

Dirección:  
 Reg. Fed.:

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
09/Abr/2021	Egresos		3,090	EP060000011516	F-421B/VICTOR LARA MARTINEZ/AYUDA S			
1	553/TRANS	52410-44110-1110..		IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	F-421B/VICTOR LARA MARTINEZ/AYU..		6,000.00	
2	553/TRANS	11120-01060-0100..		Banorte 2567553/Teso 18-21	VICTOR LARA MARTINEZ			6,000.00
3	553/TRANS	82200-00000-0000..		Presupuesto de Egresos por Ejercer				6,000.00
4	553/TRANS	82400-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Comprometido		6,000.00		
5	553/TRANS	82400-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Comprometido		6,000.00		
6	553/TRANS	82500-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Devengado		6,000.00		
7	553/TRANS	82500-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Devengado		6,000.00		
8	553/TRANS	82600-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Ejercido		6,000.00		
9	553/TRANS	82600-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Ejercido		6,000.00		
10	553/TRANS	82700-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Pagado		6,000.00		
Total póliza :							30,000.00	30,000.00



GOBIERNO 2018-2021  
CERCANDO A LA GENTE  
RIOVERDE

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

### MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P 09 DE ABRIL 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 **127180016166486740 VICTOR LARA MARTINEZ** POR LA CANTIDAD DE **\$6,000.00** (SEIS MIL PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE **PAGO AYUDA SOCIAL** .

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



**TESORERÍA** ATENTAMENTE  
GOBIERNO MUNICIPAL  
CERCANDO A LA GENTE  
RIOVERDE

*[Handwritten Signature]*  
**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

09/04/2021 10:50

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	6740
Nombre del Beneficiario	VICTOR LARA MARTINEZ
Cuenta/CLABE/Celular	127180016166486740
RFC Beneficiario	LAMV721105PMA
Banco Destino	AZTECA
Importe a Transferir	\$6,000.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	09/04/2021
Número de Referencia	0904
Propósito de la Transferencia	AYUDA SOCIAL SOL 000870
Clave de Rastreo	8846APR1202104091256948712
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha Captura	09/04/2021 10:49:35 a. m.
Ejecutó	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha de Ejecución	09/04/2021 10:49:58 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



06 de abril del 2021

Srta. Ángeles García  
Presente

Con respecto de la facturación del apoyo al Sr. José Flores Camacho, le  
paso los datos

Nombre de quien Factura: Victor Lara Martínez ✓

Banco: Banco Azteca

Número de cuenta: 9546 1616 6486 74

CLABE interbancaria: 1271 8001 6166 486740

RFC

LAMV721105PMA

Opt. Victor Lara Martínez

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

Un apoyo economico para solventar gastos  
Cirugia de una Catarata de mi ojo izquierdo y  
el costos es elevado por eso lo solicito su  
ayuda.

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

ATENTAMENTE

*[Handwritten signature]*

NOMBRE: Jose Flores Camacho  
DOMICILIO ACTUAL: Sanjalz Bocanegra #255  
TEL O CEL: Peñate del Carmen  
4871021264

25 MAR. 2021  
OFICIALIA  
DE PARTES

000870

*[Handwritten signature]*  
Autorizado \$6.000



AVISO DE PRIVACIDAD CURIO

En cualquiera de los formatos generados por la Secretaría General del H. Ayuntamiento de Rioverde, S.L.P., en los que se recaban 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 Leira 1, Edificio A Planta Alta, Rioverde, San Luis Potosí.



# MEMORANDUM GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 09 de Abril del 2021

C.P. Horacio Balderas Ávalos  
Tesorero municipal  
Presente.-

Por medio del presente le envío un atento saludo, de igual manera le solicito el pago por la cantidad de **\$6,000.00 (seis mil pesos 00/100 m.n.)**, para el **C. Víctor Lara Martínez**, por concepto **servicio de cirugía de catarata**, en referencia a solicitud No.000870 del **C. José Flores Camacho**, del Puente Del Carmen., Mismo que se pagará con recursos del ramo 28 y en una sola exhibición.

Al mismo se anexa para su respaldo la documentación correspondiente.

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.

  
**L.J. Saúl Moreno Martínez**  
Presidente Municipal Sustituto  
de Rioverde, S.L.P.

c.c.p.- archivo





Imprimir  
Cerrar

Comprobante de Transferencias SPEI

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

09/04/2021 10:50

Clave de Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
No CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Ciudad	MXP
Código Postal	6740
Nombre del Beneficiario	VICTOR LARA MARTINEZ
Cuenta/CLABE/Celular	127180016166486740
Código del Beneficiario	LAMV721105PMA
Banco Destino	AZTECA
Monto a Transferir	\$6,000.00
Monto de Retención	\$0.00
Fecha de Aplicación	09/04/2021
Código de Referencia	0904
Propósito de la Transferencia	AYUDA SOCIAL SOL 000870
Código de Rastreo	8846APR1202104091256948712
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Cantidad de Comisión	\$5.00
Código de Comisión	\$0.80
Código de Captura	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha de Captura	09/04/2021 10:49:35 a. m.
Código de Ejecución	C.P. HORACIO BALDERAS AVALOS
Fecha de Ejecución	09/04/2021 10:49:58 a. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
Código de Excepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
Código de Excepción 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.

