

<b>NOMBRE</b>	MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP
<b>R.F.C.</b>	MRS850101L1A
<b>USO CFDI</b>	G03-Gastos en general
<b>RESIDENCIA FISCAL</b>	
<b>NUM REG. ID. TRIB.</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>	PLAZA CONSTITUCION LETRA I COL. CENTRO ,RIOVERDE,C.P. 79610,SLP,MEXICO
<b>EXPEDIDO EN:</b>	PLAZA CONSTITUCION LETRA B COL. RIO VERDE CENTRO ,INDEFINIDO,C.P. 79610,SAN LUIS POTOSI,MÉXICO
<b>RÉGIMEN FISCAL:</b>	601-General de Ley Personas Morales

<b>FOLIO FISCAL:</b>	BC37F5A6-8EA6-40E5-9BE6-OFFBA1F25D90
<b>NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:</b>	00001000000506202789
<b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:</b>	2021 DE JUN DE 22 13:09:27
<b>NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:</b>	00001000000506403550
<b>LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION:</b>	79610 A 2021 DE JUN DE 22 13:06:11
	1/1

CANTIDAD UNIDAD	CLAVE PROD SERV	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
1.00 H87-Pieza Pieza	51191900-Suplementos dietéticos y productos de terapia alimenticia	HEMAMINA ORAL 10X10ML AMP 0953	296.55	296.55	
Base: 296.55 Tipo Factor: Tasa Impuesto: 002-IVA Tasa o Cuota: 16.00% Importe: 47.45					

<b>RESUMEN FACTURACIÓN</b>		<b>TOTAL</b>	<b>IMPORTE TOTAL CON LETRA</b>
SUBTOTAL 16.00%		296.55	TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS
002-IVA 16.00%		47.45	00/100 MXN
<b>TOTAL</b>		<b>344.00</b>	
<b>METODO DE PAGO:</b> PUE-Pago en una sola exhibición			
<b>FORMA DE PAGO:</b> 01-Efectivo			
<b>TIPO DE CAMBIO:</b> 1			
<b>SELLO DIGITAL DEL EMISOR:</b>			
HVE8U1o9l1qVgxbllDwDpK+TQEjTqT8I3BLAnIUIFZPIRfSzkRb0DeUQVumZXUuv8+6nNScn67INFJYIEJ2rvCgFmdq6+K0xGIDMv7ngsy7+ZYB1m92A7/SC5/TC6KaFWwTBuexVRfKqmw054TzJ2InbH4BuSC2/EdlnHpGkCcoU311Inxsuca4teyXZRZSxMdtYF7i9Uhr2TrTkziYZTwozWmpaypuW1VAP5okgnl2qAhrDXLT4FuztUJSsSSPYz+JdezpSM0/1yv6kj+r1EHDq6sjPR4ZG5vd/Uq0dsxIAJ2lb2jzwwCPEcJdX7RO0xz6ES8rsUNLfzjQ==			
<b>SELLO DIGITAL DEL SAT:</b>			
sq+VpJ47htu7hpAHPoHZLYHoK/mykARsKFWBIAHq9W0YqeNF9unBJff9wWaEJ9MLQO30ZXycFFOGbt9Hbwme6QjinspYzuHERxAEuWll/xm10aH1TKwt0EoC6FYtNB6A17yPncMyZ3yais+OkK8WZDpXEI/Np9C+IDesOtstdITDHIylzNQVLhB8GGy4i9vEpB+HoBWNPH017SBgwVdt7hK29QcsQswsJyJD5My9ous5fwvEhkYh3gbMY6xakABLZ0FC6XxliaEhvqb8UmpFvib8Sd/neOpZrQRujRZxvsw/9z0n9UZv+MPZR414XLGBeQaT75Jq3g0q1Nchg==			
<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:</b>			
1.1 BC37F5A6-8EA6-40E5-9BE6-OFFBA1F25D90 2021-06-22T13:09:27 SST060807KU0 HVE8U1o9l1qVgxbllDwDpK+TQEjTqT8I3BLAnIUIFZPIRfSzkRb0DeUQVumZXUuv8+6nNScn67INFJYIEJ2rvCgFmdq6+K0xGIDMv7ngsy7+ZYB1m92A7/SC5/TC6KaFWwTBuexVRfKqmw054TzJ2InbH4BuSC2/EdlnHpGkCcoU311Inxsuca4teyXZRZSxMdtYF7i9Uhr2TrTkziYZTwozWmpaypuW1VAP5okgnl2qAhrDXLT4F			
<b>RFC DEL PROVEEDOR CERT:</b> SST060807KU0			
<b>MONEDA:</b> MXN			
<b>VERSION:</b> 3.3			
<b>TIPO DE COMPROBANTE:</b> I			
<b>TIPO DE RELACION:</b>			
<b>UUID RELACIONADO:</b>			



