

Transferencias / Otros Bancos Nacional - SPEI (Mismo día)BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

26/03/2024 10:33:34

Cuenta/ CLABE Ordenante	1037831975
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE CATORCE SLP
RFC o CURP del Ordenante	MCA850101AC2
Moneda	MXP
ID Tercero	LABDELACRUZ
Nombre del Beneficiario	LABORATORIO CLINICO DE LA CRUZ SA DE CV
Cuenta/ CLABE Beneficiario	012700001593405564
RFC Beneficiario	LCL071013V11
Banco Destino	BBVA MEXICO
Importe a Transferir	\$1,000.00
VA	\$0.00
Fecha Aplicación	25/mar./2024
Número de Referencia	250324
Propósito de la Transferencia	APOYO ESTUDMEDJUANCARRILLO
Clave de Rastreo	8846APR1202403252943628161
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$5.00
IVA Comisión	\$0.80
Capturó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha Captura	25/mar./2024 17:17:25 p. m.
Ejecutó	FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO
Fecha de Ejecución	25/mar./2024 17:18:38 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	

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



LABORATORIO CLINICO DE LA CRUZ SA DE CV

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Serie: STAN Folio: 7751 Fecha: 25/Mar/2024 18:36:09

Lugar de expedición (C.P.) 78760
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición Tipo de cambio: 1.00000
Forma de Pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos Moneda: MXN - Peso Mexicano

Emisor
LABORATORIO CLINICO DE LA CRUZ

RFC: LCL071013V11

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Domicilio Fiscal: Angel Veral 106 Santa Martha Matehuala San Luis Potosí México 78760

Facturado a:

Cliente: MUNICIPIO DE CATORCE

RFC: MCA850101AC2

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio Fiscal: 78550

Domicilio: Constitucion 27 Catorce San Luis Potosí México 78550

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Información de cancelación

Motivo de cancelación:

Folio relacionado:

Cantidad	Unidad	Clave Unid ad SAT	Clave Prod/Ser vicio	Descripción	Valor unitario	Descuento	Impuestos	Importe
1.0000	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	85121801 - Servicios de laboratorios de análisis de sangre	Perfil Basico de Aniversario	\$603.45	\$0.00	IVA, - Importe: 96.55	\$603.45
0000	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	85121801 - Servicios de laboratorios de análisis de sangre	Hemoglobina Glicosilada A1c	\$258.62	\$0.00	IVA, - Importe: 41.38	\$258.62

Observaciones:

CFDI RELACIONADOS

Tipo de relación:

Lista de CFDI's relacionados:

Total con letra:
mil Pesos 00/100 M.N.

Subtotal: \$862.07

Descuentos:

I.V.A.: \$137.93

Retención I.S.R.: \$0.00

Retención I.V.A.: \$0.00

Total: \$1,000.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000510216461

Folio Fiscal: 038BA60F-28B7-4C7C-97E8-336E2B58DF55

No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236

Fecha y hora de certificación: 2024-03-25T18:36:17

Sello digital del CFDI

Zy48+eNvC5UMdjNFVsWvYEuYP3JVTE9ysLGioqNlcIX0mQL8YkcLG3Ocjfe+Lqhil/GrlL04Wdg7cmznhSwFCfXp/ePGIASYLKfgUz/yFYJlSk2FrVu4XQ6JcKq1+mBbeug+/zIPzHvNvwuVFsGS1Ue02EIUut2WXVZ7qy6gBOEBQkeRdmfJl7IZpGhHelFDCAD6VDDBERDvhunNN2nsjxy+cGkuTOVidh0OfecYKSE8zljElglgq1VIJozJ5UKv37MOr++n5j/pQ60MIFP3NrBiKIL0dbuBc20FFaUJZhCUF8oDLn1nKm79p5Qix7GIBAjidA3a72x9MPmQ==

