

Cliente		Lugar y Fecha de Emisión	
MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.		Rioverde, S.L.P. A:	
PLAZA CONSTITUCION LETRA I CENTRO RIOVERDE, S.L.P. CP: 79610 RFC: MRS850101L1A		26/feb/2021 16:00:50	
		Condiciones	Folio
		CREDITO	A414

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
PP	PAGO PARCIAL DE SERVICIO FUNERARIO PARA SR. J. JESUS GALLEGOS PAZ, ACAECIDO EL DIA 20 DE FEBRERO DE 2021.	NA	1	862.07		862.07

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||L||395E-D5AC-C94E-A12B-341F71AE210F|2021-01-01|12:30:35|010105654024KERNFEB9DQWUM3W4ZV7rOvDWHD2IVyMds2u/cakRt+7YhUCyrecU7dVQx7DdA4HmLDRR0KCF4e290c5v6ow@2523W7D3y3abNopL
 YprfoaW4G7H7YQCAu/vgp-yNGRbaK7jk-yRBS5s4K1UQz07MmVCL8XTUy2uVPMu09Pld5T7t2edN0mCUx00wKCoHqA3M7fdhGSAR6EmC3M94uqkG54QR0c3B1W0agpuW637QUNWwubora2UNILLUmZ+Mh0J1YF1TQ11Y4Tf

Sello digital del CFDI:

0x5K0nHFB9CgOwH1Wjkk5yZT+OvDWHDp0yHds20a2c107r+1YhUCyrecU7dVQx7DdA4HmLDRR0KCF4e290c5v6ow@2523W7D3y3abNopL
 MulYPRd5T55rebr00=01pu68wGajTqA9A3U7dnC2S0N95emC1PdH+gafG6eR3R0be0m9sagpW163Y1M1VmbuIma7UN0110mZ+Mh0J1YF1TQ11Y4Tf0gE418G2jLDa0A--

Sello digital del SAT:

0x5K0nHFB9CgOwH1Wjkk5yZT+OvDWHDp0yHds20a2c107r+1YhUCyrecU7dVQx7DdA4HmLDRR0KCF4e290c5v6ow@2523W7D3y3abNopL
 0X5K0nHFB9CgOwH1Wjkk5yZT+OvDWHDp0yHds20a2c107r+1YhUCyrecU7dVQx7DdA4HmLDRR0KCF4e290c5v6ow@2523W7D3y3abNopL

**OPERADO
 RECURSOS FISCALES**

 <p>(Un mil pesos 00/100 m.n.)</p> <p>Pago en parcialidades o diferido Forma de pago: Por definir Uso del CFDI: Gastos en general</p>	Subtotal	862.07
	IVA	137.93
	Total	1,000.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: General de Ley Personas Morales
 Folio del SAT: 9043395E-D5AC-C94E-A12B-341F71AE210F Fecha de certificación: 01/mar/2021 12:30:35
 Certificado del emisor: 00001000000408275507 Certificado del SAT: 00001000000502000436



GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 26 de Febrero del 2021

"FUNERALES RESÉNDIZ S.A. DE C.V."
PRESENTE.

Por medio del presente y con el fin de ayudar a la C. **Dominga Gallegos Paz**, con los gastos funerarios de quien en vida llevó por nombre **J. Jesús Gallegos Paz**, 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.

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

Apoyo económico para gastos por el
Funeral de mi hermano, que en vida
llevaba por nombre J. Jesús Gallegos
Paz.

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

ATENTAMENTE

Dominga Gallegos

RECIBIDO

24 FEB. 2021

OFICIALIA
DE PARTES

000480

NOMBRE: Dominga Gallegos Paz

DOMICILIO ACTUAL: Calle Aurelio Manrique #214 Rioverde, S.L.P.

