

Dirección:		Reg. Cámara:		Cta. Estatal:		Código postal:		
Reg. Fed.:								
Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
19/Mar/2021	Egresos		2,171	EP020000023814	F-A014/GILBERTA MARGARITA GARCIA OV			
1	553/TRANS	21121-00112-2100..		Gilberta Margarita Garcia Oviedo/R28/20..			6,000.00	
2	553/TRANS	11120-01060-0100..		F-A014/GILBERTA MARGARITA GARCIA..				6,000.00
3	553/TRANS	82600-00000-0000..		Banorte 2567553/Teso 18-21				
4	553/TRANS	82700-00000-0000..		GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIE..				6,000.00
				Presupuesto de Egresos Ejercido			6,000.00	
				Presupuesto de Egresos Pagado				6,000.00
Total póliza :							12,000.00	12,000.00



GOBIERNO MUNICIPAL DE RIOVERDE, S.L.P.

MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P 19 DE MARZO 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 REALIZACIÓN DE UN TRASPASO DE LA **1002567553 TESORERIA 2018-2021** A LA CUENTA **0191924567 GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO** POR LA CANTIDAD DE **\$6,000.00** (SEIS MIL PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE **PAGO FACTURA NUMERO A014.**

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

ATENTAMENTE



TESORERÍA
GOBIERNO MUNICIPAL
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE

C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
TESORERO MUNICIPAL

C.C.P ARCHIVO454

Plaza Constitución Letra I, Zona Centro, 79610 Rioverde, S.L.P. Telefono: 01 487 87 2 0850 y 87 2 00 38



Imprimir

Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

19/03/2021 14:31

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	1083
Nombre del Beneficiario	GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO
Cuenta/ CLABE Beneficiario	0191924567
Titular de la Cuenta	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC Beneficiario	GAOG640204DK1
Importe a Transferir	\$6,000.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	19/03/2021
Número de Referencia	15279
Propósito de la Transferencia	FACTURA A014
Clave de Rastreo	32764
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha Captura	19/03/2021 02:31:14 p. m.
Ejecutó	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha de Ejecución	19/03/2021 02:31:47 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	

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

Comprobante del documento

Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO
Evento: 17,961
Referencia: R-13420/F-A014
Título: ATENCION A SOLICITUD #00620/MARIA HUMBERTA RIVERA SALAZAR, Fecha: 10/03/2021
Autorización: PRE-AUTORIZADO
Proceso: GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDA/F-A014
Tipo de proceso: SERVICIOS
Póliza Contpaq:
Folio del proceso: 15279

Datos del proveedor:

Nombre: GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO
Calle: SIN NOMBRE
Colonia: CENTRO
Etiqueta:
Municipio: RIOVERDE
RFC: GAOG640204DK1
Exterior: S.N.
Interior:
Estado: SAN LUIS POTOSI

Pólizas presupuestales

Cuenta	Nombre	Importe
524104411011100028000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$6,000.00

Pólizas contables

Cuenta	Nombre	Cargo	Abono	Segmento	Nombre del seg
211210011221000000000250000	Gilberta Margarita Garcia Oviedo/R28/2021		\$6,000.00		
5241044110111000280000000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$6,000.00			
8240000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		\$6,000.00		
8250000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	\$6,000.00			

Observaciones

OPERADO
RECURSOS FISCALES



Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO
Evento: 17,961
Referencia: R-13420/F-A014
Título: ATENCION A SOLICITUD #00620/MARIA HUMBERTA RIVERA SALAZAR, Fecha: 10/03/2021
Autorización: PRE-AUTORIZADO Póliza Contpaq:
Proceso: GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDA/F-A014
Tipo de proceso: SERVICIOS Folio del proceso: 15279

Datos del proveedor:
Nombre: GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO RFC: GAOG640204DK1
Calle: SIN NOMBRE Exterior: S.N. Interior:
Colonia: CENTRO Municipio: RIOVERDE Estado: SAN LUIS POTOSI
Etiqueta:

Momentos presupuestales

Cuenta	Descripción	Momento	Cargo	Abono
52410441101110002800000000	MTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	COMPROMETIDO		\$6,000.00
52410441101110002800000000	MTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	DEVENGADO	\$6,000.00	

OPERADO
RECURSOS FISCALES

"FUNERALES DEL CARMEN"

RFC emisor:GAOG640204DK1

Nombre emisor:GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO

Folio:014

RFC receptor:MRS850101L1A

Nombre receptor:MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP

Uso CFDI:Gastos en general

Folio fiscal:97F5514B-9C89-492B-A64A-5D9A56B2C4CF

No. de serie del CSD:00001000000504743702

Serie:A

Código postal, fecha y hora de emisión:79610 2021-03-02 11:32:09

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	
85171500	014	1	E48	SERVICIO	5172.41	5172.41	0.00			
Descripción	SERVICIO FUNERARIO PARA LAS PERSONAS QUE EN VIDA LLEVARON EL NOMBRE DE IRENE SALAZAR SALAZAR E IRENE RIVERA SALAZAR (R				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	5172.41	Tasa	16.0000%	827.59

Moneda:Peso Mexicano

Forma de pago:Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)

Método de pago:Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago:CONTADO

Tipo de cambio:1

Subtotal\$ 5,172.41

Descuento\$ 0.00

Impuestos Trasladados IVA 16.0000%\$ 827.59

Total\$ 6,000.00

Sello digital del CFDI:

qTTDFhtqyASVEALpirY6mYallq1jmT+QebicBA7iCbhZngHGUS26TisvmNsgbcr1YIDogjRk3HdyfRKQVLhaKE0JDoGi7/IRTjVoVvrPMw4HaV4eq60KF78wcRyX3vQUIXqY3JuCu7TisK0MC TbXePvLcODvVHBZ0UcYzNj2VSXJhKChBicHvt0qn1UScN2v2gllnq4Lkf3rBLywV+U7mhqHVOg+oHj3jqFqITGBkmo9yht54c1DXtwJoW9xKkhwD7YngGr+9h7Kx/0ke/QvJlswUppHgWhak ODJy2G6fwQBp5Ovsa7ni9Vi1f3WKMkx/k9u3KJgrY6Wkockg==

Sello digital del SAT:

UoCYT7C/GA9iZaHKhjT1AqJXKbxwIWhmebt7ZyEZVGLOX2nQd0LUQB67Hk26gcKt51xZhvlbUk0Kdxxz7xrC7HA6fABH4Z3j1s1RJEE2RaZbpLA/55JwcvW4wL0bwL3p6OzOGckEXrUGk rZGL2AXU7nSeDTo3oqa16iQpV1m6VsAOSQYh2L3CwQDpSBDgFFRhdUC+3YGezEJj4pYcxPv3LLVg1T9ovaqX6EMb+nxuOb0IGQ6afUFwJFdT36JPYhZMbrP16ISBfFLkUarL73dShIPQ /9TBT7T3HkkQs9rNvxULEC2niYIXmkENqCgd3iEBq+ctYNp2VcK1khuMpg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.1]97F5514B-9C89-492B-A64A-5D9A56B2C4CF|2021-03-02T11:35:28|SAT970701NN3|qTTDFhtqyASVEALpirY6mYallq1jmT+QebicBA7iCbhZngHG US26TisvmNsgbcr1YIDogjRk3HdyfRKQVLhaKE0JDoGi7/IRTjVoVvrPMw4HaV4eq60KF78wcRyX3vQUIXqY3JuCu7TisK0MC TbXePvLcODvVHBZ0UcYz Nj2VSXJhKChBicHvt0qn1UScN2v2gllnq4Lkf3rBLywV+U7mhqHVOg+oHj3jqFqITGBkmo9yht54c1DXtwJoW9xKkhwD7YngGr+9h7Kx/0ke/QvJlswUppHg WhakODJy2G6fwQBp5Ovsa7ni9Vi1f3WKMkx/k9u3KJgrY6Wkockg==[00001000000504465028]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2021-03-02 11:35:28

