

Dirección:
 Reg. Fed.:

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
19/Ago/2021	Egresos		6,949	EP020000027413	F-353/MISION FUNERAL RAFAEL LARA E			
1	553/TRANS	21121-00112-2100..		Mision Funeral Rafael Lara e Hijos SA d..	F-353/MISION FUNERAL RAFAEL LAR..		3,500.00	
2	553/TRANS	11120-01060-0100..		Banorte 2567553/Teso 18-21	MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJ..			3,500.00
3	553/TRANS	82600-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Ejercido				3,500.00
4	553/TRANS	82700-00000-0000..		Presupuesto de Egresos Pagado			3,500.00	
Total póliza :							7,000.00	7,000.00



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

MEMORANDUM

RIOVERDE, S.L.P 19 DE AGOSTO 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 **002711017873266649 MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV** POR LA CANTIDAD DE **\$3,500.00** (TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE **PAGO FACTURA NUMERO 353.**

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

ATENTAMENTE



TESORERÍA
GOBIERNO MUNICIPAL
CERCANO A LA GENTE
RIOVERDE

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

C.C.P ARCHIVO



Imprimir

Cerrar

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

Reporte de Transferencias SPEI

19/08/2021 14:33

Cuenta/ CLABE Ordenante	1002567553
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MRS850101L1A
Moneda	MXP
ID Tercero	584
Nombre del Beneficiario	MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV
Cuenta/CLABE/Celular	002711017873266649
RFC Beneficiario	MFR051019NG7
Banco Destino	BANAMEX
Importe a Transferir	\$3,500.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	19/08/2021
Número de Referencia	17581
Propósito de la Transferencia	FACTURA 353
Clave de Rastreo	8846APR2202108191392976439
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	SAUL MORENO MARTINEZ
Fecha Captura	19/08/2021 14:32:57 p. m.
Ejecutó	SAUL MORENO MARTINEZ
Fecha de Ejecución	19/08/2021 14:33:22 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: 20,527
 Referencia: F-353/R-14277
 Titulo: ATENCION SOLICITUD #02281 DE JOSE CAMACHO VARGAS DE LA CC
 Autorización: PRE-AUTORIZADO
 Proceso: MISION FUNERAL RAFEL LARA E HIJOIS SA DE CV/F-353
 Tipo de proceso: SERVICIOS

Fecha: 18/08/2021
 Póliza Contpaq: 17586
 Folio del proceso: 17581

Datos del proveedor:

Nombre: MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV
 Calle: SIN NOMBRE
 Colonia: CENTRO
 Etiqueta:

RFC: MFR051019NG7
 Exterior: S.N.
 Interior:
 Estado: SAN LUIS POTOSI

Municipio: RIOVERDE

Pólizas presupuestales

Cuenta	Nombre	Importe
524104411011100028000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$3,500.00

Pólizas contables

Cuenta	Nombre	Cargo	Abono	Segmento	Nombre del seg
21121001122100000000143000	Mision Funeral Rafael Lara e Hijos SA de CV/R:		\$3,500.00		
5241044110111000280000000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Personas	\$3,500.00			
8240000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Comprometido		\$3,500.00		
8250000000000000000000000000	Presupuesto de Egresos Devengado	\$3,500.00			

Observaciones



**OPERADO
 RECURSOS FISCALES**

Plantilla: RECEPCIÓN DE SERVICIO CONTRATADO
 Evento: 20,527
 Referencia: F-353/R-14277
 Título: ATENCION SOLICITUD #02281 DE JOSE CAMACHO VARGAS DE LA CC Fecha: 18/08/2021
 Autorización: PRE-AUTORIZADO Póliza Contpaq: 17586
 Proceso: MISION FUNERAL RAFEL LARA E HIJOIS SA DE CV/F-353 Folio del proceso: 17581
 Tipo de proceso: SERVICIOS

Datos del proveedor:

Nombre: MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV RFC: MFR051019NG7
 Calle: SIN NOMBRE Exterior: S.N. Interior:
 Colonia: CENTRO Municipio: RIOVERDE Estado: SAN LUIS POTOSI
 Etiqueta:

Momentos presupuestales

Cuenta	Descripción	Momento	Cargo	Abono
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	COMPROMETIDO		\$3,500.00
52410441101110002800000000	IMTOS.R28.Ayuda Sociales a Pers	DEVENGADO	\$3,500.00	

