

Dirección:
 Reg. Fed.:

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
15/Jun/2021	Egresos		4,475	EP020000025464	SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNANDEZ/F-2			
1	553/TRANS	21121-00112-2100..		Sergio Enrique Tellez Hernandez/R28/20..	SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNAND..		2,320.00	
2	553/TRANS	11120-01060-0100..		Banorte 2567553/Teso 18-21	SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNAND..			2,320.00
3	553/TRANS	82600-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Ejercido				2,320.00
4	553/TRANS	82700-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Pagado			2,320.00	
Total póliza :							4,640.00	4,640.00



GOBIERNO 2018-2021
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE

**GOBIERNO MUNICIPAL
DE RIOVERDE, S.L.P.**

MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P 15 DE JUNIO DEL 2021

**C.P. MARÍA CONCEPCIÓN DOMÍNGUEZ SOUBERBIELLE
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
PRESENTE.-**

POR ESTE CONDUCTO LE ENVIO UN CORDIAL SALUDO, A SU VEZ TENGO A BIEN HACER MENCION SOBRE LA REALIZACIÓN DE UN TRASPASO DE LA 1002567553 TESORERIA 2018-2021 A LA CUENTA 012711011059959148 SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNANDEZ POR LA CANTIDAD DE \$2,320.00 (DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE PAGO FACTURA NUMERO 209.

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED REITERANDOLE LA SEGURIDAD DE MI CONSIDERACION.



TESORERÍA
GOBIERNO MUNICIPAL
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE

ATENTAMENTE

**C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
TESORERO MUNICIPAL**

C.C.P ARCHIVO

Plaza Constitución Letra I, Zona Centro, 79610 Rioverde, S.L.P. Telefono: 01 487 87 2 0850 y 87 2 00 38



Reporte de Transferencias SPEI

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

15/06/2021 10:29

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	0606
Nombre del Beneficiario	SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNANDEZ
Cuenta/CLABE/Celular	012711011059959148
RFC Beneficiario	TEHS690223TIA
Banco Destino	BBVA BANCOMER
Importe a Transferir	\$2,320.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	15/06/2021
Número de Referencia	16521
Propósito de la Transferencia	FACTURA 209
Clave de Rastreo	8846APR2202106151323767029
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha Captura	15/06/2021 10:28:54 a. m.
Ejecutó	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha de Ejecución	15/06/2021 10:29:35 a. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Nota: Si su operación es en línea, el comprobante electrónico de pago (CEP) estará disponible en 5 minutos a partir de su aplicación, en caso de ser operación programada o recurrente, favor de revisar en la fecha de aplicación de la operación el resultado de la misma e imprimir su comprobante definitivo. La ruta para descargar el comprobante es: Consultas > Comprobante Electrónico de Pagos SPEI / SPID.

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

Comprobante del documento

Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO
Evento: 19,361
Referencia: F-209/R-13916
Título: ATENCION A SOLICITUD #01926 DE LA COMUNIDAD DE ANGOSTURA. Fecha: 15/06/2021
Autorización: PRE-AUTORIZADO Póliza Contpaq: 11846
Proceso: SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNANDEZ/F-209
Tipo de proceso: SERVICIOS Folio del proceso: 16521

Datos del proveedor:

Nombre: SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNANDEZ RFC: TEHS690223TIA
Calle: SIN NOMBRE Exterior: S.N. Interior:
Colonia: CENTRO Municipio: RIOVERDE Estado: SAN LUIS POTOSI
Etiqueta:

Pólizas presupuestales

Cuenta	Nombre	Importe
524104411011100028000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$2,320.00

Pólizas contables

Cuenta	Nombre	Cargo	Abono	Segmento	Nombre del segmento
21121001122100000000224000	Sergio Enrique Tellez Hernandez/R28/2021		\$2,320.00		
5241044110111000280000000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$2,320.00			
8240000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		\$2,320.00		
8250000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	\$2,320.00			

Observaciones

Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO
 Evento: 19,361
 Referencia: F-209/R-13916
 Título: ATENCION A SOLICITUD #01926 DE LA COMUNIDAD DE ANGOSTURA, Fecha: 15/06/2021
 Autorización: PRE-AUTORIZADO Póliza Contpaq: 11846
 Proceso: SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNANDEZ/F-209
 Tipo de proceso: SERVICIOS Folio del proceso: 16521

Datos del proveedor:

Nombre: SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNANDEZ RFC: TEHS690223TIA
 Calle: SIN NOMBRE Exterior: S.N. Interior:
 Colonia: CENTRO Municipio: RIOVERDE Estado: SAN LUIS POTOSI
 Etiqueta:

Momentos presupuestales

Cuenta	Descripción	Momento	Cargo	Abono
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	COMPROMETIDO		\$2,320.00
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	DEVENGADO	\$2,320.00	



GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 08 de Junio del 2021

Sergio Enrique Tellez Hernández
"Funerales Tellez"
Presente .-

Por medio del presente y con el fin de ayudar Al C. Maximino Ramírez García, con los gastos funerarios de quien en vida llevaba por nombre Ma. Catalina Ramírez García, le envío este vale por la cantidad de \$2,320.00 (dos mil trescientos veinte pesos 00/100 m.n.), por ser persona de escasos recursos económicos.

Agradeciendo sus atenciones quedo de usted.

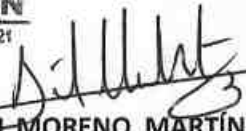
ATENTAMENTE

"UN GOBIERNO CERCANO A LA GENTE"



GOBERNACIÓN

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


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

C.C.P.- archivo

Sergio Enrique Téllez Hernández

TEHS690223TIA

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 79610

Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

FACTURA

SERIE:	
FOLIO:	209
FECHA:	8/6/2021 11:57:36

Documento Válido

RECIBI DE:	Municipio de Rioverde, S. L. P.,	R.F.C.:	MRS850101L1A		
DOMICILIO:	Plaza Constitución No. Letra I	METODO DE PAGO:	PUE - Pago en una sola exhibición		
COLONIA:	Rio Verde Centro	Forma de pago	02 - Cheque nominativo		
MUNICIPIO:	Rioverde	C.P.:	79610		
CIUDAD:	Rioverde	ESTADO:	San Luis Potosí	PAÍS:	México
Moneda	MXN - Peso Mexicano	Uso de CFDI	P01 - Por definir		

Observaciones:

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE UNIDAD SAT	CLAVE PRODUCTO/SERVICIO	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	85171500 - Servicios funerarios y asociados	APOYO PARA GASTOS FUNERARIOS	2,320.00	002 - IVA - 0.00	2,320.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación

CFDI Relacionado:

IMPORTE CON LETRA
DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	2,320.00
I.V.A.	0.00
TOTAL	2,320.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *Pago en una sola exhibición
 Emitido por:
CONTPAQ!
 Software empresarial fiscal y contable

Serie del Certificado del emisor:	00001000000410183064
Folio fiscal:	E48E9FF2-9B67-48D5-AE2D-091D76549601
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000505142236
Fecha y hora de certificación:	Junio 8 2021 - 11:57:40

Sello digital del CFDI
 Q1qILzDKaI12rorI24rAUV5bDyYoyU0UdTW7pMXN+0ru6oUP88HQRLWVA/ebFMcrcO1FJUantFxebsyVtKPBm
 jkiTnBYH4W0Bep3p1349Ej/DQ1oqeL20PC2fwqjWE8Ftx1QHvceHUXIoybFFCqkahTnGuVXjFukPIkBUb2bXd7
 YpPI/8BQsJTKB1eoVv2mX5QIjKDFtH7hd5X290Jq6DgFBe2F3w0Lgh21kVNR4H9oqrRP4yEtSkPVYPLYE/LwtP
 sbsFR7YkdVAVLJuebFxErxNRJFNyDqjktV0o0p0WsqRQxiX4dqf5PVEifisuVZgmVGBmuShmXnMkvGv2eg==

