



GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 12 de Abril del 2021

"Funerales Reséndiz, S.A. DE C.V."
Presente .-

Por medio del presente y con el fin de ayudar a la C. Maximina Arvizu Estrada, con los gastos funerarios de quienes en vida llevó por nombre Pascual Izaguirre Arvizu, le envío este vale por la cantidad de \$2,500.00 (dos mil quinientos 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 SUSTITUTO
DERECHO AL GOBIERNO
RIOVERDE-S.L.P.

Lr. SAÚL MORENO MARTÍNEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL SUSTITUTO
DE RIOVERDE, S.L.P.

CCP.- archivo

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

ASUNTO: SOLICITUD

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

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

Economico para gastos del
Funeral de mi hijo que en
Vida llevaba por nombre Pasqual
Izaguirre Arvizu.

SIN MAS POR EL MOMENTO, Y ESPERANDO VERME FAVORECIDA ME

ATENTAMENTE



GOBERNACIÓN
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021
CERCAMO A LA GENTE
MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.

RECIBIDA

23 MAR. 2021

OFICIAL
DE PART.

000030

Autoría \$2,500.-

NOMBRE: Maximiliano Arvizu Estrada
DOMICILIO ACTUAL: Emiliano Zapata #428 pte. Del carman
TELO CEL: _____

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

4871380090

Asesor de Hacienda Local

En cualquiera de los formatos aprobados por la Secretaría General del H. Ayuntamiento de Rioverde, S.L.P., en los que se verifique antes de conducir personal, le facultada la facultad de ser responsable de su tratamiento; así mismo, se les informa que la instancia para poder ejercer cualquier derecho acceso, rectificación, cancelación u oposición (leyenda SACO), 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 Lera 1, Edificio A Platanillo, Rioverde, San Luis Potosí.

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

Económico para el Funeral
de mi hijo Pascual Izeguirre
Arvizu

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

ATENTAMENTE



NOMBRE: Maximiana Arvizu Estrada
DOMICILIO ACTUAL: Emiliano Zapata #428 pte. del
Carmen
TEL O CEL: _____

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

En cumplimiento de los formatos autorizados por la Secretaría General del H. Ayuntamiento de Rioverde, S.L.P., en los que se reciben 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 accesorio, modificación, cancelación o 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 Constituidor Leyva 1, Edificio A planta alta, Rioverde, San Luis Potosí.


INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDECERIAL PARA VOTAR



02100




Nombre: ARDU
Apellido: ESTRADA
Matrícula: 03081160
Sexo: M

Domicilio:
 C. SAHIBS DE GORTARI VI
 LOC. CUENTA BLANCA 3678
 TAMPICO, TAMP.

Clave de acceso: 02100000000000000000
Código de verificación: 00100

Fecha de emisión: 03/07/2017
Vigencia: 03/07/2017 - 03/07/2017

IDMEX1604608959<<1332025961023
6006082M2712310MEX<02<<04335<0
ARV12U<ESTRADA<<NAXIJANA<<<<<






OPERADO
RECURSOS FISCALES

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 ZAGUIRRE
 ARIZU
 RASCUAL
 DOMICILIO
 C. EMILIANO ZAPATA 428
 COL. EL CARMEN 78817
 FROVERDE, S.L.P.
 CLAVE DE ELECTOR: ZARP85551724H101
 CURP: IAP850517HSP27501

FECHA DE EMISION: 11/05/2008
 VALOR: 2008
 VALOR: 2008
 VALOR: 2008
 VALOR: 2008

IOMEX1919965305<<0660080229120
 8505176H2912316MEX<02<<12733<2
 IZAGUIRRE<ARVIZU<<RASCUAL<<<<

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



Nº 780239

REGISTRO CIVIL

CLASE DE REGISTRO Y CONTROL PERSONAL
240362186000424

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA LIBRO No ACTA No LOCALIDAD FECHA DE REGISTRO
1 5 332 ROVERDE DIA MES AÑO
MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSÍ 05 02 2001

FINADO SEXO HOMBRE

NOMBRE (PATERNA MATRNERNA APELLIDO)
ANDRÉS FERNÁNDEZ DE OLIVERA APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO 07 DE MAYO DE 1945 EDAD 55 AÑOS 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 NACIONALIDAD MEXICANA
LUGAR DE NACIMIENTO CERCA BLANCA TAMAZOPO SAN LUIS POTOSÍ MEXICO
DOMICILIO HABITUAL CALLE SAN JUAN DE LOS RIOS NUMERO 405 COLONIA EL CENTENAR
NOMENCLATURA DEL DOMICILIO (NOMBRE DE LA CALLE NUMERO DOMICILIO Y CANTON) (CANTON)
MUNICIPIO, MUNICIPIO SAN LUIS POTOSÍ MEXICO ESTADO CIVIL SOLTERO
NOMBRE DEL CONYUGE *****
NOMBRE DEL PADRE GENARO ZACURRE GARCILLO NACIONALIDAD MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE MAXIMINA ANIBAL DE ZACURRE NACIONALIDAD MEXICANA

