



# FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V.

AVENIDA ENRIQUE DIAZ DE LEON NO. 261 C.P. 44600  
COL. VILASENOR GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO  
REG. FED. DE CONT.: FGU830930PD3  
LUGAR DE EXPEDICION: 79610 - RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI  
REGIMEN FISCAL: 601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

PAGINA 1 DE 1

## FACTURA

SERIE: ASA FOLIO: 35542

## NO. SERIE CERTIFICADO

00001000000505849410

## FECHA

2021-04-27T14:25:34

## CONDICIONES

PLAZO: 0 VENCE: 27/04/2021

## CLIENTE: MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP

REG. FED. DE CONT.: MRS850101L1A

FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO

USO DEL CFDI: P01 POR DEFINIR

CODIGO	PROD. SERV.	DESCRIPCION	UM	CANT.	PRECIO	IMPORTE
51181500		INSULINA GLAR 100UI/M 10M INY PH	H87	1	\$ 1,727.38	\$ 1,727.38
51121700		CAPTOPRIL PHARMALIFE 25MG 30 TAB	H87	1	\$ 221.25	\$ 221.25
51181500		METFORMINA 850MG 30 TAB PHARMAL	H87	1	\$ 309.48	\$ 309.48

IMPORTE CON LETRA

QUINIENTOS CATORCE PESOS 86/100 M.N.

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN



DEBE(MOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V. EL DIA 27 DE ABRIL DE 2021 EN 79610 - RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI LA CANTIDAD DE \$ 514.86 ( QUINIENTOS CATORCE PESOS 86/100 M.N. )

VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, QUEDA CONVENIDO QUE POR FALTA DE PAGO OPORTUNO SE COBRARAN INTERESES MORATORIOS AL TIPO BANCARIO VIGENTE A LA FECHA DEL PAGO.

ACEPTO

79610 - RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI A 27 DE ABRIL DE 2021

SUBTOTAL \$ 2,258.11

DESCUENTO \$ 1,743.25

IVA 0 % \$ 0.00

TOTAL FACTURA \$ 514.86



## SELLO DIGITAL

u8LQSAORCKEwL90mied7mCCJufVvW0mkrv2qUgim0HMuYzPqvD8H9Zy5vxdRf0sdBIFByDG3D47QXm+rW5wOnVN2y67LhOeQK8ImyLdXa47zwJNyMXL134EpBAK9AS4Bvd4KevPUjCEHuaPCYPoeW6QxQB9N2BPy1H8jCGdZg3SOACDRrZLVNhYVvVvPnAnoAnoDk9h8hA5O7WTWzHxCMtWihJ3V1w0naOCUvyyoyA57vArl2xZbRT7RptWCASrSCUHDnbOQ6UkRcDj0U+90yALGmOJVDJLr/AkQsNHapVKBeF5kCLdliq+/lg==

## CADENA ORIGINAL

[3.3]ASA(355422021-04-27T14:25:34)[01][00001000000505849410]PLAZO 30 DIA(582258.11)[1743.25]MXN[514.86][PUE(79610)FGUB30930PD3]FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V.[601]MRS850101L1A[MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP]P01[51181500][1.000]H87[INSULINA GLAR 100UI/M 10M INY PH][1727.38][1727.38][1264.44][462.04][002]Tasa[0.000000][0.00][51121700][1.000]H87[CAPTOPRIL PHARMALIFE 25MG 30 TAB][221.25][221.25][186.24][33.01][002]Tasa[0.000000][0.00][51181500][1.000]H87[METFORMINA 850MG 30 TAB PHARMALIFE][309.48][309.48][290.57][18.91][002]Tasa[0.000000][0.00][002]Tasa[0.000000][0.00][0.00]

## DATOS DEL TIMBRE

### selloCFDI:

u8LQSAORCKEwL90mied7mCCJufVvW0mkrv2qUgim0HMuYzPqvD8H9Zy5vxdRf0sdBIFByDG3D47QXm+rW5wOnVN2y67LhOeQK8ImyLdXa47zwJNyMXL134EpBAK9AS4Bvd4KevPUjCEHuaPCYPoeW6QxQB9N2BPy1H8jCGdZg3SOACDRrZLVNhYVvVvPnAnoAnoDk9h8hA5O7WTWzHxCMtWihJ3V1w0naOCUvyyoyA57vArl2xZbRT7RptWCASrSCUHDnbOQ6UkRcDj0U+90yALGmOJVDJLr/AkQsNHapVKBeF5kCLdliq+/lg==

