



MUNICIPIO DE TOCATLÁN TLAXCALA



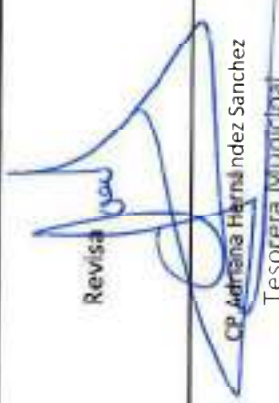
EL AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

Por el futuro de nuestros raíces

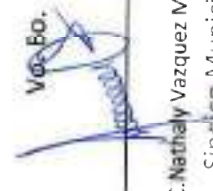
AYUDAS SOCIALES A PERSONAS

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CURP	TIPO DE RECURSO	RECURSO	MONTO	EDAD	SEXO
01/12/2021	AMAIRANI AREMI HERNANDEZ MUÑOZ	HEMA941119MTLRLXM08	INSTITUCIONES DE ENSEÑANSA	EFFECTIVO	\$ 800.00	27	FEMENINO
02/12/2021	MARIA ISABEL HERNANDEZ HERNANDEZ	HEHI821105MTLRRS07	APOYO SOCIAL A PERSONAS	EFFECTIVO	\$ 1,000.00	39	FEMENINO
07/12/2021	SUSANA MARQUEZ BARRIO	MABS690524MDFRRS05	APOYO SOCIAL A PERSONAS	EFFECTIVO	\$ 500.00	52	FEMENINO
07/12/2021	ARACELI BAEZ HERNANDEZ	BAHA800228MTLZRR06	APOYO SOCIAL A PERSONAS	EFFECTIVO	\$ 250.00	41	FEMENINO
14/12/2021	ARMANDO SANCHEZ PEREZ	SAPA910224HTLNR02	APOYO SOCIAL A PERSONAS	EFFECTIVO	\$ 1,500.00	30	MASCULINO
27/12/2021	SUSANA MARQUEZ BARRIO	MABS690524MDFRRS05	APOYO SOCIAL A PERSONAS	EFFECTIVO	\$ 1,000.00	52	FEMENINO
28/12/2021	VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ	HEHV690122MTLRR04	APOYO SOCIAL A PERSONAS	EFFECTIVO	\$ 500.00	52	FEMENINO

Revisa


 CP Adriana Hernandez Sanchez
 Tesorera Municipal

V. O. B.


 C. Nathaly Vazquez Marquez
 Sindico Municipal



Constitucional de
 C. OMBUDSMAN HERNANDEZ
 2021-2024
 PRESIDENTE MUNICIPAL



TOCATLAN, TLAX, A 1 DE DICIEMBRE DE 2021

BUENO POR: \$800.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLAN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA LA ESCUELA ANTIGUA REPUBLICA

RECIBE

C. AMAIRANI AREMI HERNÁNDEZ MUÑOZ



AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL



Ayuntamiento Constitucional de Tocatlan, Tlax. 2021-2024 TESORERO MUNICIPAL

ENTREGO

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MÁRQUEZ
SÍNDICO MUNICIPAL



TOCATLAN, TLAX, A 10 DE NOBIEMBRE DE 2021

BUENO POR: \$800.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLAN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA SOLVENTAR EL PAGO DE LA LIMPIEZA DE LA ESCUELA PRIMARIA ANTIGUA REPUBLICA UBICADA EN EL BARRIO DE GUADALUPE.

RECIBE



Amairani

AMAIRANI AREMI HERNÁNDEZ MUÑOZ
PRESIDENTA DE COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA.



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MÁRQUEZ
SÍNDICO MUNICIPAL

SANTA MARÍA TOCATLÁN, TLAXCALA 1 DE DICIEMBRE 2021

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

EL QUE SUSCRIBE C. AMAIRANI AREMI HERNÁNDEZ MUÑOZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARNOS EL APOYO PARA LA ESCUELA ANTIGUA REPÚBLICA CON LA CLAVE 29DPR0469D PARA EL PAGO DE LA SEÑORA DE LIMPIEZA.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE




C. AMAIRANI AREMI HERNÁNDEZ MUÑOZ

ASUNTO: SE SOLICITA APOYO PARA LA ESCUELA PRIMARIA

Barrio de Guadalupe, Tocatlán, Tlax., 3 de noviembre de 2021

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
TOCATLAN TLAX.
P R E S E N T E.

