



LUOR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS. S.A.S DE C.V.

RFC: LLA2012186P2

DOMICILIO FISCAL: RUIZ 1, CENTRO, SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P., 79680

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: Madero No. 109, Centro, Rioverde, San Luis Potosí, México, 79610

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 01 - Efectivo
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio: B - 72
Fecha: 22/4/2021 15:15:32

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.
R.F.C.: MRS850101L1A
Domicilio: Plaza Constitución No. Letra I, Zona Centro, C.P. 79610, Rioverde, San Luis Potosí, México
Uso CFDI: P01 - Por definir

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	85121800 - Laboratorios médicos	ESTUDIO DE LABORATORIO PORFIRIO RODRIGUEZ MORALES.	1,250.00	0.00	002 - IVA - 200.00	1,250.00

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

Subtotal	1,250.00
Impuestos Traslados	200.00
Total	1,450.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000506329215
Folio fiscal: B422CF81-6073-4B00-BF39-C88BC0C8935E
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Abril 22 2021 - 15:15:34

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

RRb8M2LP5DvnqX/ARoq5QInhURPXJWrHCQVPUpkxcKnuwEKDVWVDdyzY5G0MT6ZeiOnOTn2jVvrMSrp6mxf5oGF
HoWnieCSWbHfmf4tCfpTNQsYaAyU3K+5L075qelwC4KdhsO24i6MvVXOSVXZLFgOO9BeALBbA4ix9Sd3OKYRS
BZLaXzzF6iOr9TWOaVCKBaeZib39SUW1XqJvJ1N37HPzKQetB2syNRC6u5hBxs9xZQ5BXYwDa3+i6hib/5R9
hRYIjonD4zUyJkw+zKU8WggBYXJUAm1IkAJDCD6DQhAlbQTalNiO+qo8Zb82RLISWG1tHzrF8r7T+xZ2h8gA==