FechaTimbrado: 2021-04-27T14:26:01

UUID (Folio Fiscal): 04B2B7A3-00A2-45C1-8251-11602DC5CC54

noCertificadoSAT: 00001000000503936001

### selloSAT:

P2YrD6wBYibNOIm9OU7C7yQLD1m6jYKawSRbJILlJfBcQ87wFEP7cb4zGH3Zj0KDKIEF78pO+We0PKN7cYGLpHd9S6tywGdWeQgOLKpKZhhjFhK8KHwS/wK/c5C2Trzla2B23kvXV35UhxQ34nefzZn5WPxGz3zh71psrYyNo

FGRXNeBr2Kc358VYUjGedO82m+Nett2d222t+PgawMILZKbuJtPR9KwJRCXVzbtKAcuXG2Fua4Fo7Aphop+EkpabYK1FT51x062aqviveTV4Z2FqFJ04awwa4xnbglJKSPYRQrPISp24q7HxpQjA==

Cadena Original del Timbre: [1.1][04B2B7A3-00A2-45C1-8251-11602DC5CC54][2021-04-27T14:26:01][SED110208M7]u8LQSAORCKEwL90mied7mCCJufVvW0mkrv2qUgim0HMuYzPqvD8H9Zy5vxdRf0sdBIFByDG3D47QXm+rW5wOnVN2y67LhOeQK8ImyLdXa47zwJNyMXL134EpBAK9AS4Bvd4KevPUjCEHuaPCYPoeW6QxQB9N2BPy1H8jCGdZg3SOACDRrZLVNhYVvVvPnAnoAnoDk9h8hA5O7WTWzHxCMtWihJ3V1w0naOCUvyyoyA57vArl2xZbRT7RptWCASrSCUHDnbOQ6UkRcDj0U+90yALGmOJVDJLr/AkQsNHapVKBeF5kCLdliq+/lg==[00001000000503936001]

```

<?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"
  LugarExpedicion="79610" MetodoPago="PUE" TipoDeComprobante="I" Total="514.86" Moneda="MXN" Descuento="1743.25" SubTotal="2258.11"
  CondicionesDePago="PLAZO 30 DIA(S)"
  Certificado="MIIGCDCCA/CgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDU4NDk0MTAwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbBVRPUkIEQI
  NoCertificado="00001000000505849410" FormaPago="01"
  Sello="u8LGSaOrOK/EkwLv90mled7mCCjaJFuVbWOMkvv2qjUgjm0HMuIYzPqvD8Ht9Zq5vx0drR/osdBIFBiyDG3D47QXm+rW5IwOnVN2yb7LhOeQI
  Fecha="2021-04-27T14:25:34" Folio="35542" Serie="ASA" 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 RegimenFiscal="601" Nombre="FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V." Rfc="FGU830930PD3" />
  <cfdi:Receptor UsoCFDI="P01" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP" Rfc="MRS850101L1A" />
- <cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Concepto Descuento="1264.44" Importe="1727.38" ValorUnitario="1727.38" Descripcion="INSULINA GLAR 100UI/M 10M INY PH"
    ClaveUnidad="H87" Cantidad="1.000" ClaveProdServ="51181500">
  - <cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="462.94" />
    </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
  - <cfdi:Concepto Descuento="188.24" Importe="221.25" ValorUnitario="221.25" Descripcion="CAPTOPRIL PHARMALIFE 25MG 30 TAB"
    ClaveUnidad="H87" Cantidad="1.000" ClaveProdServ="51121700">
  - <cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="33.01" />
    </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
  - <cfdi:Concepto Descuento="290.57" Importe="309.48" ValorUnitario="309.48" Descripcion="METFORMINA 850MG 30 TAB PHARMAL"
    ClaveUnidad="H87" Cantidad="1.000" ClaveProdServ="51181500">
  - <cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="18.91" />
    </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0.00">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Importe="0.00" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfid:TimbreFiscalDigital xmlns:tfid="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/TimbreFiscalDigitalv1.1.xsd" Version="1.1" UUID="0482B7A3-00A2-
  45C1-8251-11602DC5CC54" FechaTimbrado="2021-04-27T14:26:01" RfcProvCertif="SED1102088J7"