Sello del SAT

GTZ9leSb/0hgePuWZbhD7Fp/3eQdOQRKbeX7815njzYGfj0eJy8/DOWN12w1d3BMJHhCIGpInNgNpJnPIH0o4CaFlrh7zkRHRWqHzbeAaFyeeFTDE42LuFFq92QJTGmdaff1v/jkot+Skx7IDR4zwMXe3pAgI2goUazEAwhAokZkwnbkMxp4ZbLgK9IL4dBKqwC7u49JVJGTFW2uRSfw9Gg1Z8PGApGGLOXZEayL5gPYRqvQJNo7SDAij+bcWDXKKeN11UjF8ryJp4L2IPSMOmRYVIXRkmexP8W5y9D++2Q84pCzDpmFXc+SyaY4+PgDzSwJa78oZnNA==

Cadena original del complemento del certificación digital del SAT

[[1,1]038BA60F-28B7-4C7C-97E8-336E2B58DF55][2024-03-25T18:36:17][MAS0810247C0][Zy48+eNvC5UMdjNFVsWvYEuYP3JVTE9ysLGioqNlcIX0mQL8YkcLG3Ocjfe+Lqhil/GrlL04Wdg7cmznhSwFCfXp/ePGIASYLKfgUz/yFYJlSk2FrVu4XQ6JcKq1+mBbeug+/zIPzHvNvwuVFsGS1Ue02EIUut2WXVZ7qy6gBOEBQkeRdmfJl7IZpGhHelFDCAD6VDDBERDvhunNN2nsjxy+cGkuTOVidh0OfecYKSE8zljElglgq1VIJozJ5UKv37MOr++n5j/pQ60MIFP3NrBiKIL0dbuBc20FFaUJZhCUF8oDLn1nKm79p5Qix7GIBAjidA3a72x9MPmQ==][00001000000505142236]]



LUGAR: Real de Catorce
FECHA: 25 de Marzo del 2023

ASUNTO: **SOLICITUD**

C. FRANCISCO HERNANDEZ MATA
PRESIDENTE MUNICIPAL INTERINO 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 presidenta del municipio para solicitarle **SU APOYO** para:

estudios ya que no contamos con
los recursos necesarios para
las consultas y estudios pero
es de gran apoyo

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

Atentamente

Firma: _____

Nombre: Juan José Corillo Espinoza

Dirección: Matamoros # 9

Teléfono: 4881144008

Localidad: Real de Catorce

LUGAR: Real de Catorce
FECHA: 29 de Marzo de 2023

ASUNTO: **AGRADECIMIENTO**

C. FRANCISCO HERNANDEZ MATA
PRESIDENTA MUNICIPAL INTERINO DE CATORCE S.L.P.
PRESENTE:

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

Por unos estudios realizados
los cuales son de gran apoyo
ya que no cuenta con los
recursos necesarios.

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

Atentamente


Firma: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Localidad: _____


Juan José Capilla Esparta
Matehuala # 9
4881144008
Real de Catorce

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CARRILLO
ESPARZA
JUAN JOSE

FECHA DE NACIMIENTO
24/07/1984

SEXO H

DOMICILIO
C MATAMOROS 9
- ZONA CENTRO 78550
CATORCE, S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR CRESJN84072424H000

CURP CAEJ840724HSPRSN08 AÑO DE REGISTRO 2002 02

ESTADO 24 MUNICIPIO 006 SECCIÓN 0098

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE






EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1840507917<<0098051499396
8407247H2912316MEX<02<<00173<0
CARRILLO<ESPARZA<<JUAN<JOSE<<<



LABORATORIO CLINICO DE LA CRUZ S.A. de C.V.

QFB María Guadalupe De La Cruz Ced. Prof. 614666 UANL Reg. S.A.A. 10255 Cert. CONAQUIC-CENEVAL No. 0133
 URGENCIAS AL 488 101 10 00 MATEHUALA, SLP.
 No.-043153
 Código: 4085-0012

Paciente :60335 Juan Jose Carrillo Esparza
 Edad: 39 Años
 Sexo: Masculino
 Dr(a): A Quien Corresponda

Fecha de Entrega : 25 mar 2024
 Hora de Entrega : 04:00:00 p. m.

UNIDAD CENTRAL
 Fecha: 25 mar 2024
 Hora: 08:29:15 a. m.

