

Tamuín, S.L.P., a 04 de Diciembre de 2020.
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

**C. Serendipia Digital.
PRESENTE:**

La que suscribe C. Elena Guadalupe Quiroz Rubio, Jefa de Unidad de Transparencia de este H. Ayuntamiento, Periodo 2018-2021 de Tamuín, S.L.P. Me dirijo a usted de la manera más atenta, y de acuerdo a la solicitud de información con folio **01299920** donde nos requiere lo siguiente:

Solicito una relación de todas las erogaciones realizadas para atender la Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres. Pido que la información entregada corresponda al periodo comprendido desde que exista registro de estos gastos hasta la fecha de recepción de esta solicitud.

Asimismo, solicito la copia de la versión pública en formato digital de todos los documentos (facturas, contratos, tickets, órdenes de compra u otro) que comprueben estas erogaciones.

Reciba usted los siguientes informes que han turnado las unidades administrativas; IMM y Tesorería Municipal bajo oficio número PM/IMM/133/2020 y PM/TM/221/2020, respectivamente, responsables de generar dicha información, donde podrá consultar lo peticionado.

Sin más por el momento me despido, quedando a sus apreciables órdenes, para cualquier duda o aclaración al respecto, y a la vez haciendo valer el derecho al Acceso a la Información.

ATENTAMENTE



JEFE DE UNIDAD DE TRANSPARENCIA

C. ELENA GUADALUPE QUIROZ RUBIO.

"2020. Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"



c.c.p. Archivo.



Tamuín, S.L.P., a 27 de Noviembre de 2020.

**C. SONIA BENILDE LARA HERNANDEZ
DELEGADA DEL INSTITUTO MUNICIPAL
DE LA MUJER DE ESTE
H. AYUNTAMIENTO DE TAMUIN, S.L.P.**

Asunto: El que se indica

PRESENTE:

La que suscribe C. Elena Guadalupe Quiroz Rubio, Jefa de Unidad de Transparencia de este H. Ayuntamiento, Periodo 2018-2021 de Tamuín, S.L.P. me dirijo a usted de la manera más atenta, solicitarle nos proporcione información, de la solicitud de información que ha sido requerida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia de San Luis Potosí, bajo el folio número **01299920**, solicitada a este H. Ayuntamiento de Tamuín, S.L.P, por medio de esta Unidad de Transparencia; misma que se agrega a la presente como anexo uno, para que forme parte integral del mismo; para dar cumplimiento con la misma en un término de 3 días hábiles a partir de su notificación, y se sirva proporcionarme la información requerida en físico y digital, lo siguiente:

Solicito una relación en formato abierto (.xlsx o .csv) de todas las erogaciones realizadas para atender la Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres. Pido que la información entregada corresponda al periodo comprendido desde que exista registro de estos gastos hasta la fecha de recepción de esta solicitud.

Con fundamento en los artículos 129, 138, 144, 145 y 146 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí es Procedente dar contestación a la solicitud de Información.

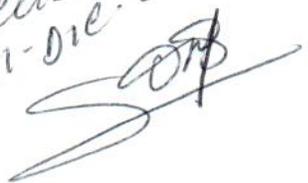
Sin más por el momento me despido, quedando a sus apreciables órdenes, para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE


**JEFE DE UNIDAD DE TRANSPARENCIA
C. ELENA GUADALUPE QUIROZ RUBIO**

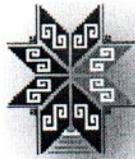
"2020. Año de Leona Vicario Benemérita Madre de la Patria"



*Recibi
01-dic-20*


c. c. p. Archivo





H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

TAMUÍN

Hoy Gobernamos Tú

DEPENDENCIA: PRESIDENCIA MUNICIPAL
AREA: INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER
OFICIO N°: PM/IMM/133/2020

TAMUÍN, S.L.P., a 3 de DICIEMBRE del 2020
ASUNTO: el que se indica

C.P. GRECIA ESMERALDA SANCHEZ GONZALEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE TAMUIN, S.L.P.
P R E S E N T E.-

El que suscribe **C. SONIA BENILDE LARA HERNANDEZ**, Directora del instituto municipal de la mujer de este H. Ayuntamiento 2018-2021, por medio del presente escrito le doy contestación al oficio No PM/UT-ST/248/2020 para dar a conocer la información solicitada.

Atenta a su solicitud, hago de su conocimiento que no es posible satisfacer la misma toda a su vez que este departamento a mi cargo no maneja registros contables amañera de erogaciones para la alerta de violencia de genero puesto que de acuerdo al reglamento interno de la administración pública municipal de Tamuín, s .l. p.

Atribuciones de la instancia municipal de la mujer, no se encuentra establecido el manejar o asignar algún tipo de recursos de recursos económico. Siendo el departamento de tesorería municipal quien se encarga de llevar todos los registros contables de los presupuestos asignados.

Sin otro particular quedo a órdenes de usted para alguna duda o aclaración.

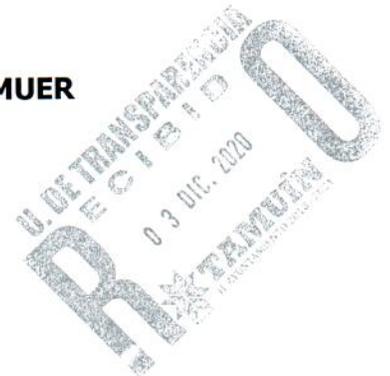
ATENTAMENTE

C.SONIA BENILDE LARA HERNANDEZ.
DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUER



INSTITUTO MUNICIPAL
DE LA MUJER
TAMUÍN
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"



Tamuín, S.L.P., a 27 de Noviembre de 2020.

C.P. ELIZABETH ALMAZAN EDMISTON
TESORERIA MUNICIPAL DEL
H. AYUNTAMIENTO DE TAMUIN, S.L.P.
PRESENTE:

Asunto: El que se indica

La que suscribe C. Elena Guadalupe Quiroz Rubio, Jefa de Unidad de Transparencia de este H. Ayuntamiento, Periodo 2018-2021 de Tamuín, S.L.P. me dirijo a usted de la manera más atenta, solicitarle nos proporcione información, de la solicitud de información que ha sido requerida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia de San Luis Potosí, bajo el folio número **01299920**, solicitada a este H. Ayuntamiento de Tamuín, S.L.P. por medio de esta Unidad de Transparencia; misma que se agrega a la presente como anexo uno, para que forme parte integral del mismo; para dar cumplimiento con la misma en un término de 3 días hábiles a partir de su notificación, y se sirva proporcionarme la información requerida en físico y digital, lo siguiente:

Solicito una relación en formato abierto (.xlsx o .csv) de todas las erogaciones realizadas para atender la Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres. Pido que la información entregada corresponda al periodo comprendido desde que exista registro de estos gastos hasta la fecha de recepción de esta solicitud.

Asimismo, solicito la copia de la versión pública en formato digital de todos los documentos (facturas, contratos, tickets, órdenes de compra u otro) que comprueben estas erogaciones.

Con fundamento en los artículos 129, 138, 144, 145 y 146 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí es Procedente dar contestación a la solicitud de Información.

Sin más por el momento me despido, quedando a sus apreciables órdenes, para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE


JEFE DE UNIDAD DE TRANSPARENCIA
C. ELENA GUADALUPE QUIROZ RUBIO

"2020. Año de Leonora Vicario Benemérita Madre de la Patria"



c. c. p. Archivo



Tamuín S.L.P. A 02 de diciembre del 2020.

ASUNTO: El que se indica.