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

OPERADO
RECURSOS FISCALES

```
<?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="6000.00"
  TipoCambio="1" Moneda="MXN"
  Certificado="MIIGXTCCBEWgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDQ3NDM3MDIwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDbBVVRPUkieQ
  SubTotal="5172.41" CondicionesDePago="CONTADO" NoCertificado="00001000000504743702" FormaPago="03"
  Sello="qTTDFhttqyASVEALpirY6mYalIq1jmT+QebIcBA7iCbhZngHGUS26TisvmNsgbcr1YIDogjRk3HdyfRKQVLhaKE0JDoGI7/IRTjVoVvrPMw4HaV4eq
  Fecha="2021-03-02T11:32:09" Folio="014" Serie="A" Descuento="0.00" Version="3.3" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor Rfc="GAOG640204DK1" Nombre="GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO" RegimenFiscal="621" />
  <cfdi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP" UsoCFDI="G03" />
- <cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85171500" NoIdentificacion="014" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO"
  Descripcion="SERVICIO FUNERARIO PARA LAS PERSONAS QUE EN VIDA LLEVARON EL NOMBRE DE IRENE SALAZAR SALAZAR E IRENE
  RIVERA SALAZAR" ValorUnitario="5172.41" Importe="5172.41" Descuento="0.00">
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados>
  <cfdi:Traslado Base="5172.41" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="827.59" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="827.59">
- <cfdi:Traslados>
  <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="827.59" />
  </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="97F5514B-9C89-
      492B-A64A-5D9A56B2C4CF" FechaTimbrado="2021-03-02T11:35:28" RfcProvCertif="SAT970701NN3"
      SelloCFD="qTTDFhttqyASVEALpirY6mYalIq1jmT+QebIcBA7iCbhZngHGUS26TisvmNsgbcr1YIDogjRk3HdyfRKQVLhaKE0JDoGI7/IRTjVoVvrPMw4
      NoCertificadoSAT="00001000000504465028"
      SelloSAT="UoCYT7C/GA9IZaHKHjTtAqJXKbxwIWnmebt7ZyEZVGL0X2nQd0LUQB67Hk26gckT51xZhvitbcUk0Kdzzx7xrC7HA6fABH4Z3j1s1RJEE2F
  </tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```

OPERADO
RECURSOS FISCALES

olio fiscal*

!FC emisor*

!FC 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
GAOG64020DK1	GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO	MRS850101L1A	MUNICIPIO DE RIOVERDE SL
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
97F5514B-9C89-492B-A64A-5D9A56B2C4CF	2021-03-02T11:32:09	2021-03-02T11:35:28	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$6,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

OPERADO
RECURSOS FISCALES



SOLICITUD DE BIENES O SERVICIOS

FOLIO:

DÍA	MES	AÑO
02	03	2021

O4DEPARTAMENTO:GOBERNACIÓN OBRA _____

FONDO: RAMO 28 RUBRO _____

CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD AUTORIZADA	DESCRIPCION
-01-		servicio funerario para las personas que en vida llevaron por nombre de Irene Salazar Salazar, y María Irene Rivera Salazar, por la cantidad de \$6,000.00 (seis mil pesos 00/100 m.n).
		Atención a solicitud No.000620 de la C. María Humberta Rivera Salazar, del Puente del Carmen.



