lpTzKGIWrvd6ydQsJ49PDWLXg5FLKqAconAVgaaDf6zYSTkV EWKdptbu8FtidAOP9IzAZPOQ3ozuwKx//w5ZbnJeED6crfEypEh6zM/9MT5+X01g48fnH/RS5BYZ90moGhr4ype2/qBlbllHvyFo68K+2dcHO6ot4f8zUKUDotj60cy5zxF8tBsUpxAyVvEhxAc8AD7yBVovf41HrUSDIFuD34qbA==|00001000000407611499||

Sello Digital Emisor:

h1acTRISNbqmiZIJmWltf2U4Vt8W64YH9ukYagzvU9Wglbmm7CubyS7VX1BvkWmbLbDITG29cBlzVsnmtFS2UL1c3pvrqKy6+Vn2P3gqEyAJW7LFGBAIZN23lpTzKGIWrvd6ydQsJ49PDWLXg5FLKqAconAVgaaDf6zYSTkVEWKdptbu8FtidAOP9IzAZPOQ3ozuwKx//w5ZbnJeED6crfEypEh6zM/9MT5+X01g48fnH/RS5BYZ90moGhr4ype2/qBlbllHvyFo68K+2dcHO6ot4f8zUKUDotj60cy5zxF8tBsUpxAyVvEhxAc8AD7yBVovf41HrUSDIFuD34qbA==

Sello Digital SAT:

CW3jkkVVFk8/Y6Bq5AELUjo2gRtogUGRxEMIZp+qmVb6QY45YM7SviNmU1xslrwcTeWWP2Cw4EVLtJSuCZ/8QGutCw9UcS oXuBCvq+PVLXOowdqkx1OL0AmsSr9h/KdwjKXJUUBnb/yXbPM+tbHE70Kei+9OHwZrKbb60XmCnbEWT7ICgBSFNlUAbjaX /QGN8Rfob+Y4cSSNIWg1Rg7Xv864ohvcyal8adsVNFAC5pSfrKGNcqUvyXeZdcVOJdBY2aUtvKB7MIzC4K01HjlsMhV8tyHz Y4A3JnNoDhmRCSLJ0FcW1uDVVxjxBheS9KHx5IQ3v7IF3/9gRTkoihGtA==