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION 07 DE MAYO DE 2001 HORA 02:20
LUGAR CALLE SAN JUAN DE LOS RIOS CARRETERA SAN CARLOS DE AGONIA ROVERDE S.L.P. CERTIFICADO No. 240362186000424
DESTINO DEL CADÁVER EMBAUCACION NOMBRE DEL PARTIDO O CREMATOARIO PARTIDO DEL LUGAR
UBICACION CUESTA BLANCA TAMAZOPO S.L.P. CANTON No. 302
DONDE FALLECIO EN HOSPITAL GENERAL DE ROVERDE S.L.P.
CAUSAS DE LA MUERTE (A) ACCIDENTE MIXTA HOMIA
(B) FALLA ORGANICA MULTIPLE FORTAL
(C) NEUMONIA POR PROBABLE SARS CON 2 DIAS
(D) *****

TIPO DE DEFUNCION NATURAL
NOMBRE DEL NOTARIO ALAN CARLOS FERNANDEZ GALVAN No. DE LEGISLACION 2000
SINTECIS DE DEFUNCION *****
DOMICILIO CALLE SAN JUAN DE LOS RIOS CARRETERA SAN CARLOS DE AGONIA ROVERDE S.L.P.

DECLARANTE

NOMBRE MARCO ISMAEL ENCARNACION RUIZ EDAD 25 AÑOS
NACIONALIDAD MEXICANA OCUPACION EMPLEADO PARENTESCO HERMANO
DOMICILIO CALLE SAN JUAN DE LOS RIOS CARRETERA SAN CARLOS DE AGONIA ROVERDE S.L.P.

TESTIGOS

NOMBRE LAURO JOAQUIN ZACURRE ARIAS MERCANA EDAD 21 AÑOS
DOMICILIO CALLE HACIENDA LA BOQUILLA NUMERO 145 TRACCIONAMIENTO BARRE CONDOMINIO HERMANO
NOMBRE LUZ ESTHER ZACURRE ARIAS MERCANA EDAD 25 AÑOS
DOMICILIO CALLE HACIENDA SAN JUAN NUMERO 145 TRACCIONAMIENTO GABRIEL BARCELONA HERMANA

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXO LAS SIGUIENTES ANEXACIONES:
ACTA DE VOUCHER NO. 42 DE FECHA 27 DE FEBRO DE 1986 DE LA OFICIALIA 01 DE TAMAZOPO S.L.P. C.L.P. ELABORO NOT. FR.

TESTIGO DECLARANTE TESTIGO
MUNICIPIO DE ROVERDE S.L.P. OFICIALIA DE REGISTRO CIVIL
MUNICIPIO DE ROVERDE S.L.P. OFICIALIA DE REGISTRO CIVIL
MUNICIPIO DE ROVERDE S.L.P. OFICIALIA DE REGISTRO CIVIL
MUNICIPIO DE ROVERDE S.L.P. OFICIALIA DE REGISTRO CIVIL

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: 23 DE MARZO DE 2021
I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE: MAXIMIANA ARVIZU ESTRADA	
2.- EDAD: 60 AÑOS	3.- SEXO: FEMENINO
4.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: TAMASOPO SAN LUIS POTOSI	
5.- ESTADO CIVIL: VIUDA	6.- RELIGIÓN: CATÓLICA
7.- ESCOLARIDAD: ANALFABETA	8.- OCUPACIÓN: LABORES DEL HOGAR
9.- DOMICILIO ACTUAL: ROMERO #115, COL LOS FRESNOS	
10.- MUNICIPIO: RIOVERDE, S.L.P.	
11.- PROCEDENCIA DEL CASO: PRESIDENCIA MUNICIPAL DE RIOVERDE	
12.- MOTIVO DEL ESTUDIO: SOLICITA APOYO ECONOMICO PARA EL PAGO DE ADEUDO FUNERARIO DE SU HIJO YA QUE TIENE UN ADEUDO DE OCHO MIL PESOS EN FUNERARIA RESENDIZ.	