**OPERADO
 RECURSOS FISCALES**



MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV

RFC: MFR051019NG7

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
 Lugar de Expedición: 79610
 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: MN - 353
 Fecha: 10/8/2021 15:23:49

Datos del cliente:
 Cliente: MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P.
 R.F.C.: MRS85010111A
 Domicilio: PLAZA CONSTITUCION No. LETRA I, CENTRO, C.P. 79610, Rioverde, San Luis Potosí, México
 Uso CFDI: P01 - Por definir

Cantidad	Unidad Medida	Producto Servicio	Descripción	Impuestos	Valor Unitario	Importe
1	E48 Unidad de servicio	85171500	Servicio Funerario para Patricia Vargas Santos	002 IVA 482.76	3,017.24	3,017.24

Importe con letra:
 TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	3,017.24
LV.A.	482.76
Total	3,500.00

CFDI Relacionado:
 Tipo Relación:
 CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000408602841
 Folio fiscal: 65A7F9C6-75B4-4F41-8C53-09FB631FE90A
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
 Fecha y hora de certificación: Agosto 10 2021 - 15:23:55

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

Au5gTRr1+nt8EDh11Y66HzhnYZafd8+NYLdIA4Mr0NTbvWwXRujlkOIGBWAZRNpWdsDMIFW3P6hxuwTDxpFXh
 3uRz898vKICd6MwEdAGhQ+BTkgi//dyJbnqxxaozxC8RF9RWn6nXjuSEMroXK6ceHAAFznudle816+sK6Len
 XNH+7oobY2pVtA2Ap+EcG1a0k9IK8ab53D4xlddpk8HpFGFO+CPtnY1HkwGeXnRfDk5tTvc8LFOIs+qqq6Xlp
 wUilLaMRK/ajLkzR3jhwCSilbKRHX/crLjpe99SEUmlfSVGBz6Ojo69BpeSD7Hv8rGxGxQWwYp9ldzioZf04w==

Sello del SAT

C6kP89nBt1rRtnkaQhFjDQs+al0M357Ax7FzETpBaeKxIQKPKXcGb/znJChW1kprbtGFGtb+mpdskl
 LOEUNpVCG5450860HMIDaRtt4U7cN136lsuEFEBKZOSCmRn8qYoUEzI8At+jlV6jbycidXimXh2wM
 9vQBuoMM8nLN4a7T5wc8N3iyPxxLqb4XavYLW8shLzjUL8iqjNYKqnsin0uZfIQ9ML13kYbmkBs01
 Lqbp5eRHuOz7nW0opaYNlUfqtz6Th8JoO9Qk4bAP9aBvt+8LUJEREziggZKeyBFCCcUNW2xj5C/kXys
 Qwnhrv3I5GHCAZW9HMoNA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|65A7F9C6-75B4-4F41-8C53-09FB631FE90A|2021-08-10T15:23:55|MAS0810247C0|Au5g
 tRr1+nt8EDh11Y66HzhnYZafd8+NYLdIA4Mr0NTbvWwXRujlkOIGBWAZRNpWdsDMIFW3P6hxuwTDxpFXh
 Xh3uRz898vKICd6MwEdAGhQ+BTkgi//dyJbnqxxaozxC8RF9RWn6nXjuSEMroXK6ceHAAFznudle81
 6+sK6LenXNH+7oobY2pVtA2Ap+EcG1a0k9IK8ab53D4xlddpk8HpFGFO+CPtnY1HkwGeXnRfDk5tTvc
 8LFOIs+qqq6XlpwUilLaMRK/ajLkzR3jhwCSilbKRHX/crLjpe99SEUmlfSVGBz6Ojo69BpeSD7Hv8rGx
 AaQWwYp9ldzioZf04w==|00001000000505142236|