La que suscribe directora de la Escuela Primaria ANTIGUA REPUBLICA DE TLAXCALA clave 29DPR0469D, ubicada en el Barrio de Guadalupe perteneciente al municipio de Tocatlán, Tlax., el comité de la Sociedad de padres de familia y de Participación Social por medio del presente se dirigen a usted para solicitarle de la manera más atenta su colaboración para que nos apoye mensualmente con la cantidad acordada de \$ 800,00, para solventar el pago relacionado con la limpieza de la escuela en beneficio de la Institución y de la economía de los padres de familia.

De antemano agradecemos su fina y atenta colaboración, reciba un afectuoso y cordial saludo. Esperando vernos favorecidas con nuestra petición, sabedores de su preocupación por la niñez Tlaxcalteca.



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlán, Tlax.
2021-2024
PRESIDENTE MUNICIPAL



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlán, Tlax.
2021-2024



NTAMENTE

DIRECTORA DE LA ESCUELA

[Handwritten signature]

USET
REINTEGRA PRESARDA
"ANTIGUA REPUBLICA
DE TLAXCALA"
TURNO MATUTINO
CLAVE 29DPR0469D
ESCUELA DE GUADALUPE
TOCATLAN TLAX.

MARIA BENITA HERNANDEZ HERNANDEZ

LA SOCIEDAD DE PADRES DE FAMILIA

3 NOV 2021
9:00 am
OFICIALÍA DE PARTES
RECIBIDO

[Handwritten signature]

AMAHIRANI A. HERNANDEZ NERIA

PRESIDENTE *[Handwritten signature]*

241-150-54-09

MARIBEL LUNA GALINDO

TESORERA

PARTICIPACION SOCIAL

MA. DE LOURDES GARCIA BAEZ

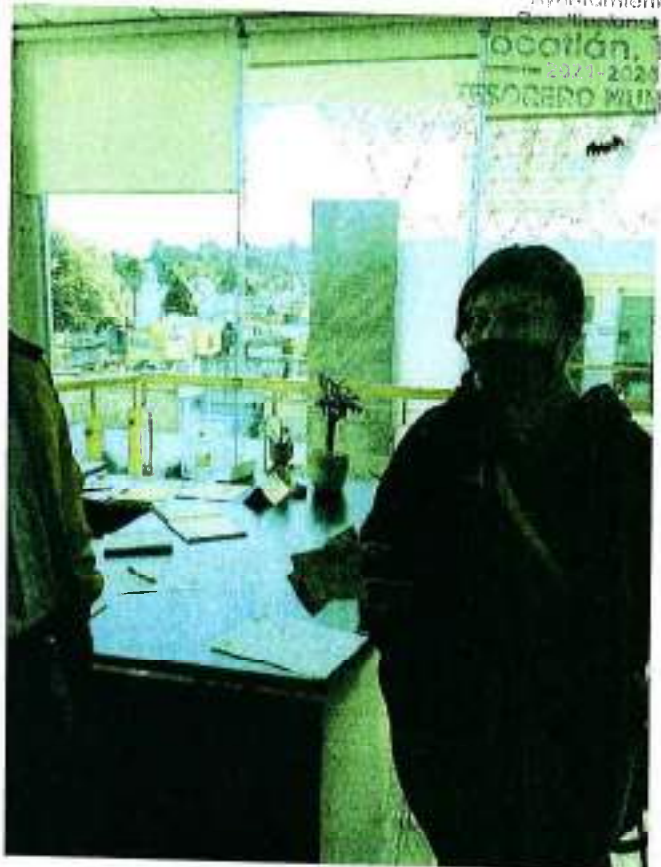
[Handwritten signature]

Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlán, Tlax.
2021-2024
PRESIDENTE
[Handwritten signature]
Autorizo el Pago

1 DE DICIEMBRE 2021



Ayuntamiento
de Tlaxiaco, Tlaxcala
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
MURCE
 APELLIDOS
ASAFRAN ARRIETA
 DOMICILIO
C BASASOLO 36
BARR DE GUADALUPE 0400
TOCATLAN, TLAX.