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="MIIGPzCCBCegAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDQ0ODExOTMwDQYJKoZIh
vcNAQELBQAwwGgYMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGR1bCBTZXJ2aWNpbyBkZSBZBZG1pbmlzZdHJ
hY2nDs24gVHJpYnV0YXJpYTEvMC0GA1UECgwmU2VydmljaW8gZGUgQWRtaW5pc3RyYWNpw
7NuIFRyaWJldGFyaWEeODAwMDEwMDAwMDA0MDQ0ODExOTMwDQYJKoZIhvcNAQkBFhBhY29kc0BzYXQuZ29iLm14M
SYwJAYDVQQJDB1Bdi4gSGlkYXNbyA3NywgQ29sLiBhdWVycmVybzMwMDAwMDAwMDA0MDQ0ODExOTMwDQYJKoZIhvcNAQk
zMDAxZAJBgNVBAYTAklYMRkwFwYDVQQIDDBEaXN0cm10byBGZWR1cmFsMRQwEgYDVQQHD
AtDdWF1aHTDqW1vYzEVMBMGAlUELRMMU0FUOTcWnZAxTk4zMV0wWwYJKoZIhvcNAQkCDE5
SZXNwb25zYWJsZTogQWRtaW5pc3RyYWNpw7NuIENlbnRyYWwZGUgU2VydmljaW8gZlFRya
WJldGFyaW9zIGFsIENvbnRyaWJleWVudGUwHhcNMTYxMjA3MDEwNTQ2WhcNMjAxMjA3MDE
wNTQ2WjCB3zErMCKGA1UEAxMiQ0VOVFJPIE1FRElDTyBERSBSSU9WRVJERSBTQSBERSDV
jErMCKGA1UEKRMiQ0VOVFJPIE1FRElDTyBERSBSSU9WRVJERSBTQSBERSDVjErMCKGA1U
EChMiQ0VOVFJPIE1FRElDTyBERSBSSU9WRVJERSBTQSBERSDVjElMCMGA1UELRMcQ01SO
DAXMTA4RTU0IC8gRElKSdCzMtIWNjdYNzEeMBwGA1UEBRMVIC8gRElKSdCzMtIWNkhtUFP
SUja1MQ8wDQYDVQQLEwZVTklEQUQwggEiMA0GCSqGSIB3DQEBQUAA4IBDwAwggEKAoIBA
QDJYhF5RRroKfgsYmCB4KyHklPrBxQScA5LKFp10SyAjqHjesJJHFXwbABCUIw8MtVP0Fx
xvU4GNSo9M8aZC6entt7oKwGb6zkIylSn5V3d5pr3f3ryl9oAA1D4mwHcn8x8Fj9oq5j94
F2HCumSeLg4pQx1j3+XuqJdhMIOKL5eTSEGBer1xCICQVGI3rcYE0PuQBW1WGRHaAU2/lm
q4iGt6EXkzG1In2RWf7/DHSK3MuHwd0HoFjwzjTHE2oiuVX5p6fNB6Jsze0zNd17EiR1eV
LoM3p6Wqab9UnqeGeMmtvJo6gvEn+AILfocK5dyXW5J/gFYPOxjVgEqVrFafOi9AgMBAAG
jHTAbMAwGA1UdEwEB/wQCMAAwCwYDVR0PBAQDAgbAMA0GCSqGSIB3DQEBQUAA4ICAQAgT
qf0CZY/akVNY1Ddq7hl8pTAMN+FEFox4s42hEg7WaaykzT3CekAebEVomDSvTfYNs+6tAO
dttA+U/+RuPoE73DB31daKTDNRVM3XoqPZT2ptKTKckDnr3wMWpln3YAWFSyHL7go9rftH
/AjCbXtDGsDcjLswkqnRSzGxu8y8sThRXo2NiKvpYDGB/iIkrczkpTqGT3dEqWqAXnCsAF
A+6jckQhyZCHCp2N8e3uyZHiSKImw09paKZEnMtpNsHgRP018w5PePTCQwXWzZDDvom9bW
UbHYe2T0WTftPLn4TTOHcWLilZYTIWJbspLEgcIcf5HDDFNTI4GfvT100a01M7/Jw07aEM
STVEgs9eKVNbcPrM+8+0OMcAIE5x+szSNmk2xNoUpHTVUU58w9wX7q155xed007oi9FVPj
z9fSrRFMVmzGDyWBZ/IQ3B1YC+jEEFls7NlmGczU+RfLr+vXDc05thfL4c+qPfleix8TI
FbrbaowBz117hHywWE4BlibPeKalHeqqnfzcl2MS7dIsXiLDoky9d4/dMUIYeEFkP0Ccd
TU+pxEyhUI248/4Byx6jJSMXuzku29d1OhFrXCFWw3QbtA9o5YGWbnMMVL00kZnZgt7L2
9xaT5v+ZVYwnibq0k31oE0iSUrosF3PzsVhZDTVgCjhcrqZEt2A=="
CondicionesDePago="CONTADO" Fecha="2020-08-13T14:48:13" Folio="8854"
FormaPago="01" LugarExpedicion="79610" MetodoPago="PUE" Moneda="MXN"
NoCertificado="00001000000404481193"
Sello="hlacTRISNbqmIZtJmWlTf2U4Vt8W64YH9ukYagzvU9Wglbmm7CubyS7VX1BvkWm
bLbDlTG29cBIzVsnmtFS2ULlc3pvrqKy6+Vn2P3gqEyAJW7LFGBAIzN23lpTzKGIWrvd6y
dQSj49PDWLXg5FLKqAconAVgaaDf6zYSTkVEWKdpfbu8FtidaAOP9IzAZPOQ3ozuwKx//w5
ZbnJeED6crfEypEh6zM/9MT5+X0lg48fnH/RS5BYZ90moGhr4ype2/qBIb1lHvyFo68K+2
dcHO6ot4f8zUKUDotj60cy5zxF8tBsUpxA/yVvEhxAc8AD7yBV0vf41HrUSDtFuD34qbA=
=" Serie="A" SubTotal="445.69" TipoCambio="1" TipoDeComprobante="I"
Total="517.00" 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="85121800" ClaveUnidad="H87"
Descripcion="[EKG] ELECTROCARDIOGRAMA" Importe="445.69" Unidad="Pieza"
ValorUnitario="445.69"><cfdi:Impuestos><cfdi:Traslados><cfdi:Traslado
Base="445.69" Importe="71.31" Impuesto="002" TasaOCuota="0.160000"
TipoFactor="Tasa" /></cfdi:Traslados></cfdi:Impuestos></cfdi:Conceptos>

