


CONCEPTO DEL PAGO

REPOSICION DE GASTOS GOBERNACION

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



| CUENTA                     | NOMBRE  | CARGOS        | ABONOS          |        |               |           |
|----------------------------|---|---------------|-----------------|--------|---------------|-----------|
| 52410441101110002800000000 | IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas   | 2,000.00      |                 |        |               |           |
| 11120010600100000000000000 | Banorte 2567553/Teso 18-21  |               | 2,000.00        |        |               |           |
| 82200000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos por Ejercer  |               | 2,000.00        |        |               |           |
| 82400000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Comprometido   | 2,000.00      |                 |        |               |           |
| 82400000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Comprometido   |               | 2,000.00        |        |               |           |
| 82500000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Devengado  | 2,000.00      |                 |        |               |           |
| 82500000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Devengado  |               | 2,000.00        |        |               |           |
| 82600000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Ejercido   | 2,000.00      |                 |        |               |           |
| 82600000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Ejercido   |               | 2,000.00        |        |               |           |
| 82700000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Pagado   | 2,000.00      |                 |        |               |           |
| 4889                       | Admin   | 11,254        | 1,281           |        |               |           |
| POLIZA No.                 | HECHA POR:  | REMITIDA POR: | AUTORIZADA POR: | DIARIO | 10,000.00     | 10,000.00 |
|                            |  |               |                 |        | SUMAS IGUALES |           |



0004281



MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.  
PLAZA CONSTITUCION LETRA I  
RIOVERDE, S.L.P. C.P. 79610  
R.F.C. MRS-650101-LJA



FECHA 29 de junio de 2021

PÁGUESE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: PAUL MORENO MARTINEZ

\$ 2,000.00

MONEDA NACIONAL

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE  
GRUPO FINANCIERO BANORTE.

SUC. 0574 RIO VERDE  
RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ  
CTA. No. 1002567553

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

No. CUENTA

No. CHEQUE

00475511540725601002567553#0004281

CONCEPTO DEL PAGO

REPOSICION DE GASTOS GOBERNACION

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

| CUENTA                     | NOMBRE                              | CARGOS   | ABONOS   |
|----------------------------|-------------------------------------|----------|----------|
| 62410441101110002800000000 | IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas | 2,000.00 |          |
| 11120010600100000000000000 | Banorte 2567553/Teso 18-21          |          | 2,000.00 |
| 82200000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos por Ejercer  |          | 2,000.00 |
| 82400000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Comprometido | 2,000.00 |          |
| 82400000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Comprometido |          | 2,000.00 |
| 82500000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Devengado    | 2,000.00 |          |
| 82500000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Devengado    |          | 2,000.00 |
| 82600000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Ejercido     | 2,000.00 |          |
| 82600000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Ejercido     |          | 2,000.00 |
| 82700000000000000000000000 | Presupuesto de Egresos Pagado       | 2,000.00 |          |

|            |            |               |                 |        |               |           |
|------------|------------|---------------|-----------------|--------|---------------|-----------|
| 4868       | Admin      |               | 11,954          | 1,531  | 10,000.00     | 10,000.00 |
| POLIZA No. | HECHA POR: | REMITIDA POR: | AUTORIZADA POR: | DIARIO | SUMAS IGUALES |           |

0004281



## MEMORANDUM GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 16 de Junio del 2021

C.P. Horacio Balderas Ávalos  
Tesorero municipal  
Presente.-

Por medio del presente le envío un atento saludo, así mismo le solicito la reposición de gastos a mi favor por la cantidad de \$2,000.00 (dos mil pesos 00/100 m.n.), por concepto pago de factura del proveedor **Tomografía Santa Catarina, S.A. DE C.V.**, por concepto de **Tac de cráneo simple y contrastada**, en atención a solicitud No.001920 de la **C. Lucila Méndez Duque**, de la comunidad de San Francisco de Asís, Municipio de Rioverde, S.L.P., Mismo que se pagará con recursos del ramo 28 y en una sola exhibición.

Anexo la documentación para su respaldo.

Sin otro asunto por el momento y 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.