EDAD 18
 SEXO M



FOLIO 1220012110097 AÑO DE REGISTRO 12 00
 CLAVE ELECTORAL HFMZAM04111923
 CLAVE MUNICIPIO 04111923
 ESTADO 28 MUNICIPIO 035
 LOCALIDAD 0501 SECCION 0000
 EMISION 2012 VIGENCIA 2022



Ayuntamiento
 Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
 2024-2024
TESORERO MUNICIPAL

EST DOCUMENTO CONTIENE UN CÓDIGO DE BARRAS PARA SU VERIFICACION EN EL SISTEMA NACIONAL DE IDENTIFICACION ELECTORAL.

ESTE TITULO ESTA OBLIGADO A MOSTRARSE EN CUALQUIER MOMENTO DE LA PROCESAL EN LA CUAL SE REALICE LA VOTACION.

MANEJE ESTE TITULO COMO BIEN Y NO LO PRESTE A NADIE.

[Signature]

MANEJE ESTE TITULO COMO BIEN Y NO LO PRESTE A NADIE.

[Fingerprint]

405922E19050

[Signature]

ESTADO DE TLAHUACALPAN



TOCATLÁN, TLAX. A 02 DE DICIEMBRE DE 2021

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN, TLAXCALA, LA CANTIDAD DE \$1,000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.) POR APOYO ECONOMICO.

RECIBE:

C. MARIA ISABEL HERNÁNDEZ HERNANDEZ

AUTORIZO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
 PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO

CP. ADRIANA SANCHEZ HERNANDEZ
 TESORERA MUNICIPAL



VO. BO.

C. NATHALY VAZQUEZ MARQUEZ
 SINDICO MUNICIPAL

TELEFONO
 41-4130060

REDES SOCIALES
 H. Ayuntamiento de Tocatlán
 2021-2024

DIRECCION
 Palacio municipal SN

TOCATLÁN, TLAXCALA 19 DE NOVIEMBRE DEL 2021

ASUNTO: TRASLADO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
P R E S E N T E

El que **suscribe** C. María Isabel **Hernández** Hernández, de la **manera** más **atenta** y respetuosa, **solicito** de su apoyo para **el traslado** de mi hijo Eduardo **González Hernández** al hospital IMSS en Puebla El día 2 de diciembre del 2021 a las 9:45 es su cita pero por puntualidad tengo que estar alas 8:30, Esperando contar con una respuesta favorable a mi petición.

Sin más por el momento me despido de usted, no sin antes enviándole un cordial saludo

ATENTAMENTE



C. María Isabel Hernández Hernández





HTO CMN Puebla
Servicio de CIRUGIA
Nota de Egreso

Nombre: EDUARDO GONZALEZ HERNANDEZ
 Fecha de Ingreso: 13/10/2021 12:42
 Fecha de Egreso: 02/11/2021 09:53
 Diagnóstico de Ingreso: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
 Diagnóstico de Egreso: T111 - HERIDA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
PRUEBA RAPIDA COVID
 Tipo de Egreso: DOMICILIO CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA
 Observación:
 Fecha y Hora 02/11/2021 09:53 TA 120080 FC 78 FR 14 TEMP 36 °C SAT. 02 96 %

Nota Alta y Tratamiento:

PACIENTE DE 18 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, ALERGIA A PENICILINA, EL CUAL CURSA CON DIAGNOSTICOS DE:

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: EXPUESTA DE CUBITO IZQUIERDO POR PAF
 DIAGNÓSTICO DE EGRESO: FRACTURA EXPUESTA DE CUBITO IZQUIERDO G&A IIC POP FIJADORES EXTERNOS + HERIDA POR PAF EN ANTEBRAZO IZQUIERDO + LESION DE NERVIOS RADIAL MEDIANO Y CUBITAL + LESION DE FLEXOR COMUN DE LOS DEDOS

