

FUNERALES LARA
DE EDGAR LARA



5 DE MAYO No. 412 CENTRO, C.P. 79610
RIOVERDE, S.L.P.

JOSE EDGAR LARA OVIEDO
RFC: LAOE7507081R1 Tipo de comprobante : I - Ingreso
No de serie del Certificado del CSD: 00001000000406719448
Folio Fiscal: 30aa9716-1c91-4ad4-b93b-152800e0cfa2
Régimen: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

DATOS DEL CLIENTE

MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P.
RFC: MRS850101L1A
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

EXPEDIDO EN

CP:79610
Fecha y hora de emisión: 2021-03-05T11:26:48

Cantidad	U Medida	Descripción	V Unitario	Impuestos	Importe
1	H87 - PIEZA	85171500 - APOYO DE SERVICIO FUNERARIO OTORGADO A MA. CRISTINA GONZALEZ GRIMALDO	862.07	002 - IVA: 137.93	862.07

SubTotal \$ 862.07
+IVA 16% \$ 137.93
=TOTAL \$ 1,000.00

CANTIDAD CON LETRA : MIL PESOS 00/100 MXN
MONEDA : MXN - Peso Mexicano | METODO PAGO : PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO : 03 - Transferencia electrónica de fondos
FECHA TIMBRADO : 2021-03-05T11:26:17
No de Serie del Certificado del SAT : 0000100000040671944889

Sello Digital del CFDI

03000xg0XWYU6YnEG602Hgm0xZ5Nm2aXDKofe6cX7i3GOCmBDnWGSn22lyYQu06FVc3DsaAQIEPctlyOIV5qM6e8AAh12ug0WI
as+5qgLL24B5+YUIGbRbf1gAxuftyAp7K0UJhmXA6Z7hivCKzSgXIL3CA8e8Ugk+7ztzGBXJYPNY8vxxG0h7eH04MkqyOYNSGOMeP
VnOUbcO9UhnCZVFvaQ2bO9Pw6NH3F75kV3T5W3mK51jdZKYgTjgmhdYbTjVMZV08Z760oYbT+GTSzRaYNUVNH+LaAlePOZJ
/5BACggrt0VFzNlgXYhBYO9fFR+xpjg==

Sello Digital del SAT

TTK0q5R5gWw0WfAlwg54eYHd3m+uJQDQZcr9YBIK+9xOlvZDjgc5ZQgc8x/qjyvpQfo3gv9F8K3E4VMLAQ46c0Rvhpq2B/CJPEI
e4w/R/Sla5JuEY5H8w3OQRg4Ww06eGzLiQMBmHlyEA145VEUJzqf90eHnvBSI84LZcYi5Grim0Ta47/auPpRRFogJOnupeZTcxOzQJd
E0gKWN2OKLGG+h3BL6pYmPACzD+OVD0ReDFMBsGBBjBjG6eFeOQz0cayEYegJMFHPQpaul3eHR+WAJEZBEsPSo1BQILNjX
U4zH4L3pAvKY04L6M8qzylfNSw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1-1|30aa9716-1c91-4ad4-b93b-152800e0cfa2|2021-03-05T11:26:17|CAD100607RY||09D0xqjBXWYU6YnEG602Hgm0xZ5Nm2aXDKofe6cX7i3GOCmBDnWGSn22lyYQu06FVc3DsaAQIEPctlyOIV5qM6e8AAh12ug0WIas+5qgLL24B5+YUIGbRbf1gAxuftyAp7K0UJhmXA6Z7hivCKzSgXIL3CA8e8Ugk+7ztzGBXJYPNY8vxxG0h7eH04MkqyOYNSGOMePvnoUbcO9UhnCZVFvaQ2bO9Pw6NH3F75kV3T5W3mK51jdZKYgTjgmhdYbTjVMZV08Z760oYbT+GTSzRaYNUVNH+LaAlePOZJ/5BACggrt0VFzNlgXYhBYO9fFR+xpjg==|0000100000040671944889|



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 05 de Marzo del 2021

José Edgar Lara Oviedo
"Funerales Lara"
Presente .-

Por medio del presente y con el fin de ayudar a la C. **María Guadalupe Jaramillo González**, con los gastos funerarios de quienes en vida llevó por nombre **María Cristina González Grimaldo**, le envío este vale por la cantidad de **\$1,000.00 (un 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.