PREFERENCIAS

- Requiere factura
- Enviar a domicilio
- Enviar a consultorio
- Enviar correo electrónico
- Recibe por QR
- Recoge lo primero
- Recoge todo junto
- Enviar por WhatsApp



Estudios solicitados:

PERFIL BASICO ANIVERSARIO
 Hemoglobina glicosilada

Total: 700.00 + 300

Saldo: 700.00 + 300

Blometría Hemática, Método: Citometría de flujo, corriente directa y SLS hb. Hemoglobina glicosilada A1c: Método: Cromatografía Líquida de Alta Resolución (HPLC)
 Perfil Tiroideo Analito/ Método: TSH, T4, T4L, T3, T3L. / Quimioluminiscencia Antígeno prostático Específico (PSA) Método: Quimioluminiscencia
 Virus del SARS-CoV-2: Método: RT-PCR. Virus del papiloma humano: Método: RT-PCR.
 Química Sanguínea de 6 elementos Analito/Método: Glucosa /GOD-PAP, Urea /Ureasa-GLDH, Creatinina /Jaffet modificado, Ac. Úrico/Uricasa-PAP, Colesterol Total/
 CHOD-PAP y Triglicéridos/GPO-PAP. Método de respaldo: Dri-Chem Slide (Enzimático en fase sólida).
 Pruebas acreditadas ante la ISO 15189:2012, CL-206 Consulte el alcance acreditado en www.ema.org.mx
 Atendido por: GEMA

Firma de conformidad

Firma de quien toma o
 recibe muestra

Nombre de quien entrega

Firma de recibido
 FOR-REP-02/V1



LABORATORIO CLINICO DE LA CRUZ

www.labdelacruz.com ☎ 488 882 25 20 📄 LaboratorioClinicoDeLaCruz

RESULTADOS ENVIADOS POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

4085-0012

Paciente: Carrillo Esparza Juan Jose

Edad : 39 Años Sexo : Masculino

Dr(a). : A Quien Corresponda

UNIDAD CENTRAL



Fecha Toma: 25 mar 2024 08:40:50

Fecha Nacimiento: 24 jul 1984



Impresión: lunes, 25 mar 2024, 16:08

FOR-POS-01/V1

RESULTADO

Valores de Referencia

PERFIL BASICO ANIVERSARIO

Biometria Hematica*

Método : Citometría de flujo, corriente directa y SLS hb.

Muestra Primaria : Sangre EDTA

Fórmula Roja

Eritrocitos	5.34 10 ⁶ /uL	3.97	5.93
Hemoglobina	16.3 g/dL	14.0	18.0
Hematocrito	47.8 %	42	52
Volumen Globular Medio (VGM)	89.5 fL	80	95
Concentración Media de Hb CMH	30.5 pg	27.0	31.0
Concentración Media de Hb Corpuscular CMHC	34.1 g/dL	32.0	36.0
RDW-CV	11.9 %	11	14.5
RDW-SD	39.6 fL	37.0	50.0

Serie Plaquetaria

Plaquetas	295 x 10 ³ /mm ³	150	400
Volumen Plaquetario Medio VPM	9.8 fL	8.9	12.9

Fórmula Blanca

		ABSOLUTOS		
Leucocitos Totales	8.95 x 10 ³ /mm ³	8950 /uL	4500	10000
Neutrófilos Segmentados	79.2 %	7088 /uL	1500	8400
Eosinófilos	1.0 %	90 /uL	20	570
Basófilos	0.2 %	18 /uL	0	100
Monocitos	4.9 %	439 /uL	270	970
Linfocitos	14.7 %	1316 /uL	1020	3820

ATENTAMENTE

QFB. Ma. Guadalupe De La Cruz Maldonado
Ced. Prof. 614666 Reg. SSA 10255

*Estudio Acreditado CL-206, Consultar factor de conversión en el Sistema Internacional al Reverso de la hoja o <http://labdelacruz.com/tablaconversion>
Laboratorio Clínico Acreditado bajo la ISO15189:2012 No CL-206. Consulte el alcance acreditado en www.ema.org.mx