L.I. Saúl Moreno Martínez

Presidente Municipal Sustituto  
de Rioverde, S.L.P.

c.c.p.- archivo





Tomografía Santa Catarina, S.A. de C.V.  
TSC040628856  
Flor de Mayo No. 200  
Col.Centro 79610  
Rioverde, San Luis Potosí

|                      |  |
|----------------------|--|
| CFDI 2018            |  |
| CFDI 714             |  |
| FECHA:               | 10/6/2021<br>12:59:59                    |
| Tipo de Comprobante: | I - Ingreso                              |
| Régimen Fiscal:      | 601 - General de Ley<br>Personas Morales |
| CERTIFICADO:         |  |
| 00001000000408713036 |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>CLIENTE:</b>                             |  |
| <b>NOMBRE:</b> MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P. | <b>COL. CENTRO, C.P. 79610</b>                   |
| <b>RFC:</b> MRS8501011A                     | <b>CIUDAD:</b> Rioverde, San Luis Potosí, México |
| <b>Uso CFDI:</b> G03 - Gastos en general    | <b>DOMICILIO:</b> PLAZA CONSTITUCION No. LETRA I |

|                           |                                   |
|---------------------------|-----------------------------------|
| <b>FORMA DE PAGO:</b>     | <b>METODO DE PAGO:</b>            |
| 01 - Efectivo             | PUE - Pago en una sola exhibición |
| <b>CONDICION DE PAGO:</b> | <b>MONEDA:</b>                    |
|                           | MXN - Peso Mexicano               |

Paciente: MA. DE LOS ANGELES DUQUE RODRIGUEZ

| CANTIDAD | UNIDAD   | Clave Unidad SAT         | Clave Producto/Servicio  | CONCEPTO/DESCRIPCION            | VALOR UNITARIO | DESCUENTOS | IMPUESTOS          | IMPORTE  |
|----------|----------|--------------------------|--|---------------------------------|----------------|------------|--------------------|----------|
| 1.00     | SERVICIO | E48 - Unidad de servicio | 42201500 - Sistemas de tomografía informatizada (TAC o CT) médica y productos relacionados | TAC CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA | 2,586.21       | 0.00       | 002 - IVA - 413.79 | 2,586.21 |

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>SUB-TOTAL:</b> | 2,586.21 |
| <b>IVA:</b>       | 413.79   |
| <b>TOTAL:</b>     | 3,000.00 |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>CFDI RELACIONADO</b>  |                          |
| <b>TIPO DE RELACION:</b> | <b>CFDI RELACIONADO:</b> |
|                          |                          |

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

Folio fiscal: 60192BDD-E539-43D5-A813-08655CD6C6B8

Certificado del SAT: 00001000000505142236

Fecha y hora de Certificación: Junio 10 2021 - 13:00:06

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Sello digital del CFDI**

nB4q7U0qP3kaHC0UkMzTzFdxabJcR1D1xgDt0KnyoviTgU5LiCJ16Ca6Xg2PyrSEQ9YhPmG2iicWqTON1VyNF1sqem1kpUfIyUBzGH5ieKM3xWVIUC1MPB8bD250900vV0y3rssrL4AmpCHFQcbH+q/CjB2Pd4hpcwu2Ryj0s2nL2CsU6+uATuwT7GfrrvNhS5YQBtggE3ddbgyYxr8CE9bIQAJMLjk0gQgsjmG3ChZUH2Cis9Rbj10ciltDETMypSzUWS4kf0JOkE6R3HiCn5pXf4/cUEK1VbEQYcTidTruh1FVC8cJUsEd9a0x5fCXBSWA4AcS1F0Wrop7caCkkg==

**Sello del SAT**

E19+sdmLZWM8C1SNB+/aI6HO72I5tn4c+13RkF+1mjJ0j5zn2fDOTx9Nw8jBv6ZU7LbdPHwKA/NNsKjQKggJM0JXX50pTUDJcAQ5cnjBvCgscv4uibNAkaFteblc+KLCx9ivkG4d8ppza5H/EPVfajwjb+5xpqTA+LyqmdjUpOryJU+ggxeS0GB3KDPpEuwz3pJMFqPXR5eK4kuc53jek87KflanWIMwAeh1LWD9VghXD AuykFgeTklwVqmJzK9WiSnYj+UWCHeFZ5ln9RQGBeh3YSNMiLwtj7+VkmtrAQK2RQPoVpzXVUqinj11qTjwguIMMsImAEM0yipxTA==