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE INICIA SU PADECIMIENTO ACTUAL EL DÍA 03/10/2021 AL SER AGREDIDO POR TERCERA PERSONA RECIBIENDO IMPACTO CON PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON PÉRDIDA DE TEJIDOS BLANDOS, TEJIDO ÓSEO, CON LESIÓN DE TENDÓN LARGO DE 1ER DEDO Y EXTENSOR DE 4TO Y 5TO LESIÓN DE NERVIOS CUBITAL, ARTERIA CUBITAL, SIENDO ATENDIDO EN APIZACO DONDE SE REALIZA ASEO QUIRÚRGICO, Y COLOCACIÓN DE FIJACIÓN EXTERNA QUIENES ENVÍAN A ESTA UMAE PARA VALORACIÓN POR CPR, DONDE TRAS SU VALORACIÓN SE DIAGNOSTICA HERIDA POR PAF EN ANTEBRAZO IZQUIERDO + LESION DE NERVIOS RADIAL MEDIANO Y CUBITAL + LESION DE FLEXOR COMUN DE LOS DEDOS, PASA A QUIRÓFANO DONDE SE REALIZA ASEO QUIRÚRGICO Y DESBRIDACION (13/10/2021), PASANDO A HOSPITALIZACIÓN PARA SU VIGILANCIA MANEJO POSTQUIRÚRGICO.

LABORATORIALES 06/10/2021 -HEMOGLOBINA: 15.2 G/DL, HEMATOCRITO: 42.5 %, PLAQUETAS: 256 MILESIML, LEUCOCITOS: 9.9 MILESIML, GLUCOSA: 105 MG/DL, TP: 13 SEG, INR: 1.16, TPT: 27.6
 RX AP Y LATERAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO EN FISCO CON PÉRDIDA ÓSEA ANIVEL DE CUBITO DIAFISARIO DISTAL Y METAFISARIO MULTIFRAGMENTADO, CON PRESENCIA DE ESQUIRLAS, CON FIJADORES EXTERNOS CON SHANTZ A NIVEL DE CUBITO PROXIMAL Y 5TO METACARPANO SIN DATOS DE AFLOJAMIENTO

PACIENTE EL CUAL SE INTERVIENE QUIRURGICAMENTE CON
 16/10/2021 ASEO DX + DESBRIDACION
 25/10/2021 TOMA Y APLICACIÓN DE INJERTO PARA ANTEBRAZO IZQUIERDO

A LA EXPLORACIÓN FÍSICA PACIENTE DE EDAD APARENTE IGUAL A LA CRONOLÓGICA CRANEO SIN LESIONES, PUPILAS SIMÉTRICAS, NORMOREFLEXICAS; MUCOSA ORAL CON APARENTE BUEN ESTADO DE HIDRATACIÓN. CUELLO CILÍNDRICO, SIN LESIONES NI ADENOMEGALIAS. TRÁQUEA CON ALINEACIÓN MEDIAL, TORAX SIMÉTRICO, MOVIMIENTOS VENTILATORIOS CONSERVADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SE AUSCULTAN AGREGADOS, CON SENSIBILIDAD PRESERVADA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, SIN DATOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, COLUMNA VERTEBRAL SIN DATOS DE ESCALONAMIENTO PALPABLES, SIN DATOS APARENTES DE ALTERACIÓN NEUROLÓGICA, SIN LIMITACIÓN DE LOS ARCOS DEL MOVIMIENTO, EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON PRESENCIA DE MINIFIJADORES EXTERNOS Y VENDAJE LIMPIO Y FUNCIONAL, MOVILIZACIÓN ACTIVA DE DEDOS, SIN POSIBILIDAD A LA EXTENSIÓN, FUERZA NO VALORABLE, RESTO DE LAS EXTREMIDADES Y DE LA EXPLORACIÓN SIN ALTERACIONES APARENTES.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS, EL CUAL CURSA CON ADECUADA EVOLUCION A TRATAMIENTOS OTORGADOS, MOTIVO POR LO QUE SE DECIDE SU EGRESO A DOMICILIO.

