

Dirección:
 Reg. Fed.:

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
30/Mar/2021	Egresos		2,018	EP020000023627	F-327/MISION FUNERAL RAFAEL LARA E		
1	553/TRANS	21121-00112-2100..		Mision Funeral Rafael Lara e Hijos SA d..		3,000.00	
2	553/TRANS	11120-01060-0100..		F-327/MISION FUNERAL RAFAEL LAR..			3,000.00
3	553/TRANS	82600-00000-0000..		Banorte 2567553/Teso 18-21			3,000.00
4	553/TRANS	82700-00000-0000..		MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJ..			3,000.00
				Presupuesto de Egresos Ejercido		3,000.00	
				Presupuesto de Egresos Pagado			
Total póliza :						6,000.00	6,000.00



MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P 30 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 **002711017873266649 MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV** POR LA CANTIDAD DE **\$3,000.00** (TRES MIL PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE **PAGO FACTURA NUMERO 327.**

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



ATENTAMENTE

**C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
TESORERO MUNICIPAL**

C.C.P ARCHIVO454



Imprimir

Cerrar

Reporte de Transferencias SPEI

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

30/03/2021 13:30

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	584
Nombre del Beneficiario	MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV
Cuenta/CLABE/Celular	002711017873266649
RFC Beneficiario	MFR051019NG7
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	\$3,000.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	30/03/2021
Número de Referencia	15281
Propósito de la Transferencia	FACTURA 327
Clave de Rastreo	8846APR2202103301247521070
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha Captura	30/03/2021 13:30:18 p. m.
Ejecutó	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha de Ejecución	30/03/2021 13:30:43 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

Comprobante del documento

Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO
Evento: 17,964
Referencia: R-13421/F-327
Título: ATENCION A SOLICITUD #00661 DE GRACIELA GOMEZ MORALES DE
Autorización: PRE-AUTORIZADO
Proceso: MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV/F-327
Tipo de proceso: SERVICIOS

Fecha: 10/03/2021
Póliza Contpaq:
Folio del proceso: 15281

Datos del proveedor:

Nombre: MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV
Calle: SIN NOMBRE
Colonia: CENTRO
Etiqueta:
Municipio: RIOVERDE
RFC: MFR051019NG7
Exterior: S.N.
Interior:
Estado: SAN LUIS POTOSI

Pólizas presupuestales

Cuenta	Nombre	Importe
524104411011100028000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$3,000.00

Pólizas contables

Cuenta	Nombre	Cargo	Abono	Segmento	Nombre del seg
21121001122100000000143000	Mision Funeral Rafael Lara e Hijos SA de CV/R		\$3,000.00		
5241044110111000280000000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$3,000.00			
8240000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		\$3,000.00		
8250000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	\$3,000.00			

Observaciones

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO
 Evento: 17,964
 Referencia: R-13421/F-327
 Título: ATENCIÓN A SOLICITUD #00661 DE GRACIELA GOMEZ MORALES DE Fecha: 10/03/2021
 Autorización: PRE-AUTORIZADO Póliza Contpaq:
 Proceso: MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV/F-327
 Tipo de proceso: SERVICIOS Folio del proceso: 15281

Datos del proveedor:

Nombre: MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV RFC: MFR051019NG7
 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		\$3,000.00
52410441101110002800000000	MTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	DEVENGADO	\$3,000.00	

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV

RFC: MFR051019NG7

Tipo de Comprobante: 1 - Ingreso
Lugar de Expedición: 79610
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

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

Folio: MN - 327
Fecha: 4/3/2021 13:19:34

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P.
R.F.C.: MRS850101L1A
Domicilio: PLAZA CONSTITUCION No. LETRA I, CENTRO, C.P. 79610, Rioverde, San Luis Potosí, México
Uso CFDI: P01 - Por definir

Cantidad	Unidad Medida	Producto Servicio	Descripción	Impuestos	Valor Unitario	Importe
1	E48 Unidad de servicio	85171500	Servicio FUNERARIO PARA JOSE NOE GRIMALDO RANGEL	002 IVA 413.79	2,586.21	2,586.21

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

Subtotal	2,586.21
I.V.A.	413.79
Total	3,000.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor	00001000000408502841
Folio fiscal	E11B853B-7968-4410-808E-2CDD57C22F72
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000505142236
Fecha y hora de certificación	Marzo 4 2021 - 13:19:39