<cfdi:Traslados><cfdi:Traslado Importe="71.31" 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/TimbreFis
calDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="3C06E978-E4B0-4B8A-8787-
708D0BA1AC40" FechaTimbrado="2020-08-13T14:48:16"
RfcProvCertif="SIF0403229F9"
SelloCFD="h1acTRISNbqmIZtJmWlTf2U4Vt8W64YH9ukYagzvU9Wglbmm7CubyS7VX1Bv
kWmbLbD1TG29cBIzVsnmtFS2UL1c3pvrqKy6+Vn2P3gqEyAJW7LFGBAIZN231pTzKGIWrv
d6ydQSj49PDWLXg5FLKqAconAVgaaDf6zYSTkVEWKdpfbu8FtidAOP9IzAZPOQ3ozuwKx/
/w5ZbnJeED6crfEypEh6zM/9MT5+X01g48fnH/RS5BYZ90moGhr4ype2/qBIbI1HvyFo68
K+2dcHO6ot4f8zUKUDotj60cy5zxF8tBsUpxA/yVvEhxAc8AD7yBVOvf41HrUSDtFuD34q
bA==" NoCertificadoSAT="00001000000407611499"
SelloSAT="CW3ijkVVFk8/Y6Bq5AELujo2qRtogUGRxEMIZp+qmVb6QY45YM7SviNmU1xs
lrwcTeWWP2Cw4EVLtJSuCZ/8QGuTCw9UcSoXuBCvq+PVLXOowdqkx1OL0AmsSr9h/Kdwjk
jXJUUbNb/yXbPM+tbHE70Kei+9OHwZRKbb60XmCnbEWT7ICgBSFn1UAbjaX/QGN8Rfob+Y
4oSSntWg1Rg7Xv864ohvcyaI8adsVNFAC5pSfrKGNcqUvyXeZdcVOJdBY2aUTvKB7MIZc4
K01HjlsMhV8tyHzY4A3JnNoDhmRCSLJ0FcW1uDvVxjxBheS9KHx5IQ3v7IF3/9gRTkoihG
tA==" /></cfdi: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
CMR801108E54	Centro Medico de Rioverde S.A. de C.V.	MRS850101L1A	MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3C06E978-E4B0-4B8A-8787-708D0BA1AC40	2020-08-13T14:48:13	2020-08-13T14:48:16	SIF0403229F9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$517.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

RIOVERDE, S.L.P. A 13 - Ag - 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

Unas estudios para mi esposa; Sra Blanca Estela Zuñiga Ramirez; ya que el dia Lunes 17 de agosto del 2020 tendra una cirugia en el hospital central de San Luis P. por lo que no contamos con recursos economicos debido a los gastos de la cirugia
SIN MAS POR EL MOMENTO, Y ESPERANDO VERME FAVORECIDA ME DESPIDO DE USTED.

ATENTAMENTE



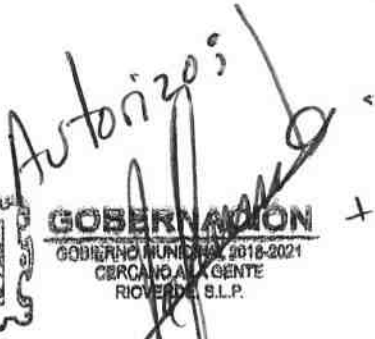
NOMBRE: Jose Flores Camacho

DOMICILIO ACTUAL: Clez Bolanegria 255 Pte Del C.

TEL O CEL: (487) 102-1264 Cel.