RECIBIDO

23 FEB. 2021

000371

**OFICIALIA
DE PARTES**

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

Lo que me puedan apoyar con Apoyo economico
Para gastos funerarios de mi finada madre
de que por vida llevaba nombre de Maria
Cristina Gonzalez Grimaldo que como yo soy
persona de bajos Recursos me falta un
Apoyo para cubrir los gastos funerarios

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

ATENTAMENTE

Maria Guadalupe Jarquillo Gonzalez

Adonzo
\$1,000

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

NOMBRE: Maria Guadalupe Jarquillo Gonzalez

DOMICILIO ACTUAL: Cañada Grande 20 de Noviembre #1000

TEL O CEL: 487 87-77-171

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
JARAMILLO
GONZALEZ
MARIA GUADALUPE
 DOMICILIO
C VENUSTIANO CARRANZA 101
COL SANTA CECILIA 75626
RIOVERDE, S.L.P.
 FOLIO: 0000140263478 ANO DE EMISION: 2010 02
 CLAVE DE ELECTOR: JRNGO63101240000
 CURP: JAGG83100341SPRND06
 ESTADO: 24 MUNICIPIO: 024
 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 0657
 VIGENCIA: 2010 VIGENCIA HASTA: 2020

EDAD: 26
 SEXO: M



0657078292921

ESTE DOCUMENTO ES INVARIABLE
 NO SE ANULAN NI RESCINDEN LAS
 CLAVES O EMISIONES

SE TENDRA ESTA CREDENCIAL A RUTA
 PARA EL DAME DE VOTAR EN
 LOS SILOS DE VOTACION Y QUE ESTE
 SE CERRA

[Signature]
 EDUARDO JAGG83100341
 SECRETARIO GENERAL DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

[Fingerprint]

[Signature: Guadalupe Jaramillo]

FECHA DE EMISION: 20100202

OPERADO
RECURSOS FISCALES

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

economico para funeral de mi
madre Maria Cristina Gonzalez
Grimaldo

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

ATENTAMENTE

Guadalupe Jaramillo

NOMBRE: Ma. Guadalupe Jaramillo G12

DOMICILIO ACTUAL: Calle Grande 20-nov-#1000

TEL O CEL: _____

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

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 solicitada 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.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



Nº 780160

REGISTRO CIVIL

CLASE DE REGISTRO: DEFUNCIÓN

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA 1
MUNICIPIO RIOVERDE

No. ACTA No. 299 LOCALIDAD RIOVERDE ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSI

FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 25 02 2021

FINADO SEXO MUJER

NOMBRE D. CRISTINA GONZALEZ CRIMATO (NOMBRE COMPLETO) (NOMBRE APELLIDO DE UNO APELLIDO)

FECHA DE NAC. DTD. 24 DE JULIO DE 1959 EDAD 62 3 0 0 NACIONALIDAD MEXICANA (NACIONALIDAD)

LEGAR DE NA. DTD. CANA GRANDE RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI, MEXICO (LOCALIDAD MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)

DOMICILIO DTD. CALLE 20 DE NOVIEMBRE, NUM. NO. 1000 (CALLE, NUMERO DE CALLE, CANTONAMIENTO EXTERIOR O INTERIOR)

CANADA GRN. RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI, MEXICO (LOCALIDAD MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS) ESTADO DTD. SILETIRA

NOMBRE DE LA ESPOSA D. CLEOFAS GONZALEZ M. NACIONALIDAD MEXICANA (NACIONALIDAD)

NOMBRE DE LA MADRE D. BENITA CRIMATO DE GONZALEZ NACIONALIDAD MEXICANA (NACIONALIDAD)

FALLECIMIENTO

FECHA DE OBITO DTD. 14 DE FEBRERO DE 2021 HORA 06:45

LEGAR DTD. AV. Y CARRETERA A SAN CRIS RIOVERDE S.L.P. CERTIFICADO No. 21007800

DESTINO DEL CUERPO INHUMACION NOMBRE DEL PARTIDO O CEMENTERIO PANTEON DEL LUGAR

UBICACION DTD. AV. GRANDE RIOVERDE S.L.P. ORDEN No. 299

ONDE FALLECIO DTD. HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE S.L.P.

CAUSAS DE LA ENFERMEDAD (A) SEPTICEMIA 8 DIAS (B) PNEUMONIA 3 MESES (C) DIABETES MELLITUS II 27 AÑOS (D) HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA 30 AÑOS

EPO DE DEFUNCION DTD. NATURAL

DEFUNTO DTD. JUAN MARVIN ANCOYO GARCIA TR. DE CEDERA PROFESIONAL 0026129

DOMICILIO DTD. AV. Y CARRETERA SAN CRIS RIOVERDE S.L.P.

DECLARANTE

NOMBRE DTD. GADALUPE JARAMILLO GONZALEZ EDAD 31 AÑOS

NACIONALIDAD DTD. MEXICANA OCUPACION DTD. AMA DE CASA PARENTESCO DTD. HIJA

DOMICILIO DTD. VENUSTIANO CARRANZA NUMERO 101 COL. ONA SANTA CECILIA RIOVERDE S.L.P.