Sello del SAT

piTn71afWPWmdKVto1d1on2DGVstZvSyT+hRm/OISdASeHNeCJkCG7PDSA4pbZYPTed+dxfszokz0RPA
d++x35Wh5a52c1gVd+NpG8f/q3UE15xlpQmteDrj8ao5tDzRK7Cok1HT9kn+yB1mq2Zz+1WnSf2EfqBv
XdmKbuxKRGm3PXWGWmebES0seWY61P65wEvOuEQ6HGOch7obsBztO8GgaDcfBxcA8pat8O3JXG2oJ2L
1z1Rly/bjLxKwtPihYU83okYbC+zDF7KNjGbuHXIU4xK2vUAdRIIUY1+roGUD+HVtjZcCoWGieRxB
3QhzG9531zE8gAnysALFUG==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|B422CF81-6073-4B00-BF39-C88BC0C8935E|2021-04-22T15:15:34|MA50810247C0|RRb8
M2LP5DvnqX/ARoq5QInhURPXJWrHCQVPUpkxcKnuwEKDVWVDdyzY5G0MT6ZeiOnOTn2jVvrMSrp6mxf5o
GFHoWnieCSWbHfmf4tCfpTNQsYaAyU3K+5L075qelwC4KdhsO24i6MvVXOSVXZLFgOO9BeALBbA4ix9S
d3OKYRS8ZLaXzzF6iOr9TWOaVCKBaeZib39SUW1XqJvJ1N37HPzKQetB2syNRC6u5hBxs9xZQ5BXY
wDa3+i6hib/5R9hRYIjonD4zUyJkw+zKU8WggBYXJUAm1IkAJDCD6DQhAlbQTalNiO+qo8Zb82RLISWG
1tHzrF8r7T+xZ2h8gA==|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" Serie="B"
  Folio="72" Fecha="2021-04-22T15:15:32"
  Sello="RRb8M2LP5DvngX/ARoq5QlnhURPXJWrHCQVPUpkxckNuwEK0VWDdyzY5G0MT6ZeiOnOTn2jVvrMSrp6mxf5oGFHoWnieCSWbHf4tCFpTNQ"
  FormaPago="01" NoCertificado="00001000000506329215"
  Certificado="MIIGaDCCBFcgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDYzMjkyMTUwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbBvVRPUkiEQU"
  SubTotal="1250.00" Moneda="MXN" Total="1450.00" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="79610">
- <cdfi:Emisor RegimenFiscal="601" Rfc="LLA2012186P2" Nombre="LUOR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, S.A.S DE C.V." />
- <cdfi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P." UsoCFDI="P01" />
- <cdfi:Conceptos>
- <cdfi:Concepto ClaveProdServ="85121800" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.00" Unidad="SERVICIO" NoIdentificación="001"
  Descripción="ESTUDIO DE LABORATORIO PORFIRIO RODRIGUEZ MORALES." ValorUnitario="1250.00" Importe="1250.00">
- <cdfi:Impuestos>
- <cdfi:Traslados>
  <cdfi:Traslado Base="1250.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="200.00" />
  </cdfi:Traslados>
</cdfi:Impuestos>
</cdfi:Concepto>
</cdfi:Conceptos>
- <cdfi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="200.00">
- <cdfi:Traslados>
  <cdfi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="200.00" />
  </cdfi:Traslados>
</cdfi:Impuestos>
- <cdfi:Complemento>
- <trf:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"
  xmlns:trf="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="1.1"
  UUID="B422CF81-6073-4800-8F39-C88BC0C8935E" FechaTimbrado="2021-04-22T15:15:34" RfcProvCertif="MAS0810247C0"
  SelloCFD="RRb8M2LP5DvngX/ARoq5QlnhURPXJWrHCQVPUpkxckNuwEK0VWDdyzY5G0MT6ZeiOnOTn2jVvrMSrp6mxf5oGFHoWnieCSWbHf4t"
  NoCertificadoSAT="00001000000505142236"
  SelloSAT="piTn71afWPWmdKVto1d1on2DGVsfZvSyT+hRm/OISdASeHNeCjKCG7PDSA4pbZYPTed+dxfszokz0RPAd++x35Wh5a5Zc1gVd+NpGBf"
  </trf:Complemento>
</cdfi:Comprobante>

```

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Clave de acceso
Código de verificación
Código de control

Clave de acceso
Código de verificación
Código de control

Clave de acceso
Código de verificación
Código de control

Proporcione los dígitos 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
LLA2012186P2	LUOR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, S.A.S DE C.V.	MRS850101LIA	MUNICIPIO DE RIOVERI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B422CF81-6073-4B00-BF39-C88BC0C8935E	2021-04-22T15:15:32	2021-04-22T15:15:34	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,450.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

MARCADORES TUMORALES

- Alfafoleproteinas
- Ag. Carcinoembrionario (CEA)
- HGC (cuantificación)
- CA 19.9 (colón)
- CA 21.1 (pulmón)
- CA 15.3 (mama)
- CA 125 (ovario)
- Ag. Prostático Específico Total (PSA)
- Ag. Prostático Específico Libre

PERFIL TIROIDEO

- T_U Captación
- T₃ total
- T₃ libre
- T₄ total
- T₄ libre
- Yodo Proteico
- TSH
- FTI
- AC. Anil Microsomales T.
- AC. Anil Tiroglobulina T.

PERFIL HORMONAL

- H. Folículo Estimulante (FHS)
- H. Luteinizante (LH)
- Prolactina
- Progesterona
- Estradiol (E2)
- Testosterona Total
- Estrógenos Totales
- Cortisol

DROGAS EN ORINA

- Marihuana (Cannabinoides)
- Cocaína
- Anfetaminas
- Barbitúricos
- Opiáceos
- Benzodiacepinas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TODO PROCEDIMIENTO EN LA TOMA DE MUESTRAS ES POTENCIALMENTE DOLOROSO, VARIANDO LA MAGNITUD A MÚLTIPLES FACTORES REPRESENTANDO UN RIESGO DE SUDORACIÓN, MAREO Y DESMAYO PARA EL PACIENTE, ASÍ COMO HEMATOMAS EN EL ÁREA DE PUNCIÓN; SU FORMACIÓN ES INHERENTE AL PROCEDIMIENTO Y A MENUDO ES IMPOSIBLE EVITAR. TODO ESTO SIN SER INDICATIVO DE UNA MALA TÉCNICA. EN ALGUNOS PACIENTES POR SUS CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES RESULTA DIFÍCIL EXTRAER LA MUESTRA DE SANGRE, POR LO QUE TAL VEZ SEA PRECISO PUNCIÓN EN REPETIDAS OCASIONES