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

VwBjA0Xv7cWbKjeBcPo2NI3yL8wHFwfdw+YArfd8UFWi9x29QRWGRQNIqlyhkpEXvntz7hHZTIFCL2PKAJz
UoGKrM7Ivbe5jnyAdLYoLckjYfjMoXh1W0b/XpcK5WTg5cpb9Zz4bYj3w6LAT1r1VwoVB8DQ+fhemCGEp/3Q
qtrLFYKIRkVjP3zO9kYN5uVZCjYXKqbfvF++OIKvIBN3XQFWI2kLqZxERb7qzMSN2rH53MWAayfeE9njQKf
h6r30unYXKgdLIWvQY33q6ap93BQM1uJ0KVMIGeqCbOxEZF14TI9YUmKTvgTZCSihxCTDT/TLQA/wQ8I7qkw==

Sello del SAT

IB+M8eslhpdxi+hxkzUCmFZQzikaV/pchVjJNWbxd8HdnNCnOFwHQTFQ3820tTTI32xeNXdTY3IwU
NLI2CKKYaQ+50I6mG5O3WdICIASAK+MYISA0TgNpGuD7NprljBjBAVUHUqCGHfowWVw+gtxgIDdl.fz
yUEhe5VmDpzkUespM/APzQRbCfd9C0gZ47A17bIF0BF9I6fOw8OT+Uz666d7xgM4OoJ/HgAqloyHQc
wOyM9Zy9Y794GhePG5MYIIE58DISqE/+SR2fa+IewvmLc9Ow1GBYHTIaG+T9NvIH5SuW80ehCGF/k
8TF5rW4oo5NgjAbjU4R8BQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1.1|E11B853B-7968-4410-808E-2CDD57C22F72|2021-03-04T13:19:39|MAS0810247C0|VwBj
A0Xv7cWbKjeBcPo2NI3yL8wHFwfdw+YArfd8UFWi9x29QRWGRQNIqlyhkpEXvntz7hHZTIFCL2PKA
JzUoGKrM7Ivbe5jnyAdLYoLckjYfjMoXh1W0b/XpcK5WTg5cpb9Zz4bYj3w6LAT1r1VwoVB8DQ+fhe
mCGEp/3QqtrLFYKIRkVjP3zO9kYN5uVZCjYXKqbfvF++OIKvIBN3XQFWI2kLqZxERb7qzMSN2rH53M
WAayfeE9njQKfH6r30unYXKgdLIWvQY33q6ap93BQM1uJ0KVMIGeqCbOxEZF14TI9YUmKTvgTZCSihx
CLDT/TLQA/wQ8I7qkw==|00001000000505142236|