TESTIGOS

NOMBRE DTD. ROSA BARBOSA LOPEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 38 AÑOS (NACIONALIDAD)

DOMICILIO DTD. CALLE 20 DE NOVIEMBRE SIN NUMERO LOCALIDAD CANA GRANDE B OCUPACION DTD. AMA DE CASA NUESTRA (OCUPACION) (PARENTESCO)

NOMBRE DTD. JUAN JOSÉ JARAMILLO GONZALEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 49 AÑOS (NACIONALIDAD)

DOMICILIO DTD. SAN SEBASTIAN NUMERO 321 COL. ONA ISLA DE SAN PABLO RIOVERDE NACIONALIDAD MEXICANA (NACIONALIDAD)

LA PRESENTE ACTA SE LEO AN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES: (PARENTESCO)

ACTA DE DEFUNCION No. 249 DE FECHA 17 DE AGOSTO DE 1959 DE LA OFICIALIA No. DE ATOTONILCO No. 17 DE FEBRERO DE 2021 P. ELANCOY HOT. PL. EL PAEL

FIRMAS

TESTIGO DTD. ROSA BARBOSA LOPEZ DECLARANTE DTD. GADALUPE JARAMILLO GONZALEZ TESTIGO DTD. JUAN JOSÉ JARAMILLO GONZALEZ

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFIRMO CON SU CONTENIDO LA RATIFICACION Y FIRMAS QUE ME EN LA INTERVENCION Y CARTA PRECEDENTE QUEDANDO SIN FIRMEN SU NOMBRE EN NUESTRA COPIA. DTD. Y E

EL C. OFICIAL No. 1 No. REGISTRO CIVIL

EL OFICIAL DTD. LIC. J. ZAVALA VIRDIANA ESPINOZA MORALES

INTERESADO

**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: 01 DE MARZO DE 2021

I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE COMPLETO: MARIA GUADALUPE JARAMILLO GONZALEZ	
2.- EDAD: 37 AÑOS	3.- SEXO: FEMENINO
4.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: PRIMARIA, 3 DE OCTUBRE DE 1983.	
5.- ESTADO CIVIL: U.L.	6.- RELIGIÓN: CRISTIANA
7.- ESCOLARIDAD: 5TO DE PRIMARIA	8.- OCUPACIÓN: AL HOGAR
9.- DOMICILIO ACTUAL: CALLE 20 DE NOVIEMBRE #1000, CAÑANADA GARNDE.	
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
SEBASTIAN GONZALEZ GALVAN	PAREJA	54 AÑOS	M	U.L.	3 PRIMARIA	CARGADOR
EDGAR ARNULFO SANTILLANA JARAMILLO	HIJO	20 AÑOS	M	SOLTERO	PRIMARIA	EMPLEADO
ALONDRA YOSELINE GONZALEZ JARAMILLO	HIJA	15 AÑOS	F	SOLTERA	SECUNDARIA	LABORES DEL HOGAR

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		
PAREJA: \$6,400.00	PADRE:	HERMANOS:
OTROS:	TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES: \$6,400.00	
14.- DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE LA FAMILIA		
RENTA: —	IMPUESTO PREDIAL:	LUZ-\$200.00
AGUA: \$350.00	GAS:	TRANSPORTE: \$340.00
ALIMENTACIÓN: \$4,000.00	EDUCACIÓN:	VESTIDO:
MEDICO: \$500.00	RECREACIÓN:	OTROS:
TOTAL DE EGRESO: \$5,390.00	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 <input checked="" type="checkbox"/>	B) HIPOTECADA	C) RENTADA
D) PRESTADA	E) OTROS	ESPECIFIQUE

15.- DATOS DE LA VIVIENDA

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

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. <input checked="" type="checkbox"/>	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
18.- ESTA COMPLETA SU CARTILLA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO

19.- ENFERMEDADES MAS COMUNES EN EL MEDIO FAMILIAR

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

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

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

INCAPACIDAD

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: I—

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

VI.- ALIMENTACIÓN

HORARIO	DESCRIPCIÓN
8:00 A.M.	DESAYUNO: HUEVO, FRIJOLES, AVENA.
4:00 P.M	COMIDA: SOPA DE FIDEO, ARROZ, FRIJOLES, LETEJAS, TORTILLA.
	CENA: NO SUELE CENAR

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	JUEGOS	LECTURA
DESCANSO X		

28.- TIEMPO QUE DEDICAN LOS PADRES A LOS HIJOS

½ HORA X	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 LA FAMILIA
30.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES FAMILIARES? BUENAS	¿POR QUÉ? NOS LLEVAMOS BIEN
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? —	
34.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES CON SUS VECINOS, COMPAÑEROS DE TRABAJO, ESCUELA? BIEN	
35.- OPINIONES DE LA FAMILIA CON RELACIÓN AL PROBLEMA TRATADO: APOYO MORIAL	
36.- OTROS PROBLEMAS DETECTADOS: MARIA GUADALUPE GONZALEZ JARAMILLO	
37.- NOMBRE DE LA FAMILIA RESPONSABLE DEL USUARIO:	