En cualquiera de los formatos generados por la Secretaria 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 Leona y López de Santa Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO



003725

RIOVERDE, S.L.P. A _____ DE _____ 2020.

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

MVZ. JOSE RAMON TORRES GARCIA
PRESIDENTE MUNICIPAL
RIOVERDE SLP.

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED PARA SALUDARLO
CON GUSTO Y RESPETO, ASI MISMO PARA AGRADECERLE EL APOYO
RECIBIDO CON:

El pago de unos estudios, para mi esposa
Sra Blanca Estela Zuniga; los cuales ocupaba
mos para realizar su cirugía.

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

ATENTAMENTE.

x 

NOMBRE José Flores Camacho.
DOMICILIO Clez Bocanegra 255 Pte Del C.
TELEFONO (487) 102-1264 cel.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
FLORES
CAMACHO
JOSE
DOMICILIO
C GONZALEZ BOCANEGRA 255
COL EL CARMEN 79617
RIOVERDE, S.L.P.

FECHA DE NACIMIENTO
19/03/1959

SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR FLCMJS59031924H600
CURP FOCJ590319HSPLMS02 AÑO DE REGISTRO 1991 03
ESTADO 24 MUNICIPIO 024 SECCION 0661
LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025





**HOSPITAL CENTRAL
"DR. IGNACIO MORONES PRIETO"**

1117

SOLICITUD DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS, DE IMAGEN Y GABINETE	FECHA: 07108120
---	-----------------

Nombre del paciente: Blanca Estrella Zuniga Rm2	Fecha de nacimiento: 2018159	No. de registro hospitalario o folio: 1094668
---	------------------------------	---

Edad: 61	Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Servicio: Ceao	Cama: -	Consulta Externa <input type="checkbox"/>
----------	---	----------------	---------	---

Datos clínicos y justificación completa de los estudios solicitados:
CA Mama 129 Ec UB + HTC + DM2
7600


RADIOLOGÍA	Portátil <input type="checkbox"/>	Placa simple <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 proyecciones	Especial <input type="checkbox"/>	Ultrasonido <input type="checkbox"/>
	Gammaografía* <input type="checkbox"/>	Imagen por Resonancia Magnética* <input type="checkbox"/>	TC <input type="checkbox"/>	TC Alta Resolución <input type="checkbox"/>
	Sala de Hemodinamia <input type="checkbox"/>	Especifique el área anatómica a estudiar:		TC Reconstrucción <input type="checkbox"/>
	Cráneo <input type="checkbox"/>	Cuello <input type="checkbox"/> Tórax <input type="checkbox"/>	Abdomen <input type="checkbox"/> Pelvis <input type="checkbox"/>	Extremidades <input type="checkbox"/>
	Contraste IV <input type="checkbox"/>	Contraste oral <input type="checkbox"/>	Contraste rectal <input type="checkbox"/>	Abdomen <input type="checkbox"/>
	Anestesia <input type="checkbox"/>	Área de interés:		

Resultados de laboratorio	TP:	TPT:	Glucosa:	Urea:	Creatinina:
Fecha:	Hb:	Plaquetas:	Otro:		

Doppler <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	Regiones	Biopsia Guiada x U.S. <input type="checkbox"/>	Punción Guiada x U.S. <input type="checkbox"/>	Tránsito Esofágico o Esófagograma <input type="checkbox"/>
Serie Ósea Niño de 6 a 12 años metastásica <input type="checkbox"/>	Cistrouretrografía Dinámica <input type="checkbox"/>	Colograma Distal <input type="checkbox"/>	Colón por Enema <input type="checkbox"/>	
Serie Ósea Adultos metastásica <input type="checkbox"/>	Fistulografía <input type="checkbox"/>	Pielografía Ascendente 1 Riñón <input type="checkbox"/>	Pielografía Ascendente 2 Riñones <input type="checkbox"/>	
Serie Gastro Duodenal Contras. <input type="checkbox"/>	Serie Gastro Duodenal Niño <input type="checkbox"/>	Tránsito Intestinal <input type="checkbox"/>	Uretrografía Retrograda <input type="checkbox"/>	
Edad Ósea <input type="checkbox"/>	Colangiografía por Sonda en T <input type="checkbox"/>	Histerosalpingografía <input type="checkbox"/>	Histerosonografía <input type="checkbox"/>	Urografía Excretora <input type="checkbox"/>

