

Dirección:  
 Reg. Fed.:

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
25/Jun/2021	Egresos		4,673	EP020000025815	F-16535/REMOT SA DE CV			
1	553/TRANS	21121-00112-2100..		Remot SA de CV/R28/2021			803.60	
2	553/TRANS	11120-01060-0100..		F-16535/REMOT SA DE CV				803.60
				Banorte 2567553/Teso 18-21				
				REMOT SA DE CV				
3	553/TRANS	82600-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Ejercido				803.60
4	553/TRANS	82700-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Pagado			803.60	
Total póliza :							1,607.20	1,607.20



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

## MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P 25 DE JUNIO DEL 2021

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

POR ESTE CONDUCTO LE ENVIÓ 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 **106662681 REMOT SA DE CV** POR LA CANTIDAD DE **\$803.60** (OCHOCIENTOS TRES PESOS 60/100 MN) POR CONCEPTO DE **PAGO FACTURA NUMERO 16535.**

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



**TESORERÍA ATENTAMENTE**

GOBIERNO MUNICIPAL  
CERCANO A LA GENTE  
RIOVERDE

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

C.C.P ARCHIVO



Imprimir

Cerrar

## Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

25/06/2021 12:57

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	2681
Nombre del Beneficiario	REMOT SA DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1066262681
Titular de la Cuenta	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC Beneficiario	SEB971217KRA
Importe a Transferir	\$803.60
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	25/06/2021
Número de Referencia	16526
Propósito de la Transferencia	FACTURA 16535
Clave de Rastreo	36865
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	SAUL MORENO MARTINEZ
Fecha Captura	25/06/2021 12:50:00 p. m.
Ejecutó	SAUL MORENO MARTINEZ
Fecha de Ejecución	25/06/2021 12:55:49 p. 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	

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	Fecha:	15/06/2021
Evento:	19,366	Póliza Contpaq:	11852
Referencia:	FFW16535	Folio del proceso:	16526
Título:	REMOT SA DE CV/AYUDAS SOCIALES A PNAS *001750		
Autorización:	PRE-AUTORIZADO		
Proceso:	REMOT SA DE CV/FFW16535		
Tipo de proceso:	SERVICIOS		

Datos del proveedor:

Nombre:	REMOT SA DE CV	RFC:	SEB971217KRA
Calle:	CARRETERA SAN LUIS-RIOVERDE-VALLES	Exterior:	KM 271.90 Interior:
Colonia:	CENTRO	Municipio:	RIOVERDE
Etiqueta:		Estado:	SAN LUIS POTOSI

**Pólizas presupuestales**

Cuenta	Nombre	Importe
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$803.60

**Pólizas contables**

Cuenta	Nombre	Cargo	Abono	Segmento	Nombre del seg
211210011221000000000006000	Remot SA de CV/R28/2021		\$803.60		
5241044110111000280000000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$803.60			
8240000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		\$803.60		
8250000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	\$803.60			

**Observaciones**



**OPERADO  
RECURSOS FISCALES**

Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO  
Evento: 19,366  
Referencia: FFW16535  
Título: REMOT SA DE CV/AYUDAS SOCIALES A PNAS \*001750  
Autorización: PRE-AUTORIZADO  
Proceso: REMOT SA DE CV/FFW16535  
Tipo de proceso: SERVICIOS

Fecha: 15/06/2021  
Póliza Contpaq: 11852  
Folio del proceso: 16526

Datos del proveedor:

Nombre: REMOT SA DE CV  
Calle: CARRETERA SAN LUIS-RIOVERDE-VALLES  
Colonia: CENTRO  
Etiqueta:  
Municipio: RIOVERDE  
RFC: SEB971217KRA  
Exterior: KM 271.90  
Interior:  
Estado: SAN LUIS POTOSI

**Momentos presupuestales**

Cuenta	Descripción	Momento	Cargo	Abono
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	COMPROMETIDO		\$803.60
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	DEVENGADO	\$803.60	