**OPERADO
 RECURSOS FISCALES**

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
- <cfdi: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="MN"
  Folio="353" Fecha="2021-08-10T15:23:49"
  Sello="AuSgtRr1+ntI8EDh11Y66HzhnYZafd8+NYLdIA4Mr0NTbvWwXRujIkOIGBWAZRNpWdsDMIFW3P6hxuwTDxpFXh3uRz898vKICd6MwEdAGhQ+
  FormaPago="99" NoCertificado="00001000000408602841"
  Certificado="MIIGgDCCBGigAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg2MDI4NDEwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbnCE
  SubTotal="3017.24" Moneda="MXN" Total="3500.00" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PPD" LugarExpedicion="79610" >
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="601" Rfc="MFR051019NG7" Nombre="MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV" />
  <cfdi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE S.L.P." UsoCFDI="P01" />
- <cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Concepto ClaveProdServ="85171500" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Unidad="SERVICIO" NoIdentificacion="SERVFUN"
    Descripcion="Servicio Funerario para Patricia Vargas Santos" ValorUnitario="3017.24" Importe="3017.24">
  - <cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="3017.24" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="482.76" />
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="482.76">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="482.76" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"
  xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="1.1"
  UUID="65A7F9C6-75B4-4F41-8C53-09FB631FE90A" FechaTimbrado="2021-08-10T15:23:55" RfcProvCertif="MAS0810247C0"
  SelloCFD="AuSgtRr1+ntI8EDh11Y66HzhnYZafd8+NYLdIA4Mr0NTbvWwXRujIkOIGBWAZRNpWdsDMIFW3P6hxuwTDxpFXh3uRz898vKICd6MwEd
  NoCertificadoSAT="00001000000505142236"
  SelloSAT="C6kPI89nBt1rRsnkaQhFjldQS+al0M3S7Ax7FzETpBaeKxIQKPxHcGb/znJChW1kprbtGFGtb+mpdsklL0EUNpVCG5450860HMIDaRtt4U7
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

OPERADO RECURSOS FISCALES

Folio fiscal*:
 RFC emisor*:
 RFC receptor*:

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
MFR051019NG7	MISION FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS SA DE CV	MRSS50101L1A	MUNICIPIO DE RIOVERI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
65A7F9C6-75B4-4F41-8C53-09FB631FE90A	2021-08-10T15:23:49	2021-08-10T15:23:55	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



SOLICITUD DE BIENES O SERVICIOS

FOLIO:

DIA	MES	AÑO
10	08	2021

04DEPARTAMENTO: GOBERNACIÓN OBRA _____

FONDO: RAMO 28 RUBRO _____

CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD AUTORIZADA	DESCRIPCION
-01-		Apoyo económico para servicios funerarios para Patricia Vargas Santos, por la cantidad de \$3,500.00 (tres mil quinientos pesos 00/100 m.n).
		Atención a solicitud No. 002281 del C. José Camacho Vargas, de San Marcos.

RESPONSABLE



GOBERNACIÓN
 GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021
 CERCANO A LA GENTE
 RIOVERDE, S.L.P.

L. I. SAÚL MORENO MARTÍNEZ
L.I. SAÚL MORENO MARTÍNEZ
 PRESIDENTE MUNICIPAL SUSTITUTO
 DE RIOVERDE, S.L.P.

c.c.p.- archivo

OPERADO
RECURSOS FISCALES



OFICIALÍA
MAYOR
 GOBIERNO MUNICIPAL
 2018-2021
 CERCANO A LA GENTE
 RIOVERDE



GOBERNACIÓN

Rioverde, S.L.P., a 10 de Agosto del 2021

MISIÓN FUNERAL RAFAEL LARA E HIJOS S.A. DE C.V.
"MISIÓN FUNERAL"
PRESENTE.-

Por medio del presente y con el fin de ayudar al C. José Camacho Vargas, con los gastos funerarios de quien en vida llevaba por nombre Patricia Vargas Santos, le envió este vale por la cantidad de **\$3,500.00 (tres mil quinientos pesos 00/100 m.n.)**, por ser persona de escasos recursos económicos.

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.I. SAÚL MORENO MARTÍNEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL SUSTITUTO
DE RIOVERDE, S.L.P.

C.C.P.- archivo

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

RIOVERDE, S.L.P. A _____

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

Un apoyo económico para pagar adeudo
por gastos funerarios de la Sra. Patricia Vargas
Santos quien fallecio el pasado 14 de junio.

RECIBIDO

05 AGO. 2021

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

002181

ATENTAMENTE

José Camacho Vargas



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

NOMBRE: José Camacho Vargas

DOMICILIO ACTUAL: Plaza principal s/n San Marcos, Rioverde, S.L.P.

TEL O CEL: 487 1092667

OPERADO
RECURSOS FISCALES

Autorizado
\$3,500.-

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 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.

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.

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

la ayuda económica que se recibió para pagar
adeudo en funeraria por lo que estoy muy
agradecido.

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

ATENTAMENTE


José Comacho Vargas

NOMBRE: José Comacho Vargas

DOMICILIO ACTUAL: Plaza principas s/n San Marcos, Rioverde, S.L.P.