OPERADO RECURSOS FISCALES

```

<?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"
  xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" Version="3.3" Serie="MN"
  Folio="327" Fecha="2021-03-04T13:19:34"
  Sello="VwBjA0Xv7cWbkjeBcPoZNI3yL8wHFwfdw+YiArfd8UfWI9x29QRWGRQNiQylyhkpEXvnTz7hHZTlfCL2PKAJzUoGKrM7lvbe5jnvAdLYoLckjYFj"
  FormaPago="99" NoCertificado="00001000000408602841"
  Certificado="MIIGgDCCBGigAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg2MDI4NDEwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlYm9u
  SubTotal="2586.21" Moneda="MXN" Total="3000.00" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="79610">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="601" Rfc="MFR051019NG7" Nombre="MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV" />
  <cfdi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P." UsoCFDI="P01" />
- <cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85171500" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Unidad="SERVICIO" NoIdentificacion="SERVFUN"
  Descripcion="Servicio FUNERARIO PARA JOSE NOE GRIMALDO RANGEL" ValorUnitario="2586.21" Importe="2586.21">
- <cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Traslados>
  <cfdi:Traslado Base="2586.21" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="413.79" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="413.79">
- <cfdi:Traslados>
  <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="413.79" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"
  xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="1.1"
  UUID="E118853B-7968-4410-808E-2CDD57C22F72" FechaTimbrado="2021-03-04T13:19:39" RfcProvCertif="MAS0810247C0"
  SelloCFD="VwBjA0Xv7cWbkjeBcPoZNI3yL8wHFwfdw+YiArfd8UfWI9x29QRWGRQNiQylyhkpEXvnTz7hHZTlfCL2PKAJzUoGKrM7lvbe5jnvAdLYoL
  NoCertificadoSAT="00001000000505142236"
  SelloSAT="i6+M8esIhpdxl+xhkzUCrnfZQzkoV/pchVlJNWbxI8HdnNCnOFwfhQTFQ38ZOtTTI3ZxeNXJcTY3IWuNLI2CKtYaq+S0I6mG5O3WdICIAS"
  </tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



SOLICITUD DE BIENES O SERVICIOS

FOLIO:

DIA	MES	AÑO
04	03	2021

04 DEPARTAMENTO: GOBERNACIÓN OBRA _____

FONDO: RAMO 28 RUBRO _____

CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD AUTORIZADA	DESCRIPCION
-01-		servicio funerario para José Noé Grimaldo Rangel, por la cantidad de \$3,000.00 (tres mil pesos 00/100 m.n).
		Atención a solicitud No.000661 de la C. Graciela Gómez Morales, de San José de las Flores.



GOBERNACIÓN RESPONSABLE
 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



OFICIALÍA MAYOR
 GOBIERNO MUNICIPAL
 2018-2021
 CERCANO A LA GENTE
 RIOVERDE

**OPERADO
 RECURSOS FISCALES**



GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 04 de Marzo del 2021

"Misión Funeral Rafael Lara E Hijos, S.A. DE C.V."
Presente .-

Por medio del presente y con el fin de ayudar a la C. **Graciela Gómez Morales**, con los gastos funerarios de quienes en vida llevó por nombre **José Noé Grimaldo Rangel**, le envío este vale por la cantidad de **\$3,000.00** (tres 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

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

Económico para solventar gastos
Funerarios de mi marido que en vida llevo
el nombre de José Noé Grimaldo Rangel y no
cuento con recursos para este gasto

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

ATENTAMENTE

Autógrafa
\$ 3,000.00
GOBERNACION
GOBIERNO MUNICIPAL 2011-2015
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE, S.L.P.

Graciela Gomez M.

RECIBIDO

01 MAR, 2021

OFICIALIA
DE PARTES

NOMBRE: Graciela Gomez Morales

000661

DOMICILIO ACTUAL: Calle Nueva s/n San José de las Flores

TEL O CEL: 4871147957

OPERADO
RECURSOS FISCALES

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

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 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 s/n, Edificio A Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GÓMEZ
MORALES
GRACIELA

FECHA DE NACIMIENTO
09/06/1967

SEXO
M

DOMICILIO
C NUEVA SN
LOC SAN JOSE DE LAS FLORES 79603
RIOVERDE, S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR GMMRGR67060924M000