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

RESPONSABLE

MVZ. JOSÉ RAMÓN TORRES GARCÍA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE RIOVERDE,S.L.P.



OFICIALÍA
MAYOR

GOBIERNO MUNICIPAL
2018-2021
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE

c.c.p.- archivo

OPERADO
RECURSOS FISCALES



GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 02 de Marzo del 2021

Gilberta Margarita García Oviedo
"Funerales Del Carmen"
Presente .-

Por medio del presente y con el fin de ayudar a la C. **María Humberta Rivera Salazar**, con los gastos funerarios de quienes en vida llevaron por nombre **Irene Salazar Salazar**, y **María Irene Rivera Salazar**, le envío este vale por la cantidad de **\$6,000.00 (seis mil pesos 00/100 m.n.)**, por ser personas de escasos recursos económicos.

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

OPERADO
RECURSOS FISCALES

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 ayuda funeraria
por la muerte de mi mamá la Señora
Irene Salazar S. y mi hermana Maria Irene
Rivera Salazar ya que somos personas de
escasos recursos y nuestras perdidas fueron
con un día de diferencia
de antemano muchas Gracias.

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

ATENTAMENTE

Maria Humberta
Rivera Salazar

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

Ante
\$6,000



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

NOMBRE: Maria Humberta Rivera S.

DOMICILIO ACTUAL: Av. Iruñon #112 Puente del Carmen

TEL O CEL: 488-115-55-56

RECIBIDO

25 FEB. 2021

**OFICIALIA
DE PARTES**

000620

RIOVERDE, S.L.P. A _____

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

su apoyo funerario de mis dos
familiares

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

ATENTAMENTE

Maria Humberta
Rivera Salazar

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

NOMBRE: Maria Humberta Rivera S.

DOMICILIO ACTUAL: Uvision #112 Puente del Carmen

TEL O CEL: 488-115-55-56



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES

CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

RIVERA

SALAZAR

MARIA HUMBERTA

DOMICILIO

C UNIVERSIDAD 413

COL EL CARMEN 79017

RIOVERDE, S.L.P.

EDAD

28

SEXO

M



FOLIO

0000132398594

AÑO DE REGISTRO

2000-02

CLAVE DE ELECTOR

RVSLHM81032524M900

CURP

RISH810325MSPVLM03

ESTADO

24

MUNICIPIO

024

LOCALIDAD

0001

SECCIÓN

0661

EMISIÓN

2010

VIGENCIA HASTA

2020

FORMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
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.


EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Maria Humberta

Rivera Salazar

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



Nº 780048

REGISTRO CIVIL

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA 1 LIBRO No. 5 ACTA No. 235 LOCALIDAD RIOVERDE
FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO
MUNICIPIO RIOVERDE ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSI 12 02 2021

FINADO

SEXO: MUJER

NOMBRE MARIA IRENE RIVERA SALAZAR

(NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: 09 DE DICIEMBRE DE 1997 EDAD: 23 0 0 0 NACIONALIDAD: MEXICANA