RESULTADOS ENVIADOS POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

4085-0012

Paciente: Carrillo Esparza Juan Jose

Edad : 39 Años Sexo : Masculino

Dr(a). : A Quien Corresponda

UNIDAD CENTRAL



Fecha Toma: 25 mar 2024 08:40:50

Fecha Nacimiento: 24 jul 1984

Impresión: lunes, 25 mar 2024, 16:08



FOR-POS-01/V1

RESULTADO

Valores de Referencia

QUIMICA SANGUINEA IV

Glucosa en Ayuno*

117 mg/dL

Normal	70	100
Pre Diabetes	101	125
Diabetes	>	126

Método : GOD-PAP

Muestra Primaria: Suero

Urea*

44 mg/dL

15.0 45.0

Método : Urease/GLDH/Cálculo Diferencial

Muestra Primaria: Suero

Nitrógeno Ureico (BUN)

20.56 mg/dL

7.0 21.0

Método : Ureasa GLDH Modificado

Muestra Primaria: Suero

Creatinina*

1.11 mg/dL

0.70 1.40

Método : Jaffé Modificado

Muestra Primaria: Suero

Acido Úrico*

6.3 mg/dL

3.6 7.7

Método : Uricasa PAP

Muestra Primaria: Suero

PERFIL DE LIPIDOS

Colesterol Total*

138 mg/dL

< 200

Método : CHOD-PAP

Muestra Primaria: Suero

Colesterol de alta densidad (HDL-C)

47 mg/dL

Mayor a 55.0

Método : Enzimático directo

Muestra Primaria: Suero

Colesterol NO HDL-C

91.0 mg/dL

Menor a 145

Método : Cálculo diferencial

Triglicéridos*

140 mg/dL

<150

Método : GPO - PAP

Muestra Primaria: Suero

Lípidos Totales

624.0 mg/dL

400 1000

Método : Química Seca

Muestra Primaria: Suero

ATENTAMENTE

QFB. Ma. Guadalupe De La Cruz Maldonado
Ced. Prof. 614666 Reg. SSA 10255

*Estudio Acreditado CL-206, Consultar factor de conversión en el Sistema Internacional al Reverso de la hoja o <http://labdelacruz.com/tablaconversion>
Laboratorio Clínico Acreditado bajo la ISO15189:2012 No CL-206. Consulte el alcance acreditado en www.ema.org.mx



LABORATORIO CLINICO DE LA CRUZ

www.labdelacruz.com ☎ 488 882 25 20 📍 Laboratorio Clínico De La Cruz

RESULTADOS ENVIADOS POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

4085-0012

Paciente: Carrillo Esparza Juan Jose

Edad : 39 Años Sexo : Masculino

Dr(a) : A Quien Corresponda

UNIDAD CENTRAL



Fecha Toma: 25 mar 2024 08:40:50

Fecha Nacimiento: 24 jul 1984



Impresión: lunes, 25 mar 2024, 16:08

FOR-POS-01/V1

RESULTADO

Valores de Referencia

Examen General de Orina

Método : Fotometría de Siemens, Microscopía Zeiss

Muestra Primaria : Orina

Examen Macroscópico

Color	Amarillo Claro	Amarillo
Aspecto	Transparente	Transparente

Análisis Físico-Químico

Densidad	1.020	1.016	1.025
pH	6.0	4.8	7.4
Glucosa	Negativo		<30 mg/dL
Proteínas	Negativo		<20 mg/dL
Hemoglobina	Trazas		Negativo
Cuerpos Cetónicos	Negativo		<5 mg/dL
Bilirrubina	Negativo		<0.2 mg/dL
Urobilinógeno	0.2 E.U./dL		<1.0 U. E/dL
Nitritos	Negativo		Negativos

Análisis Microscópico de Sedimento

Células Superficiales de epitelio Uretral	Moderadas	
Células Intermedias de epitelio Uretral	Escasas	
Células basales de epitelio Uretral	Escasas	
Células intermedias de Urotelio	Escasas	
Celulas basales de Urotelio	Escasas	
Leucocitos	1-2/C	<5/C a 40X
Piocitos	Presentes	Ausentes
Bacterias	Escasas	Escasas
Filamentos de Mucina	Abundantes	Presentes
Eritrocitos	0-2/C	Ausentes
% de Eritrocitos Eumórficos	100 %	

ATENTAMENTE

QFB. Ma. Guadalupe De La Cruz Maldonado

Ced. Prof. 614666 Reg. SSA 10255