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**

CLAVE DE VBL. PID. DE CONTRIBUYENTE

**CFC110121742**

NOMBRE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS A P I DE CV

FOLIO

**C7610601**



```

<?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
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaFarmaciasDelAhorro.xsd
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioExpedidoEn
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioExpedidoEn.xsd
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioReceptor
  http://www.pegasotecnologia.com/secfd/schemas/AddendaDomicilioReceptor.xsd" Version="3.3" Fecha="2021-06-22T13:06:11"
  Moneda="MXN" TipoCambio="1" SubTotal="296.55" Total="344.00" FormaPago="01" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PUE"
  LugarExpedicion="79610" NoCertificado="00001000000506403550"
  Certificado="MIIGUTCBB0mgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDY0MDM1NTAwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBBVRPUKIEC
  Sello="HVE8U1o9l1qVgxbvItDWdpK+TQEjTqT8I3BLAnIUIFZPIRfSzkRb0DeUQVumZXUuv8+6nNScn67INFJYIEJ2rvCgFmdq6+K0xGtDMv7ngsy7+ZYI
  xmlns:FA="http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas"
  xmlns:addomexp="http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioExpedidoEn"
  xmlns:addomrec="http://www.pegasotecnologia.com/secfd/Schemas/AddendaDomicilioReceptor">
  <cfdi:Emisor Rfc="CFC110121742" Nombre="COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV" RegimenFiscal="601" />
  <cfdi:Receptor Rfc="MRS850101L1A" Nombre="MUNICIPIO DE RIOVERDE SLP" UsoCFDI="G03" />
- <cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Concepto ClaveProdServ="51191900" NoIdentificacion="7501390910953" Cantidad="1" ClaveUnidad="H87" Unidad="Pieza"
    Descripcion="HEMAMINA ORAL 10X10ML AMP 0953" ValorUnitario="296.55" Importe="296.55">
    - <cfdi:Impuestos>
      - <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado Base="296.55" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="47.45" />
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
- <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="47.45">
  - <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="47.45" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
- <cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
  Instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
  http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="BC37F5A6-8EA6-
  40E5-9BE6-0FFBA1F25D90" FechaTimbrado="2021-06-22T13:09:27" RfcProvCertif="SST060807KU0"
  SelloCFD="HVE8U1o9l1qVgxbvItDWdpK+TQEjTqT8I3BLAnIUIFZPIRfSzkRb0DeUQVumZXUuv8+6nNScn67INFJYIEJ2rvCgFmdq6+K0xGtDMv7ngs
  NoCertificadoSAT="00001000000506202789"
  SelloSAT="sq+VpJ47htu7hpAHPoHZLYHoK/mykARsKFwBIAHq9WroYqeNF9unBJff9wWaEJ9MLQO30ZXycFFOGbt9Hbwme6QjnsPzYzHERxAEuI
  </cfdi:Complemento>
- <cfdi:Addenda>
  - <FA:AddendaEmisor>
    - <FA:AddendaFactura leyendaComplemento="" leyendaEF="EFECTOS FISCALES AL PAGO" telefono="01 (55) 53 22 43 20">
      - <FA:DetalleConceptos>
        <FA:ConceptoDetalle importe="296.55" valorUnitario="296.55" descripcion="HEMAMINA ORAL 10X10ML AMP 0953" cantidad="1"
        IVA="47.45" />
      </FA:DetalleConceptos>
      - <FA:DetalleSubtotales>
        <FA:Subtotal subtotal="296.55" tasa="16.00" totalImpuesto="47.45" />
      </FA:DetalleSubtotales>
    </FA:AddendaFactura>
  </FA:AddendaEmisor>
  <addomexp:AddendaDomicilioExpedidoEn calle="PLAZA CONSTITUCION" noExterior="LETRA B" colonia="RIO VERDE CENTRO" referencia="1"
  municipio="INDEFINIDO" estado="SAN LUIS POTOSI" pais="MEXICO" codigoPostal="79610" />
  <addomrec:AddendaDomicilioReceptor calle="PLAZA CONSTITUCION" noExterior="LETRA I" colonia="CENTRO" municipio="RIOVERDE"
  estado="SLP" codigoPostal="79610" pais="MEXICO" />
</cfdi:Addenda>
</cfdi:Comprobante>

