



C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.  
PRESENTE. -

Me es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y manifestarle que por medio de este conducto me dirijo a usted como presidente del municipio para solicitarle SU APOYO para:

que me apoye para acudir al medico  
ya que tengo problemas de salud y no cuento  
con recurso suficiente y es necesario  
acudir para mejorar mi salud.

Sin más por el momento, quedo a usted esperando respuesta favorable a mi solicitud.

Atentamente

Firma: Andrea Cárdenas Lara

Nombre: Andrea Cárdenas Lara

Dirección: Dipila #7

Teléfono: 488 88 1 31 20

Localidad: Estacion Catorce

ASUNTO: SOLICITUD

FECHA: \_\_\_\_\_

LUGAR: Estacion Catorce



**Folio fiscal:** SASA590210715  
**Nombre emisor:** ALICIA SALAS SANDOVAL  
**RFC emisor:** MCA850101AC2  
**Nombre receptor:** MUNICIPIO DE CATORCE  
**Código postal del receptor:** 78550  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

**Clave del producto y/o servicio:** 51101551  
**No. identificación:** CERTRIXONA TGR  
**Cantidad:** 5.00  
**Clave de unidad:** H87  
**Unidad:** Pieza  
**Valor unitario:** 159.00  
**Importe:** 795.00  
**Descuento:**  
**Objeto impuesto:** Si objeto de impuesto.

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101538	FLUNING 750MG	1.00	H87	Pieza	655.00	655.00		Si objeto de impuesto.
51171915	PANTOPRAZOL 40MG	1.00	H87	Pieza	165.00	165.00		Si objeto de impuesto.
51142106	IBUPROFENO 600	1.00	H87	Pieza	107.00	107.00		Si objeto de impuesto.

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101551	CERTRIXONA TGR	5.00	H87	Pieza	159.00	795.00		Si objeto de impuesto.

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101538	FLUNING 750MG	1.00	H87	Pieza	655.00	655.00		Si objeto de impuesto.

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51171915	PANTOPRAZOL 40MG	1.00	H87	Pieza	165.00	165.00		Si objeto de impuesto.

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51142106	IBUPROFENO 600	1.00	H87	Pieza	107.00	107.00		Si objeto de impuesto.

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101551	CERTRIXONA TGR	5.00	H87	Pieza	159.00	795.00		Si objeto de impuesto.

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101538	FLUNING 750MG	1.00	H87	Pieza	655.00	655.00		Si objeto de impuesto.

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51171915	PANTOPRAZOL 40MG	1.00	H87	Pieza	165.00	165.00		Si objeto de impuesto.

**Forma de pago:** Efectivo  
**Moneda:** Peso Mexicano  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición  
**Subtotal:** \$ 1,722.00  
**Impuestos trasladados:** IVA 0.00% \$ 0.00  
**Impuestos retenidos:** ISR \$ 21.53  
**Total:** \$ 1,700.47

**Sello digital del CFDI:** AmVEQJDXtFBKMKGFvBjCtHPsSDbUP4z3+IPEONxh01uF5MroY+HvYn5UkpxL+XAlUyob2SjyEEcAVZ6K2K10w2yueNlbdY90IKv0I+YE0hqxnV96lUzIB8MYpZNOtkkKkzUAJ6XNDM136GQveq8V0Gx6e2R4YJNt1XZ7AolAkl1s45yBEaIaYgzn8j6l7NvYdXBCQxwEHo1sCwSfCwZD8iu+M4UoUCQ001QIKJt8HAL8Y5SWH3C3ipxyBxmJvTtkovlvqUk8qRBBG00t6JHPfRiRXNBnL7FHT2PoirXN2R5SA==

**Sello digital del SAT:** gXhATt8qHt2LmVunbPpD93yMaHGDk9kYBz27ZChOrARyR75GmszvTpahtsdioQOC5GSDPfcPhu3e18gVWVYyLT7CqEQuoRBP0x3z7gajGJzTVFQ/EOA3xgXC63xnULR/rkUNLbTbJic4umbnT9GVBLUav/wsiyP014Jw1wB7amefE2RNJULP0SWMhA+VNN1EIIIU09DUZZIL0GxIR7zXs9hW0dm6loR24sCNBB1GLLAbYirp5dy7X0wmdP17Cwnt1cbwq7JGySLm9wCZdIYkYUHIIMYksAlym8JK2L7VQhVtYMKhHApf+QixrQSu7Ng==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:** ||1.1E382BA37-C05D-4F89-BA58-D601DBC6D678E|05|SAT970701NN3|AmVEJDXtFBKMKGFvBjCtHPsSDbUP4z3+IPEONxh01uF5MroY+HvYn5UkpxL+XAlUyob2SjyEEcAVZ6K2K10w2yueNlbdY90IKv0I+YE0hqxnV96lUzIB8MYpZNOtkkKkzUAJ6XNDM136GQveq8V0Gx6e2R4YJNt1XZ7AolAkl1s45yBEaIaYgzn8j6l7NvYdXBCQxwEHo1sCwSfCwZD8iu+M4UoUCQ001QIKJt8HAL8Y5SWH3C3ipxyBxmJvTtkovlvqUk8qRBBG00t6JHPfRiRXNBnL7FHT2PoirXN2R5SA==|0000100000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3  
**Fecha y hora de certificación:** 2024-05-15 09:39:50  
**No. de serie del certificado SAT:** 0000100000504465028

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**





Firma: Andrea Cárdenas Lara  
Nombre: Andrea Cárdenas Lara  
Dirección: Pipila # 7  
Teléfono: 488 137 12 68  
Localidad: Estacion Catorce

Atentamente

Reiterándole mi agradecimiento y sin otro particular por el momento, quedo de usted.

Le Agradezco mucho el apoyo tan grande  
que me brindo para que yo pudiera ir al  
medico. Gracias a esto mi salud a mejorado  
favorablemente.  
Dios te Bendiga por este gran apoyo

Por este conducto me dirijo a usted para hacerle un sincero **AGRADECIMIENTO** por el apoyo brindado por:

**C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.**  
**- PRESENTE.**

**ASUNTO: AGRADECIMIENTO**

LUGAR: Estacion Catorce  
FECHA: \_\_\_\_\_