(AÑOS) (MESES) (DÍAS) (HORAS) (NACIONALIDAD)

LUGAR DE NACIMIENTO: RIOVERDE, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

DOMICILIO HABITUAL CALLE UNIVERSIDAD NUMERO 413 COLONIA EL CARMEN
(NOMBRE DE LA CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR)

RIOVERDE, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO ESTADO CIVIL SOLTERO
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

NOMBRE DEL CONYUGE: *****
(NACIONALIDAD)

NOMBRE DEL PADRE: CRISTOBAL RIVERA DIAZ MEXICANA
(NACIONALIDAD)

NOMBRE DE LA MADRE: MA. IRENE SALAZAR SALAZAR MEXICANA
(NACIONALIDAD)

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION: 10 DE FEBRERO DE 2021 HORA: 09:06

LUGAR: CALLE GAMA SIN NUMERO COLONIA CENTRO RIOVERDE S.L.P. CERTIFICADO No. 210839787

DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION NOMBRE DEL PANTEON O CREMATARIO: PANTEON DEL LUGAR

UBICACION: PUENTE DEL CARMEN RIOVERDE S.L.P. ORDEN No. 235

DONDE FALLECIO: EN HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE S.L.P.

CAUSAS DE LA MUERTE: (A) NEUMONIA ATIPICA

(B) COVI 19 VIRUS IDENTIFICADO

(C) *****

(D) *****

TIPO DE DEFUNCION: NATURAL

NOMBRE DEL MEDICO QUE No. DE CEDULA

CERTIFICO LA DEFUNCION ANA LOPEZ HERNANDEZ PROFESIONAL 3570824

DOMICILIO: CALLE GAMA SIN NUMERO COLONIA CENTRO RIOVERDE S.L.P.

DECLARANTE

NOMBRE: ROMAN RIVERA SALAZAR EDAD 35 AÑOS

NACIONALIDAD: MEXICANA OCUPACION: COMERCIANTE PARENTESCO: HERMANO

DOMICILIO: SEGUNDA PRIVADA DE GABRIEL MARTINEZ NUMERO 200 ZONA CENTRO RIOVERDE S.L.P.

TESTIGOS

NOMBRE: JUVENTINO SANCHEZ MENDEZ MEXICANA EDAD 57 AÑOS
(NACIONALIDAD)

DOMICILIO: CALLE ARAMBERRI NUMERO 505 A ZONA CENTRO MATEHUALA S.L.P. EMPLEADO NINGUNO
(OCUPACION) (PARENTESCO)

NOMBRE: GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO MEXICANA EDAD 56 AÑOS
(NACIONALIDAD)

DOMICILIO: CALLE VENUSTIANO CARRANZA NUMERO 65 COLONIA VICTORIA RIOVERDE COMERCIANTE NINGUNO
(OCUPACION) (PARENTESCO)

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

ACTA DE NACIMIENTO NO. 2196 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DE 1997 DE LA OFICIALIA 01 DE RIOVERDE S.L.P. ELABORO HGT FDC

FIRMAS

TESTIGO
SELO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

DECLARANTE
TESTIGO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE

OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVIL
024-01

RIOVERDE S.L.P.
PULGAR DERECHO

EL C. OFICIAL No. 1 DEL REGISTRO CIVIL

LIC. JEZABEL-VIRIDIANA ESPARZA MARTINEZ

INTERESADO

OPERADO
RECURSOS FISCALES



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



Nº 780080

REGISTRO CIVIL

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA 1 LIBRO No. 5 ACTA No. 250 LOCALIDAD RIOVERDE
MUNICIPIO RIOVERDE ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSÍ 16 02 2021

FINADO SEXO: MUJER

NOMBRE: IRENE SALAZAR SALAZAR (NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO)
FECHA DE NACIMIENTO 20 DE FEBRERO DE 1958 EDAD: 62 0 0 0 NACIONALIDAD: MEXICANA
(AÑOS) (MESES) (DÍAS) (HORAS) (NACIONALIDAD)
