

Dirección:
 Reg. Fed.:

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
26/Feb/2021	Egresos		1,134	EP020000023029	COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV/F-			
1	191/TRANS	21121-00112-2100..		Comercializadora Heilsa SA de CV/R28/..	COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE ..		4,904.60	
2	191/TRANS	11120-01060-0900..		Banorte 1098472191/Participaciones 20..	COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE ..			4,904.60
3	191/TRANS	82600-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Ejercido				4,904.60
4	191/TRANS	82700-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Pagado			4,904.60	
Total póliza :							9,809.20	9,809.20



GOBIERNO 2018-2021
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE

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

MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P 26 DE FEBRERO 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 **1098472191 PARTICIPACIONES 2021** A LA CUENTA **002700700861719439 COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV** CANTIDAD DE **\$4,904.60** (CUATRO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 60/100 MN) POR CONCEPTO DE **PAGO FACTURA NUMERO 3336.**

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

Reporte de Transferencias SPEI

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

26/02/2021 15:17

Cuenta/ CLABE Ordenante	1098472191
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	706
Nombre del Beneficiario	COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV
Cuenta/CLABE/Celular	002700700861719439
RFC Beneficiario	CHE1505276IA
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	\$4,904.60
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	26/02/2021
Número de Referencia	14850
Propósito de la Transferencia	FACTURA 3336
Clave de Rastreo	8846APR2202102261217522015
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha Captura	26/02/2021 15:08:16 p. m.
Ejecutó	JOSE RAMON TORRES GARCIA
Fecha de Ejecución	26/02/2021 15:17:18 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	

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: 17,464
Referencia: F. 3336
Título: F. 3336/COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV/ATENCION MEDICA
Autorización: PRE-AUTORIZADO
Proceso: COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV/F. 3336
Tipo de proceso: SERVICIOS
Fecha: 15/02/2021
Póliza Contpaq:
Folio del proceso: 14850

Datos del proveedor:

Nombre: COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV
Calle: AV. SIERRA LEONA
Colonia: GARITA DE JALISCO
Etiqueta:
Municipio: S.L.P.
Exterior: 470
RFC: CHE1505276IA
Interior: A
Estado: S.L.P.

Pólizas presupuestales

Cuenta	Nombre	Importe
524104411011100028000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$4,904.60

Pólizas contables

Cuenta	Nombre	Cargo	Abono	Segmento	Nombre del seg
21121001122100000000033000	Comercializadora Heilsa SA de CV/R28/2021		\$4,904.60		
5241044110111000280000000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$4,904.60			
8240000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		\$4,904.60		
8250000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	\$4,904.60			

Observaciones

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO
 Evento: 17,464
 Referencia: F. 3336
 Título: F. 3336/COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV/ATENCION MEDICA
 Autorización: PRE-AUTORIZADO
 Proceso: COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV/F. 3336
 Tipo de proceso: SERVICIOS

Fecha: 15/02/2021
 Póliza Contpaq:
 Folio del proceso: 14850

Datos del proveedor:

Nombre: COMERCIALIZADORA HEILSA SA DE CV
 Calle: AV. SIERRA LEONA
 Colonia: GARITA DE JALISCO
 Etiqueta:

Municipio: S.L.P.

RFC: CHE1505276IA
 Exterior: 470 Interior: A
 Estado: S.L.P.

Momentos presupuestales

Cuenta	Descripción	Momento	Cargo	Abono
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	COMPROMETIDO		\$4,904.60
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	DEVENGADO	\$4,904.60	

OPERADO
 "PARTICIPACIONES"



**GOBIERNO MUNICIPAL DE RIOVERDE
DEPARTAMENTO DE PERSONAL
ADMINISTRACION 2018 - 2021**

Rioverde, S. L. P., 11 de Enero del 2021

C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS,
TESORERO MUNICIPAL

PRESENTE:

Por medio del presente, solicito a Usted el pago por concepto de servicio médico de la:

Factura No.: **3336**

Nombre de: **COMERCIALIZADORA HEILSA, SA. DE CV.**

Cantidad: **\$ 4,904.60**

(CUATRO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 60/100 M.N.)