RFC emisor: LAMV721105PMA  
 Nombre emisor: VICTOR LARA MARTINEZ  
 RFC receptor: MRS850101L1A  
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P.  
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: F862FCBD-782E-4B68-89C8-3B0C2D0A421B  
 No. de serie del CSD: 00001000000413535655  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 78269 2021-04-11 23:57:38  
 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
85121609		1	C62	una	5172.41	5172.41				
Descripción: servicio de cirugía de catarata					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	5172.41	Tasa	16.0000%	827.59

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Efectivo  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

**Subtotal** \$ 5,172.41  
**Impuestos Traslados IVA 16.0000%** \$ 827.59  
**Total** \$ 6,000.00

**Sello digital del CFDI:**

D9Ap60ymirbcd3kCMIHurPxfDj8er0u4Do4+VvzLVK/SgO/2yGrT91AKQS6mLc8cAeRy/4jG7ZJZXZ4hFJqhgApsr1iCTXXAqfgezaGoPs7F214RvKPRMifzDXVE7Uhk/rRkE0xQoogQLplifVP HdlDvRbgVdqzFhy340/ZZwQq+Lr8MkubPr8atbCsJXonFlyZfEoN4GC8BXDUK7Zv7mtAoLckSTGdvcW5dFKBhcn17pwyDYI+lwFTi0DiB/IQrjVW3vLIATwNySLR8rCi4gfp8UHc6ObXdZ0H ozwob4hkWcBhMT1Z9W1Lkit6SpvEEe48bTovmzZSFMRdyQ==