C.P. GRECIA ESMERALDA SANCHEZ GONZALEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL
TAMUIN, S.L.P.
PRESENTE

C'ATN. C. ELENA GUADALUPE QUIROZ RUBIO
JEFA DE UNIDAD DE TRANSPARENCIA

La que suscribe la L.C.P. Elizabeth Almazán Edmiston, Tesorera Municipal del H. Ayuntamiento de Tamuín, S.L.P., En relación al oficio recibido número PM/UT-SI/249/2020 de su departamento, donde solicita la siguiente información:

Erogaciones realizadas para atender la alerta de violencia de genero contra las mujeres

De lo anterior le informo que en la Ley de Egresos del Municipio de Tamuín, S.L.P., no contempla rubro específico para este renglón, pero se le ha entregado el apoyo a las siguientes personas para atender gastos por concepto de violencia de género:

- C. Rosa María Arguello Cruz
- C. Adela Rodríguez Santiago

Sin otro en particular y agradeciendo la atención a la presente, quedo de usted.

ATENTAMENTE



L.C.P. ELIZABETH ALMAZÁN EDMISTON.
TESORERO MUNICIPAL DE TAMUIN, S.L.P.

c.c.p. Archivo.





Usr: supervisor
Rep: rptPoliza

MUNICIPIO DE TAMUÍN
SAN LUIS POTOSÍ
Póliza: C00921 Del 20/04/2020

Fecha y hora de impresión | 30/abr./2020
01:19 p. m.
Página | 1

Concepto: APOYO PARA TRASLADO DE FAMILIAR FALLECIDO

Beneficiario: ROSA MARIA ARGUELLO CRUZ

Folio / Cheque : 2756

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.	\$3,000.00		APOYO PARA TRASLADO DE FAMILIAR FALLECIDO
0002	1112-001-001	INGRESO PROPIO (BTE 398067)		\$1,000.00	ROSA MARIA ARGUELLO CRUZ
0003	1123-004-020-035	ROSA MARIA ARGUELLO CRUZ.		\$2,000.00	APOYO PARA TRASLADO DE FAMILIAR FALLECIDO
0004	8240-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.	\$3,000.00		Movimiento Directo Automático
0005	8220-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.		\$3,000.00	Movimiento Directo Automático
0006	8250-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.	\$3,000.00		Movimiento Directo Automático
0007	8240-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.		\$3,000.00	Movimiento Directo Automático
0008	5241-4411	Ayudas sociales a personas	\$3,000.00		Movimiento Directo Automático
0009	2115-4411	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS		\$3,000.00	Movimiento Directo Automático
0010	8260-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.	\$3,000.00		Movimiento Directo Automático
0011	8250-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.		\$3,000.00	Movimiento Directo Automático
0012	8260-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.		\$3,000.00	Movimiento Directo Automático
0013	2115-4411	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	\$3,000.00		Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			18,000.00	18,000.00	

CHEQUE PÓLIZA

COPIA DEL CHEQUE

29 DE ABRIL DE 2020

1,000.00

ROSA MARIA ARGÜELLO CRUZ

MIL PESOS 00/100 M.N.

CTA.00849398067

2756

<p>CONCEPTO DEL PAGO</p> <p>APoyo ECONOMICO PARA BOLETOS POR MOTIVO DE TERCER FAMILIAR FALLECIDO.</p>	<p>FIRMA CHEQUE RECIBIDO</p> <p style="text-align: center;"><i>Rosa Maria A.C.</i></p>
---	--

<p>USO CFDI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ADQUISICION DE MERCANCIAS <input checked="" type="checkbox"/> GASTOS EN GENERAL <input type="checkbox"/> OTRO _____</p>	<p>METODO DE PAGO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION <input type="checkbox"/> PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO</p>
--	---

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
		BANCO BANORTE CTA.00849398067			
		PAGUESE			
		<i>[Signature]</i> CP. GREGA ESMERALDA SANCHEZ GONZALEZ PRESIDENTE MUNICIPAL		<i>[Signature]</i> LCP. ELIZABETH ALVAZAN EDMISTON TESORERO MUNICIPAL	
		<i>[Signature]</i> CIANADO SOBREVILLA MARTINEZ REGIDOR HACIENDA MUNICIPAL		<i>[Signature]</i> VIC. NORA ELIA RODRIGUEZ CRUZ SECRETARIO GENERAL	
SUMAS IGUALES				1,000.00	1,000.00

TRINTACORM 1013-CI

HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO	AUXILIARES	DIARIO	POLIZA No.
-----------	----------	------------	------------	--------	------------

DISTRIBUCIÓN: CHEQUE - BENEFICIARIO • ORIGINAL (COLOR) ARCHIVO CON COMPROBANTES
COPIA (BLANCA) - ARCHIVO NUMERICO DE CHEQUE PARA CONCILIACIONES BANCARIAS.

Tamuín., S.L.P., a 06 de Abril 2020.

C.P. GRECIA ESMERALDA SÁNCHEZ GONZÁLEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DEL
H. AYUNTAMIENTO DE TAMUÍN, S.L.P.
P R E S E N T E.-

El (la) que Suscribe C. Rosa María Arguello Cruz
Pertenece a este Municipio y persona de escasos Recursos Económicos, se
dirige a usted para Manifiestarle mi.

AGRADECIMIENTO

Por el Apoyo brindado con:

Apoyo económico para boletos de autobús con motivo de recoger
Exmilitar Fallecido a Baja California Nte. (Hija y Nieto)

ATENTAMENTE

Rosa María A-C.

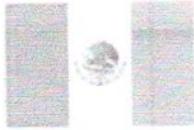


JUEZ AUXILIAR
N.C.P.E. LA CEIBA
MUNICIPIO DE TAMUÍN
S.L.P.

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
AUCR710113MSPRRS08



Nombre:
ROSA MARIA ARGUELLO CRUZ

Soy Mexico

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
26/04/2006	124600289	SAN LUIS POTOSI



124040197100201

CURP Certificada - verificada con el Registro Civil

ROSA MARIA ARGUELLO CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de abril de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifa.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



SECRETARIA DE SALUD CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO
200031224

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY CENTRAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTE ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Maximo Gonzalez Arquelles		
2. FECHA DE NACIMIENTO 26/06/2017		3. SEXO Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosí		
5. CURP		
6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDIGENA? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		7. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
8. EDAD CUMPLIDA Para menores de una hora: Minutos, Para menores de un día: Horas, Para menores de un mes: Días, Para menores de un año: Meses, Para personas de un año o más: Años cumplidos 002 Se ignora <input type="radio"/>		
9. ESTADO CONYUGAL Separado(a) <input type="radio"/> Vudo(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> En unión libre <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		
10. RESIDENCIA HABITUAL Añote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a) Calle jalisco 10.1 Tipo de vialidad, 10.2 Nombre de la vialidad S/N , Colonia Loma Bonita 10.3 Núm. Exterior, 10.4 Núm. Interior, 10.5 Tipo de asentamiento humano 23940 , Guerrero Negro 10.6 Nombre del asentamiento humano, 10.7 Código Postal, 10.8 Localidad, 10.9 Municipio o Alcaldía, 10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero) Muleque , Baja California Sur		
11. ESCOLARIDAD Ninguna <input checked="" type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		11.1 La escolaridad seleccionada es: Completa <input type="radio"/> Incompleta <input type="radio"/>
12. OCUPACIÓN HABITUAL Ninguna		12.1 Trabajaba SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Seguro Popular <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS PROSPERA <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		13.1 Número de seguridad social o afiliación 2419053875
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS PROSPERA <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Otra unidad pública <input type="radio"/> Unidad médica privada <input type="radio"/> 14.1 Nombre de la unidad médica, 14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES) Via pública <input checked="" type="radio"/> Otro lugar <input type="radio"/> Hogar <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Calle Arueducto 15.1 Tipo de vialidad, 15.2 Nombre de la vialidad S/N , Colonia Loma Bonita 15.3 Núm. Exterior, 15.4 Núm. Interior, 15.5 Tipo de asentamiento humano 23940 , Guerrero Negro 15.6 Nombre del asentamiento humano, 15.7 Código Postal, 15.8 Localidad, 15.9 Municipio o Alcaldía, 15.10 Entidad federativa Muleque , Baja California Sur		
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 02/04/2020 23:30		17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>		
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Añote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardíaco, asfexia, etc.)		
PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente a) Hemorragia por herida punzocortante en cuello Debido a (o como consecuencia de)		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte 28 Hrs
Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica b) ASIA Debido a (o como consecuencia de) c) ASIA Debido a (o como consecuencia de) d)		Código CIE
PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo		
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE		
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio <input type="radio"/> 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>		21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE Accidente <input type="radio"/> Homicidio <input checked="" type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		22.3 Sitio donde ocurrió la lesión Vivienda particular <input type="radio"/> Área deportiva <input type="radio"/> Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> Calle o carretera (vía pública) <input checked="" type="radio"/> Escuela u oficina pública <input type="radio"/> Área comercial o de servicio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
22.4 Añote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a)		
22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número:		22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio Hemorragia por herida punzocortante en cuello.
22.7 Añote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio Calle Arueducto 22.7.1 Tipo de vialidad, 22.7.2 Nombre de la vialidad S/N , Colonia Loma Bonita 22.7.3 Núm. Exterior, 22.7.4 Núm. Interior, 22.7.5 Tipo de asentamiento humano, 22.7.6 Nombre del asentamiento humano, 22.7.7 Código Postal, 22.7.8 Localidad 23940 , Guerrero Negro , Muleque , BCS		



SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO
20003122

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Anita Arquelles Cruz Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido	
2. FECHA DE NACIMIENTO 23/09/1986 Día Mes Año	3. SEXO Hombre <input type="radio"/> Mujer <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosí Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)	
5. CURP	6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
7. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Especí	
8. EDAD CUMPLIDA Para menores de una hora: Minutos Para menores de un día: Horas Para menores de un mes: Días Para menores de un año: Meses Para personas de un año o más: 033 Años cumplidos	9. ESTADO CONYUGAL Separado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> En unión libre <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/>
10. RESIDENCIA HABITUAL Anoté el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a) 10.1 Tipo de vivienda: Calle Jalisco 10.2 Nombre de la vivienda 10.3 Num. Exterior: SIN 10.4 Num. Interior: 239410 10.5 Tipo de asentamiento humano: Guerrero Negro 10.6 Nombre del asentamiento humano: Bonita 10.7 Código Postal: 239410 10.8 Localidad: Mulege 10.9 Municipio o Alcaldía: Mulege 10.10 Entidad federativa o país (si residía): BCS	
11. ESCOLARIDAD Ninguna <input type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input checked="" type="radio"/> Tercera <input type="radio"/> Superior <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> Completa <input checked="" type="radio"/> Incompleta <input type="radio"/>	
12. OCUPACIÓN HABITUAL Amo de casa 12.1 Trabajaba Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> Seguro Popular <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 13.1 Número de seguridad social o afiliación: 2419053875	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> Unidad médica pública <input type="radio"/> Unidad médica privada <input type="radio"/> Hogar <input type="radio"/> Vía pública <input checked="" type="radio"/> 14.1 Nombre de la unidad médica 14.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 15.1 Tipo de vivienda: Calle Jalisco 15.2 Nombre de la vivienda 15.3 Num. Exterior: SIN 15.4 Num. Interior: 239410 15.5 Tipo de asentamiento humano: Guerrero Negro 15.6 Nombre del asentamiento humano: Bonita 15.7 Código Postal: 239410 15.8 Localidad: Mulege 15.9 Municipio o Alcaldía: Mulege 15.10 Entidad federativa: BCS	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 02/04/2020 22:50 Día Mes Año Horas Minutos	
17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
18. ¿SE PRACTICÓ? <input checked="" type="radio"/>	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anoté una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir -ejemplo, paro cardíaco, asfixia, etc.) PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente a) Hemorragia por Herida punzo cortante en cuello Debido a (o como consecuencia de) b) Debido a (o como consecuencia de) c) Debido a (o como consecuencia de) d) Debido a (o como consecuencia de) Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbooso que la produjo	
20. CAUSA BÁSICA Codigo	
21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio <input type="radio"/> 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>	
21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE 22.1 Fue un presunto Accidente <input type="radio"/> Homicidio <input checked="" type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
22.3 Sitio donde ocurrió la lesión Vivienda particular <input type="radio"/> Área deportiva <input type="radio"/> Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> Calle o carretera (vía pública) <input checked="" type="radio"/> Escuela u oficina pública <input type="radio"/> Área comercial o de servicio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>	
22.4 Anote la relación presunto agresor fallecido(a)	
22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número: NUCGN/06/2020/NUC/HOM	
22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio: Hemorragia por Herida punzo cortante	
22.7 Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio 22.7.1 Tipo de vivienda: Calle Jalisco 22.7.2 Nombre de la vivienda 22.7.3 Num. Exterior: SIN 22.7.4 Num. Interior: 239410 22.7.5 Tipo de asentamiento humano: Guerrero Negro 22.7.6 Nombre del asentamiento humano: Bonita	



ECO BAJA TOURS S.A. DE C.V.

EBT030325E20

ÁLVARO OBREGÓN SN Col. COLONIA CENTRO, LAZ PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, C.P. 23000, MEXICO



EXPEDIDO EN: TIJUANA CENTRAL, TIJUANA, C.P. 22425

Factura A 45912

DATOS DEL RECEPTOR

MTS850101N49
MUNICIPIO DE TAMUIN S.L.P.

DATOS DEL COMPROBANTE

Efecto de comprobante: I Ingreso
 N° serie del CSD: 0000100000404190506
 Fecha y hora de emisión: 2020-04-20T10:05:30
 Moneda: MXN Peso Mexicano
 Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición
 Forma de pago: 01 Efectivo
 Lugar de emisión: 22110
 Régimen fiscal: 624 Coordinados
 Uso CFDI: G03 Gastos en general
 Folio Fiscal UUID: B0591793-06F6-4AB0-A6DD-83A805B7256F
 No. de serie del certificado SAT: 0000100000403498740
 Fecha y hora de certificación: 2020-04-20T12:05:40
 RFC del proveedor de certificación: FLI081010EK2

CONCEPTOS

Cva. del prod./serv.	No. ident.	Cant.	Clave Unidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Descuento	Importe
78111802	10216	1	E48	servicio	SERV DE TRANSPORTE DE PASAJEROS BOLETO: vrnKrf8V4	\$1,120.69		
Servicios de buses con horarios programados								

TRASLADOS				
Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o cuota	Importe
	002 IVA	Tasa	0.160000	\$179.31

RETENCIONES				
Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o cuota	Importe
	IVA	Tasa	0.000000	\$0.00
	ISR	Tasa	0.000000	\$0.00

Total con letra
(UN MIL TRESCIENTOS MXN 00/100)

Totales	
Subtotal:	\$1,120.69
Descuento:	\$0.00
Impuestos trasladados	
IVA 0.1600%:	\$179.31
Impuestos retenidos	
IVA:	
ISR:	
Total:	\$1,300.00

Referencia

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del Emisor
 Xkd3U0CjCdeigVNEwEWJGmoWCL9Scsfk98VR3yNSixob0XsCY5af5HqG98np09r1aZl26OFk5z08s5DDhnS0y00+igrOW3L3lPcW90xRX3LgM0bwwq2/hq+kOxXPY4oYvrmzLnc1j7VquwFbWw/shWdf8+yt7NS2S8P9xC5geGLO533P2V2YAj3YqoQaNgjzjRGQyyj5Gr80a7nG0aLJO5iG3p+kGN0269almigwPemVD/oTO+GUyWjW5ER+FlyWJIPMLG3uPpeDNPm1bQJNSyUKqMr0SHTWruUnuTV0K+T6hI9scdKEzKFZoaUtzG1jD0iGMyl.9pueNOQ==