CURP GOMG670609MSPMRR02 AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 24 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0683

LOCALIDAD 0192 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027





INE

Graciela Gomez M.

EDIFICIO ANEXO 302, 303, 304
ESTADO 24, SECCIÓN 0683 DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1645410753<<0683032124863
6706094M2712310MEX<02<<13982<3
GOMEZ<MORALES<<GRACIELA<<<<<<<

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

RIOVERDE, S.L.P. A 01-03-2021

AGRADECIMIENTO

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

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

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

GASTOS. FENERAYIOS

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

ATENTAMENTE

Graciela Gomez H.

NOMBRE: Graciela Gomez H.

DOMICILIO ACTUAL: Sanjose de las Flores

TEL O CEL: 487 114 79 57

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.

OPERADO RECURSOS FISCALES

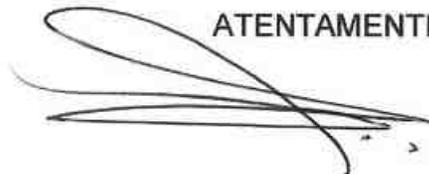
EL REFUGIO, CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P. A 01 DE MARZO DEL 2021.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE LA SRA. GRACIELA GOMEZ MORALES TIENE UN ADEUDO CON ESTA EMPRESA FUNERARIA POR LA CANTIDAD DE \$ 15,000.00 M.N. (QUINCE MIL PESOS 00/100 M.N.) POR EL SERVICIO PRESTADO PARA EL FUNERAL DE SU ESPOSO EL SR. JOSE NOE GRIMALDO RANGEL QUIEN FALLECIÓ EL DÍA 06 DE FEBRERO DEL 2021 EN SAN JOSE DE LAS FLORES, RIOVERDE S.L.P. Y FUE INHUMADO EN EL PANTEÓN DEL MISMO LUGAR EL 07 DE FEBRERO DEL MISMO AÑO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS USOS Y FINES ECONÓMICOS ESTABLECIDOS.

ATENTAMENTE



TANIA CHAVIRA MIRANDA.

E-mail: mision_funeral@hotmail.com

www.misionfuneral.com

Centenario No. 25, El Refugio, Cd. Fernandez, S.L.P., C.P. 79660
Tel. (487) 872 17 70

Para atención en Estados Unidos llame al número 001 817 925 3177



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



Nº 780095

REGISTRO CIVIL

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA 1 LIBRO No. 5 ACTA No. 266 LOCALIDAD RIOVERDE FECHA DE REGISTRO DIA 18 MES 02 AÑO 2021
MUNICIPIO RIOVERDE ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSI

FINADO SEXO: HOMBRE

NOMBRE: JOSE NOE GRIMALDO RANGEL (NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO 10 DE NOVIEMBRE DE 1966 EDAD: 54 0 0 0 (AÑOS) (MESES) (DÍAS) (HORAS) NACIONALIDAD MEXICANA (NACIONALIDAD)

LUGAR DE NACIMIENTO: SAN JOSÉ DE LAS FLORES, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)

DOMICILIO HABITUAL CALLE NUEVA SIN NUMERO (NOMBRE DE LA CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR)

SAN JOSÉ DE LAS FLORES, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS) ESTADO CIVIL CASADO

NOMBRE DEL CONYUGE: GRACIELA GOMEZ MORALES MEXICANA (NACIONALIDAD)

NOMBRE DEL PADRE: PEDRO GRIMALDO MEXICANA (NACIONALIDAD)

NOMBRE DE LA MADRE: MA. FELICITAS RANGEL MEXICANA (NACIONALIDAD)

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION: 05 DE FEBRERO DE 2021 HORA: 20:59

LUGAR: CALLE NUEVA SIN NUMERO EJIDO SAN JOSE DE LAS FLORES RIOVERDE S.L.P. CERTIFICADO No.: 210639822

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

UBICACION: CHUPADEROS RIOVERDE S.L.P. ORDEN No.: 266

DONDE FALLECIO: EN SU DOMICILIO PARTICULAR

CAUSAS DE LA MUERTE: (A) NEUMONIA ATIPICA, 4 DIAS

(B) COVID, 4 DIAS

(C)

(D)

TIPO DE DEFUNCION: NATURAL

NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCION: DR. EDUARDO ORTIZ BALBUENA No. DE CEDULA PROFESIONAL 1792425

DOMICILIO: CALLE JORGE FERRETIZ SIN NUMERO COLONIA LA ILUSION RIOVERDE S.L.P.

DECLARANTE

NOMBRE: GRACIELA GOMEZ MORALES EDAD 53 AÑOS

NACIONALIDAD MEXICANA OCUPACION: AMA DE CASA PARENTESCO: ESPOSA

DOMICILIO: CALLE NUEVA SIN NUMERO LOCALIDAD SAN JOSE DE LAS FLORES RIOVERDE S.L.P.

TESTIGOS

NOMBRE: MA. MAGDALENA GRIMALDO RANGEL MEXICANA (NACIONALIDAD) EDAD: 56 AÑOS

DOMICILIO: CALLE NUEVA NUMERO 58 LOCALIDAD SAN JOSE DE LAS FLORES RIOVERDE S.L.P. AMA DE CASA (OCUPACION) HERMANA (PARENTESCO)

NOMBRE: DORA MARIA MARTINEZ BRAVO MEXICANA (NACIONALIDAD) EDAD: 54 AÑOS

DOMICILIO: CALLE GUADALUPE VICTORIA NUMERO 33 LOCALIDAD LA REFORMA RIOVERDE S.L.P. AMA DE CASA (OCUPACION) NINGUNO (PARENTESCO)

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