**OPERADO  
RECURSOS FISCALES**



Estación de servicio No. 2266 REMOT SA DE CV  
 RFC: SEB971217KRA SIC: 0000105292  
 Régimen Fiscal: General de Ley Personas Morales  
 Domicilio Fiscal Expedido En  
 Calle CARRETERA SAN LUIS RIOVERDE VALLES Calle CARRETERA SAN LUIS-RIOVERDE-VALLES  
 Colonia CENTRO Colonia CENTRO  
 Localidad Localidad  
 Municipio RIOVERDE Municipio RIOVERDE  
 Estado SAN LUIS POTOSÍ Estado SAN LUIS POTOSÍ  
 CP 79610 CP 79610  
 Teléfono (487) 872 0639 Teléfono (487) 872 0639



Factura: FFW 16535 Fecha: 2021-05-31 16:29:54 Tipo de comprobante: I Ingreso

Metodo de pago: PPD Pago en parcialidades o diferido Forma de pago: 99 Por definir  
 Moneda: MXN Pesos Mexicanos Banco: Cuenta:  
 Uso del CFDI: Gastos en general  
 Condiciones de pago:

**5346 MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.**

RFC: MRS850101L1A  
 Colonia: CENTRO  
 Localidad:  
 Municipio: RIOVERDE  
 Estado: San Luis Potosí  
 CP: 79610

Cantidad	Unidad	Id venta	Civ prod y 1 Descripción	Precio	Descuento	Monto
40.00	LTR	1494912	15101514 07 Magna	17.38	0.00	695.25
Subtotal						695.25
Descuento						0.00
IVA 16%						108.35
Total						803.60

Importe con letra

OCHOCIENTOS TRES PESOS CON 60/100 M.X.N.

Observaciones:

**Timbre Fiscal Digital**

Fecha y hora 2021-05-31T16:30:06 No. De Serie del Certificado del CSD 00001000000408323095 No. De Serie del Certificado SAT 00001000000407611499

Folio Fiscal 2AA5C966-EBA3-485F-B18E-EC80E1B47B5D

Sello Digital

lcX21u9Uni25uEoLTkPpWm5gp1WnDgayFFD7m3TajM/Y6NIIHSsxXbDAMDIIHaOUeiHdx5gssZX00RvD9hFsUFzG8d0cyQZW7k63gdkjLW63e9nyL72Bazx6kP11+mc2wER8jXXi7NI+LUsuqJl06w+cq  
 uJlHWGNP5I2XuIRZLX4qLYMVIYANJSEFXMJC42r85fpTCB8HQ1bOfZ7/mF2Dunrt2DVLAItdJ4T2HmdFr+qoLWYw1RR3lvvP+9SEjsWl6py5skXScJOnqBF3O5A9lQqanc76sozZeDhUn5v6kNi6vLlN  
 Z/P8hsJJEuMFRImw24PTwh7aybMYxQ==

Sello Sat

gdMS5+BYpgnEV2E/Cv2OiriQmb7pcaNQB3YmrvuxBd1Fg0D58LviUHQHsscZQT5OfQ2+YO2zxKwrv6vO/leg243c8MDAIP6amrGR7UB8ZWdkXYyMICY6OUZaO2Au4tlzs4cc1WPobvoMVsWD55IF8J  
 9E3jAJai1F7F6fOz1eL7EDXEw/O89ruVMWVhlo4Ape9kFBjyP3vK4L7k9e3AhaJxd/Y4bTV+BPDo15lIA6NjhjTAveQBRWic0fT1EdgRbPuSPmtlHCQ98ME11Om8gUsR4dWV5FrFwAwuSvyU8dYY+hkJ  
 LJbyahbLjhV4qp3x3V/jhSv1EJdBy2uA==

Cadena Original del Complemento De Certificación Digital Del SAT

||3.3|FFW|16535|2021-05-31T16:29:54|99|00001000000408323095|695.25|MXN|003.60||PPD|79610|SEB971217KRA|REMOT SA DE CV|601|MRS850101L1A|MUNICIPIO DE RIOVERDE,  
 S.L.P.|G03|15101514|PLU2608/EXP/ES/2015-1494912|40.000051|LTR|LTR|07 Magna|17.38|1228|695.25|677.187500|002|Tasa|0.160000|108.35|002|Tasa|0.160000|108.35|108.35|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI VERSION 3.3