INDICACIONES MEDIAS
 1. ALTA DE HTO, SEGUIMIENTO EN HOSPITAL REGIONAL TLATEMLA
 2. CITA ABIERTA A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR DATOS DE ALARMA (CAMBIO COLOCACION DE EXTREMIDAD, DOLOR CRONICO, ENTRE OTROS).
 3. CITA A CE DE CPR EN 2 SEMANAS
 4. CUIDADOS DE INJERTO CUTANEO
 5. RIFAMICINA CADA 12 H
 6. NO DESCUBRIR AREA DONADORA HASTA EL PROXIMO LUNES 08/11/2021

PROMONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION.

16-Nov/21
1130 Dr. Gonzalez Hen



Avuntamiento Constitucional de Tlatemla, Tlax. PRECISERO MUNICIPAL

97225578-ANDREA GUTIERREZ GARCIA
Nombre y Firma Médico Interno

11822705 Cédula: 5711203
ISMAEL GONZALEZ HERRERA
Nombre y Firma Médico Base

ATENCIÓN MÉDICA

CITAS			RÚBRICA O CLAVE
FECHA	HORA	SERVICIO	
27/12/21	18:30	Ortopedia Dr. Damsio	
02/12/21	09:45	Ginecología Estebano	

CITAS			RÚBRICA O CLAVE
FECHA	HORA	SERVICIO	





Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: HEH182116SMTLRPS07

2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)
Hernandez Hernandez Isabel

3. Apoyo que solicita:
Traslado

4. Edad: 39 Estado civil: Soltera () Viuda () Divorciada () Separada () Unión libre

5. Número de hijos (3) Edad de cada uno: 9, 19, 24 (Anexar actas de nacimiento)

6. Dirección: Calle Ignacio Zaragoza Núm. S/A
Colonia Barrío de San Miguel Delegación / Mpio. Tocatlan
Código Postal 910480 Entidad Federativa Tlaxcala

7. Teléfono para localización lada (241) 200 4915 Correo electrónico _____

8. Actualmente vives... A) Con padres o tutores () B) Con algún familiar C) Sola ()

9. Datos de Familiares que habitan en la misma casa: Edad; grado académico; ocupación; lugar de trabajo (nombre, dirección y teléfono) de:

Padre: _____

Madre: _____

Hermanos: _____

10. Ingreso familiar mensual: _____

11. La casa donde vives es: A) Propia B) Rentada ()

Número de habitaciones ()

12. El material de la casa es:

Paredes y techo de concreto Paredes concreto y techo de lámina/asbesto ()



Paredes de madera o adobe y techo de lámina () Otros materiales () (especifique) _____

13. ¿Trabajas Actualmente? SI () No

14. ¿En dónde? _____

15. ¿Con qué sueldo mensual? _____

16. ¿Con qué horario? _____

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? _____

18. ¿Quién cubre tus gastos? _____

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? _____

20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NO

Lugar y Fecha: 19 de Noviembre del 2021

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.

***Llenar todos los campos, no se evaluarán solicitudes incompletas o sin firma**

La autoridad correspondiente podrá realizar visitas domiciliarias en los casos que considere, para verificar la veracidad de los datos.

María Isabel Hernández Hernández
Nombre y Firma





MUNICIPIO DE TOCATLAN TLAX.

MTT850101NM7

PALACIO MUNICIPAL S/N.