ACTA DE NACIMIENTO NO. 1755 DE FECHA 23 DE DICIEMBRE DE 1966 DE LA OFICIALIA 01 DE RIOVERDE S.L.P. ACTA DE MATRIMONIO NO. 346 DE FECHA 28 DE NOVIEMBRE DE 1988 DE LA OFICIALIA 01 DE RIOVERDE S.L.P. ELABORO HGT MF

FIRMAS

OPERADO
RECURSOS FISCALES

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE.
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

OPERADO RECURSOS FISCALES

ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO

FECHA: 1 DE MARZO DE 2021

I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE COMPLETO: GRACIELA GOMEZ MORALES	
2.- EDAD: 53 AÑOS	3.-SEXO: FEMENINO
4.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: CD. FERNANDEZ.- 09 DE JUNIO DE 1967	
5.- ESTADO CIVIL: SOLTERA	6.- RELIGIÓN: CATOLICA
7.- ESCOLARIDAD: PRIMARIA	8.- OCUPACIÓN: AL HOGAR
9.- DOMICILIO ACTUAL: CALLE NUEVA S/N, LOC. SAN JOSE DE LAS FLORES	
10.- MUNICIPIO: RIOVERDE, S.L.P.	
11.- PROCEDENCIA DEL CASO: PRESIDENCIA MUNICIPAL DE RIOVERDE, S.L.P.	
12.- MOTIVO DEL ESTUDIO: APOYO FUNERARIO.	

II. DATOS FAMILIARES

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	SEXO	EDO.CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN

CLAVES: S SOLTERO, C CASADO, V VIUDO, D DIVORCIADO, UL UNIÓN LIBRE, 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:	PADRE:	HERMANOS:
OTROS:	TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES: — 4	

14.- DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE LA FAMILIA

RENTA : —	IMPUESTO PREDIAL:	LUZ: \$1,174.00
AGUA: \$160.00	GAS:	TRANSPORTE:
ALIMENTACIÓN:	EDUCACIÓN:	VESTIDO:
MEDICO:	RECREACIÓN:	OTROS:
TOTAL DE EGRESO: \$1,334.00	NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: 1	

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

IV.- DATOS DE VIVIENDA

A) PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	B) HIPOTECADA	C) RENTADA
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
I.S.S.S.T.E	OTROS: SEGURO POPULAR	

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	INFECCIOSAS
NERVIOSAS	CONGENITAS <input checked="" type="checkbox"/>	OTRAS

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

SI <input checked="" type="checkbox"/>	COVID-19	NO
--	----------	----

21.- ALGÚN MIEMBRO HA SIDO INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE

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

22.- ES USTED USUARIO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

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

23.- QUE MÉTODO UTILIZA: —

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

VI.- ALIMENTACIÓN

HORARIO	DESCRIPCIÓN
9:30 A.M.	DESAYUNO: REVOLTILLO, TORTILLA.
3:00 P.M	COMIDA: NOPALES, ARROZ, FRIJOLES.
	CENA: VASO DE LECHE CON PAN.

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

VII.- RECREACIÓN

26.- CON QUIEN PASA SU TIEMPO LIBRE

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

27.- A QUE DEDICA EL TIEMPO LIBRE

PASEOS	DEPORTES	ESCUCHAR RADIO
VER TV X	JUEGOS	LECTURA
DESCANSO X		

28.- TIEMPO QUE DEDICAN LOS PADRES A LOS HIJOS

½ HORA	1 HORA	2 HORAS
--------	--------	---------

NO EXISTE CONVIVENCIA

VIII.- RELACIONES FAMILIARES

29.- ¿ES IMPORTANTE PARA USTED UNA PATERNIDAD RESPONSABLE? SI	¿POR QUÉ? SOMOS EL EJEMPLO DE LOS HIJOS.
30.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES FAMILIARES BUENAS	¿POR QUÉ? AUNQUE MIS HIJOS NO ESTEN AQUÍ INTENTAN APOYARME CON LO QUE SE PUEDA.
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: TENGO APOYO MORAL	
36.- OTROS PROBLEMAS DETECTADOS: NO	
37.- NOMBRE DE LA FAMILIA RESPONSABLE DEL USUARIO: GRACIELA GOMEZ MORALES.	

IX.- DIAGNOSTICO SOCIAL

FAMILIA UNIPERSONAL, LA CUAL LA C. GRACIELA GOMEZ MORALES SE ENCUENTRA ATRAVESANDO LA PERDIDA DE UN FAMILIAR IMPORTANTE, A LO CUAL SOLICITA APOYO PARA CUBRIR GASTOS FUNERARIOS.

ACTUALMENTE NO CUENTA CON INGRESOS DEBIDO A QUE SU ESPOSO QUIEN FALLECIO ERA QUIEN PROPORCIONABA EL INGRESO ECONOMICO, A LO CUAL NO CUENTA CON INGRESOS AL DIA DE HOY.

SE SOLICITA SEA APOYADA PARA CUBRIR GASTOS FUNERARIOS, PRESENTANDO UN ADEUDO POR \$15,000.00 EN "MISION FUNERAL".

ELABORO



L.T.S. AYLIN ALEJANDRA CASTILLO SALAZAR.
TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF DE RIOVERDE



**OPERADO
RECURSOS FISCALES**