IX.- DIAGNOSTICO SOCIAL

FAMILIA NUCLEAR. LA CUAL ATRAVIEZA LA PERDIDA DE UN FAMILIAR IMPORTANTE.
ACTUALMENTE LOS INGRESOS SON POR PARTE DEL C. SEBASTIAN GONZALEZ QUIEN TIENE INGRESOS POR \$6.400.00 Y EGRESOS POR \$5.390.00
PRESENTANDO UN ADEUDO DE \$6.000.00 EN FUENERALES LARA.
SE SOLICITA SEA APOYADA PARA CUBRIR GASTOS FUNERARIOS.

ELABORO



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

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



Nº 780160

REGISTRO CIVIL

CLASE DE REGISTRO E IDENTIFICACION

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA 1 O No. ACTA No 299 LOCALIDAD RIOVERDE FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 25 07 2021
MUNICIPIO RIOVERDE ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSI

FINADO SEXO MUJER
NOMBRE A ROSERA GONZALEZ CRIMALDO
FECHA DE NACIMIENTOS 24 DE JULIO DE 1959 EDAD 62 NACIONALIDAD MEXICANA
LUGAR DE NACIMIENTOS CANADA GRANDE, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO
DOMICILIO CALLE 26 DE NOVIEMBRE NUMERO 1003
CANTONAMIENTO RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO
NOMBRE DE LA ESPOSA BENITA CRIMALDO DE GONZALEZ
NOMBRE DE LA MADRE CLEOFAS GONZALEZ M
NOMBRE DEL PADRE BENITO CRIMALDO DE GONZALEZ

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION 15 DE JULIO DE 2021 HORA 07:45
LUGAR CALLE ROSA Y CARBONERA A SAN CINDO RIOVERDE S L P CERTIFICADO No. 21087000
TESTIGO DEL DEFUNTO INFORMACION NOMBRE DEL PANTEON O CREMATOARIO PANTEON DEL LUGAR
INDICACION COLONIA GRANDE RIOVERDE S L P ORDEN No. 298
DONDE FALLECIO EN HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE S L P
CAUSAS DE LA ENFERMEDAD (I) SEPTICEMIA 8 DIAS
(II) PNEUMONIA 3 MESES
(III) DIABETES MELLITUS 27 AÑOS
(IV) HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA 30 AÑOS
TIPO DE DEFUNCION NATURAL
NOMBRE DEL MEDICO JUAN MARTIN ARROYO GARCIA No. DE CREDITO PROFESIONAL 9025126
DOMICILIO CALLE CARBONERA SAN CINDO RIOVERDE S L P

DECLARANTE

NOMBRE MADRE ROSALUPE CASTILLO GONZALEZ EDAD 82 AÑOS
NACIONALIDAD MEXICANA OCUPACION AMA DE CASA PARENTESCO HIJA
DOMICILIO CALLE VENUSTIANO CARRANZA NUMERO 103 COLONIA SANTA DECIA RIOVERDE S L P

TESTIGOS

NOMBRE ROSA BARRONIA LOPEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 36 AÑOS
DOMICILIO CALLE 26 DE NOVIEMBRE SIN NUMERO LOCALIDAD CANADA GRANDE H OCUPACION AMA DE CASA PARENTESCO MADRE
NOMBRE JUAN CARLOS GONZALEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 30 AÑOS
DOMICILIO CALLE SAN BASTIAN NUMERO 308 COLONIA BELA DE SAN PABLO RIOVERDE MEXICO OCUPACION HIJO

LA LEY SE LE LEYÓ EN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES
ACTA DE DEFUNCION LIBRO No. 208 DE FECHA 17 DE AGOSTO DE 1958 DE LA OFICIALIA No. 62 DE ATIZAPALCOCA DE JERONIMO CLAUDIO RIVERA EL ET. HABL.

FIRMAS

[Handwritten signatures]
TESTIGO DECLARANTE TESTIGO

SE LEYÓ EN LA PRESENTE ACTA Y FIRMÓ CON SU CONTENIDO ENTREGANDO SU FIRMA QUE EN ELLA INTERVIENE Y BASTA HACIENDO QUE NO SE ADJUNTE SU FIRMA ORIGINAL.

EL C. OFICIAL No. 1 DEL REGISTRO CIVIL

LIC. J. PAUL VIRIDIANA ESPINOSA MARTINEZ

INTERESADO

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**