

CATORCE, S. L. P., 19 DE FEBRERO DE 2024.

ASUNTO. - Solicitud de apoyo para Medicamento

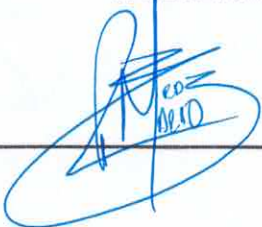
C. MARÍA GUADALUPE CARRILLO RODRÍGUEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE CATORCE, S. L. P.
P R E S E N T E.-
P r e s e n t e.-

Con At'n a C.P. FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO.
TESORERO MUNICIPAL DE CATORCE, S. L. P.

Por medio de la presente y de la manera más atenta y respetuosa me dirijo a usted para solicitarle tenga a bien apoyarme con la compra de medicamento, ya que actualmente me encuentro un poco delicado de salud y no cuento con los recursos económicos suficientes para comprarlos por mi cuenta.

Sin otro asunto que tratar por el momento me despido de Usted, enviándole un cordial saludo, y esperando una respuesta favorable a mi petición.

ATENTAMENTE


MARIO ROJAS ROZ

CATORCE, S. L. P., 26 DE FEBRERO DE 2024.

ASUNTO. – Carta de Agradecimiento.

C. MARÍA GUADALUPE CARRILLO RODRÍGUEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE CATORCE, S. L. P.
P R E S E N T E.-
P r e s e n t e.-

Con At'n a C.P. FRANCISCO DANIEL RAMIREZ MORENO.
TESORERO MUNICIPAL DE CATORCE, S. L. P.

Por medio de la presente y de la manera más atenta y respetuosa me dirijo a usted para Agradecer el Apoyo otorgado de medicamentos, ya que fueron de gran ayuda para mi salud y para la economía de mi familia, por lo que le agradezco por todo el apoyo otorgado.

Sin otro asunto que tratar me despido no sin antes reiterar mi agradecimiento.

ATENTAMENTE


MARIO ROJAS ROZ



Te queremos... bien.

COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS

CFC110121742

601 - General de Ley Personas Morales

INGRESO

Table with 2 columns: Serie/Folio, FV. Includes fields like Fecha Emisión, Tipo Comprobante, Lugar Expedición, No.Certificado CSD, No.Certificado SAT, Fecha Certificación.

Folio Fiscal B2777BBA-3FE9-4594-BB6F-25DB7656ED47

Forma de pago

01-Efectivo

Metodo de pago

PUE-Pago en una sola exhibición

RECEPTOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CATORCE

Calle: CONSTITUCION

Colonia: CATORCE

Ciudad:

Municipio: CATORCE CIUDAD

Estado: SAN LUIS POTOSI

Cp: 78550

Pais: MEXICO Rfc MCA850101AC2

Uso Cfdi: G03 - Gastos en general.

Regimen: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

CONCEPTOS

Table with 7 columns: Cantidad, CveSat, Cve. Art., Cve.Uni Unid., Pzas xEmp, Descripción, Valor Unitario, Importe. Lists items like JARSIX 100MG, LEVOCOF 600 MG, GELAN PLUS GEL, G AHORRO CEFIXIMA, DOSTEIN 300 MG.

Summary table with 3 columns: Subtotal, IVA Tra 0 %, Total. Values: \$ 1,596.00, \$.00, \$ 1,596.00.



Sello Digital del CFDI:

hP71Wa8aHVsJ5ZS58YdH5vk84hXEeE2X/nNw73lOp+AlpZOWXN4E5u0c6CRYyqL6G6FuV3hhzjumEVkVlP0gJzYG08jldGqIXYVzjB3O3762GH8TGsIF3cd9...

Sello Digital del SAT:

HhgDM9R73yQUh1lyk17QE0WU08CEklHrxhA6mFEPyPtoJl0epT7YTwnWl8/x3xvEUJXFCNOJEIdFQZTVlKypVlGf1qJkHkYaHOZ13R2U+8g+aveXKP+r0...