Sello del SAT
 90Tc13oBQpPpHkKcDo+dowx50/mU1bE18fJp6/9Q+q9A+7uQw2W++7ezXcQ+c4gcZ+XKm2Kp1VYG+V
 1dBzb2ZctEadqMNH+EP2g0DbE1YyV+VJ25F4EV94014jkl1o0ReWYMa4XwGTCwoZLSGzQYya2P7Msh
 b4/THBGjpprc8PCoWMM172SU1896RYwmJWgE5K082MsbE8TEAyCno21K7V669Hr7qb4IK/sA16RSak+W
 qzcF5c9b8hUT9YMc+3KRcGJB7M9WQCEFnk37s8n/qyxVGNbVpI1YAfD1Yy8yQ5a5sEJuaYZVe+/y39tK
 202541rtB49A/1i0vA/ZQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 [1111E48E9FF2-9B67-48D5-AE2D-091D765496012021-06-08T11:57:40IMAS0910247C01Q1qI
 LzDKaI12rorI24rAUV5bDyYoyU0UdTW7pMXN+0ru6oUP88HQRLWVA/ebFMcrcO1FJUantFxebsyVtKPB
 mjkiTnBYH4W0Bep3p1349Ej/DQ1oqeL20PC2fwqjWE8Ftx1QHvceHUXIoybFFCqkahTnGuVXjFukPIk
 BUb2bXd7YpPI/8BQsJTKB1eoVv2mX5QIjKDFtH7hd5X290Jq6DgFBe2F3w0Lgh21kVNR4H9oqrRP4yEt
 SkPVYPLYE/LwtPsbbsFR7YkdVAVLJuebFxErxNRJFNyDqjktV0o0p0WsqRQxiX4dqf5PVEifisuVZgmV
 GBmuShmXnMkvGv2eg==|00001000000505142236|]