ENTIENDO QUE TODOS MIS DATOS SON MANEJADOS CON ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD APEGADA A LAS LEYES VIGENTES DEL PAÍS EN RESGUARDO TEMPORAL, DEPENDIENDO DE LOS ESTUDIOS SOLICITADOS.

EN CASO DE NO TRAER SOLICITUD MÉDICA, SOLICITO QUE SE REALICEN EXÁMENES POR INSTRUCCIONES PERSONALES. ASÍ MISMO SOLICITO QUE SE AGREGUEN LOS ESTUDIOS SIGUIENTES:

TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS: _____

FECHA

ESTOY CONSCIENTE QUE UNA VERIFICACIÓN DE ALGUN RESULTADO DEMORARÁ LA ENTREGA DE LOS MISMOS.

HORA

FIRMA DEL PACIENTE: _____

BOTLUOR®

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS

NOMBRE DEL PACIENTE: De la Cruz Rdz. EDAD: 74 AÑOS FECHA: 17/04/21

DX: _____
 LOS RESULTADOS SE LE ENTREGARÁN: PERSONALMENTE VIA TELEFÓNICA URGENTES DE RUTINA

HEMATOLOGÍA

- Hematría Hemática C.
- Retículos
- Velocidad de S.G
- Grupo Sanguíneo y RH
- Coombs Directo _____ Indirecto _____
- T. de Sangrado
- T. de Coagulación
- T. de Protombina (TP)
- T. de Tromboplastina Parcial (TTP)
- Fibrinógeno

QUÍMICA SANGUÍNEA

- Glucosa
- Urea (NUJ)
- Creatinina
- Acido Úrico
- Colesterol
- Triglicéridos
- Colesterol-HDL
- Perfil de Lípidos
- Lípidos Totales
- Glucosa Postprandial
- Hb-Glucosilada (A1c)
- Trazo el Carga de _____ gr. de Glucosa
- Curva de tol. a la Glucosa con _____ gr. Muestra en ayunas _____ 1hr _____ 2hrs _____ 3hrs _____

FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO

- TGO (AST)
- TGP (ALT)
- Fosfatasa Alcalina
- Bilirrubinas (D-I-T)
- Proteínas Totales
- Albumina/Globulina
- Relación A/G
- Amilasa
- Lipasa
- GGT
- Fosfatasa Ácida
- Fracción Prostatilica
- Colinesterasa

ENZIMAS CARDIACAS

- LDH
- CPK
- CK-MB
- Troponina

ELECTRÓLITOS

- Na-K-Cl
- Calcio
- Magnesio
- Fósforo
- Litio
- Hierro

BACTERIOLOGÍA

- Urocultivo
- Exudado Faringeo
- Coprocultivo
- Hemocultivo
- Cultivo de _____
- BAAR
- Tinción de Gram
- Papanicolaou

INMUNOLOGÍA

- Prueba de Embarazo
- V.D.R.L.
- Acs. Anti HIV 1-2
- Proteína C Reactiva
- Reacciones Febriles
- Factor Reumatoide
- Antiestreptolisina
- Helicobacter Pylori IgM
- Hepatitis "A" IgM
- Hepatitis "B"
- Hepatitis "C"
- Dengue IgG - IgM

PARASITOLOGÍA

- Coproparasitológico
- Amiba en Fresco
- Sangre Oculis
- PH en Heces
- Citología de Moco Fecal
- Grasas en Heces
- Azúcares Reductores
- Rotavirus

UROANÁLISIS

- Examen G. de Orina
- Depuración de Creatinina de 24 hrs
- Proteínas en Orina de 24 hrs
- Microalbuminuria
- Micción _____
- 24 hrs _____

OTROS

MEDICO SOLICITANTE: _____

RIOVERDE
 CALLE MADRUGA No. 109
 CENTRO
 TEL: 487 47 4 49 14
 487 47 5 56 49
 487 150 47 08

REFUGIO
 CALLE CENTENARIO
 No. 418 BARRIO 11
 TELS. 487 87 4 89 54
 487 101 10 24

SAN CRO
 DE ACOSTA
 CALLE RUIZ No. 1 CENTRO
 TELS. 487 87 4 89 54
 487 101 10 24

ARROYO SECO
 QRO.
 AV. MEXICO COLEGIO
 MILITAR
 TEL 487 135 23 08

RAYON
 JARDIN HERALDO No. 29
 CENTRO
 TEL. 487 148 51 18

URGENTES LAS 24 HRS.
 A LOS CELS.
 487 114 59 28
 487 101 10 24
 lablor@netmail.com

RIOVERDE, S.L.P. A 22 - Ab - 2021

ASUNTO: SOLICITUD

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

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

EL PAGO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO, PARA MI PADRE
YA QUE SOMOS PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS

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

ATENTAMENTE

Ma. de los Angeles
Rodriguez Madrano

NOMBRE: Ma. de los Angeles Rodriguez Madrano

DOMICILIO ACTUAL: PASTORA, RIOVERDE, S.L.P.

TEL O CEL: 487 1116208

RECIBIDO

22 ABR, 2021

OFICIALIA
DE PARTES

61479

Auto recibo



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

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.



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RODRIGUEZ
MEDRANO

EDAD 25
 SEXO M

DOMICILIO
MA DE LOS ANGELES

C MATAMOROS 10

LOC PASTORA 79540

RIOVERDE, S.L.P.

FOLIO 0524032201231 AÑO DE REGISTRO 2006 01

CLAVE DE ELECTOR RDMDM8806R224M506

CURP ROM880602MSPDDN06

ESTADO 24 MUNICIPIO 024

LOCALIDAD 0134 SECCION 0668

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



Nombre: Rodriguez Medrano

Apellido: Medrano

Firma



0668304860250

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

[Handwritten Signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Ma. de los Angeles
Rodriguez Medrano

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

18

22

18

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.

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

EL COSTO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA MI PADRE, YA
QUE NO CONTABA CON LOS RECURSOS PARA SOLUCIONAR DICHO
COSTO

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

ATENTAMENTE

Ma de los Angeles
Rodriguez Medrano

NOMBRE: Ma de los Angeles Rodriguez Medrano

DOMICILIO ACTUAL: Pastora, Rioverde, S.L.P.

TEL O CEL: 487 111 62 08