TEL O CEL: _____

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
SAN LUIS POTOSÍ



813876

REGISTRO CIVIL

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL
240130193003409

ACTA DE DEFUNCION

OFICIALIA 1 LIBRO No. 5 ACTA No. 614 LOCALIDAD RIOVERDE FECHA DE REGISTRO DIA 23 MES 06 AÑO 2021
MUNICIPIO RIOVERDE ENTIDAD FEDERATIVA SAN LUIS POTOSI

FINADO SEXO MUJER

NOMBRE PATRICIA VARGAS SANTOS (NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO)
FECHA DE NACIMIENTO 10 DE JUNIO DE 1929 EDAD 92 0 0 0 (AÑOS) (MESES) (DIAS) (HORAS) NACIONALIDAD MEXICANA (NACIONALIDAD)
LUGAR DE NACIMIENTO RIOVERDE, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI, MEXICO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)
DOMICILIO HABITUAL PLAZA PRINCIPAL S/N SAN MARCOS (NOMBRE DE LA CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR) ESTADO CIVIL VIUDA
RIOVERDE, RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI, MEXICO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)
NOMBRE DEL CONYUGE ALBERTO CAMACHO TREJO (F) MEXICANA (NACIONALIDAD)
NOMBRE DEL PADRE JUAN VARGAS CHAVEZ (F) MEXICANA (NACIONALIDAD)
NOMBRE DE LA MADRE ROSA SANTOS MARTINEZ (F) MEXICANA (NACIONALIDAD)

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION 14 DE JUNIO DE 2021 HORA 21:00
LUGAR PLAZA PRINCIPAL S/N SAN MARCOS RIOVERDE S.L.P. CERTIFICADO No. 210848058
DESTINO DEL CADAVER INHUMACION NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO PANTEON MUNICIPAL
UBICACION SOBRE REYES ORDEN No.
DONDE FALLECIO CASA HABITACION
CAUSAS DE LA MUERTE (A) INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO
(B) _____
(C) _____
(D) _____
TIPO DE DEFUNCION NATURAL No. DE CEDULA PROFESIONAL 1792425
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION DR. EDUARDO ORTIZ BALBUENA
DOMICILIO JORGE FERRETEZ S/N COLONIA LA ILUSION RIOVERDE S.L.P.

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

DECLARANTE

NOMBRE JOSE CAMACHO VARGAS EDAD 56 AÑOS
NACIONALIDAD MEXICANA OCUPACION COMERCIANTES PARENTESCO HIJO
DOMICILIO PLAZA PRINCIPAL S/N SAN MARCOS RIOVERDE S.L.P.

TESTIGOS

NOMBRE ALMA LETICIA HERNANDEZ CAMACHO MEXICANA (NACIONALIDAD) EDAD 43 AÑOS
DOMICILIO MATAMOROS NO. 338 COL EL CARMEN RIOVERDE S.L.P. EMPLEADA (OCUPACION) NIETA (PARENTESCO)
NOMBRE DIANA YADIRA VENEGAS MENDEZ MEXICANA (NACIONALIDAD) EDAD 43 AÑOS
DOMICILIO PROL GALEANA NO. 706 FRACC BOULEVARD PLATANARES CD. FDEZ S.L.P. EMPLEADA (OCUPACION) NINGUNO (PARENTESCO)

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

ACTA DE NAC 340 CON FECHA DE REG 10/02/1993 OF. 01 CD. VALLES S.L.P. ACTA DE DEF DE SU ESPOSO CON FECHA DE REG 15/09/1994 OF. 024/01 RIOVERDE S.L.P.

FIRMAS

BELO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL 024-01 RIOVERDE, S.L.P.
SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE
EL C. OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

PULGAR DERECHO

LIC. J. FABEL VIRIDIANA ESPARZA MARTINEZ.

INTERESADO

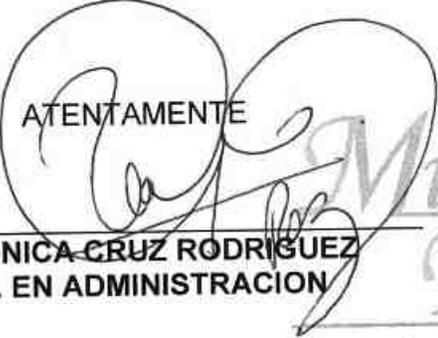
RIOVERDE, S.L.P. A 29 DE JULIO DEL 2021

A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE EL **C. JOSE CAMACHO VARGAS** TIENE UN ADEUDO CON ESTA AGENCIA FUNERARIA POR LA CANTIDAD DE \$16,500.00 (DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DEL SERVICIO FUNERARIO PARA SU MADRE LA **C. PATRICIA VARGAS SANTOS** QUIEN FALLECIO EL DIA 14 DE JUNIO DEL 2021 EN RIOVERDE, S.L.P. Y FUE INHUMADA EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE RIOVERDE, S.L.P.

EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS USOS Y FINES **EXCLUSIVOS DE APOYO ECONOMICO AL SERVICIO FUNERARIO**, CUALQUIER DUDA POR EL MANEJO DE ESTE DOCUMENTO COMUNICARSE A LOS TELEFONOS DE LA EMPRESA.

ATENTAMENTE


VERONICA CRUZ RODRIGUEZ
LIC. EN ADMINISTRACION


Misión
Funeral
Rafael Lara e Hijos, S.A de C.V.

OPERADO
RECURSOS FISCALES

Para atención en Estados Unidos llame al número 001 817 925 3177

Morelos No. 913, Rioverde, S.L.P., C.P. 79610
Tel. (487) 872 44 63 Fax (487) 872 70 32

Plaza principal, Lado sur 416, Ciudad Fernández, S.L.P., C.P. 79650
Tel. (487) 872 30 03

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE.
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO

FECHA: 30 JULIO 2021

I. DATOS PERSONALES

1.- NOMBRE COMPLETO: JOSE CAMACHO VARGAS.	
2.- EDAD: 56 AÑOS	3.- SEXO: MASCULINO
4.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: RIOVERDE, S.L.P.- 19 DE MARZO DE 1965	
5.- ESTADO CIVIL: SOLTERO	6.- RELIGIÓN: CATOLICA
7.- ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	8.- OCUPACIÓN: COMERCIANTE
9.- DOMICILIO ACTUAL: PLAZA PRINCIPAL S/N, LOC SAN MARCOS. C.P. 79604	
10.- MUNICIPIO: RIOVERDE, S.L.P.	
11.- PROCEDENCIA DEL CASO: PRESIDENCIA MUNICIPAL.	
12.- MOTIVO DEL ESTUDIO: APOYO FUNERARIO	

II. DATOS FAMILIARES

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	SEXO	EDO.CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN

CLAVES: S SOLTERO, C CASADO, V VIUDO, D DIVORCIADO, UL UNIÓN LIB-RE, K PREESCOLAR, P PRIMARIA, S SECUNDARIA, B BACHILLERATO, U UNIVERSIDAD.

III. ECONOMÍA FAMILIAR (CALCULADO MENSUALMENTE)

13.- QUIEN APORTA EL INGRESO PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA FAMILIA		
USUARIO: \$4,000.00	PAREJA: \$	
OTROS: ---	TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES: \$4,000.00	
14.- DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS MENSUALES APROXIMADOS DE LA FAMILIA		
RENTA : ----	LUZ: \$150.00	SALDO: \$200.00
AGUA: \$118.00	VESTIDO: \$1,000.00	GASTOS EXT:\$300.00
ALIMENTACIÓN: \$1,000.00	GASOLINA: \$100.00	
GAS LP: \$100.00	SALUD: \$150.00	OTROS: -----
TOTAL DE EGRESO: \$3,118.00	NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:	
(SOLICITAR COMPROBANTE DE INGRESOS Y EGRESOS) no presenta comprobantes de ingresos ni egresos		

IV.- DATOS DE VIVIENDA

A) PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	B) HIPOTECADA	C) RENTADA
D) PRESTADA	E) OTROS	ESPECIFIQUE
15.- DATOS DE LA VIVIENDA		
BUENO	MALO	REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>

V.- DATOS DE SALUD

16.- QUE TIPO DE SERVICIO MEDICO REQUIERE LA FAMILIA		
HOSPITAL CENTRAL	INSABI <input checked="" type="checkbox"/> (NIÑOS).	I.M.S.S.
D.I.F.	MED. PARTIC.	S.S.A
I.S.S.S.T.E	OTROS: INSABI. <input checked="" type="checkbox"/>	
17.- VIGILA LAS VACUNAS DE SUS HIJOS	SI	NO
18.- ESTA COMPLETA SU CARTILLA	SI	NO
19.- ENFERMEDADES DE LOS INTEGRANTES DEL MEDIO FAMILIAR		
20.- ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD GRAVE, PERMANENTE O CONTAGIOSA, PRESENTA INCAPACIDAD		
	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
21.- ALGÚN MIEMBRO HA SIDO INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE		
SI	X	NO
22.- ES USTED USUARIO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
23.- QUE MÉTODO UTILIZA:---		
24.- ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTA PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO, DROGADICCIÓN TABAQUISMO, QUIEN, DESDE CUÁNDO: NO		