Cargo a: **Ramo 28.**

Sin otro particular de momento, quedo de Usted.

Atentamente

Lic. José Bernardo Guerrero Zamarrón
Encargado del Departamento de Personal.

Vo. Bo.

Ing. Francisco Javier Esparza Pérez
Oficial Mayor

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

Anexo: Factura No. 3336

c. p.: Archivo.



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 - 3336
Fecha: 12/1/2021 09:22:59

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
R.F.C.: MRS8501011A
Domicilio: PLAZA CONSTITUCION No. LETRA I, RIOVERDE CENTRO, C.P. 79610, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI, MEXICO
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Table with 8 columns: Cantidad, Unidad, Clave Unidad SAT, Clave Producto/Servicio, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Descuentos, Impuestos, Importe. Contains 7 rows of product details.

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 60/100 M.N.

Subtotal: 4,904.60
Impuestos Traslados: 0.00
Total: 4,904.60

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor

Folio fiscal

Serie del Certificado del SAT

Fecha de certificación

Este documento es una representación impresa de un CFDI

00001000000500258802
584D6AE6-0EAE-40F8-A327-66467D363B9A
00001000000505142236
Enero 12 2021 - 09:23:02

OPERADO PARTICIPACIONES

Sello Digital del CFDI

ZPFEXH6T9WGeNnTinb+zVPB8k6TujM0T3TIEo7a1owBMM8v2nii40DmxXM+76+XY4oKoyJ+khcXBIXPIVbtgi5GTvDIJXKJXHO
mqt/D6yP2fwVxiF1mDPQYb+kOZHmaae1LD5KdaD3JT/zQaMHMZb8pQFJKoLoo2eMNCvZZxKH9I7pcjBD6SSOfhN1ToHwwwWLC6uVQ
YhwsxALqStFBMT87eKEgitZ8yikOV+h10eKkVC3tWjcVo2LnpFTIbSju3bMa+O4jodsxlX2dJz+FGzoN0rs9NcEnK2au5tZdYhPl
zec+r2KIRmQzAL83ClEoM5pEq4jEPdDYOX6dFOV8A==

Sello del SAT

E75o5ZU4Vq8a5pDi3RyQ2Pd22G1+Pih7RvZ8hkMSwa24xmxlzsm81X0NZgwHk8zCNnHGPMU8sHgvKkPrtoAQXLzv381FQT8moz
7VQTmn7vHd6L0InC3q4cR683nsZNzGY2U+gG7mhOU2dCDF5SlmMAGvzdEY22sTF4vqOcvWitQrlv/tLR1cEdrf3uh2AaTF86H7Mi
C3AyVDUjgqk0twmtzhLcORa4iMV7UmtLTn82i0jFb/tJKgcvv7pL+3w3/aXG0IOIT4WZxa29tn6POSwaoYADYcveEMIZPstfdXi

pcPzxhay+ZrwZ4ZGAUIVWUerl6x5r4Xmj1uLwcWMAQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|584D6AE6-0EAE-40F8-A327-66467D363B9A|2021-01-12T09:23:02|MAS0810247C0|ZPFEXH6T9WGGeNnTinb+zVPB
8k6TujM0T3TIEo7a1owBMM8v2nii40DmxXM+76+XY4oKoyJ+khcXBXIPiXVBtgi5GTvDIJXKJXH0mqt/D6yP2fwVxiF1mDPQYb+k
OZHmaae1LD5KdaD3jT/zQaMHMZb8pQFjKoLOo2eMncvZZxKH9i7pcjBD6S5OfhN1ToHwwWLC6uVQYhwsxALqStFBMT87eKEgitZ8
yiKOV+hI0eKkVC3tWjcVo2LnpFTib5ju3bMa+O4jodsxIX2djZ+FGzoN0rs9NcEnK2au5tdYhPlzec+r2KIRMqzAL83CIEoM5pE
q4jEPdDYOYX6dFOV8A==|00001000000505142236||