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
- <cdfi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" Version="3.3" Folio="209"
  Fecha="2021-06-08T11:57:36"
  Sello="QIqILzDKaI12rorI24rAURV5bDyYoyU0UdTW7pMXN+0ru6oUP8SHQLWvA/eDFMcrCOIFJUxntFxebsyVtkPBmjKITbrBYH4W0Bnp3pl349Kj/Di
  FormaPago="02" NoCertificado="00001000000410183064"
  Certificado="MIIGPTCCBCWgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDAwMDA0MTAxODMwNjQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwGyMTGwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbC
  SubTotal="2320.00" Moneda="MXN" Total="2320.00" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PUE" LugarExpedición="79610">
  <cdfi:Emissor RegimenFiscal="621" Rfc="TEHS690223TIA" Nombre="Sergio Enrique Téllez Hernández" />
  <cdfi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="Municipio de Rioverde, S. L. P.," UsoCFDI="P01" />
- <cdfi:Conceptos>
  - <cdfi:Concepto ClaveProdServ="85171500" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.00" Unidad="SERVICIO" NoIdentificación="006"
    Descripción="APOYO PARA GASTOS FUNERARIOS" ValorUnitario="2320.00" Importe="2320.00">
    - <cdfi:Impuestos>
      - <cdfi:Traslados>
        <cdfi:Traslado Base="2320.00" 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>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"
  xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="1.1"
  UUID="E48E9FF2-9B67-48D5-AE2D-091D76549601" FechaTimbrado="2021-06-08T11:57:40" RfcProvCertif="MAS0810247C0"
  SelloCFD="QIqILzDKaI12rorI24rAURV5bDyYoyU0UdTW7pMXN+0ru6oUP8SHQLWvA/eDFMcrCOIFJUxntFxebsyVtkPBmjKITbrBYH4W0Bnp3pl3/
  NoCertificadoSAT="00001000000505142236"
  SelloSAT="SOIcjJoBOPbpHkWKDo+dowrxhQ7mUibPISfJE6/9Q+q9A+7uQwzW++TezXCq+c4gcY6xKwuZKpiVYG+VIdBzb2ZcKEadqMMHy+ffEg0
  </tfd:Complemento>
</cdfi:Comprobante>
```


Folio fiscal*

 FC emisor*

 FC receptor*

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 del receptor
TEHS690223TIA	Sergio Enrique Téllez Hernández	MRS8501011JA	Municipio de Rioverde, S. L. P.,
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E48E9FF2-9B67-48D5-AE2D-091D76549601	2021-06-08T11:57:36	2021-06-08T11:57:40	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,320.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



REQUISICIÓN DE PEDIDO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS MUNICIPALES

FOLIO 13916		
FECHA		
8 DÍA	JUNIO MES	2021 AÑO

SR. PROVEEDOR:
SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNÁNDEZ

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
1.00	SERV DE APOYO PARA GASTOS FUNERARIOS A QUIEN EN VIDA LLEVBA EL NOMBRE DE MA. CATALINA RAMIREZ GARCÍA	\$ 2,320.00



TOTAL \$ 2,320.00

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE: **GOBERNACIÓN**
 ATENCIÓN A SOLICITUD #01926 DEL C. MAXIMINO RAMÍREZ GARCÍA DE LA
 COMUNIDAD DE ANICOSTURA MPIO. DE RIOVERDE, S.L.P.

SOLICITADO POR:
L.I. SAÚL MORENO MARTÍNEZ
 PRESIDENTE MUNICIPAL; SUSTITUTO
 H. AYUNTAMIENTO DE RIOVERDE, S.L.P.

RECIBIDO POR:
ING. FRANCISCO JAVIER ESPARZA PÉREZ
 OFICIAL MAYOR; DEL
 H. AYUNTAMIENTO DE RIOVERDE, S.L.P.



SOLICITUD DE BIENES O SERVICIOS

FOLIO:

DIA	MESES	AÑO
08	06	2021

04DEPARTAMENTO:GOBERNACIÓN OBRA _____

FONDO: RAMO 28 RUBRO _____

CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD AUTORIZADA	DESCRIPCION
-01-		Apoyo para gastos funerarios, por la cantidad de \$2,320.00 (dos mil trescientos veinte pesos 00/100 m.n), para quien en vida llevaba por nombre Ma. Catalina Ramírez García.
		Atención a solicitud No.001926 del C. Maximino Ramírez García, de la comunidad de Angostura, municipio. de Rioverde, S.L.P.

RESPONSABLE



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

S. Moreno Martínez
SABE MORENO MARTÍNEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL SUSTITUTO
DE RIOVERDE, S.L.P.

c.c.p.- archivo

ASUNTO: SOLICITUD

L.I. 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 APOYO CON

Economico para cubrir gastos con la funeraria dado que el fin de semana falleciera mi hermana Catalina Ramirez Garcia por lo tanto espero de su buena voluntad y apoyo. Gracias.

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

ATENTAMENTE

Maximino Ramirez G.

NOMBRE: Maximino Ramirez Garcia

DOMICILIO ACTUAL: Morelos #62

TEL O CEL: Angostura

RECIBIDO

08 JUN. 2021

OFICIALIA DE PARTES

001926




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

AutORIZADO \$2,000.- + IVA