Sello Digital del SAT
 ie/y/xr+SJGUMxEzg5+Ocm+BIUlene0rVzkTxxLbb8JY18Efn2XXbjyFhHyGD5aEZAUMoakzEVzXivo2D3k2Pje8587gPdZkrQa00ITva7wUQ8N5v1Vrp5kvB/3LjHvauLAZ3yV7eGuvP7X47K1RRCY5a/Aj1ISeiVELldUCrPjg8yUBblcsv9AvoDvd9t2pHrCF1OYC+GKQjofHuMzGmqazKqJQB6SBfjdnmghX6NdOTShj4fhZ9wfwYrCwXkP8IAyO100rMTZDsC6w8eSJVZngqTmN+m1YBcSdanOq/OvDrPmXJUdign33shPoueLam+MkdewBLEU1rSyYQ==

Cadena Original Complemento de Certificación del SAT
 ||1.1|B0591793-06F6-4AB0-A6DD-83A805B7256F|2020-04-20T12:05:40|FLI081010EK2|Xkd3U0CjCdeigVNEwEWJGmoWCL9Scsfk98VR3yNSixob0XsCY5af5HqG98np09r1aZl26OFk5z08s5DDhnS0y00+igrOW3L3lPcW90xRX3LgM0bwwq2/hq+kOxXPY4oYvrmzLnc1j7VquwFbWw/shWdf8+yt7NS2S8P9xC5geGLO533P2V2YAj3YqoQaNgjzjRGQyyj5Gr80a7nG0aLJO5iG3p+kGN0269almigwPemVD/oTO+GUyWjW5ER+FlyWJIPMLG3uPpeDNPm1bQJNSyUKqMr0SHTWruUnuTV0K+T6hI9scdKEzKFZoaUtzG1jD0iGMyl.9pueNOQ==||0000100000403498740|





EMISOR: AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, S.A. DE C.V.

Folio Fiscal: 7259655F-4491-4DC2-8970-8E4D5EFD724B

R.F.C: AEB611030SN7

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Número de Factura: GEB 2789447

Régimen Fiscal: 624-Coordenados
Fecha de Expedición: 20/04/2020 12:08:24
Lugar de Expedición: 02300

T.R.: VB84 GDAE1600054261298 208

CLIENTE: MUNICIPIO DE TAMUÍN S.L.P. R.F.C: MTS850101N49 USO CFDI: G03-Gastos en general

Clave Producto/Servicio	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Descuento	Impuestos	Importe
78111802 Servicios de buses con horarios programados	1.000000	E54 Viaje	SERVICIO TRANSPORTE DE PASAJEROS 18-04-2020 18:30 GDA - CDV ROSA MARIA ARGUELLES GDAE1600054261298	\$ 476.72	0.000000	002-IVA \$ 76.28 Tasa 0.160000	\$ 476.72

Datos Generales del Comprobante

MONEDA: MXN
FORMA DE PAGO: 01
MÉTODO DE PAGO: PUE

CONDICIONES DE PAGO: INMEDIATO
TIPO DE CAMBIO: 1

SubTotal \$ 476.72
Descuento \$ 0.00
Total Impuestos Retenidos \$ 0.00
Total Impuestos Traslados 76.28
IVA \$ 76.28
IEPS \$

TOTAL 553.00

Importe con letra:

QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 MXN

Cadena original del complemento de certificación

0:1-17259655F-4491-4DC2-8970-8E4D5EFD724B|2020-04-20T13:08:53|JDLMT7H0IaylujOMTKYzNgZg4Kz-zjBbPgeVxEYA8e9GQDag3V.VY5GzWP43WGiShDagg19k12Wc3YgWj4GZxjYDk6MRy6aYB1GUK|WBtat2yaty-Hr6HsAIPGdmrVEB RgYtdym68F5oED81Eh1P5MJuY65F3cBbXln2VdeXC7VkyY5JwCjWmpehdmPQFbKzpj-8yRzRbaFwahnGQto1UnrJ5-Y14XEaBcAGmmq3dpdWw4G+pnWGLuIGvAPR3W24Xh85ARvUwWlQwJEUZ6v8HyR1Zw71qjcxpPUBk5OYE1JQAmAIT86L0w==100001000000405003200

Sello digital del Emisor

JDLMT7H0IaylujOMTKYzNgZg4Kz-zjBbPgeVxEYA8e9GQDag3V.VY5GzWP43WGiShDagg19k12Wc3YgWj4GZxjYDk6MRy6aYB1GUK|WBtat2yaty-Hr6HsAIPGdmrVEB RgYtdym68F5oED81Eh1P5MJuY65F3cBbXln2VdeXC7VkyY5JwCjWmpehdmPQFbKzpj-8yRzRbaFwahnGQto1UnrJ5-Y14XEaBcAGmmq3dpdWw4G+pnWGLuIGvAPR3W24Xh85ARvUwWlQwJEUZ6v8HyR1Zw71qjcxpPUBk5OYE1JQAmAIT86L0w==

Sello digital del SAT

VNvVY5SgUk-Hr6HsAIPGdmrVEB RgYtdym68F5oED81Eh1P5MJuY65F3cBbXln2VdeXC7VkyY5JwCjWmpehdmPQFbKzpj-8yRzRbaFwahnGQto1UnrJ5-Y14XEaBcAGmmq3dpdWw4G+pnWGLuIGvAPR3W24Xh85ARvUwWlQwJEUZ6v8HyR1Zw71qjcxpPUBk5OYE1JQAmAIT86L0w==



Folio Fiscal: 7259655F-4491-4DC2-8970-8E4D5EFD724B No. Certificado de sello digital del Emisor: 00001000000405003200
No. Certificado SAT: 00001000000405003200 Fecha y Hora de Certificación: 2020-04-20 13:08:53
Lugar de Timbrado: Ciudad de Mexico Fecha y Hora de Emisión: 20/04/2020 12:08:24

IMPORTE DE LA OPERACIÓN COBRADA EN UNA SOLA EXHIBICIÓN: \$ 553.00
IMPORTE AL VALOR AGREGADO QUE SE TRASLADA EN ESTA OPERACIÓN: \$ 76.28



Transportes VENCEDOR

Emisor
TRANSPORTES VENCEDOR S.A. DE C.V.
Régimen fiscal: REGIMEN COORDINADO
TVE490503QK2
Tipo Comprobante: Ingreso

CLIENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL

MUNICIPIO DE TAMUIN S.L.P.

R.F.C.: MTS850101N49

DATOS DE PAGO

USO CFDI: G03 - Gastos en general

MONEDA: MXN

TIPO DE CAMBIO: 0.00

Folio Fiscal: 696c1d26-498a-4df8-969a-447893e6dc3d	
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000300171291	
Fecha y hora de certificación: Apr 20 2020 1:26PM	
Lugar y fecha de emisión: SAN LUIS POTOSI, SLP, MEXICO Apr 20 2020 1:26PM	
Folio: 299192	Serie: TVE

IDENTIFI CADOR	CLAVE PROD/SERV	DESCRIPCIÓN	CANTI DAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENT O	IMPUESTO TRASLADADO	IMPUESTO RETENCIÓN	IMPORTE
	78111802	BOLETO(S) FACTURADO DE SERVICIO FORANEO DE VALLES-TAMUIN Fecha Viaje Apr 19 2020 2:00AM No. Boleto F63267632020	1	E48	\$38.50	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$38.50

TOTAL CON LETRA

Treinta y Ocho Pesos 50/100 MN

METODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO

TOTAL

Subtotal	38.50
Descuento	
Iva (16%)	0.00
TOTAL	38.50

Sello Digital del Emisor:

D+AumPy5LinWe11Hd6pABRc9SJRE3LzP3xjVJiHx70blalU1otwrrWPKcKNM4uwcckBRXvIL2FKTGOTwd6Pd
BTJJonAu2qqSePeu28BjmlL.PJg4/s7s9nENYTKg8PNy6OBvWPUe4jyATRz0E5S+nv0uXZAqzCxDy1Qn1hDiQo
Mjlm+bngeppZzJPRGNDJ0Ncl5Jhl5Oa3Pye8FMNybNVFmj/bNigt/kted4xU5M/5oGILvJlbnKSC3WWWQ2uWPD
yPFL4ml+w5Yxg/LINTGg4z2NUMzdbd2RQo4cv4zPM5pV5Q08d5kCS9Qln8g27AOnihw==

Sello del SAT:

KWRg4LTEBeLu9hDYCqgDX3W90TVWwDUJPUJHIFCFTwyKsOrYBc8AOL+m4dor1qTHGG
+c9tLws2wYmzslxT7UjKamI3K8CO9Ss4YZoYHc9lqW7K7wSyeDJ0m9QTNq3cUW2p5ChgB
g3U4XhZadKQoDqFyFmRyKaTunSFZAUfIbnFToJ3PBK4CukwWRmXmGhrRFCq4parkWO
DvG3xEXPbXBnFSoyq904c+WYts4Kq4uwo4JyhFJUW3mOjHJAO2e3OamRVeAY2UyAnTsSO
u00T1cyF84YSSWH19wa1on4psT8v6881Sjvx3gy6MysccSONgNrfwTRw==



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.0]696c1d26-498a-4df8-969a-447893e6dc3d[2020-04-20T13:26:00]D+AumPy5LinWe11Hd6pABRc9SJRE3LzP3xjVJiHx70blalU1otwrrWPKcKNM4uwcckBRXvIL2FKTGOTwd6PdBTJJonAu2qqSePeu28BjmlL.PJg4/s7s9nENYTKg8PNy6OBvWPUe4jyATRz0E5S+nv0uXZAqzCxDy1Qn1hDiQoMjlm+bngeppZzJPRGNDJ0Ncl5Jhl5Oa3Pye8FMNybNVFmj/bNigt/kted4xU5M/5oGILvJlbnKSC3WWWQ2uWPDyPFL4ml+w5Yxg/LINTGg4z2NUMzdbd2RQo4cv4zPM5pV5Q08d5kCS9Qln8g27AOnihw==]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION [01 EFECTIVO

No. de serie del certificado del emisor

00001000000403203155

AUTONAVES POTOSINAS S.A. DE C.V.

4678 19/04/2020 01:56:00 13353969
C184 F 6326763

Oficina: **VALLES TAQUILLA**
SAN LUIS POTOSI
CENTRAL CAMIONE APO658329C19

Origen: (104)VALLES

Destino: **(99)TAMUIN**

Fecha de Viaje: 19-ABR-2020 DOMINGO

Salida: 02:00

Asiento: 1 Autobus: 1817

Nombre: **ROSA MARIA ARGUELLES
MENOR**

Venta: **SERVICIO PRIMERA EFECTIVO**

Precio: 38.5

Total: 38.5

Pagos: Pesos 50/100 B.N.

Vente en Llama al 01800 837 2222

www.grupo.com y paga en OXXO

*R-GDC PARCELA COMERCIAL ORIENTE SELECT
RAZON SOCIAL: OMNIBUS LA PASADITA SA DE CV
NOMBRE: ROSA MARIA ARGUELLES
ORIGEN: VALLES
DESTINO: TAMUIN
CANTIDAD: 1
FECHA: 19/04/2020
HORA: 02:00
ASIENTO: 1
AUTOBUS: 1817
PRECIO: 38.5
TOTAL: 38.5
CATEGORIA: PRIMERA EFECTIVO
ESTADO: VENTA
MOTIVO: PASADITA
CANTIDAD: 1
FECHA: 19/04/2020
HORA: 02:00
ASIENTO: 1
AUTOBUS: 1817
PRECIO: 38.5
TOTAL: 38.5
CATEGORIA: PRIMERA EFECTIVO
ESTADO: VENTA
MOTIVO: PASADITA

PASAJERO

AGORA

CO BAJA TOURS S.A. DE C.V.

AGUILLAS

Fecha de Salida 02/02/20	Fecha de Salida 02/02/20	Cantidad 1
Origen 104	Destino 99	
Asiento 20	Nombre Rosa	N. Orden 1

Código de transacción
ARIKCFBX1

Código de facturación
vcknby4

Descuento
N/A

Comisión
N/A

Promotor
MARTINELLI

Teléfono
2-1092-1594-5039

BOULEVARD 1400
AGUILLAS POTOSI
POTOSI, S.L.

Total
\$1,300 C

Fecha y hora: 19/4/2020
11:11 AM

AD-13-16
10 M. Antes

G



EMISOR: AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, S.A. DE C.V.

Folio Fiscal: 9CFA0C61-FB49-40EB-B684-388617AFA194

R.F.C.: AEB611030SN7

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Número de Factura: GEB 2789433

Régimen Fiscal: 624-Coordinados
Fecha de Expedición: 20/04/2020 11:52:53
Lugar de Expedición: 02300

T R.: VB54 GDAE1600054261237 208

CLIENTE: MUNICIPIO DE TAMUÍN, S.L.P. R.F.C.: MTS850101N49 USO CFDI: G03-Gastos en general

Clave Producto/Service	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Descuento	Impuestos	Importe
78111802 Servicios de buses con horarios programados	1.000000	E54 Viaje	SERVICIO TRANSPORTE DE PASAJEROS 18-04-2020 18:30 GDA - CDV ROSA MARIA ARGUELLO CRUZ GDAE1600054261237	\$ 953.45	0.000000	002-IVA \$ 152.55 Tasa 0 160000	\$ 953.45

Datos Generales del Comprobante		
MONEDA: MXN	CONDICIONES DE PAGO: INMEDIATO	
FORMA DE PAGO: 01	TIPO DE CAMBIO: 1	
METODO DE PAGO: PUE		

SubTotal:	\$ 953.45
Descuento:	\$ 0.00
Total Impuestos Retenidos:	\$ 0.00
Total Impuestos Traslados:	\$ 152.55
IVA \$	152.55
IEPS \$	
TOTAL	1,106.00

Importe con letra

UN MIL CIENTO SEIS PESOS 00/100 MXN

Cadena original del complemento de certificación

01:19CFADC61-FB49-40EB-B684-388617AFA194:2020-04-20T12:53:30:SeAmYyWGsS9P0NjMn2Xo4pRXtE-taxi-Adlsh5F13kzRNkqj5Bq2DmYhc5q8F7N1twhlwmLP8K45nQwVtjFag7QrUCyUGXKMNQFLBwUETX7x1Rts3sv0chaWQV7Gz9R0CT-X9Ml0s+pm5kT07mJvbagwss20TLUBR9501JWb70JNH64GMK30aWmbDyVircz9h13EURY/G1o3xerRz1YJpEH5xJpTT5AJU1KwPwMAuPbUjeb07v5Lc3sD+HFQzCpk3UTXPH3ESK0BTRD1pR0uWDCVQPyYrHQLDzPtdcyeEUumGDzH+JkP+*

Sello digital del Emisor

SeAmYyWGsS9P0NjMn2Xo4pRXtE-taxi-Adlsh5F13kzRNkqj5Bq2DmYhc5q8F7N1twhlwmLP8K45nQwVtjFag7QrUCyUGXKMNQFLBwUETX7x1Rts3sv0chaWQV7Gz9R0CT-X9Ml0s+pm5kT07mJvbagwss20TLUBR9501JWb70JNH64GMK30aWmbDyVircz9h13EURY/G1o3xerRz1YJpEH5xJpTT5AJU1KwPwMAuPbUjeb07v5Lc3sD+HFQzCpk3UTXPH3ESK0BTRD1pR0uWDCVQPyYrHQLDzPtdcyeEUumGDzH+JkP+*