TELO CEL: 487-156-87-79



*Atento:
\$1000*

En cualquiera de los formatos generados por la Secretaría General del H. Ayuntamiento de Rioverde, S.L.P., en los que se recabien 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 s/n y Calle 10 de Mayo, Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



MEXICO

**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR**

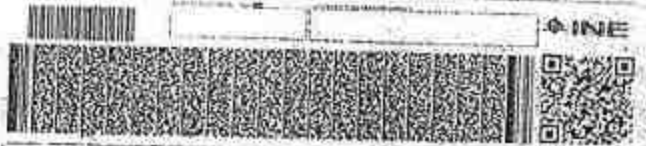


NOMBRE
GALLEGOS
PAZ
J. JESUS
DOMICILIO
C ALFREDO MARRIQUE 214
COL SAN MIGUEL 70610
RIOVERDE, S.L.P.

FECHA DE NACIMIENTO
04/01/1959



CLAVE DE ELECTOR GLPZJXS9010424H000
CURP GAPJ590104HSP12506 AÑO DE REGISTRO 2004 05
ESTADO 24 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0654
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



INE

Jesus Gallegos Paz



S. Gallegos

SECRETARÍA DE INTERIORES
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1541832185<<0654069350860
5901043H2612317MEX<05<<19441<0
GALLEGOS<PAZ<<J<JESUS<<<<<<<<<<<

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALLEGOS
PAZ
DOMINGA

SEXO M

DOMICILIO
C MATAMOROS 4
LOC PALO ALTO 79607
SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR GLP2DM99080424M000

CURP
GAPD990804MSPLZM06

FECHA DE NACIMIENTO
04/08/1969

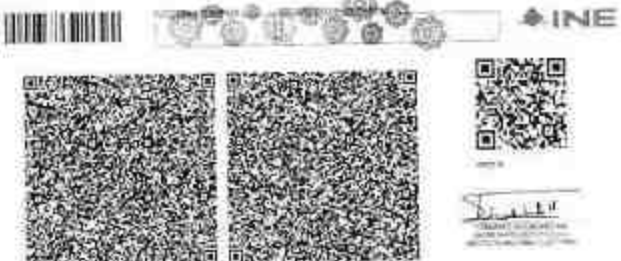
AÑO DE REGISTRO
2019 00

SECCIÓN
0754

VIGENCIA
2019-2029

Domínguez Gallegos

INE



ID MEX1999393429<<0764125541527
6908049M2912316MEX<00<<05680<6
GALLEGOS<PAZ<<DOMINGA<<<<<<<<<<

**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

Económico para ayuda por el
Funeral de mi hermano J-Jesús
Gallegos paz.

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

ATENTAMENTE

Dominga Gallegos

NOMBRE: Dominga Gallegos Paz

DOMICILIO ACTUAL: calle Aurelio Manrí que #214 Rioverde.

TEL O CEL: 487-156-87-79

**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 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.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



Nº 780149

REGISTRO CIVIL

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD FEDERAL

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA 1 LIBRO No. 5 ACTA No. 289 LOCALIDAD RIOVERDE FECHA DE REGISTRO DIA 23 MES 02 AÑO 2021
MUNICIPIO RIOVERDE ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSI

FINADO SEXO HOMBRE

NOMBRE: J JESUS GALLEGOS PAZ
FECHA DE NACIMIENTO: 04 DE ENERO DE 1959 EDAD: 62 AÑOS NACIONALIDAD: MEXICANA
LUGAR DE NACIMIENTO: PALO ALTO, SAN CIRO DE ACOSTA, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO
DOMICILIO HABITUAL: CALLE AURELIO SANHUELE, NUMERO 274 COLONIA SAN MIGUEL, RIOVERDE, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO
NOMBRE DEL CONYUGE: ----
NOMBRE DEL PADRE: SATURNINO GALLEGOS
NOMBRE DE LA MADRE: CATALINA PAZ

