



COMERCIALIZADORA HEILSA S.A. DE C.V.

RFC: CHE1505276IA

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 78299
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 99 - Por definir
Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Folio: RIO - 3380
Fecha: 18/2/2021 12:25:06

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
R.F.C.: MRS850101L1A
Domicilio: PLAZA CONSTITUCION No. LETRA I, RIOVERDE CENTRO, C.P. 79610, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI, MEXICO
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Table with 9 columns: Cantidad, Unidad, Clave Unidad SAT, Clave Producto/Servicio, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Descuentos, Impuestos, Importe. It lists various medical supplies like KOMBIGLYZE XR, XIGDUO XR, ALZAM 0.25 MG, etc.

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N.
Subtotal: 5,346.60
Impuestos Traslados: 0.00
Total: 5,346.60

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000500258802
Folio fiscal: 0752F030-A01E-486B-B58F-75B726F370A1
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Febrero 18 2021 - 12:25:09

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

DCxvP2zdXxEk93dApcitClpExJOMFTqWqC5VnNOEtK0mY9+aEOGIGYu3DXozbCYiOofIjdLUBS+Gvyt9T6Zhm5o7byz0zOxdesWr
WS3X04Rfujroztenoj38nfcJQP1CcHcGOHkyByBE8EcmPcuKvws12QHTXnJcAhayUhw8NFcNEWGGaFW1qixag1WrTYKW33nc8yM
ITfJPRCWu4dxU6IGHtxEGVMwnXIM8sptxo8fpOOWDsg13NJZfQt7gFyl66ycy9AwWcLbIkf/DzDrokz42NSncb1oZ/OotEnEQ3ci
/bhTTI6o8llCnO0VHHV7sFzgjRlFdCKAhR8V/QnBoA==

OPERADO PARTICIPACIONES

RIOVERDE, S.L.P. A 29 Enero 2021.

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

para el medicamento, que actualmente mi mamá necesita para continuar con su tratamiento medico, ya que tiene un tiempo enferma y no contamos con el recurso para comprarlos y este medicamento es muy necesario para su recuperación.

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

ATENTAMENTE



NOMBRE: Carolina Buenrostro Chaire

DOMICILIO ACTUAL: Priv. Emiliano Zapata 107

TEL O CEL: 487 1348281-

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

RECIBIDO

29 ENE. 2021

**OFICIALIA
DE PARTES**

000089

RIOVERDE, S.L.P. A _____

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

Gracias por su apoyo con el medicamento
que mi sra-madre. Ana maria chaire Vazquez
necesitaba para su tratamiento.

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

ATENTAMENTE



NOMBRE: Carolina Benostro chaire
DOMICILIO ACTUAL: Priv Emiliano Zapata # 107
TEL O CEL: 987 1348281

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

MADERO No. 404
TELEFONO 872-05-74
RIOVERDE, S.L.P.

Dr. David Villaneda Trujillo

U.A.Z

CED. PROF. 787192
S.S.A. 1659/93

MEDICINA, CIRUGÍA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR

NOMBRE: Sra. Ana María Charre Vazquez.

FECHA: 27/ENERO/2021.

PESO: Kombiglyze XR 5/1000 mg. tabletas, una en la noche, un mes.
Xigduo XR 10/1000 mg. tabletas, una en la mañana, por un mes.
Alzam 0.25 mg. tabletas, una en la noche, un mes.
Senosidos AB tabletas, 2 en la noche, por un mes.
Tylex 750 mg. tabletas, una cada 12 horas, si tiene dolor.
Pantoprazol 40 mg. tabletas, una 30 minutos antes del desayuno,
por un mes.
Escitalopram 10 mg. tabletas, una en la tarde, un mes.
Novovartalon sobres, uno en la mañana, un mes.



HORARIO
DE 9:00 A 14:30 HRS. Y DE 17:00 A 20:30 HRS.

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
BUENROSTRO
CHARRE
CAROLINA

FECHA DE NACIMIENTO
30/04/1982

SEXO
M

DOMICILIO
PRIV DE EMILIANO ZAPATA 107
COL SANTA CECILIA 79626
RIOVERDE, S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR BNCHCR82043024M700

CURP BUCC820430MSPNHR17 AÑO DE REGISTRO 2003 02

ESTADO 24 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0657

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025









INE

ESTAMPADO JERARQUICO MEXICANA
SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

802708-15

IDMEX1298073925<<0657065628711
8204309M2512314MEX<02<<02741<4
BUENROSTRO<CHARRE<<CAROLINA<<

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CHARRE
VAZQUEZ
ANA MARIA

EDAD **63**
 SEXO **M**

DOMICILIO
PRIV DE EMILIANO ZAPATA 107 A
COL SANTA CECILIA 78626
RIOVERDE, S.L.P.

FOLIO **0000042121907** AÑO DE REGISTRO **1991 01**
 CLAVE DE ELECTOR **CHVZAN48072211M900**

CURP **CAVA480722MGTH2N01**

ESTADO **24** MUNICIPIO **024**

LOCALIDAD **0001** SECCION **0658**

EMISION **2012** VIGENCIA HASTA **2022**

[Signature]



FIRMA

0658111685406

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

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

[Signature]
 EMILIANO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

[Fingerprint]

[Signature]

ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y EXTRADISTRICTUALES

OPERADO
"PARTICIPACIONES"