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante Moneda="MXN" LugarExpedicion="79610" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PPD" Total="803.60" SubTotal="695.25"
Certificado="TH1UCSHHGA BR6G4VCSB3RSBDDVWYMH0MCHLA W31B0W0HDGZ1JVAHQJESNDQKRGVZDHQNAQKRIHQWVDFOMKHGM BgVAVOEDREKTSBC8M0U91RQ
NoCertificado="00001000000408323095" FormaPago="99"
Sello="lcX21tu9Uni25uEoLTkPpWm5gp1WtiDgayFFD7m3TaJM/Y6NIHSSsXbxDAMDIIaOUeihdx5gssZX00RvD9hFsUFzG8d0cyQZW7k63gdkjLW63e9ny1.721
Fecha="2021-05-31T16:29:54" Folio="16535" Serie="FFW" Version="3.3" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenIsc="601" Nombre="REMOT SA DE CV" Rfc="MRS8501011A" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P." Rfc="MRS8501011A" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="695.25" ValorUnitario="17.381228" Descripcion="07 Magna" NoIdentificacion="PL/2608/EXP/ES/2015-1494912" Unidad="LTR"
    Cantidad="40.000051" ClaveUnidad="LTR" ClaveProdServ="15101514">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslado>
          <cfdi:Traslado Importe="108.35" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="677.187500"/>
        </cfdi:Traslado>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="108.35">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="108.35" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002">
      </cfdi:Traslado>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <cfdi:TimbreFiscalDigital Version="1.1" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"
    SelloSAT="gdMS5+RYpgoEY2E/Cv2OiriQmb7pcaNQB3YrnjvuxBd1Fg0DSSLvhtUHQHsscZQT50fQ2rY02zaKwrv6vO/leg243c8MDAfp6amrGR7
    NoCertificadoSAT="00001000000407611499"
    SelloCFD="lcX21tu9Uni25uEoLTkPpWm5gp1WtiDgayFFD7m3TaJM/Y6NIHSSsXbxDAMDIIaOUeihdx5gssZX00RvD9hFsUFzG8d0cyQZW7k63g
    RfcProvCertif="SIF0403229F9" FechaTimbrado="2021-05-31T16:30:06" UUID="2AA5C966-EBA3-485F-B18E-EC80E1B47B5D"
    xmlns:td="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**OPERADO**  
**RECURSOS FISCALES**

**OPERADO**  
 FRW16 535

**OPERADO**  
**RECURSOS FISCALES**

*Emma Reynold's Ramirez*



Vale a:

Servi Express Boulevard  
 S.A. de C.V.  
**ESTACIÓN DE SERVICIO 7225**  
 CARR. CD. VALLES RIOVERDE  
 KM. 130 + 300, C.P. 79610  
 TEL.: 01 (487) 871 6205  
 RIOVERDE, S.L.P.

R.F.C. SEB 971217 KRA

Nombre <u>MUNICIPIO RIOVERDE</u>	FECHA
Dirección <u>R2X - APOYO 1750</u>	
R.F.C. <u>Gobernación</u>	25   5   21

Litros	Descripción	Importe
40	PREMIUM	
	REGULAR	
	DIESEL SIN	
	ACEITES	
	OTROS	
	S-TOTAL	
	I.V.A.	
	TOTAL	

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE: SERVI EXPRESS BOULEVARD, S.A. DE C.V. EN RIOVERDE, S.L.P. EL DÍA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ MONEDA NACIONAL VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN AL NO PAGARSE A SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE \_\_\_\_\_ % MENSUAL PAGADERO EN ESTA CIUDAD

RIOVERDE S.L.P.A. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ACEPTO(AMOS) NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR

EL IMPORTE INCLUYE I.V.A.  
 Despachado por: \_\_\_\_\_ No. **199204**

Operador _____	N° Unidad _____	Km. _____
----------------	-----------------	-----------

*[Faint background text and markings]*





RIOVERDE, S.L.P. A 25 Mayo 2021

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

*gasolina que utilizaremos en un viaje a San Luis Potosi para llevar a 4 donadores de sangre que estamos necesitados para el tratamiento de mi hermana Ma de Lourdes Resendiz Ramirez que sufre una enfermedad llamada Anemias por deficiencias de hierro.*

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

ATENTAMENTE

EMMA RESENDIZ.