**Sello digital del SAT:**

mQTeqL029lasGvz/Xm/YD62WXpu0m9Vs8xmOI3i50KAITM9Spd4r2ki5+Vwv+i8A+/Ee6NXk2jW+UPYyvgiZxPMs1G0i58pG8NNpY/ZuouupIP59WybbDbc79V1EpZ6fEdi8MEePo2vLdi+P4 HPXwsyEa9Kvac1CWcPbhGBdiQB8a53rUzkRitIiCUSZrwiq18YZLsjdrz4BQKymKzNrfWTxfp048pn5EZg3un0IV8ZqC7obuDBo3GorUD0yDiskUZ0F+7L4bwR01p0nhpHCeFP+y2IsTLJOh K+gTxt6xbwXPXDTU0qblJwsHghSmSgKHJ0bcpOD/Mz7rZYFw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|F862FCBD-782E-4B68-89C8-3B0C2D0A421B|2021-04-12T00:00:08|SAT970701NN3|D9Ap60ymirbcd3kCMIHurPxfDj8er0u4Do4+VvzLVK/SgO/2yGrT91AKQS6mLc8cAeRy/4jG7ZJZXZ4hFJqhgApsr1iCTXXAqfgezaGoPs7F214RvKPRMifzDXVE7Uhk/rRkE0xQoogQLplifVP HdlDvRbgVdqzFhy340/ZZwQq+Lr8MkubPr8atbCsJXonFlyZfEoN4GC8BXDUK7Zv7mtAoLckSTGdvcW5dFKBhcn17pwyDYI+lwFTi0DiB/IQrjVW3vLIATwNySLR8rCi4gfp8UHc6ObXdZ0Hozwob4hkWcBhMT1Z9W1Lkit6SpvEEe48bTovmzZSFMRdyQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2021-04-12 00:00:08  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028





```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
- <cfdi:Comprobante 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" LugarExpedicion="78269" MetodoPago="PUE" TipoDeComprobante="I" Total="6000.00"
  Moneda="MXN"
  Certificado="MIIGVTCBBD2gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MTM1MzU2NTUwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbc
  SubTotal="5172.41" NoCertificado="00001000000413535655" FormaPago="01"
  Sello="D9Ap60ymIrbcd3/kCMfHurPxfDj8er0u4Do4+VVzLVK/SgO/2yGrT91AKQ56mLc8cAeRy/4jG7ZJZXZ4hFJqhgApsr1iCTXXAqfgezaGoPs7F214I
  Fecha="2021-04-11T23:57:38" Version="3.3" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor Rfc="LAMV721105PMA" Nombre="VICTOR LARA MARTINEZ" RegimenFiscal="612" />
  <cfdi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P." UsoCFDI="G03" />
- <cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85121609" Cantidad="1" ClaveUnidad="C62" Unidad="una" Descripcion="servicio de cirugía de catarata"
    ValorUnitario="5172.41" Importe="5172.41">
  - <cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="5172.41" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="827.59" />
    </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="827.59">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="827.59" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
    xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="F862FCBD-782E-
  4868-89C8-3B0C2D0A421B" FechaTimbrado="2021-04-12T00:00:08" RfcProvCertif="SAT970701NN3"
    SelloCFD="D9Ap60ymIrbcd3/kCMfHurPxfDj8er0u4Do4+VVzLVK/SgO/2yGrT91AKQ56mLc8cAeRy/4jG7ZJZXZ4hFJqhgApsr1iCTXXAqfgezaGoP:
    NoCertificadoSAT="00001000000504465028"
    SelloSAT="mqTeqL029IasGvz/Xm/YD62WXpu0m9Vs8xmOI3I50KAITM9Spd4r2kl5+WvV+iIBA+/Ee6NXk2jW+UPYvgIZxPMe1G0I58pG8NNpY/Z
  </tfd:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

Folio fiscal\*  
 RFC emisor\*  
 RFC receptor\*



Proporcione los dígitos de la imagen\*

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
LAMV721105PMA	VICTOR LARA MARTINEZ	MRS850101L1A	MUNICIPIO DE RIOVERDE, S.L.P
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
F862FCBD-782E-4B68-89C8-3B0C2D0A421B	2021-04-11T23:57:38	2021-04-12T00:06:08	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$6,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

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

Un apoyo económico para solventar gastos cirugía de una Catarata de mi ojo izquierdo y el costos es elevado por eso le solicito su ayuda.

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

ATENTAMENTE

*[Handwritten signature]*

NOMBRE: José Flores Camacho  
DOMICILIO ACTUAL: Sonzalez Bocanegra #255  
TEL O CEL: Presidente del Carmen  
4871021264

RECIBIDO  
25 MAR. 2021  
OFICIALIA DE PARTES

*S. L. L. M.*  
Autorizado & C.

000870



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





SR. José Flores Camacho

C O S T O S : OPERACIÓN DE CATARATA \$ 13,500.00 POR OJO

### LINEAMIENTOS A SEGUIR:

- 1.- FECHAS DE OPERACIÓN:  
~~19 DE ENERO DEL 2021~~ 20 Abril  
16 DE FEBRERO 10 de Febrero
- 2.- PARA HACER LA RESERVACIÓN A CONSULTA PREOPERATORIA Y HOTEL, ES NECESARIO, HACER UN DEPÓSITO POR LA CANTIDAD DE \$2,500.00 (DOS MIL QUINIENTOS PESOS), A LA CUENTA **4766 8405 3362 2499** SE PUEDE HACER EN CUALQUIER TIENDA OXXO.
- 3.- DAR AVISO DE HABER REALIZADO EL DEPÓSITO Y MANDAR FOTO DEL COMPROBANTE DE DEPÓSITO CON EL NOMBRE DE PACIENTE. AL CEL. **44 41 13 07 93**.
- 4.- EL PACIENTE DEBERÁ ASISTIR CON UN ACOMPAÑANTE.
- 5.- EL PACIENTE DE CATARÁTA DEBERÁ CENAR LA NOCHE ANTERIOR Y PRESENTARSE SIN HABER TOMADO ALIMENTO.
- 6.- EL PACIENTE DEBERÁ PRESENTARSE A LA 9 DE LA MAÑANA EN LA FUNDACIÓN MENDOZA BARBOSA UBICADA EN AV. REAL DE LOMAS NÚMERO 1005 LOMAS 4ª. SECCIÓN TORRE 2, PLANTA BAJA. (FRENTE AL HOTEL HILTON, ANTES WESTIN EN SAN LUIS POTOSÍ).
- 7.- LE DARÁN SU PASE PARA EL HOTEL DESPUÉS DE LA CIRUGIA.
- 8.- AL DÍA SIGUIENTE DE LA OPERACIÓN EL PACIENTE DEBERÁ PRESENTARSE A VALORACIÓN A LA HORA QUE EL MÉDICO INDIQUE.
- 9.- LE ATENDERÁ EL DR. **JUAN CARLOS MARTINEZ SILVA** RESPONSABLE DE LA CIRUGIA.

LE ATENDE  
VICTOR LARA TORRES

CEL. 44 41 13 07 93 [victorlt2010@live.com.mx](mailto:victorlt2010@live.com.mx)

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

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED, PARA AGRADECER SU VALIOSO APOYO  
CON

económico por la cantidad de  
\$ 6,000 (seis mil pesos <sup>00</sup>/100 m.n.)  
para el anticipo de la operación de  
Catarata de mi ojo izquierdo.

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

ATENTAMENTE

  
\_\_\_\_\_

NOMBRE:

DOMICILIO ACTUAL:

TEL O CEL:

José Flores Camacho

Souziles Bocanegra #255

Peñate del Carmen