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 J, Edificio A Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 RAMIREZ
 GARCIA
 MAXIMINO
 DOMICILIO
 C MORELOS 62
 EJ ANGOSTURA 70637
 RIOVERDE, S.L.P.
 CLAVE DE ELECTOR RMGRMX53082124H200

FECHA DE NACIMIENTO
 21/08/1953
 SEXO H

CURP RAGM530821HSPMRX05 AÑO DE REGISTRO 1991 02
 ESTADO 24 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0664
 LOCALIDAD 0020 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

INE

45630535

Maximino Garcia Ramirez

ID MEX1509011210<<0664015600961
 5308217H2612317MEX<02<<06096<3
 RAMIREZ<GARCIA<<MAXIMINO<<<<<<<

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

Gracias por el apoyo economico brindado
para poder cubrir parte de los gastos
funerarios

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

ATENTAMENTE

Maximino Ramirez L^o

NOMBRE: Maximino Ramirez Garcia.
DOMICILIO ACTUAL: Morelos # 62
TEL O CEL: Angostura

Funerales Tellez

Juárez Nte. # 518, Rio Verde, S.L.P.
Tel. 487-87-2-11-49 Cel. 487-103-84-46

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de esta carta se hace constar que el C. Maximino Ramírez García tiene un adeudo en esta Agencia Funeraria, por la cantidad de \$15,000.00 -(QUINCE MIL PESOS 00/100 M.N.)- por concepto de un servicio funeral prestado en favor de la Sra.MA. CATALINA RAMIREZ GARCIA.

Se extiende la presente en esta Cd. de Rio Verde, S.L.P. a los ocho días del mes de junio del año dos mil veintiuno, para los usos y fines legales que más convenga al interesado.

Atentamente,
**FUNERALPS TELLEZ**
~~AGENCIA FUNERARIA~~
~~JUAREZ No. FT7~~
~~01(4) 872-11-49~~
~~79610 RIOVERDE, S.L.P.~~
SERGIO ENRIQUE TELLEZ HERNANDEZ
ADMINISTRADOR



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



805559

REGISTRO CIVIL

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA 1 LIBRO No. 5 ACTA No. 574 LOCALIDAD RIOVERDE FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO
MUNICIPIO RIOVERDE ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSI 08 08 2021

FINADO SEXO: MUJER

NOMBRE: MA. CATALINA RAMIREZ GARCIA (NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: 30 DE ABRIL DE 1966 EDAD: 55 0 0 0 NACIONALIDAD: MEXICANA (AÑOS) (MESES) (DIAS) (HORAS) (NACIONALIDAD)

LUGAR DE NACIMIENTO: EJIDO ANGOSTURA (LOS CANELOS), RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)

DOMICILIO HABITUAL: CALLE MORELOS NO. 62 (NOMBRE DE LA CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR)

ANGOSTURA (LOS CANELOS), RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ, MEXICO ESTADO CIVIL SOLTERO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)

NOMBRE DEL CONYUGE: MEXICANA (NACIONALIDAD)

NOMBRE DEL PADRE: J. GUADALUPE RAMIREZ (F) MEXICANA (NACIONALIDAD)

NOMBRE DE LA MADRE: PAULA GARCIA MEXICANA (NACIONALIDAD)

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION: 06 DE JUNIO DE 2021 HORA: 11:00

LUGAR: CALLE MORELOS NO. 62 ANGOSTURA RIOVERDE S.L.P. CERTIFICADO No.: 210848756

DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO: DEL LUGAR

UBICACION: EJIDO ANGOSTURA RIOVERDE SAN LUIS POTOSI ORDEN No.:

DONDE FALLECIO: CASA HABITACION

CAUSAS DE LA MUERTE: (A) CETOACIDOSIS DIABETICAS 3 DIAS

(B) DIABETES MELLITUS TIPO II 20 AÑOS

(C)

(D) HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA 13 DIAS

TIPO DE DEFUNCION: NATURAL

NOMBRE DEL MEDICO QUE No. DE CEDULA

CERTIFICO LA DEFUNCION EDUARDO ORTIZ BALBUNA PROFESIONAL 1792425

DOMICILIO: CALLE JORGE FERRETIZ S/N, COL. ILUSION RIOVERDE SAN LUIS POTOSI

DECLARANTE

NOMBRE: MAXIMINO RAMIREZ GARCIA EDAD 67 AÑOS

NACIONALIDAD: MEXICANA OCUPACION: AGRICULTOR PARENTESCO: HERMANO

DOMICILIO: MORELOS NO. 62 ANGOSTURA RIOVERDE SAN LUIS POTOSI

TESTIGOS

NOMBRE: ROSENDO TELLEZ HERNANDEZ MEXICANA (NACIONALIDAD) EDAD: 67 AÑOS

DOMICILIO: PRIV. SERAPIO RENDON NO. 111 ZONA CENTRO, RIOVERDE SAN LUIS POT GERENTE NINGUNO (OCUPACION) (PARENTESCO)

NOMBRE: CRUZ ENCARNACION MENDEZ ORTIZ MEXICANA (NACIONALIDAD) EDAD: 35 AÑOS

DOMICILIO: 2A PRIV. PORFIRIO DIAZ NO. 102 ZONA CENTRO RIOVERDE SAN LUIS POT EMPLEADO NINGUNO (OCUPACION) (PARENTESCO)

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

ACTA DE NACIMIENTO NO. 85 DE FECHA DE REGISTRO 28 MAYO 1966 OFICIAL 02 PASTORA, RIOVERDE SAN POTOSI

FIRMAS

Cruz Encarnación Menéndez Ortiz TESTIGO
Maximino Ramírez García DECLARANTE
Rosendo Tellez Hernández TESTIGO

SELO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE.