Sello digital del SAT

XW45ALuCDnL5--SvHM4cCLgT3kbG8An19LqG0wzXQJX5LywleU50nBZIZ4Hf-VM15FD9EQHGF6NuZD5Hm44Mg4G0Hy1bG1E83CY764ZB68FTZxw9mT7Kn1gpiCiqWUJCSm9RYL2M21O2:AbDjvMkR294N3onN6+ZMEJdujT2D94wWUJBPXWT0W96oK9PvvyWwW5YK2FmgjEORvFVHr1185Gurshu1aGuvA7W5AJz1wG2Dg658q3ALY1qkXhFic+sk+YLT9pUmzQzFRmrcIFL2AMaGQ21Dk6Qx0u86+F3+*



Folio Fiscal: 9CFA0C61-FB49-40EB-B684-388617AFA194 No. Certificado de sello digital del Emisor: 00001000000408829191
No. Certificado SAT: 00001000000405003200 Fecha y Hora de Certificación: 2020-04-20 12:53:30
Lugar de Timbrado: Ciudad de México Fecha y Hora de Emisión: 20/04/2020 11:52:53

IMPORTE DE LA OPERACIÓN COBRADA EN UNA SOLA EXHIBICIÓN \$ 1,106.00
IMPORTE AL VALOR AGREGADO QUE SE TRASLADA EN ESTA OPERACIÓN \$ 152.55



Usr: SUPERVISOR
Rep: rptPoliza

MUNICIPIO DE TAMUÍN
SAN LUIS POTOSÍ
Póliza: C02872 Del 06/11/2020

Fecha y hora de Impresión 17/nov./2020 10:38 a. m.
Página 1

Concepto: APOYO SOCIAL A FAMILIA DE VICTIMA DE FEMINICIDIO

Beneficiario: **ADELA RODRIGUEZ SANTIAGO**

Folio / Cheque : 2888

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.	\$4,086.69		APOYO SOCIAL A FAMILIA DE VICTIMA DE FEMINICIDIO
0002	1123-004-020-054	RUTH RIVERA MORA		\$2,043.00	APOYO SOCIAL A FAMILIA DE VICTIMA DE FEMINICIDIO
0003	1112-001-015	CTA BTE 1034146931 R 28		\$2,043.69	ADELA RODRIGUEZ SANTIAGO
0004	8240-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.	\$4,086.69		Movimiento Directo Automático
0005	8220-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.		\$4,086.69	Movimiento Directo Automático
0006	8250-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.	\$4,086.69		Movimiento Directo Automático
0007	8240-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.		\$4,086.69	Movimiento Directo Automático
0008	5241-4411	Ayudas sociales a personas	\$4,086.69		Movimiento Directo Automático
0009	2115-4411	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS		\$4,086.69	Movimiento Directo Automático
0010	8260-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.	\$4,086.69		Movimiento Directo Automático
0011	8250-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.		\$4,086.69	Movimiento Directo Automático
0012	8260-103-S1001-101-4411-1	Ayudas sociales a personas G.		\$4,086.69	Movimiento Directo Automático
0013	2115-4411	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	\$4,086.69		Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			<u>24,520.14</u>	<u>24,520.14</u>	

OFICINA
Recursos Fiscales y
Participaciones Federales
a Municipios

TAMUÍN S.L.P. A 5 DE OCTUBRE DE 2020.
ASUNTO: APOYO ECONOMICO

C.P. ELIZABETH ALMAZAN EDMISTON
TESORERO MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO TAMUIN, S.L.P.
PRESENTE.-

LA QUE SUSCRIBE **C.P. GRECIA ESMERALDA SÁNCHEZ GONZÁLEZ**, PRESIDENTE MUNICIPAL DE TAMUIN, S.L.P., POR ESTE CONDUCTO:

SOLICITO A USTED BRINDAR EL APOYO ECONOMICO POR \$4086.69 (CUATRO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 69/100 M.N.) A LA C. RUTH RIVERA MORA, EN COMPAÑÍA DE GUADALUPE CHAVEZ Y ADELA RODRIGUEZ, LAS CUALES SON MADRES DE LAS VICTIMAS DE FEMINICIDIO, LO ANTERIOR ES PARA GASTOS DE TRANSPORTE Y ALIMENTACION EN LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSI, S.L.P. LOS DIAS 7,9 Y 10 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO, PARA QUE ACUDAN A REUNIONES ANTE LA FISCALIA DEL ESTADO

SIN MÁS POR EL MOMENTO, ME DESPIDO DE USTED.

ATENTAMENTE


PRESIDENCIA MUNICIPAL

C.P. GRECIA ESMERALDA SÁNCHEZ GONZÁLEZ.
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

SECRETARÍA DE GOBIERNO FEDERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS FEDERATIVOS Y PARTICIPACIÓN DE LOS MUNICIPIOS

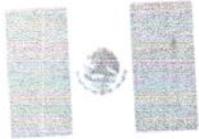
"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria".

c.c.p. Archivo.

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
ROSA570908MVZDND03



Nombre:
ADELA RODRIGUEZ SANTIAGO

Soy México

Fecha de inscripción
09/03/2011

Folio
180182016

Entidad de registro
VERACRUZ



130060195700258

ADELA RODRIGUEZ SANTIAGO

Ciudad de México, a 16 de octubre de 2011

PRESENTE

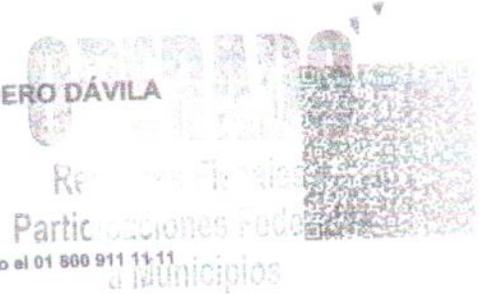
El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios. Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad, para el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

LINEA SIN TITULO
RECIBIDA EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO FEDERAL
EN LA CIUDAD DE MEXICO



Clave:
RIMR621026MSPVRT05



Nombre:
RUTH RIVERA MORA

Fecha de inscripción
28/02/2000

Folio
231624357

Entidad de registro
SAN LUIS POTOSI



124028196204751

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RUTH RIVERA MORA

PRESENTE

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

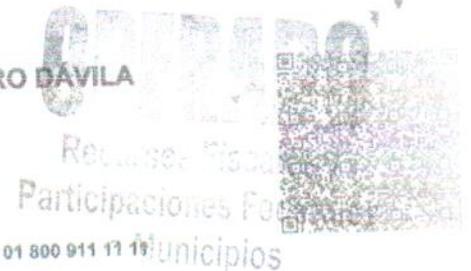
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación, para el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RODRIGUEZ
SANTIAGO
ADELA

EDAD 53
SEXO M

DOMICILIO
C JARRILLA S/N
COL JUAREZ 79214
TAMUÍN, S.L.P.

FOLIO 0000147313471 AÑO DE REGISTRO 2002 00

CLAVE DE ELECTOR: RDSNAD570900000000

CURP ROSA570900MVDND03

ESTADO 24 MUNICIPIO 040

LOCALIDAD 0901 SECCION 1448

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021



Adela Rodriguez
FIRMA

1448126124960

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO SE VALE SI PRESENTA TERCERAS
DESGUAS O ANOMALIAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR
PRONTO EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

Adela Rodriguez

TERMINO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

RECIBIMOS FIRMADA LOCAL Y FECHA EMISION

12/15/10 12/15

CONSEJO
Regulador de Recursos Fiscales y
Participaciones Federales
a Municipios

ENERGÉTICOS DE TAMUIN

06541

Fecha emisión: 07/10/2020
09:50:54 p. m.