NOMBRE: EMMA RESENDIZ Ramirez.

DOMICILIO ACTUAL: 2º priv. de Margarito Romero #115

TEL O CEL: No tengo



GOVERNATION  
GOBIERNO MUNICIPAL 18-2021  
CERCANO AL FUENTE  
RIOVERDE, S.L.P.

RECIBIDO

25 MAYO 2021

OFICIALIA DE PARTES  
Col. Sta. Julia

*Autonzada  
190 citras*

001750



**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

gasolina para el vehiculo  
que trasladada a donadores de  
sangre pero tratav lo  
enfermedad de mi hermana  
Ma de Lourdes Resendiz Ramirez

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

**ATENTAMENTE**

Emma Resendiz

NOMBRE: EMMA RESENDIZ Ramirez.

DOMICILIO ACTUAL: 2-priv. margarito Romero 175. Cl. Santa.

TEL O CEL: no tengo

Julia.

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
H. G. Z./M. F. No. 9 Río Verde (817) 2N  
MOLLINEDO NO. 29, COL. CENTRO, CP 79610, TEL. 4878720350  
RIO VERDE, SAN LUIS POTOSI

**CARTA COMPROMISO No. 46**

Fecha Solicitud: 19/05/20

Nombre del Hospital: H. G. Z./M. F. No. 9 Río Verde (817) 2N

Nombre del Paciente: RESENDIZ RAMIREZ EMMA

Edad 42 Grupo Sanguíneo NO DEF.

Diagnóstico D50X - Anemias por deficiencia de hierro

Hematocrito 20 % Hemoglobina 5 g/dl Cama 8 Expediente 41107900992F1979OR

Servicio: Medicina Interna

Folio de la Solicitud 33304

Nombre del Médico que solicita: FERNANDO RODRIGUEZ GAMEZ

DATOS DEL FAMILIAR

Nombre: MA DE LOURDES RESENDIZ RAMIREZ

Parentesco: HERMAMA

Domicilio: PRIV. FRONTERA 104 A, RIOVERDE, C.P. 79610

Delegación o Municipio: SAN LUIS POTOSI

Teléfono: 4875505386

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME COMPROMETO A TRAER UN DONADOR POR CADA UNIDAD DE SANGRE QUE SOLICITE EN EL HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1 DE SAN LUIS POTOSI, AL DIA SIGUIENTE DE HABERSE EXPEDIDO ESTE DOCUMENTO.

*Ma' de Lourdes Resendiz Ramirez*  
*Ma de Lourdes Resendiz*  
*Ramirez*

Nombre y Firma del Solicitante

Elaboró solicitud: AUXILIAR

Detalle de la Solicitud:

2 CONCENTRADO ERITROCITARIO



# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SUBDIRECCION GENERAL MÉDICA SOLICITUD AL SERVICIO DE TRANSFUSION

Por:  Sangre  Plasma  Suspensión concentrada de G.R.  
 Otros \_\_\_\_\_

Ordinaria  Urgente Volumen total solicitado 2 paquetes  
Operación el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ hs.

Tener disponible para: aplicación inmediata o en quirófano \_\_\_\_\_ ml. Reserva \_\_\_\_\_ ml.

Grupo sanguíneo A.B.O. \_\_\_\_\_ Rhº (D) \_\_\_\_\_  Se ignora

Diagnostico Anemia feroprida HB 5.4 HT 20.2

Edad 42 Sexo Fem ¿Transfusiones Previas? Ha 15 años  
Si o No

¿Reacciones postransfusionales? No Fecha de la última Ha 15 años  
Si o No

¿Embarazos Previos? Si ¿Productos con enfermedad hemolítica? No  
Si o No

Externo  Hospitalizado  
Nombre de la Unidad H632 No 9 Servicio M1 No. De cama 8

Solicita D. Marco M2 98250032 Fecha 19/05/2021 Hora 10:29 h.

Recibió la solicitud \_\_\_\_\_ PARA LABORATORIO \_\_\_\_\_  
FORMA B S-16

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE  
Rosendo Ramirez Emma  
4110-79-0099-25197608