EL C. OFICIAL No. 1 DEL REGISTRO CIVIL

OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

024-01 PULGAR DERECHO RIOVERDE S.L.P.

LIC. JEZABEL VIRIDIANA ESPARZA MARTINEZ

INTERESADO

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

ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO

FECHA 08 DE JUNIO DEL 2021

I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE COMPLETO: MAXIMINO RAMÍREZ GARCÍA	
2.- EDAD: 68 AÑOS	3.- SEXO: MASCULINO
4.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 21 Agosto de 1953	
5.- ESTADO CIVIL: Casado	6.- RELIGIÓN:
7.- ESCOLARIDAD: 3 primaria.	8.- OCUPACIÓN:
9.- DOMICILIO ACTUAL: Morcos #62 Angostura.	
10.- MUNICIPIO: RIOVERDE, S.L.P.	
11.- PROCEDENCIA DEL CASO: PRESIDENCIA MUNICIPAL	
12.- MOTIVO DEL ESTUDIO: CONOCER EL ESTADO DE ECONOMÍA PARA AYUDA FUNERARIA	

II. DATOS FAMILIARES

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	SEXO	EDO.CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Ninfa Castillo E.	Esposa	66	F	Casada	4 primaria.	Ama de casa

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 (CALCULO MENSUAL)

13.- QUIEN APORTA EL INGRESO PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA FAMILIA:

USUARIO: <input checked="" type="checkbox"/>	MADRE: <input type="checkbox"/>	HIJOS: <input type="checkbox"/>
OTROS: ESPOSO <input checked="" type="checkbox"/>	TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES: <input type="text"/>	

14.- DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE LA FAMILIA

RENTA:	IMPUESTO PREDIAL:	LUZ: \$ 150 ⁰⁰
AGUA: \$ 250	COMBUSTIBLE:	TRANSPORTE:
ALIMENTACIÓN: \$ 600	EDUCACIÓN: --\$	VESTIDO: -\$
MEDICO: \$ 1000 ⁰⁰	RECREACIÓN: --\$	OTROS: \$
TOTAL, DE EGRESOS: \$ 2000	NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: <input type="text"/>	

(SOLICITAR COMPROBANTE DE INGRESOS Y EGRESOS)

IV.- DATOS DE VIVIENDA

A) PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	B) HIPOTECADA <input type="checkbox"/>	C) RENTADA <input type="checkbox"/>
D) PRESTADA <input type="checkbox"/>	E) OTROS <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE <input type="text"/>

15.- DATOS DE LA VIVIENDA

BUENO <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	I.M.S.S. <input type="checkbox"/>
D.I.F. <input type="checkbox"/>	MED. PARTIC. <input type="checkbox"/>	S.S.A. <input type="checkbox"/>
I.S.S.S.T.E. <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="text"/>	

17.- VIGILA LAS VACUNAS DE SUS HIJOS

18.- ESTA COMPLETA SU CARTILLA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

19.- ENFERMEDADES MAS COMUNES EN EL MEDIO FAMILIAR

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

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

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

21.- ALGÚN MIEMBRO HA SIDO INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE

SI	NO
----	----

22.- ES USTED USUARIO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

SI	NO
----	----

23.- QUE MÉTODO UTILIZA:

24.- ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTA PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO, DROGADICCIÓN TABAQUISMO, QUIEN, DESDE CUÁNDO:

VI.- ALIMENTACIÓN

HORARIO	DESCRIPCIÓN
9:00	DESAYUNO: FRIJOLES, HUEVO, QUESO, CAFÉ, LECHE, TORTILLAS
15:00	COMIDA: PASTAS, VERDURAS, FRIJOLES, TORTILLAS
20:00	CENA: CAFÉ, GALLETAS, PAN (LO QUE QUEDA DE LA HORA DE LA COMIDA)

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

VII.- RECREACIÓN

26.- CON QUIEN PASA SU TIEMPO LIBRE

A) SOLO	B) FAMILIA	C) AMIGOS
---------	------------	-----------

27.- A QUE DEDICA EL TIEMPO LIBRE

PASEOS	DEPORTES	ESCUCHAR RADIO
VER TV	JUEGOS	LECTURA
DESCANSO	OTROS	

28.- TIEMPO QUE DEDICAN LOS PADRES A LOS HIJOS

½ HORA	1 HORA	2 HORAS
NO EXISTE CONVIVENCIA		

VIII.- RELACIONES FAMILIARES

29.- ¿ES IMPORTANTE PARA USTED UNA PATERNIDAD RESPONSABLE?	SI	¿POR QUÉ?	es ejemplo para mis hijos
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?	Si		
34.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES CON SUS VECINOS, COMPAÑEROS DE TRABAJO, ESCUELA?	buenas		
35.- OPINIONES DE LA FAMILIA CON RELACIÓN AL PROBLEMA TRATADO: APOYO MORAL			
36.- OTROS PROBLEMAS DETECTADOS:	No		
37.- NOMBRE DE LA FAMILIA RESPONSABLE DEL USUARIO:			

IX.- DIAGNOSTICO SOCIAL

FAMILIA QUE PASA POR ETAPAS DE DUELO DEBIDO A MUERTE DE FAMILIAR

ELABORO

L.T.S. ADRIANA ZACARÍAS MONREAL
CÉDULA PROFESIONAL 10122792
TRABAJADORA SOCIAL DEL SMDIF DE RIOVERDE, S.L.P.