DOCUMENTO: INGRESO

C.P. 78049

CFDI Versión: 3.3

EMISOR

Nombre: ENERGÉTICOS DE TAMUIN S.A. DE C.V.
Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

RFC: ETA010515231

RECEPTOR

Nombre: MUNICIPIO DE TAMUIN SLP
Uso CFDI: G03 Gastos en general

RFC: MTS850101N49

DATOS GENERALES DEL COMPROBANTE

FOLIO FISCAL (UUID)

4163D3E4-ACDC-4C06-89BE-E036F2258FD4

FORMA DE PAGO

01 Efectivo

MÉTODO DE PAGO

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Clave PyS	Nº Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Descripción	Cantidad	P.U	Descuento	Importe
15101514	PL/7143/EXP/ES/2015-194102	LTR	litros	MAGNA	27.76	\$15.59	\$0.00	\$432.71
15101514	PL/7143/EXP/ES/2015-193940	LTR	litros	MAGNA	38.87	\$15.59	\$0.00	\$605.79

Subtotal:	\$1,038.50
Descuento:	\$0.00
IVA @ 160000:	\$161.50
TOTAL:	\$1,200.00

15.1492,0.4369000000,18.01,32011,2.4238760000,98147|15
.1492,0.4369000000,18.01,32011,2.4238760000,98106

MIL DOSCIENTOS PESOS 00 /100 M.N

Tipo de cambio: \$1.00

Moneda: MXN



NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000414715731

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD DEL EMISOR:

00001000000412866380

RFC PROVEEDOR TIMBRADO

ASE0201179X0

SELLO DIGITAL DEL SAT

MqzIBLcKqCQaM/NRbcvE7+1wGn/7AhaN6tGcc7R345w0XOJfJ/5F5Imk3mH4gY367mn/Glt3E/E/J6VioVHNZUQNoea+gzYXapmt0zcoB9CoY/APoEQJn/GINVxnJID8gBczVXF7A2+PLwrSeu8RxDry11u/L3q3dM7xnBdzE1nmoCoPCRodLcoK4NhxUPsamjGUD1v9/fN97asEEUmUvGrBQPkWELFz15oGy+LjkHtHpoefAbUngShYr2OzWojVxkCjKpZyBijPdQhDuQWTic9JpvEXqasE49/wgtrKYTLnPPd7vrdBthWnATMkxkdGFyL1rorXBpjK2V6CFXQ==

SELLO DIGITAL CFDI

HNUuxfAja5ED8QhQC+Q4z5a50KUZ/udjaU19dcBP/FKA9JrMU9pCqxqE8M9qVKEa0t3wG8/f/gBx4G7g2w/drBfae5D3nkGhJbEWJKWf97BqtrmpUkIP/h+r8K/cRoeAonBbX9uELBxZu1RWKRCmqBGBTrvVxb0Go9U/CS1r5V0bRavh5bXNYkdUjNsQEkd9mFotitVqqv5Mc3UNW1yLCRRhhPdAtMPsCjN8X/dMV3FJbJn+bSjAh/is/8MVeWk//TKG7hhkT+uNxOZVIEh1MFnuGbgXr4zmAs4Ypsduy7Rni6F3J8s5kIntFzPNITEgFYQ4154TrehCQjVHW==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1.1|4163D3E4-ACDC-4C06-89BE-E036F2258FD4|2020-10-07T21:50:55|ASE0201179X0|HNUuxfAja5ED8QhQC+Q4z5a50KUZ/udjaU19dcBP/FKA9JrMU9pCqxqE8M9qVKEa0t3wG8/f/gBx4G7g2w/drBfae5D3nkGhJbEWJKWf97BqtrmpUkIP/h+r8K/cRoeAonBbX9uELBxZu1RWKRCmqBGBTrvVxb0Go9U/CS1r5V0bRavh5bXNYkdUjNsQEkd9mFotitVqqv5Mc3UNW1yLCRRhhPdAtMPsCjN8X/dMV3FJbJn+bSjAh/is/8MVeWk//TKG7hhkT+uNxOZVIEh1MFnuGbgXr4zmAs4Ypsduy7Rni6F3J8s5kIntFzPNITEgFYQ4154TrehCQjVHW==|00001000000414715731|

Este documento es una representación Impresa de un CFDI
El registro de este documento puede ser verificado en la página de internet del SAT

Fecha Timbrado: 2020-10-07T21:50:55

Serie: W Folio: 3979

ENERGÉTICOS DE TAMUIN

06541

Fecha emisión: 09/10/2020
06:37:55 p. m.

DOCUMENTO: INGRESO

C.P. 78049

CFDI Versión: 3.3

EMISOR

Nombre: ENERGÉTICOS DE TAMUIN S.A. DE C.V.
Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

RFC: ETA010515231

RECEPTOR

Nombre: MUNICIPIO DE TAMUIN SLP
Uso CFDI: G03 Gastos en general

RFC: MTS850101N49

DATOS GENERALES DEL COMPROBANTE

FOLIO FISCAL (UUID)

07FB9C6C-F968-40C2-AF6D-67E40731B553

FORMA DE PAGO

01 Efectivo

MÉTODO DE PAGO

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Clave PyS	Nº Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Descripción	Cantidad	P.U	Descuento	Importe
15101515	PL/7143/EXP/ES/2015-195661	LTR	litros	PREMIUM	26.89	\$16.11	\$0.00	\$433.14
15101515	PL/7143/EXP/ES/2015-195731	LTR	litros	PREMIUM	53.04	\$16.11	\$0.00	\$854.36

Subtotal:	\$1,287.51
Descuento:	\$0.00
IVA 0.166000:	\$199.18
TOTAL:	\$1,486.69

15.5749,0.5331000000,18.60,32012,2.4919860000,99862|15
.5749,0.5331000000,18.60,32012,2.4919860000,99876

MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 69 /100 M.N
Tipo de cambio: \$1.00

Moneda: MXN



NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000414715731

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CFDI DEL EMISOR:

00001000000412866380

RFC PROVEEDOR TIMBRADO

ASE0201179X0

SELLO DIGITAL DEL SAT

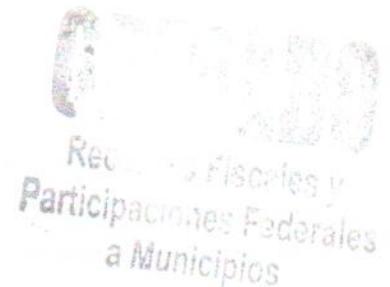
IXqmHpk0/je2ZjMzGVBGg1dS256RF5dmWF6xU6Ce08/9qXTIPTyG7IfLZKCLGEUCVGMEOVRVWhDwzx++3zhIqLlB2+EMz7f07IRhYTMswfJJ+N1Hdh0WSntC
jsVT5SuLskd16Ga1k2JxYge7Nyl2Zf2FkEficvAgWS4eT9GIDsINEA/eI8k874da3ksqeE4vZBPrXUZlg9kwMdlH41OBNO7L+uTXhmpCoc4hmkKc4HSbq1SgId
BmtdMI3YUo0Bz3zAVqm313349KuzvuKz2NX3/cJE4UjrjnBx+VC8ECmpkoTRB88+juZTjU11qagTzW166bHc4Tb6THWe1HIA==

SELLO DIGITAL CFDI

cNBn5whR32p+WFQnx18EWOSqYTPkiKnY19BNQ0GdtQYaXGt8GkY2NbnacdhKQDQzq7LrPV+HWN5aThUCKu2e0OCsVIV7IwjrRuHO+WT3QXDBeqnuZq8s+
bwHJPNIKTOEV4oueR/INeIz0cFE7tEntWjfdvihnMqFOMOZ3tVz8hIaNezFJYAefz+UcDvWg9Euwu1GOQQ5FJY8MFKZpmkjYWedtYlsQ1cuKbUihuJbKpM/Dts
/MYIOWd9AkYZZPjSArcdduQIBkTY6F17xTULbiuI2c+85bfao52Hrpa8wLFYda/hobFbaEPrCgkVXpYbcccEnVfN0pWkosrw6yvA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT

||1.1|07FB9C6C-F968-40C2-AF6D-67E40731B553|2020-10-09T18:37:57|ASE0201179X0||cNBn5whR32p+WFQnx18EWOSqYTPkiKnY19BNQ0GdtQYaXGt8GkY2NbnacdhKQDQzq7LrPV+HWN5aThUCKu2e0OCsVIV7IwjrRuHO+WT3QXDBeqnuZq8s+bwHJPNIKTOEV4oueR/INeIz0cFE7tEntWjfdvihnMqFOMOZ3tVz8hIaNezFJYAefz+UcDvWg9Euwu1GOQQ5FJY8MFKZpmkjYWedtYlsQ1cuKbUihuJbKpM/Dts/MYIOWd9AkYZZPjSArcdduQIBkTY6F17xTULbiuI2c+85bfao52Hrpa8wLFYda/hobFbaEPrCgkVXpYbcccEnVfN0pWkosrw6yvA==|00001000000414715731||