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION: 20 DE FEBRERO DE 2021 HORA: 11:10
LUGAR: CALLE GAMA ESQUINA CARRETERA A SAN CIRO SIN NUMERO COLONIA CENTRO CERTIFICADO No. 21080385
DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO: PANTEON DEL LUGAR
UBICACION: PALO ALTO SAN CIRO DE ACOSTA S.L.P. GRUPO No. 281
DONDE FALLECIO: EN HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE S.L.P.
CAUSAS DE LA MUERTE: (A) NEUMONIA NOSOCOMIAL 5 DIAS
(B) VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 MES
(C) DESNUTRICION CALORICO PROTEICA SEVERA UN MES
(D) ----
TIPO DE DEFUNCION: NATURAL
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION: VICTOR MANUEL AVILA GONZALEZ No. DE CEEJA PROFESIONAL: 5631996
DOMICILIO: CALLE GAMA ESQUINA CARRETERA A SAN CIRO SIN NUMERO COLONIA CENTRO RIOVERDE S.L.P.

DECLARANTE

NOMBRE: EULALIA GALLEGOS PAZ EDAD: 48 AÑOS
NACIONALIDAD: MEXICANA OCUPACION: AMA DE CASA PARENTESCO: HERMANA
DOMICILIO: CALLE MATAMOROS NUMERO 4 LOCALIDAD PALO ALTO SAN CIRO DE ACOSTA S.L.P.

TESTIGOS

NOMBRE: VICTOR RAMIREZ BALDEARAS NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 51 AÑOS
DOMICILIO: CALLE ALLENDE SIN NUMERO PARRO SAN MARTIN AXAPULCO, MEXICO REMODELACION OCUPACION: CURAJO (PARROQUITO)
NOMBRE: DOMINGA GALLEGOS PAZ NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 51 AÑOS
DOMICILIO: CALLE MATAMOROS NUMERO 4 LOCALIDAD PALO ALTO SAN CIRO DE ACOSTA S.L.P. OCUPACION: AMA DE CASA PARENTESCO: HERMANA

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

ACTA DE NACIMIENTO NO. 4 DE FECHA 14 DE ENERO DE 1959 DE LA OFICIALIA 01 DE SAN CIRO DE ACOSTA S.L.P. ELABORADO POR

FIRMAS

TESTIGO

DECLARANTE

TESTIGO

SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
100-577-0 CIVIL
02-02
RIOVERDE, S.L.P.

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y PERMANECEN EN ELLA INTERVINIENDO Y SABEN HACERLO Y CUMPLIRLO. IMPRIMEN SU HUILLA DIGITAL. DOY FE

OFICIALIA No. 1 DEL REGISTRO CIVIL

LUGAR DE FIRMA

LIC. JEZABEL VIRADIANA ESPINOZA MARTINEZ

OPERADO
RECURSOS FISCALES

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

ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO

FECHA: 23 DE FEBRERO DE 2021

I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE COMPLETO: DOMINGA GALLEGOS PAZ	
2.- EDAD: 52	3.- SEXO: FEMENINO
4.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: PALO ALTO SAN CIRO DE ACOSTA 04-08-69	
5.- ESTADO CIVIL: CASADA	6.- RELIGIÓN: TESTIGO DE JEHOVA
7.- ESCOLARIDAD: PRIMARIA	8.- OCUPACIÓN: HOGAR
9.- DOMICILIO ACTUAL: MATAMOROS No4 PALO ALTO	
10.- MUNICIPIO: SAN CIRO DE ACOSTA	
11.- PROCEDENCIA DEL CASO: PRESIDENCIA MUNICIPAL DE RIOVERDE	
12.- MOTIVO DEL ESTUDIO: APOYO FUNERARIO	

II. DATOS FAMILIARES

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	SEXO	EDO.CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
CATALINA PAZ MORALES	MAMA	89	F	-----	-----	-----
VICTOR RAMIREZ BALDERAS	ESPOSO	52	M	CASADO	SECUNDARIA	-----

CLAVES: S SOLTERO, C CASADO, V VIUDO, D DIVORCIADO, UI-UNIÓN-LIBRE, K PREESCOLAR, P PRIMARIA, S SECUNDARIA, B BACHILLERATO, U UNIVERSIDAD.