```

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
CFC110121742	COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV	MRS850101L1A	MUNICIPIO DE RIO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
BC37F5A6-8EA6-40E5-9BE6-0FFBA1F25D90	2021-06-22T13:06:11	2021-06-22T13:09:27	SST060807KU0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$344.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptac

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 medicamento (Hemamina) para control de mi salud ya que me encuentro mal ojala y me pueda ayudar.

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

ATENTAMENTE

x Cecilia Garcia



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

NOMBRE: Cecilia Garcia Guerrero  
DOMICILIO ACTUAL: La Janguijuela  
TEL O CEL: \_\_\_\_\_

**RECIBIDO**

22 JUN. 2021

OFICIALIA DE PARTES

002018

*[Handwritten signature]*  
Autorizado

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.



# CENTRO MÉDICO DE RIOVERDE S.A DE C.V

GUERRERO #35 COL: CENTRO TELS: 872 13 33 Y 872 18 62 RIOVERDE, S.L.P. C.P. 79610

SERVICIO MÉDICO 24 HORAS

Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha: 22-V-2021

me bajo ampollitas Inyectables  
Hemarrina - tomar el contenido  
de una ampollita diaria por la  
mañana en un poco de agua  
Te o gusa

Dr.(a): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Ced Prof. 67023 / Reg. S.S.A. 2472 / 98 Ced. Esp. \_\_\_\_\_ Universidad: \_\_\_\_\_

Medicina General, Cirugía General, Gineco-Obstetricia, Pediatría, Medicina Interna, Cardiología, Endoscopia, Colposcopia, Traumatología y Ortopedia, Urología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Rayos X, Mamografía, Ultrasonido, Ecocardiografía, Electroencefalografía, Densitometría Osea Central, Tomografía Axial Computarizada, Hemodiálisis, Litotricia Extracorporea, Laboratorio Clínico, Urgencia y Farmacia las 24 horas.



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**GARCIA  
 GUERRERO  
 CECILIA**

EDAD 57  
 SEXO M

DOMICILIO  
**C JUAN DE LA BARRERA 106  
 LOC LA SANGUIJUELA 79600  
 RIOVERDE, S.L.P.**

FOLIO 0000042134705 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
 CLAVE DE ELECTOR GRGRCC55102124M600

CLURP GAGC551021MSPRRC07

ESTADO 24 MUNICIPIO 024

LOCALIDAD 0187 SECCION 0692

EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

*Cecilia Garcia*

FIRMA



0692111751298

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

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

*Edmundo Jacobo Molina*  
 EDMUNDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*Cecilia Garcia*



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

18

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

*El medicamento que me dió  
por lo que le agradezco su  
Comabilidad*

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

ATENTAMENTE

*Cecilia Espino*

NOMBRE: *Cecilia Garcia Guerrero*  
DOMICILIO ACTUAL: *Juan de la Barrera #106*  
TEL O CEL: *La Janguiquela*

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.