

NOMBRE	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
R.F.C.	MRS850101L1A
USO CFDI	G03-Gastos en general
RESIDENCIA FISCAL	
NUM REG. ID. TRIB.	
DIRECCIÓN:	PLAZA CONSTITUCION LETRA I COL. CENTRO ,RIOVERDE,C.P. 79610,SLP,MEXICO
EXPEDIDO EN:	PLAZA CONSTITUCION LETRA B COL. RIO VERDE CENTRO ,INDEFINIDO,C.P. 79610,SAN LUIS POTOSI,MÉXICO
RÉGIMEN FISCAL:	601-General de Ley Personas Morales

FOLIO FISCAL:	638D286E-EF45-4650-9BD7-5860DA0DF2A8
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:	00001000000506202789
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:	2021 DE MAR DE 23 14:04:10
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:	00001000000506403550
LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION:	79610 A 2021 DE MAR DE 23 14:01:11
	1/1

CANTIDAD UNIDAD	CLAVE PROD SERV	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
1.00 H87-Plaza Plaza	51142222-Hidrocloruro de hidromorfona	TRANSTEC 20 MG CUT 2 PARCHES C2 0532 Base: 1,496.00 Tipo Factor: Tasa Impuesto: 002-IVA Tasa o Cuota: 0.00% Importe: 0.00	1,496.00	1,496.00	

RESUMEN FACTURACION		TOTAL	IMPORTE TOTAL CON LETRA
SUBTOTAL 0.00%		1,496.00	UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN
002-IVA 0.00%		0.00	
TOTAL		1,496.00	
METODO DE PAGO: PUE-Pago en una sola exhibición			
FORMA DE PAGO: 01-Efectivo			
TIPO DE CAMBIO: 1			
SELLO DIGITAL DEL EMISOR: MKMDHV4OwJ4Ktc20IEr17CvHYZKwF+LyFQrRVgWepuKFpTERu2vzNjKDiBQQAqx4In0pUU8NwEeVerBamTdnTjgIKJKVEdnSW2Guk8DZNAmlmzGLYHHEWzO4KcSh6Zx+CA/TVe9UYOxI2116ALZxcRi1z/kcejaYJtsW4yqRi8KHqojxV9aeMnGFADmInvi+Qg02Q1NZK3+5D+DWzqRwUjKUYmDfiquldj4I+7xvcDDW9gQksFaBJYYzY3BZgKaxtB6Uf06CELJsMBP/Zp5YaBs/NC/IsOrN35+ID2j37aJtwOgxbgD4XSWfOK8zhxHMwq6Dri80jKbA==			
SELLO DIGITAL DEL SAT: pANomVzdtKkHkPtc0b6S8oFdOy5ZITWUNwLeNRa3nGC6AkQApLepykFc5QxO8BxbDL3L8ykF7rgLJl0yTPSEI0jw42Dj/VNsnPWxpr2LJQ8Zx3f3EoJnp2RNhWKB4SszADCvKLxDiZUD028zEH5ZnpkyS6nupO3FOHvqSTAN7r95bdDijMasQIAPWJ44eo+RL4ljjY8fg2umrAXakmN4v5Zlyvz+dzzT0w738HYE9qOLJYH/HuHwmgkOksqjV9JBBsSh6g0D5AbS11CJFY6D2UZB04wCF/gjOUmNkDQuiwYwvY4uAUlI4mm5ypSDLvpeKezrEv6Eyxrtg2g==			
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT: 1.1 838D286E-EF45-4650-9BD7-5860DA0DF2A8 2021-03-23T14:04:10 SST080807KU0 MKMDHV4OwJ4Ktc20IEr17CvHYZKwF+LyFQrRVgWepuKFpTERu2vzNjKDiBQQAqx4In0pUU8NwEeVerBamTdnTjgIKJKVEdnSW2Guk8DZNAmlmzGLYHHEWzO4KcSh6Zx+CA/TVe9UYOxI2116ALZxcRi1z/kcejaYJtsW4yqRi8KHqojxV9aeMnGFADmInvi+Qg02Q1NZK3+5D+DWzqRwUjKUYmDfiquldj4I+7xvcDDW			
RFC DEL PROVEEDOR CERT: SST060807KU0			
MONEDA: MXN			
VERSION: 3.3			
TIPO DE COMPROBANTE: I			
TIPO DE RELACION:			
UUID RELACIONADO:			

SAT
Servicio de Administración Tributaria

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
CLAVE DE FOLIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE
CFC110121742
RUBRO, DESCRIPCIÓN O RAZÓN SOCIAL
COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV

FOLIO
C7610601



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
- <cdfi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaFarmaciasDelAhorro.xsd
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioExpedidoEn
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/schemas/AddendaDomicilioExpedidoEn.xsd
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioReceptor
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/schemas/AddendaDomicilioReceptor.xsd" Version="3.3" Fecha="2021-03-23T14:01:11"
  Moneda="MXN" TipoCambio="1" SubTotal="1496.00" Total="1496.00" FormaPago="01" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PUE"
  LugarExpedicion="79610" NoCertificado="00001000000506403550"
  Certificado="MIIGUTCBBdmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDY0MDM1NTAwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDBdBVVVRPUkieEC
  Sello="MkMDHV40wJ4Ktc20IEr17CvhYZKwf+Ly/FQrFRVgWepuKFpTERu2vzNjkdIBQQPAqx4In0pUU8NwEeVerBamTdnTjgIKJKVEdnSW2Guk8DZNA
  xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xmlns:FA="http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas"
  xmlns:addomexp="http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioExpedidoEn"
  xmlns:addomrec="http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioReceptor">
  <cdfi:Emisor Rfc="CFC110121742" Nombre="COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV" RegimenFiscal="601" />
  <cdfi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP" UsoCFDI="G03" />
- <cdfi:Conceptos>
- <cdfi:Concepto ClaveProdServ="51142222" NoIdentificacion="7502209290532" Cantidad="1" ClaveUnidad="H87" Unidad="Pieza"
  Descripcion="TRANSTEC 20 MG CUT 2 PARCHES C2 0532" ValorUnitario="1496.00" Importe="1496.00">
- <cdfi:Impuestos>
- <cdfi:Traslados>
  <cdfi:Traslado Base="1496.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00" />
  </cdfi:Traslados>
  </cdfi:Impuestos>
  </cdfi:Concepto>
</cdfi:Conceptos>
- <cdfi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0.00">
- <cdfi:Traslados>
  <cdfi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.000000" Importe="0.00" />
  </cdfi:Traslados>
</cdfi:Impuestos>
- <cdfi:Complemento>
  <cdf:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="638D286E-EF45-
  4650-9BD7-5860DA0DF2A8" FechaTimbrado="2021-03-23T14:04:10" RfcProvCertif="SST060807KU0"
  SelloCFDI="MkMDHV40wJ4Ktc20IEr17CvhYZKwf+Ly/FQrFRVgWepuKFpTERu2vzNjkdIBQQPAqx4In0pUU8NwEeVerBamTdnTjgIKJKVEdnSW2GUI
  NoCertificadoSAT="00001000000506202789"
  SelloSAT="oANomvIzdTKHkPtc0b6SfioFdOySZITWUNwLeNRa3nGC6AkQApLepykFc5Qx08BxbDL3/L8yKf7rgLJjI0yTPSEI0jw42Dj/VNsnPWxpr2I
  xmlns:tfcd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" />
</cdfi:Complemento>
- <cdfi:Addenda>
- <FA:AddendaEmisor>
- <FA:AddendaFactura leyendaComplemento="" leyendaEF="EFECTOS FISCALES AL PAGO" telefono="01 (55) 53 22 43 20">
- <FA:DetalleConceptos>
  <FA:ConceptoDetalle Importe="1496.00" valorUnitario="1496.00" descripcion="TRANSTEC 20 MG CUT 2 PARCHES C2 0532"
  cantidad="1" IVA="0.00" />
  </FA:DetalleConceptos>
- <FA:DetalleSubtotales>
  <FA:Subtotal subtotal="1496.00" tasa="0.00" totalImpuesto="0.00" />
  </FA:DetalleSubtotales>
  </FA:AddendaFactura>
</FA:AddendaEmisor>
<addomexp:AddendaDomicilioExpedidoEn calle="PLAZA CONSTITUCION" noExterior="LETRA B" colonia="RIO VERDE CENTRO" referencia="1"
  municipio="INDEFINIDO" estado="SAN LUIS POTOSI" pais="MEXICO" codigoPostal="79610" />
<addomrec:AddendaDomicilioReceptor calle="PLAZA CONSTITUCION" noExterior="LETRA I" colonia="CENTRO" municipio="RIOVERDE"
  estado="SLP" codigoPostal="79610" pais="MEXICO" />
</cdfi:Addenda>
</cdfi:Comprobante>

```

proporcione los digitos de la imagen*

Verificar CFDI

Datos obligatorios:

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social c
CFC110121742	COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV	MRS850101LIA	MUNICIPIO DE RIOVE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
638D286E-EF45-4650-9BD7-5860DA0DF2A8	2021-03-23T14:01:11	2021-03-23T14:04:10	SST060807KU0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,496.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...

...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...

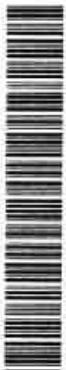
...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...
...the ... of ...



Señora Guadalupe M/2 220391
Nombre del Paciente: Fecha:

Trastec 20ms 25ms PARTEO 100 mg
100 mg 2 por día

EDAD: _____
T.A.: _____
F.C.: 70
F.R.: 10
TEMP.: 36
PESO: _____
TALLA: _____
INDICE MASA CORPORAL: _____
CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: _____
ALERGIAS: _____
I.D.: _____



VIGENCIA: UN AÑO
FECHA DE EMISION:

FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PROXIMA CITA QUE SERA: _____ COPIA Firma: _____



Señora Guadalupe M/2 220391
Nombre del Paciente: Fecha:

103
103
Trastec 20ms 25ms PARTEO 100 mg
100 mg 2 por día

EDAD: 65
T.A.: _____
F.C.: 70
F.R.: 10
TEMP.: 36
PESO: _____
TALLA: _____
INDICE MASA CORPORAL: _____
CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: _____
ALERGIAS: _____
I.D.: _____



VIGENCIA: UN AÑO
FECHA DE EMISION:

FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PROXIMA CITA QUE SERA: _____ EXPEDIENTE Firma: _____

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 Létro 1, Edificio A Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

RIOVERDE, S.L.P. A _____

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

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

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

El Tratamiento que me ayudo a
comprar para mi papá por lo que le
estoy muy agradecido.

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

ATENTAMENTE

*Jesus Godines Rias

NOMBRE: Jesus Godines Rias

DOMICILIO ACTUAL: Morelos s/n

TEL O CEL: San Jose de Canoas