LUGAR DE NACIMIENTO: EL NOGALITO, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)
DOMICILIO HABITUAL: CALLE UNIVERSIDAD NUMERO 413 COLONIA EL CARMEN
(NOMBRE DE LA CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR)
RIOVERDE, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO ESTADO CIVIL CASADO
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)
NOMBRE DEL CONYUGE: CRISTOBAL RIVERA DIAZ MEXICANA
(NACIONALIDAD)
NOMBRE DEL PADRE: VICENTE SALAZAR MEXICANA
(NACIONALIDAD)
NOMBRE DE LA MADRE: OLIBA SALAZAR MEXICANA
(NACIONALIDAD)

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION: 09 DE FEBRERO DE 2021 HORA: 00:00
LUGAR: CALLE GAMA ESQUINA CON CARRETERA SAN CIRO SIN NUMERO COLONIA CENT CERTIFICADO No. 210839780
DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION NOMBRE DEL PANTEON O CREMATARIO: PANTEON DEL LUGAR
UBICACION: PUENTE DEL CARMEN RIOVERDE S.L.P. ORDEN No. 250
DONDE FALLECIO: EN HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE S.L.P.
CAUSAS DE LA MUERTE: (A) NEUMONIA VIRAL, 3 DIAS
(B) VIRUS COVID 19 IDENTIFICADO, 3 DIAS
(C)
(D)

TIPO DE DEFUNCION: NATURAL
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION: MARIELA LIZETH LORETO BERNAL No. DE CEDULA PROFESIONAL: 10416162
DOMICILIO: CALLE GAMA ESQUINA CON CARRETERA SAN CIRO SIN NUMERO COLONIA CENTRO RIOVERDE S.L.P.

DECLARANTE

NOMBRE: ROMAN RIVERA SALAZAR EDAD 35 AÑOS
NACIONALIDAD: MEXICANA OCUPACION: COMERCIANTE PARENTESCO: HIJO
DOMICILIO: SEGUNDA PRIVADA DE GABRIEL MARTINEZ NUMERO 200 ZONA CENTRO RIOVERDE S.L.P.

TESTIGOS

NOMBRE: JUVENITNO SANCHEZ MENDEZ MEXICANA EDAD: 57 AÑOS
(NACIONALIDAD)
DOMICILIO: CALLE ARAMBERRI NUMERO 505 A ZONA CENTRO MATEHUALA S.L.P. EMPLEADO NINGUNO
(OCUPACION) (PARENTESCO)
NOMBRE: GILBERTA MARGARITA GARCIA OVIEDO MEXICANA EDAD: 56 AÑOS
(NACIONALIDAD)
DOMICILIO: CALLE VENUSTIANO CARRANZA NUMERO 65 COLONIA VICTORIA RIOVERDE ASISTENTE FUNERARIO NINGUNO
(OCUPACION) (PARENTESCO)

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

ACTA DE NACIMIENTO NO. 102 DE FECHA 20 DE DICIEMBRE DE 1975 DE LA OFICIALIA 01 DE RIOVERDE S.L.P. ACTA DE MATRIMONIO NO. 26 DE FECHA 28 DE DICIEMBRE DE 1975 DE LA OFICIALIA 03 DE BAGRES ARriba S.L.P. ELABORO HGT FDC

FIRMAS

TESTIGO: [Firma] DECLARANTE: ROMAN RIVERA S. TESTIGO: [Firma]

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE

SELO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL
02147
RIOVERDE S.L.P.

EL C. OFICIAL No. 1 DEL REGISTRO CIVIL

PULGAR DERECHO

LIC. JEZABEL VIRIDIANA ESPARZA MARTINEZ

INTERESADO

OPERADO
RECURSOS FISCALES



FUNERALES DEL CARMEN

"la vida nos ha sido dada para buscar a Dios, la muerte para encontrarlo. La eternidad para poseerlo."

RODOLFO VERASTEGUI N°205 LOCAL 2 TEL. OFICINA 48787 27821
COLONIA CENTRO 79610 RIOVERDE, S.L.P.

Rioverde, a 25 de febrero del 2021

A quien corresponda

Por medio de la presente hago constar que la señora María Humberta Rivera Salazar tiene un adeudo pendiente de \$18,000.00 (dieciocho mil pesos 00/100 m.n.) por concepto de un servicio funerario de su hermana que en vida llevo el nombre de Maria Irene Rivera Salazar que falleció el día 10 de febrero del 2021, en la ciudad de Rioverde, S.L.P.