  SelloCFDI="u8LGSaOrOK/EkwLv90mled7mCCjaJFuVbWOMkvv2qjUgjm0HMuIYzPqvD8Ht9Zq5vx0drR/osdBIFBiyDG3D47QXm+rW5IwOnVN2yb7
  NoCertificadoSAT="00001000000503938001"
  SelloSAT="P2YrDxIwIBYitbN08m9OU7C7yQLD1qn6yKaxwSRBJ8LoJlf/BcQ87wFEP7bbr4zGH3ZjdGKDIEIF78pO+We0PKN7cYGCpHdC96eIvywG
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

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 rece
FGU830930PD3	FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V.	MRS8501011A	MUNICIPIO DE RIOVERDE S
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0482B7A3-00A2-45C1-8251-11602DC5CC54	2021-04-27T14:25:34	2021-04-27T14:26:01	SED1102088J7
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$514.86	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

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

ASUNTO: SOLICITUD

L.I. SAUL MORENO MARTINEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL SUSTITUTO DE  
RIOVERDE, S.L.P.

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

Con medicamento lo cual soy  
de bajos recursos y me encuentro  
mal de Salud.

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

ATENTAMENTE

PCG

NOMBRE: Paula Cruz Gonzalez

DOMICILIO ACTUAL: San diego

TEL O CEL: \_\_\_\_\_



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

**RECIBI**

27 ABR. 2021

**OFICIALIA  
DE PARTES**

001540

*Autógrafa*  
6

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

NOMBRE  
 CRUZ  
 GONZALEZ  
 PAULA

DOMICILIO  
 C GALEANA S/N  
 LOC SAN DIEGO 79604  
 RIOVERDE, S.L.P.

FOLIO 0000042142380 AÑO DE REGISTRO 1993 00  
 CLAVE DE ELECTOR CRGNPL61012524M701  
 CURP CUGP610125MSPRNL08  
 ESTADO 24 MUNICIPIO 024  
 LOCALES 0163 SECCION 0689  
 EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 52  
 SEXO M

 



FIRMA

  52819531

ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMIENDAS.

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

  
 GERMÁN JACOBINO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



PCG

068133361990

ELECCIONES FEDERALES LOCAL Y EXTRAORDINARIAS

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

## AGRADECIMIENTO

L.I. SAUL MORENO MARTINEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL INTERINO  
RIOVERDE, S.L.P.

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

Agradecer con su amable apoyo  
será de mucha ayuda gracias.

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

ATENTAMENTE

PCG

NOMBRE:

Paula Cruz Gonzalez

DOMICILIO ACTUAL:

San diego

TEL O CEL:



Dr. Carlos Alberto González Gutiérrez

MEDICO CIRUJANO

CED. PROF. 12123735

UNIVERSIDAD DEL NORESTE  
TAMPICO TAMPS.



0739

TA 76/80

FC 84

FR 15

TEMP.

PESO 87

ID.

EDAD 5M

ALERGIAS

TALLA

Paula Carranza

NOMBRE DEL PACIENTE

7/07/21

FECHA

Insulina Glargina 100 U/ml  
Aplicar 16 UI c/24 hr x 1 mes

Dulcetin 30 mg  
- Tomar 1 c/24 hr x 1 mes

Captemil 80 mg  
- Tomar 1 c/12 hr x 1 mes

SICURFIRMA

PAPER

MORELOS # 58-A CENTRO TEL. 487 106 17 46 RIOVERDE, S.L.P. COD. POST. 79610

FAVOR DE PRESENTAR SU RECETA EN SU PROXIMA VISITA

\*\*\*SURTA ESTA RECETA EN FARMACIA SAN ANGEL\*\*\*

Metformina 850 mg  
- Tomar 1 c/12 hr x 5 dias