**OPERADO
RECURSOS FISCALES**

VI.- ALIMENTACIÓN

HORARIO	DESCRIPCIÓN
9:00 A.M.	DESAYUNO: HUEVO, FRIJOLES, TORTILLA Y LECHE
3:00 P.M.	COMIDA: FRIJOL, NOPALES, SOPA.
9:30 P.M.	CENA: CEREAL, LECHE.

25.- ACOSTUMBRA COMER CON SU FAMILIA O SOLO: EN FAMILIA

VII.- RECREACIÓN

26.- CON QUIEN PASA SU TIEMPO LIBRE

A) SOLO	<input checked="" type="checkbox"/>	B) FAMILIA	<input type="checkbox"/>	C) AMIGOS	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------

27.- A QUE DEDICA EL TIEMPO LIBRE

PASEOS	<input checked="" type="checkbox"/>	DEPORTES	<input type="checkbox"/>	ESCUCHAR RADIO	<input type="checkbox"/>
VER TV	<input checked="" type="checkbox"/>	JUEGOS	<input type="checkbox"/>	LECTURA	<input type="checkbox"/>
DESCANSO	<input checked="" type="checkbox"/>				

28.- TIEMPO QUE DEDICAN LOS PADRES A LOS HIJOS

½ HORA	<input type="checkbox"/>	1 HORA	<input type="checkbox"/>	+2 HORAS	<input type="checkbox"/>
NO EXISTE CONVIVENCIA -----					

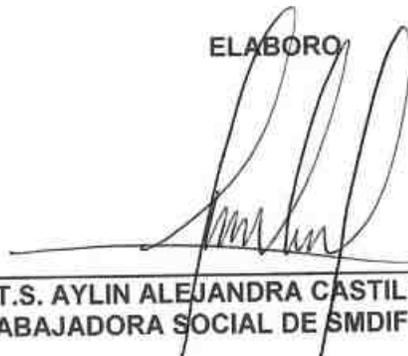
VIII.- RELACIONES FAMILIARES

29.- ¿ES IMPORTANTE PARA USTED UNA PATERNIDAD RESPONSABLE? SI.	¿POR QUÉ? DEBEMOS DE ESTAR AL PENDIENTE DE LOS HIJOS, CON TANTOS PROBLEMAS QUE EXISTEN.
30.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES FAMILIARES? BIEN	¿POR QUÉ? NUNCA HEMOS TENIDO NINGUN PROBLEMA, SIEMPRE NOS RESPETAMOS..
31.- ¿CONSIDERA QUE EN SU FAMILIA EXISTEN CONFLICTOS FAMILIARES? NO	
32.- ¿ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA TIENE ANTECEDENTES PENALES O ALGÚN PROBLEMA DE TIPO JURIDICO? -----	
33.- ¿ESTÁ SATISFECHO CON SU TRABAJO? SI	
34.- ¿CÓMO CONSIDERA LAS RELACIONES CON SUS VECINOS, COMPANEROS DE TRABAJO, ESCUELA? BIEN	
35.- OPINIONES DE LA FAMILIA CON RELACIÓN AL PROBLEMA TRATADO: APOYO MORAL	
36.- OTROS PROBLEMAS DETECTADOS: NO	
37.- NOMBRE DE LA FAMILIA RESPONSABLE DEL USUARIO: JOSE CMACHO VARGAS	

IX.- DIAGNOSTICO SOCIAL

- FAMILIA MONOPARENTAL EN LA CUAL EL C. JOSE CAMACHO VARGAS SOLICITA APOYO PARA CUBRIR ADEUDO FUNERARIO EN MISION FUNERAL PRESENTANDO UN ADEUDO TOTAL DE \$16,500.00.
- ACTUALMENTE EL C. JOSE CAMACHO VARGAS, PRESENTA UN INGRESO VARIABLE POR \$4,000 MENSUALES Y EGRESOS POR \$3,118.00
- SE SUGIERE SEA BENEFICIADO PARA CUBRIR ADEUDO FUNERARIO.

ELABORO



 L.T.S. AYLIN ALEJANDRA CASTILLO SALAZAR.
 TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF DE RIOVERDE

OPERADO
RECURSOS FISCALES