Sin otro asunto que tratar quedo como su más seguro servidor.



**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



FUNERALES DEL CARMEN

"la vida nos ha sido dada para buscar a Dios, la muerte para encontrarlo. La eternidad para poseerlo."

RODOLFO VERASTEGUI N°205 LOCAL 2 TEL. OFICINA 48787 27821
COLONIA CENTRO 79610 RIOVERDE, S.L.P.

Rioverde, a 25 de febrero del 2021

A quien corresponda

Por medio de la presente hago constar que la señora María Humberta Rivera Salazar tiene un adeudo pendiente de \$20,000.00 (veinte mil pesos 00/100 m.n.) por concepto de un servicio funerario de su madre que en vida llevo el nombre de Irene Salazar Salazar que falleció el día 09 de febrero del 2021, en la ciudad de Rioverde, S.L.P.

Sin otro asunto que tratar quedo como su más seguro servidor.



**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE**
ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO

FECHA: 26 DE FEBRERO DE 2021

I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE COMPLETO: MARIA HUMBERTA RIVERA SALAZAR	
2.- EDAD: 39	3.- SEXO: FEMENINO
4.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: RIOVERDE, S.L.P. 25 DE MARZO DE 1981	
5.- ESTADO CIVIL: CASADA	6.- RELIGIÓN: CATOLICA
7.- ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	8.- OCUPACIÓN: COMERCIANTE
9.- DOMICILIO ACTUAL: ILUSION 112, PUENTE DEL CARMEN	
10.- MUNICIPIO: RIOVERDE, S.L.P.	
11.- PROCEDENCIA DEL CASO: PRESIDENCIA	
12.- MOTIVO DEL ESTUDIO: CONOCER EL ESTADO DE ECONOMIA DE LA USUARIA	

II. DATOS FAMILIARES

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	SEXO	EDO.CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
JUVENTINO SANCHEZ MENDEZ	ESPOSO	56	M	C	B	COMERCIANTE
AARON JUVENTINO SANCHEZ RIVERA	HIJO	8	M	S	P	ESTUDIANTE
SANTIAGO RAFAEL SANCHEZ RIVERA	HIJO	3	M	INFANTE		
KARINA GUADALUPE ZARAZUA RIVERA	HIJA	22	F	S	U	ESTUDIANTE
JESSICA LIZBETH ZARAZUA RIVERA	HIJA	20	F	S	U	ESTUDIANTE
LUIS FELIPE ZARAZUA RIVERA	HIJO	18	M	S	B	ESTUDIANTE

CLAVES: S SOLTERO, C CASADO, V VIUDO, D DIVORCIADO, U1 UNIÓN LIB-RE, K PREESCOLAR, P PRIMARIA, S SECUNDARIA, B BACHILLERATO, U UNIVERSIDAD.

III. ECONOMÍA FAMILIAR (CALCULADO MENSUALMENTE)

13.- QUIEN APORTA EL INGRESO PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA FAMILIA		
USUARIO: \$16,000.00	PADRE:	HERMANOS:
OTROS: _____	TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES: \$16,000.00	

14.- DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE LA FAMILIA

RENTA : \$1,200.00	IMPUESTO PREDIAL: _____	LUZ: \$ 150.00
AGUA: \$110.00	COMBUSTIBLE: _____	TRANSPORTE: \$500.00
ALIMENTACIÓN: \$8,000.00	EDUCACIÓN: \$17,000.00	VESTIDO: \$1000.00
MEDICO: \$ _____	RECREACIÓN: _____	OTROS: _____
TOTAL, DE EGRESO: \$ 27,960.00		NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: 5

(SOLICITAR COMPROBANTE DE INGRESOS Y EGRESOS) no presenta comprobantes de ingresos ni egresos

IV.- DATOS DE VIVIENDA

A) PROPIA	B) HIPOTECADA	C) RENTADA <input checked="" type="checkbox"/>