TOCATLAN

Campaña	
A	72
Clave Predio	
757EA1DC-D585-4AA4-A987-BAF468798137	
Certificado de Pago	
00001000000504204441	
Fecha de Emisión	
2021-11-13T11:31:16	

XAXX010101000 Clave Predio 2900203501000101011000008900000

ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ
IGNACIO ZARAGOZA N° 39 C.P: 90480 SANTA MARIA TOCATLAN SANTA MARIA TOCATLAN, 90480
TLAX. TLAXCALA

Forma de Pago 01 Uso de Cfdi 303 Mercado PUE Cuenta

Predio PREDIO TEPETLAPA

Contribuyente ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ

Localidad SANTA MARIA TOCATLAN

Tipo de Predio 001 URBANO

Fecha de Pago 13/11/21

Periodo 2021 - 2021

Pensionado NO

Valor Fiscal 0.00

Cuota Anual	187.00
Impuesto	187.00
Recargos	0.00
Multas	0.00
Gastos de Ejecución	0.00
Pago Total	131.00

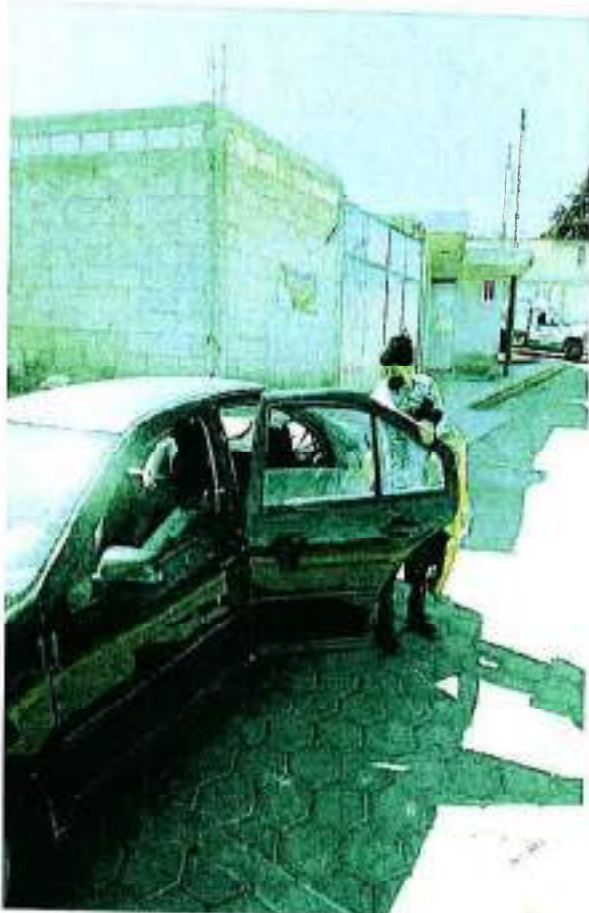
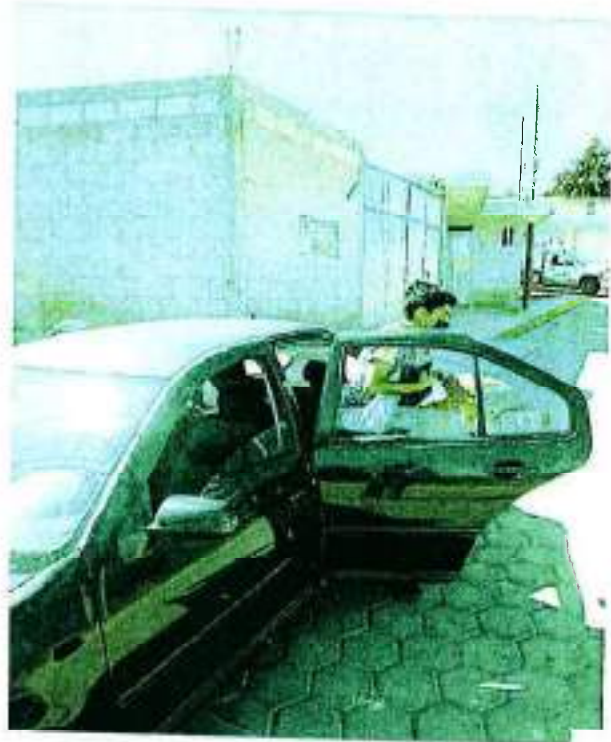
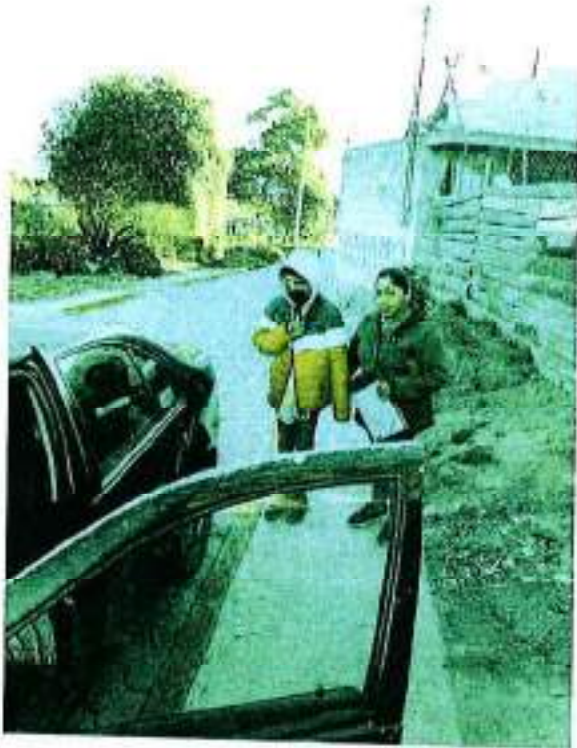
CIENTO TREINTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)