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|B2777BBA-3FE9-4594-BB6F-25DB7656ED47|2024-02-21T16:23:10|MAS980812UK1|hP71Wa8aHVsJ5ZS58YdH5vk84hXEeE2X/nNw73lOp+AlpZOWXN4E5u0c6CRYyqL6G6FuV3hhzjumEVkVlP0gJzYG08jldGqIXYVzjB3O3762GH8TGsIF3cd9jbs07k8PcU06NrBhaKoHjplLpLpd+FUHddaEdpsXZReIdKt3|Qy|2QUmRjXpFk|NvccIOfy8RoVaprp5GVIXbctlyO++rMlu4rHrHeR52ZX0WmVugTKPjHy+y8qzgSnf1M9Ypcb1A==|00001000000506315610||



FARMACIA GUADALAJARA

AVENIDA DE LAS AMERICAS NO. 1254 INT. UP6, P 2 C.P. 44610
COL. COUNTRY CLUB GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO
REG. FED. DE CONT.: FGU830930PD3
LUGAR DE EXPEDICION: 78399 - SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ
RÉGIMEN FISCAL: 601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

FACTURA

SERIE:	ARG	FOLIO:	117339
NO. SERIE CERTIFICADO			
00001000000505849410			
FECHA			
2024-02-23T15:32:39			
CONDICIONES			
PLAZO:	0	VENCE:	23/02/2024

CLIENTE: MUNICIPIO DE CATORCE

REG. FED. DE CONT.: MCA850101AC2
DOMICILIO FISCAL: 78550
REGIMEN FISCAL: 603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS
FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO
USO DEL CFDI: G03 GASTOS EN GENERAL

CODIGO	PROD. SERV.	DESCRIPCION	UM	CANT.	OBJ. IMP	PRECIO	IMPORTE
	51141517	GABAPENTINA 300MG 30 CAP PHARMAL	H87	2	02	\$ 123.46	\$ 246.92
	41116200	ONE TOUCH DELICA PLUS 100LANC CJ	H87	1	02	\$ 177.59	\$ 177.59

IMPORTE CON LETRA

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N.

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

SUBTOTAL	\$ 424.51
DESCUENTO	\$ 0.00
IVA 0 %	\$ 0.00
IVA 16 %	\$ 28.42
TOTAL FACTURA	\$ 452.93



DEBE(MOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE FARMACIA GUADALAJARA EL DIA 23 DE FEBRERO DE 2024 EN 78399 - SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ LA CANTIDAD DE \$ 452.93 (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N.)

VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, QUEDA CONVENIDO QUE POR FALTA DE PAGO OPORTUNO SE COBRARAN INTERESES MORATORIOS AL TIPO BANCARIO VIGENTE A LA FECHA DEL PAGO.

ACEPTO

78399 - SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ A 23 DE FEBRERO DE 2024



SELLO DIGITAL

FnrHW0qCclCFvShcVzgsjLLdP48mSaJbJ0WmTytkK69f88hjH0E72jPmdn83XpV6wXOM+MUH7Y9Eq5AcqUyJxgmHIF2EEBrK65fYPD3i8faDF2GUXqbT4PGUdkG3EDBYZy3WmiHeNGZCIHDrdO3ILRtaFeRjCw2Qrzk0XhIRFetswHjXR4Rd+IsyAYpNP/callJa2cNkGP8St0dL+Cj/ILGsVNGybP5M85+bBblLUCQ20ZmXuDsB60RSvylL59NdD0mq01jNwmaZzVmeJfpvSxXB9uIz3GaA17e0cZ8Yt6YwSawEax3appEvT7pEGLqjQdlla+Ku+dLbA==