III. ECONOMÍA FAMILIAR

13.- QUIEN APORTA EL INGRESO PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA FAMILIA		
USUARIO: \$700 X SEMANA	HIERNO:	HIJOS:
OTROS: \$2000 C/2 MESES	TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES: \$3800	
14.- DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE LA FAMILIA		
RENTA \$ -----	IMPUESTO PREDIAL: -----	LUZ: \$ 380.00
AGUA: \$ 150.00	COMBUSTIBLE: \$750.00	TRANSPORTE: \$300.00
ALIMENTACIÓN: \$ 500.00	EDUCACIÓN: \$ -----	VESTIDO: \$200.00
MEDICO: \$	RECREACIÓN: \$	OTROS:
TOTAL, DE EGRESOS: \$3800	NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: 2	

(SOLICITAR COMPROBANTE DE INGRESOS Y EGRESOS) NO PRESENTA COMPROBANTES.

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 <input checked="" type="checkbox"/>	DISPENSARIO	L.M.S.S.
D.I.F. <input checked="" type="checkbox"/>	MED. PARTIC.	S.S.A
L.S.S.S.T.E	OTROS:	

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	INFECCIOSAS
NERVIOSAS	CONGENITAS	OTRAS: ALTA PRESION Y DIABETES

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

SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

23.- QUE MÉTODO UTILIZA: -----

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

VI.- ALIMENTACIÓN

HORARIO	DESCRIPCIÓN
8:00	DESAYUNO: FRIOLES ,HUEVO ,CHORIZO ,EJOTES CAFE
3:00	COMIDA: ARROZ POLLO BISTECK FRIOLES
8:00	CENA: CERAL CON LECHE O DE LO QUE SOBRE DE LA COMIDA

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

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	JUEGOS	LECTURA
DESCANSO X	OTROS	

28.- TIEMPO QUE DEDICAN LOS PADRES A LOS HIJOS

½ HORA	1 HORA	2 HORAS X
NO EXISTE CONVIVENCIA		

VIII.- RELACIONES FAMILIARES

29.- ¿ES IMPORTANTE PARA USTED UNA PATERNIDAD RESPONSABLE? SI	¿POR QUÉ? LA FAMILIA DEBE ESTAR BIEN
30.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES FAMILIARES? BUENA	¿POR QUÉ? LLEVAN BUENA COMUNICACION
31.- ¿CONSIDERA QUE EN SU FAMILIA EXISTEN CONFLICTOS FAMILIARES? SI CON MIS HERMANOS	
32.- ¿ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA TIENE ANTECEDENTES PENALES O ALGÚN PROBLEMA DE TIPO JURÍDICO? NO	
33.- ¿ESTÁ SATISFECHO CON SU TRABAJO? NO TRABAJA	
34.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES CON SUS VECINOS, COMPAÑEROS DE TRABAJO, ESCUELA? BUENAS	
35.- OPINIONES DE LA FAMILIA CON RELACION AL PROBLEMA TRATADO:	
36.- OTROS PROBLEMAS DETECTADOS: SOLO CONFLICTOS FAMILIARES	
37.- NOMBRE DE LA FAMILIA RESPONSABLE DEL USUARIO: DOMINGA GALLEGOS PAZ	

IX.- DIAGNOSTICO SOCIAL.

FAMILIA EN SITUACION ECONOMICA DIFICIL. LA SEÑORA DOMINGA SOLICITA APOYO PARA PAGO DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SU HERMANO J. JESUS GALLEGOS PAZ DE 62 AÑOS DE EDAD CON DOMICILIO EN AURELIO MANRIQUEZ No. 217 COL. SAN MIGUEL EL CUAL FALLECIO EL DIA 20 DE FEBRERO DEL PRESENTE Y NO CONTABA CON FAMILIA QUE LO APOYARA SOLO SU HERMANA.

ELABORO

PS

L.T.S. ADRIANA ZACARIAS MONREAL
CEDULA PROFESIONAL 10122792
TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF DE RIOVERDE



OPERADO
RECURSOS FISCALES