Este documento es una representación impresa de un CFDI
El registro de este documento puede ser verificado en la página de internet del SAT

Fecha Timbrado: 2020-10-09T18:37:57

Serie: W Folio: 4103



Ivan Eduardo Rodriguez Huerta
RFC: ROH1860923U94
Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 79200
Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Forma de pago: 01 - Efectivo
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio: A - 383
Fecha: 9/10/2020 22:53:12

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE TAMUIN, S.L.P.
R.F.C.: MTS850101N49
Domicilio: Palacio Municipal No. 5/N, Tamuin Centro, C.P. 79200, Tamuin, San Luis Potosí, México
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Unidad	Clave Unidad	Clave Producto	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	Consumo	1,206.90	002 - IVA - 193.10	1,206.90

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

Subtotal	1,206.90
Impuestos Traslados	193.10
Total	1,400.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000501635229
Folio fiscal: 83315129-1642-4925-AEC2-F4DF885A683F
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074
Fecha y hora de certificación: Octubre 9 2020 - 22:53:16

Este documento es una representación impresa de un CFDI

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:

Sello Digital del CFDI

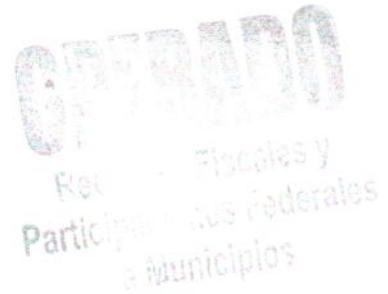
NNIzmGzp+ylhaMnqUAB9L9kz3wLkXS0BzcM2KNFPkoyzjglyRoJDI5sE9wIk27XuNYFB27xNc4RS6+QvybaOVd
XPOtmoNIKEaB517ff0r7ynZmMVwlniQ8Z9V9gzFboCtUOHhmOmhdLwl0tzQB8vT7KYeZuUitCQh29PmBSSDy
SwtVihVAOmnh4b0G0r7fURdMGN2tAR/3rlb53kTzQVFZbzUffAnU1yfWjWunRqV8QCnNXCgLLg50wp7crUr0sM
UcAJ9onDPF3sgjs1ctMkX2QevAQ/N9CEVWk0bw+2iA+e6W973ggWeWuaWLkheRMBnpxb4Exh/mXt183aPI6w==

Sello del SAT

mtn4yNKBXHBkAEj5p/RfnouSZqDduPw3cHX6KVdUxwrws4TcLSClkvifcNszPMxshhp+wHClMq0T10
gM3EK47C7kZPsRGzcm/oyPbHbISC5WMFZb+WLI+cLT2doUZ3WVaf/0Mr/Z24+DVpfOG+dl4btgfQOOz77
mDQPbNf44i8ulnMqmu0v/1YyLepLOAHq7zVty/6WskRYeUwWT48DoDGqK62WC7qb6Ab3ly+DhE2IWD0
tV3I1mcmUUBwu8iffSfXN5fkSHXcgALRUQsQc/OsSb0RMP52xjif5m0mAVrRL8MTGRW/gbFod673p2Dk
vQ/gX5Mnt/RCqB4JqndiA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|83315129-1642-4925-AEC2-F4DF885A683F|2020-10-09T22:53:16|MAS0810247C0|NNIzmGzp+ylhaMnqUAB9L9kz3wLkXS0BzcM2KNFPkoyzjglyRoJDI5sE9wIk27XuNYFB27xNc4RS6+QvybaOVdXPOtmoNIKEaB517ff0r7ynZmMVwlniQ8Z9V9gzFboCtUOHhmOmhdLwl0tzQB8vT7KYeZuUitCQh29PmBSSDySwtVihVAOmnh4b0G0r7fURdMGN2tAR/3rlb53kTzQVFZbzUffAnU1yfWjWunRqV8QCnNXCgLLg50wp7crUr0sMUcAJ9onDPF3sgjs1ctMkX2QevAQ/N9CEVWk0bw+2iA+e6W973ggWeWuaWLkheRMBnpxb4Exh/mXt183aPI6w==|00001000000404486074||



Tamuín, S.L.P. a 5 de octubre 2020

Asunto: **SOLICITUD**

C.P. GRECIA ESMERALDA SANCHEZ GONZALEZ.
PRESIDENTE MUNICIPAL TAMUIN S.L.P.
PRESENTE

Por medio de la presente y de la manera más atenta y respetuosa me dirijo hacia a usted con la finalidad de solicitarle lo que a continuación menciono:

de la manera más atenta me dirijo a usted
para solicitarle un apoyo para asistir a la
ciudad de San Luis Potosí a una Reunión con
la Presidenta del Poder Judicial por el caso de los feminicidios.

Lo cual es de suma importancia y necesidad para mí.

Sin otro particular por el momento agradezco de antemano su atención prestada y me despido en espera de contar con una respuesta favorable.

ATENTAMENTE

Adela Rodríguez S.

SECRETARÍA
Relaciones Fiscales y
Participaciones Federales
a Municipios

Tamuin, S.L.P. A 5 de Octubre 2020

C.P. GRECIA ESMERALDA SANCHEZ GONZALEZ.
PRESIDENTE MUNICIPAL TAMUIN S.L.P.
PRESENTE

El (la) que suscribe C. Adela Rodriguez S.
Perteneiente a este municipio y persona de escasos recursos económicos, se dirige a usted para manifestarle mi.

AGRADECIMIENTO

Por el apoyo brindado con:

le damos las gracias
Por su apoyo que es una consideración
de su parte

ATENTAMENTE

Adela Rodriguez S.

GOBIERNO
R. de Ingresos Fiscales y
Participación Federal
a Municipios

Tamuin, S.L.P. a 5 de Octubre 2020

Asunto: **SOLICITUD**

C.P. GRECIA ESMERALDA SANCHEZ GONZALEZ.
PRESIDENTE MUNICIPAL TAMUIN S.L.P.
PRESENTE

Por medio de la presente y de la manera más atenta y respetuosa me dirijo hacia a usted con la finalidad de solicitarle lo que a continuación menciono:

APOYO PARA PASAJES PARA ACUDIR A LA FISCALIA
DE SIP POR EL CASO DE FEMINICIDIA DE MI HIJA

Lo cual es de suma importancia y necesidad para mí.

Sin otro particular por el momento agradezco de antemano su atención prestada y me despido en espera de contar con una respuesta favorable.

ATENTAMENTE

Ruth Rivera mora

SECRETARÍA
Financiera, Fideicomisos y
Participaciones Federales
a Municipios

Tamuin, S.L.P. A 5 de octubre 2020

C.P. GRECIA ESMERALDA SANCHEZ GONZALEZ.
PRESIDENTE MUNICIPAL TAMUIN S.L.P.
PRESENTE

El (la) que suscribe c. Ruth Rivera mora.
Perteneiente a este municipio y persona de escasos recursos económicos, se dirige a usted
para manifestarle mi.

AGRADECIMIENTO

Por el apoyo brindado con:

quero darle las gracias
muy senceras gracias

ATENTAMENTE

Ruth Rivera mora

