

RFC emisor: MAVB591130PF1
 Nombre emisor: BLANCA MARQUEZ VENTURA
 RFC receptor: SMD000917J67
 Nombre receptor: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE L
 Uso CFDI: Por definir

Folio fiscal: 20CD2C69-E158-488B-B480-07DC0A1FAFE3
 No. de serie del CSD: 00001000000410074520
 Código postal, fecha y hora de emisión: 79740 2019-02-25 12:42:39
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
51161800		1	H87		45.00	45.00			
Descripción	MEDICAMENTO PARA TOS Y RESFRIADO								
51161800		1	H87		36.00	36.00			
Descripción	MEDICAMENTO PARA TOS Y RESFRIADO								
51101500		1	H87		415.00	415.00			
Descripción	ANTIBIOTICOS								
51132000		2	H87		399.00	798.00			
Descripción	AGENTES HEMORREOLOGICOS								
51161800		2	H87		110.00	220.00			
Descripción	MEDICAMENTO PARA TOS, REFRIADO Y ANTIALERGICO								
51101500		2	H87		79.00	158.00			
Descripción	ANTIBIOTICOS								
51171800		1	H87		56.00	56.00			
Descripción	AGENTES ANTIVERTIGO								
512405		2	H87		26.00	52.00			
Descripción	COMBINACION DE ACIDOACETISALICITICO								
51131500		1	H87		69.00	69.00			
Descripción	MEDICAMENTOS ANTIANEMICOS								
51241200		1	H87		510.00	510.00			
Descripción	AGENTES DERMATOLOGICOS								

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

Subtotal \$ 2,359.00
 Total \$ 2,359.00

Sello digital del CFDI:

Q0osDEMDdotvh9icn0rCXTePaRT7TioBFcft6FXc2weBXaFuTyPSGEABAIr24iYezJI5DD2VMb7b1jHJagvpJS2DfUuJRBkyhBPhBl6xUM+0NZV1qfwyp/7rakAvteg5MHholJnn8HSrGiLoTxjTTIQWYZc6zWu1k/n42W5j4pL4NTAU5vHooxRAQizlQ6Ui8peM3UC/A6z+GD9s6mUv4yWtiBLSXaDAGF+3RUzr26EOVQLsPTKhyLh9UYafvWWWU/P5P1w0L6qmn7jZSlivu7mPpVl8H+iDU PVS1ik5XNcrDHR9p2OLpSfneDsrR99uX+X5IKw/Azi98HjNztzw==

Sello digital del SAT:

KS4CjmqkRnpZfw5hSRGXFfsqsRZFSdWIR8sH21dSfGe7p35IB6Zzbh0PPb/uK68n/3bfzoayWkzfkI0hpgGwpVoQNSBmBPLEeDwtluEcrRfboA72PdQXn6pa8S+calE0xleKgtEKN0H/SAoy403SgEH+ARFwJ7borjYRYFDeSDnfTb2E1zAxOeG65pwNYxtwLL/GKF8Q8bh19Ngh6Fg3UG8TKrE198JdnmjbGvywyu3u5Ji3dVRtSY35J2wvsJncm8AWdpMo9mMthunZQXZD6ExPctQ1qicKdPyDUom+rjVMJheTF1BgPSGQZPx+eHU4b81z56P.Jyoeqb4qWg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|20CD2C69-E158-488B-B480-07DC0A1FAFE3|2019-02-25T13:07:14|SAT970701NN3|Q0osDEMDdotvh9icn0rCXTePaRT7TioBFcft6FXc2weBXaFuTyPSGEABAIr24iYezJI5DD2VMb7b1jHJagvpJS2DfUuJRBkyhBPhBl6xUM+0NZV1qfwyp/7rakAvteg5MHholJnn8HSrGiLoTxjTTIQWYZc6zWu1k/n42W5j4pL4NTAU5vHooxRAQizlQ6Ui8peM3UC/A6z+GD9s6mUv4yWtiBLSXaDAGF+3RUzr26EOVQLsPTKhyLh9UYafvWWWU/P5P1w0L6qmn7jZSlivu7mPpVl8H+iDUPVS1ik5XNcrDHR9p2OLpSfneDsrR99uX+X5IKw/Azi98HjNztzw==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-02-25 13:07:14
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



*Italdermol
 cicatrizante*

RECIBO DE GASTOS.

BUENO POR: 45

RECIBÍ DE LA PRESIDENCIA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RAYÓN, S.L.P. A TRAVÉS DE LA COORDINACIÓN GENERAL DEL SMDIF, LA CANTIDAD DE:

Solicitud anexa: _____

POR CONCEPTO DE:

Apoyo económico y medicamento

QUE SERÁ REEMBOLSADO: _____

QUE SERA COMPROBADO: _____

MINISTRACIÓN DE REFERENCIA SE HACE POR ORDEN DE LA
C. NIDIA BERENICE BALBONTIN ZAMUDIO, PRESIDENTA DEL SMDIF DE
RAYÓN, S.L.P

RAYÓN, S.L.P A 18 DE enero DEL 2019.

FIRMA DE RECIBIDO:

Antolin Ruiz A.

ENTREGÓ:

[Firma]

C. MARIA EDITH HAYAKAWA CAMARGO.

COORDINADORA DEL SMDIF DE RAYON, S.L.P.



AUTORIZÓ:

[Firma]

C. NYDIA BERENICE BALBONTIN ZAMUDIO.

PRESIDENTA DEL SMDIF MUNICIPAL DE RAYON, S

18 DE mayo DE 2019

ASUNTO: SOLICITUD

C. LEM. NYDIA BERENICE BALBONTIN ZAMUDIO
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE
RAYON S.L.P.

PRESENTE:

POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO ME PERMITO MANDARLE UN SALUDO Y DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITO SU APOYO Y LA DE LA INSTITUCIÓN QUE DIGNAMENTE PRESIDE, PARA compra de medicamento para mi hija

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO, QUEDO DE USTED COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR, AGRADECIENDO DE ANTEMANO LA ATENCIÓN PRESTADA AL PRESENTE.

ATENTAMENTE.

Antolin Ruiz A.