II. DATOS FAMILIARES

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
EDGAR IZAGUIRRE ARVIZU	HUJO	27	M	SOLTERO	SECUNDARIA	DISCAPACIDAD O POR DX. EPILEPSIA
YAIR ISRAEL TENICH IZAGUIRRE	NIETO	15	M	SOLTERO	PREPARATORIA	ESTUDIANTE

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		
PADRE: \$	MADRE: \$	USUARIO: \$
OTROS: \$ HIJOS	TOTAL: \$1,200.00 MENSUALES	

14.- DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE LA FAMILIA

RENTA: \$	IMPUESTO PREDIAL: \$	LUZ: \$ 100.00
AGUA: \$ 110.00 X MES	COMBUSTIBLE: \$ 200.00	TRANSPORTE: \$ 100.00 X MES
ALIMENTACIÓN: \$ 1.000 X MES	EDUCACIÓN: \$ 0	VESTIDO: \$ 200.00
MEDICO: CUENTAN CON SEGURO POPULAR	REGREACIÓN: \$ 0	CREDITO: \$
TOTAL DE EGRESOS: \$ 1,710.00	NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: 3	

(SOLICITAR COMPROBANTE DE INGRESOS Y EGRESOS) NO PRESENTA COMPROBANTE DE INGRESOS Y EGRESOS CUENTA CON UN DEFICIT \$510.00, LA CUAL REFIERE QUE SOLVENTA EL DEFICIT VENDIENDO PLANTAS Y NOPALES.

IV.- DATOS DE VIVIENDA

A) PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	B) HITECADA	C) RENTADA
D) PRESTADA	E) OTROS	ESPECIFIQUE
15.- DATOS DE LA VIVIENDA		

BUENO	MALO	REGULAR X
-------	------	-----------

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 X
I.S.S.S.T.E	OTROS: X	

17.- VIGILA LAS VACUNAS DE SUS HIJOS

18.- ESTA COMPLETA SU CARTILLA	SI	X	
	SI	X	

19.- ENFERMEDADES MAS COMUNES EN EL MEDIO FAMILIAR

GASTROINTESTINALES	RESPIRATORIAS X	INFECCIOSAS
NERVIOSAS	CONGENITAS	OTRAS:

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

SI DIABETES	NO
-------------	----

21.- ALGUN MIEMBRO HA SIDO INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE

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

22.- ES USTED USUARIO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR.

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

23.- QUE METODO UTILIZA:

24.- ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTA PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO, DROGADICCION TABAQUISMO, QUIEN, DESDE CUANDO: NO

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

VI.- ALIMENTACION

HORARIO	DESCRIPCION
10:00 A.M.	FRIJOLES, REVOLTILLO EN OCASIONES CARNE, TORTILLAS, REFRESCO, AGUA.
3:00 P.M.	HUEVO, SALCHICHA, CHILE, TORTILLAS, FRUJOLES, AGUA NATURAL.
8:30 P.M.	ENCHILADAS UNICAMENTE LOS DOMINGOS.

25.- ACOSTUMBRA COMER SOLOS: EN FAMILIA

VII.- RECREACION

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 X
VER TV Y PELICULAS X	JUEGOS	LECTURA
DESCANSO	OTROS:	

28.- TIEMPO QUE DEDICAN LOS PADRES A LOS HIJOS

1/2 HORA	1 HORA	MAS DE DOS HORAS X
NO EXISTE CONVIVENCIA:		

VIII.- RELACIONES FAMILIARES

29.- ¿ES IMPORTANTE PARA USTED UNA PATERNIDAD RESPONSABLE? SI	¿POR QUÉ? SON SUS HIJOS
30.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES FAMILIARES BIEN	¿POR QUÉ? SE LLEVAN BIEN
31.- ¿CONSIDERA QUE EN SU FAMILIA EXISTEN CONFLICTOS FAMILIARES? NO	
32.- ¿ALGUN MIEMBRO DE SU FAMILIA TIENE ANTECEDENTES PENALES O ALGUN PROBLEMA DE TIPO JURIDICO: NO	
33.- ¿ESTÁ SATISFECHO CON SU TRABAJO? SI	

- 34.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES CON SUS VECINOS, COMPAÑEROS DE TRABAJO, ESCUELA? MUY BUENAS
- 35.- OPINIONES DE LA FAMILIA CON RELACIÓN AL PROBLEMA TRATADO: QUE SOLICITE AL APOYO INSTITUCIONAL YA QUE SE CONSIDERAN UNA FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS.
- 36.- OTROS PROBLEMAS DETECTADOS: NO HAN PRESENTADO NINGUNO
- 37.- NOMBRE DE LA FAMILIA RESPONSABLE : MAXIMIANA ARVIZU ESTRADA

IX- DIAGNOSTICO SOCIAL

FAMILIA EXTENSA, DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, REFIERE LAS USUARIA DEPENDER TOTALMENTE DE LOS HIJOS EN OCASIONES VENDE PLANTAS Y NOPALES PARA ALCANZAR A CUBRIR SUS NECESIDADES ECONOMICAS, NO CUENTA CON UN EMPLEO, ESTA FAMILIA REQUIERE DE TODO EL APOYO ECONOMICO.

ELABORO



TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF DE RIOVERDE



**OPERADO
RECURSOS FISCALES**