**Cadena original**

||1.1|60192BDD-E539-43D5-A813-08655CD6C6B8|2021-06-10T13:00:06|MAS0810247C0|nB4q7U0qP3kaHC0UkMzTzFdxabJcR1D1xgDt0KnyoviTgU5LiCJ16Ca6Xg2PyrSEQ9YhPmG2iicWqTON1VyNF1sqem1kpUfIyUBzGH5ieKM3xWVIUC1MPB8bD250900vV0y3rssrL4AmpCHFQcbH+q/CjB2Pd4hpcwu2Ryj0s2nL2CsU6+uATuwT7GfrrvNhS5YQBtggE3ddbgyYxr8CE9bIQAJMLjk0gQgsjmG3ChZUH2Cis9Rbj10ciltDETMypSzUWS4kf0JOkE6R3HiCn5pXf4/cUEK1VbEQYcTidTruh1FVC8cJUsEd9a0x5fCXBSWA4AcS1F0Wrop7caCkkg==|00001000000505142236||



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

| <b>RFC del emisor</b>                | <b>Nombre o razón social del emisor</b> | <b>RFC del receptor</b>        | <b>Nombre o razón social del receptor</b> |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|
| TSC040628856                         | Tomografía Santa Catarina, S.A. de C.V. | MRS850101L1A                   | MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P.              |
| <b>Folio fiscal</b>                  | <b>Fecha de expedición</b>              | <b>Fecha certificación SAT</b> | <b>PAC que certificó</b>                  |
| 60192BDD-E539-43D5-A813-08655CD6C6B8 | 2021-06-10T12:59:59                     | 2021-06-10T13:00:06            | MAS0810247C0                              |
| <b>Total del CFDI</b>                | <b>Efecto del comprobante</b>           | <b>Estado CFDI</b>             | <b>Estatus de cancelación</b>             |
| \$3,000.00                           | Ingreso                                 | Vigente                        | Cancelable sin aceptación                 |

Imprimir

RIOVERDE, S.L.P. A 04 - Junio - 2021

**RECIBIDO**

ASUNTO: SOLICITUD

08 JUN. 2021

**OFICIALIA  
DE PARTES**

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

001920

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

Para el pago de un estudio medico

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

ATENTAMENTE



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

LUCILA MENDEZ

NOMBRE: Lucila Mendez Duque

DOMICILIO ACTUAL: Jose Maria Morales N. 22

TEL O CEL: 4871394030

*Lucila Mendez*  
Autorizada  
(42,000.00 -  
\$or mil pes.)

En cualquiera de los formatos generados por la Secretaría General del H. Ayuntamiento de Rioverde, S.L.P., en los que se solicitan 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 de 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.





SOLICITUD PARA AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

| PN | GPORF |
|----|-------|
|----|-------|

Fecha: 03/06

Centro de Salud: CS San Manuel  
Nombre del Paciente: Mg. de los Angeles Diaz Ariza

Municipio: Monte Plata

Indicación diagnóstica: Ataque isquémico Transitorio

Examen que solicita: FCG y USG Doppler Cervical Arterial

SERVICIOS DE  
DE SAN LUIS POTOSÍ  
JURISDICCION SANITARIA  
C.S. SAN ANTONIO  
MONTAÑA

  
Nombre y Firma del Médico solicitante

Sello de la Unidad



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

Estudio en la clinica santa catalina  
TAC CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA.

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

ATENTAMENTE

LOCILA MENDÉZ

NOMBRE: Lecila Méndez Deque  
DOMICILIO ACTUAL: José María Morelos #22  
TEL O CEL: San Fco. de Asís

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 la Responsable de su tratamiento; así mismo, se les informa que la instancia para poder ejercer cualquier derecho acceso, rectificación 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.