D) PRESTADA	E) OTROS	ESPECIFIQUE

15.- DATOS DE LA VIVIENDA

BUENO	MALO	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>
-------	------	---

V.- DATOS DE SALUD

16.- QUE TIPO DE SERVICIO MEDICO REQUIERE LA FAMILIA		
HOSPITAL CENTRAL	DISPENSARIO	I.M.S.S.
D.I.F.	MED. PARTIC.	S.S.A <input checked="" type="checkbox"/>
I.S.S.S.T.E	OTROS: ISSFAM (SEDENA)	

17.- VIGILA LAS VACUNAS DE SUS HIJOS

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

18.- ESTA COMPLETA SU CARTILLA
19.- ENFERMEDADES MAS COMUNES EN EL MEDIO FAMILIAR

GASTROINTESTINALES	RESPIRATORIAS <input checked="" type="checkbox"/>	INFECCIOSAS
--------------------	---	-------------

NERVIOSAS	CONGENITAS	OTRAS
-----------	------------	-------

20.- ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD GRAVE. PERMANENTE O CONTAGIOSA, PRESENTA INCAPACIDAD

SI	X	NO
----	---	----

21.- ALGÚN MIEMBRO HA SIDO INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE

SI	X	NO
----	---	----

22.- ES USTED USUARIO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

SI	X	NO
----	---	----

23.- QUE MÉTODO UTILIZA: UTB

24.- ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTA PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO, DROGADICCIÓN TABAQUISMO, QUIEN, DESDE CUÁNDO: NO

VI.- ALIMENTACIÓN

HORARIO	DESCRIPCIÓN
9:00	DESAYUNO: FRIJOLES, HUEVO, QUESO, CAFÉ, LECHE, TORTILLAS
15:00	COMIDA: PASTAS, VERDURA, FRIJOLES, TORTILLAS, CARNES, CALDOS
20:00	CENA: CAFÉ, GALETAS, CEREAL, LECHE

25.- ACOSTUMBRA COMER CON SU FAMILIA O SOLO: EN FAMILIA

VII.- RECREACIÓN

26.- CON QUIEN PASA SU TIEMPO LIBRE

A) SOLO	B) FAMILIA	X	C) AMIGOS
---------	------------	---	-----------

27.- A QUE DEDICA EL TIEMPO LIBRE

PASEOS	DEPORTES	ESCUCHAR RADIO
VER TV	X	JUEGOSX
DESCANSO		LECTURA

28.- TIEMPO QUE DEDICAN LOS PADRES A LOS HIJOS

½ HORA	1 HORA	2 HORAS	X
NO EXISTE CONVIVENCIA			

VIII.- RELACIONES FAMILIARES

29.- ¿ES IMPORTANTE PARA USTED UNA PATERNIDAD RESPONSABLE? SI	¿POR QUÉ? PARA UN BUEN EJEMPLO PARA LA FAMILIA
30.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES FAMILIARES? BUENAS	¿POR QUÉ? EXISTE BUENA COMUNICACIÓN Y APOYAN MORAL
31.- ¿CONSIDERA QUE EN SU FAMILIA EXISTEN CONFLICTOS FAMILIARES? NO	
32.- ¿ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA TIENE ANTECEDENTES PENALES O ALGÚN PROBLEMA DE TIPO JURÍDICO? NO	
33.- ¿ESTÁ SATISFECHO CON SU TRABAJO? SI	
34.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES CON SUS VECINOS, COMPAÑEROS DE TRABAJO, ESCUELA? BUENAS	
35.- OPINIONES DE LA FAMILIA CON RELACIÓN AL PROBLEMA TRATADO: APOYO MORAL	
36.- OTROS PROBLEMAS DETECTADOS: DE SALUD, ECONÓMICOS Y PASAN POR ETAPAS DE DUELO POR MUERTE DE FAMILIAR	
37.- NOMBRE DE LA FAMILIA RESPONSABLE DEL USUARIO: RIVERA	

IX.- DIAGNOSTICO SOCIAL

FAMILIA NUCLEAR, QUE PASA POR DUELO POR MUERTE DE TRES FAMILIARES.

FAMILIA CANDIDATA A LA ASISTENCIA SOCIAL

FAMILIA CO LAZOS AFECTIVOS FORTALECIDOS.

ELABORO



L.T.S. ADRIANA ZACARIAS MOMNREAL

CEDULA PROFESIONAL 10122792

TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF DE RIOVERDE, S.L.P.





**OPERADO
RECURSOS FISCALES**