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CHE1505276IA	COMERCIALIZADORA HEILSA S.A. DE C.V.	MRS850101L1A	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
584D6AE6-0EAE-40F8-A327-66467D363B9A	2021-01-12T09:22:59	2021-01-12T09:23:02	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$4,904.60	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Impri

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

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

Ayuda Social
Dr. David Villaneda Trujillo
U.A.Z

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

MEDICINA, CIRUGÍA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR

NOMBRE: Sra. Ana Maria Charre Vazquez.

FECHA: 16/DICIEMBRE/2020.

PESO: Rosiglitazone XR 5/1000 mg. tabletas, una en la noche, un mes.
Xigduo XR 10/1000 mg. tabletas, una en la mañana un mes.
Alzam 0.25 mg. tabletas una en la noche, un mes.
Tylex 750 mg. tabletas una en la noche si tiene dolor.
Novovartalon sobres, uno en la mañana, un mes.
Escitalopram 10 mg. tabletas una en la tarde, un mes.

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

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



PARA SUSTRER EN
FARMACIA
Med.

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

Medicamento para mi mamá la Sra. Ana
María Chame Vázquez quien se encuentra delicada
de Salud y no contamos con recursos
para comprarlos.

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

ATENTAMENTE

Antonio
[Signature]

Operadora B. CH.
OPERADOR PARTICIPACIONES

NOMBRE:

Olga Minerva Buenavista

DOMICILIO ACTUAL:

Emiliano Zapata #107

TEL O CEL:

Cel. Santa Cecilia

RECIBIDO
12 NOV, 2020
OFICIALIA DE PARTES

004059

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



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

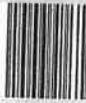
NOMBRE
BUENROSTRO
CHARRE
OLGA MINERVA
 DOMICILIO
PRIV DE EMILIANO ZAPATA 107
COL SANTA CECILIA 79626
RIOVERDE ,S.L.P.
 FOLIO 0000080023497 AÑO DE REGISTRO 1993 02
 CLAVE DE ELECTOR BNCHOL76051124M000
 CURP BUCO760511MSPNHL07
 ESTADO 24 MUNICIPIO 024
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0658
 EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

EDAD 35
 SEXO M



Olga Minerva
B. CH

FIRMA



0658077698682

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

Edmundo Jacoso Molina

EDMUNDO JACOSO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Olga Minerva B. CH

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

24 024

0658

OPERADO
"PARTICIPACIONES"

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

Dr. David Villaneda Trujillo

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

U.A.Z
MEDICINA, CIRUGÍA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR

NOMBRE: Sra. Ana Maria Chjarre Vazquez.

FECHA: 11/NOVIEMBRE/2020.

PESO: Kombiglyze XR 5/1000 mg. Tabletas una en la noche, por un mes.
Xigduo XR 10/1000 mg. tabletas una en la mañana por un mes.
Tafil ó Alzam 0.25 mg. tabletas una en la noche por un mes.
Senosidos AB tabletas, tomar dos en la noche por un mes.
Tylex 750 mg. tabletas, una en la noche, si tiene dolor un mes.
Pantoprazol 40 mg. tabletas, tomar una 30 minutos antes del desayuno
por un mes.
Novovertalon sobres, uno en la mañana, un mes.
Escitalopram 10 mg. tabletas, una en la tarde, un mes.



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

**OPERADO
"PARTICIPACIONES"**

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

El medicamento que me dio
para control de la salud de mi
mamá ^{Ana} María Chame V. por lo que le
agradezco mucho

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

ATENTAMENTE

Olga Minerva B.C.

NOMBRE: Olga Minerva Becerra Ch.
DOMICILIO ACTUAL: Emiliano Zapata #107
TEL O CEL: Col. Santa Cecilia

**OPERADO
PARTICIPACIONES**

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.