Imagenología Mamaria	Mamografía <input type="checkbox"/>	Biopsia MAMA por Esterotaxia <input type="checkbox"/>
Ultrasonido mamario <input type="checkbox"/>		

Indicación de la Mastografía o Ultrasonido:

Otros factores de riesgo:	
---------------------------	---

Monitoreo fetal <input type="checkbox"/>	Prueba sin estrés (PSS) <input type="checkbox"/>	Prueba de tolerancia a la oxitocina <input type="checkbox"/>	Perfil biofísico <input type="checkbox"/>
Amniocentesis <input type="checkbox"/>	Colposcopia simple <input type="checkbox"/>	Colposcopia con biopsia <input type="checkbox"/>	Otro: _____
Colpocitología <input type="checkbox"/>	Nivel hormonal <input type="checkbox"/>	Detección de cáncer <input type="checkbox"/>	Infección <input type="checkbox"/>

Observaciones:

[Firma manuscrita]

MÉDICO SOLICITANTE (Nombre, firma y matrícula)

R3 Selva

1111002

\$ 517.-

GASTROENTEROLOGÍA

Diagnóstica

Terapéutica

Panendoscopia

CPRE

Colonoscopia

Rectosigmoidoscopia Específicos:

CARDIOLOGÍA

Cateterismo cardíaco simple

Cateterismo cardíaco con oximetría

Angioplastia

Coronariografía

Electrocardiograma

Procedimiento coronario intervencionista (PCI-Stent)

Procedimiento cardíológico no coronario

Prueba de esfuerzo

Estudio electrofisiológico

Estudio Holter 24 de horas*

Monitoreo ambulatorio de presión arterial*

Ecocardiografía

Transtorácico

Transesofágico

Isquemia

Estrés

Diplridamol

Dobutamina

Viabilidad

PRUEBAS DE FUNCIÓN RESPIRATORIA

¿El paciente tiene alguno de los siguientes antecedentes?

Infarto agudo al miocardio en los últimos siete días

Hemoptisis activa

Neumotórax

Neurocirugía en el último mes

Hemorragia cerebral en el último mes

Insuficiencia respiratoria con hipoxemia severa (SaO₂ < 80%)

Tuberculosis activa o sospecha de la misma

Uso de broncodilatadores

Nombre del médico que proporcionó la información:

Los primeros seis antecedentes son contraindicación para realizar las pruebas de función respiratoria

Estudio solicitado:

01 Espirometría simple

Espirometría y difusión pulmonar

03 Espirometría y volúmenes pulmonares

04 Espirometría con broncodilatador

05 Oximetría en reposo

06 Oximetría en ejercicio

08 Espirometría, volúmenes pulmonares y difusión pulmonar

09 Espirometría, volúmen pulmonar, difusión, presiones insp/esp máxima y oximetría

10 Espirometría con otros medicamentos

Broncoscopia diagnóstica

Lavado bronquial

Biopsia pulmonar

Poli-somnografía

OFTALMOLOGÍA

Ojo derecho

Ojo izquierdo

Bilateral

Campimetría estándar

Azúl/Amarillo

Ultrasonido ocular modo A

Ultrasonido ocular modo B

Fluorengiografía

Aplicación de laser

Otro Especifique:

NEUROLOGÍA

Electroencefalograma

Electromiografía

Emisiones otoacústicas

Potenciales evocados*

Telemetría*

Velocidad de conducción nerviosa*

Potenciales evocados, especifique:

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Audiometría*

Fibrolaringoscopia

REUMATOLOGÍA

Densitometría una región

Densitometría dos regiones

URODINAMIA

Cistometría de vaciamiento

Estudio completo

Estudio parcial

Cistomanometría

Electromiografía

Perfil uretral

Uroflujometría

* Estudios de imagen y gabinete que se efectúan fuera del Hospital

MEDICO SOLICITANTE (Nombre, firma y matricula)

23 Selveru

11091553