CADENA ORIGINAL

[j4.0]ARG[117339]2024-02-23T15:32:39[01]00001000000505849410[424.51]0.00[MXN]452.93[01]01[PUE]78399[FGU830930PD3]FARMACIA GUADALAJARA[601]MCA850101AC2[MUNICIPIO DE CATORCE]78550[603]G03[51141517]2.000[H87]GABAPENTINA 300MG 30 CAP PHARMAL[123.46]246.92[0.00]02[246.92]002[Tasa]0.000000[0.00]41116200[1.000]H87[ONE TOUCH DELICA PLUS 100LANC CJ]177.59[177.59]0.00[02]177.59[002]Tasa[0.160000]28.42[28.42]

DATOS DEL TIMBRE

selloCFD: FnrHW0qCclCFvShcVzgsjLLdP48mSaJbJ0WmTytkK69f88hjH0E72jPmdn83XpV6wXOM+MUH7Y9Eq5AcqUyJxgmHIF2EEBrK65fYPD3i8faDF2GUXqbT4PGUdkG3EDBYZy3WmiHeNGZCIHDrdO3ILRtaFeRjCw2Qrzk0XhIRFetswHjXR4Rd+IsyAYpNP/callJa2cNkGP8St0dL+Cj/ILGsVNGybP5M85+bBblLUCQ20ZmXuDsB60RSvylL59NdD0mq01jNwmaZzVmeJfpvSxXB9uIz3GaA17e0cZ8Yt6YwSawEax3appEvT7pEGLqjQdlla+Ku+dLbA==
FechaTimbrado: 2024-02-23T15:32:40
UUID (Folio Fiscal): 8E87D229-80E9-4B66-BA7D-6EB00CE7A505
noCertificadoSAT: 00001000000503838001
selloSAT: vaJuz2FmHqY2vb8N2o0MZLqjCfJuxWfQDgiSwZegYVE0fLrcVwAGvc3W0hfgeqLGrKjQB87vud0Cy3A58bJfTh3+8nAwRWmuAjm5/bBfmlQ5LdDXT2HngqiJMoekbLPhH5GwngxDre2WVVFBSMzfYxDmKPDOKjgB/sp340YmSvomWW5h4FwTvkCAPfgugK44nn32cdAyoc3nvP3zptdeW1GP1kviWFTTpe2G6MT/lfu69lOCXIEo5RfQyKjWJlZCqW9Jcdg9lKPU5e3tUaq70xfq1haXzTH1g+4+26KJ28UphlqzGyXAE22Sb1p0A==
Cadena Original del Timbre: [j1.1]8E87D229-80E9-4B66-BA7D-6EB00CE7A505[2024-02-23T15:32:40]SED1102088J7[FnrHW0qCclCFvShcVzgsjLLdP48mSaJbJ0WmTytkK69f88hjH0E72jPmdn83XpV6wXOM+MUH7Y9Eq5AcqUyJxgmHIF2EEBrK65fYPD3i8faDF2GUXqbT4PGUdkG3EDBYZy3WmiHeNGZCIHDrdO3ILRtaFeRjCw2Qrzk0XhIRFetswHjXR4Rd+IsyAYpNP/callJa2cNkGP8St0dL+Cj/ILGsVNGybP5M85+bBblLUCQ20ZmXuDsB60RSvylL59NdD0mq01jNwmaZzVmeJfpvSxXB9uIz3GaA17e0cZ8Yt6YwSawEax3appEvT7pEGLqjQdlla+Ku+dLbA==[00001000000503838001]

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ROJAS
RODRIGUEZ
MARIO

FECHA DE NACIMIENTO
30/09/1991

SEXO: H




DOMICILIO
C MIGUEL HIDALGO 145
LOC BARRIO DE GUADALUPE 78924
VENADO, S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR RJRDMR91093024H900

CURP RORM910930HSPJDR09 **AÑO DE REGISTRO** 2009 01

ESTADO 24 **MUNICIPIO** 045 **SECCIÓN** 1551

LOCALIDAD 0006 **EMISIÓN** 2017 **VIGENCIA** 2027

INE

81 21 81 21

EDMUNDO A. GARCÍA GUERRA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1592788170<<1551084566767
9109308H2712310MEX<01<<02648<4
ROJAS<RODRIGUEZ<<MARIO<<<<<<<<<<