Sello Digital del CFDI
 VBUf/pUaLILMIGFz3mC6e3jdm+Al/B0z0900R0CjdpOKIh4Zpdyfe7.8F4vhEivGrrJN8AuWSAqjw6imQGF4FamhefLsak83
 d80jCBYEucCrizasAjwqqlPKCuv3gt6+KguYubLcl4488oeIzEbdSaMNwOFU85Ta+WSwd9nmVXh2od1jFh9KZFOWFYHVV...
 Sello Digital del SAT
 YTFpkRNyaDeibBIM96IFkapRrtvjw8u35QIBv23U4hdcV6Qu4I20QkkUamuEuHKhATW8YQwe1OJ6UeAaum3PlomlDixU2K
 d4ydhqixi2ycS8W5+009vyJBVGRTyCDYRg3Qesx6CA9oYfio3uF4M03P9T3XKsrimbbvwtwCijGXPxPis79YDK9kw20...
 Cadena Original del Comprobante de Certificación del SAT
 ||1.0|757EA1DC-D585-4AA4-A987-BAF468798137|2021-11-
 13T11:31:16|YTFpkRNyaDeibBIM96IFkapRrtvjw8u35QIBv23U4hdcV6Qu4I20QkkUamuEuHKhATW8YQwe1OJ6UeAaum...

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 Ayuntamiento Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
 2021-2024
TESORERO MUNICIPAL

Ayuntamiento Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
 2021-2024
 13 NOV 2021
TESORERIA MUNICIPAL
PAGADO



SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
Comando en Jefe
Cuerpo de Investigación y Seguridad
Carretera Federal de
San, Tlaxi
2026
MUNICIPAL

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 GONZALEZ
 HERNANDEZ
 EDUARDO

SEXO H



CONDOMINIO
 PAV ZARAGOZA S/N
 BARRIO DE SANTA ROSA DEL ORO
 TOCATLAN, TLAX.

CLAVE SECTOR CHHREK210H28H30
 CURP GONZALEZ EDUARDO 2021 001
 FECHA DE NACIMIENTO 01/12/2002 SECCION 0008 VIGENCIA 2021 - 2024

Eduardo Gonzalez Hernandez







ID MEX2162807664<<0505128915348
 0212012H3112319MEX<00<<13408<1
 GONZALEZ<HERNANDEZ<<EDUARDO<<<



Ayuntamiento
 Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
 2021-2024
TESORERO MUNICIPAL

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENTIAL PARA VOTAR


 NOMBRE
 HERNANDEZ
 HERNANDEZ
 MARIA ISABEL
 DOMICILIO
 C. DONACIO ZARAGOZA S/N
 BARR DE SAN MIGUEL 20400
 TOCATLAN TLAX.



FECHA DE EMISION 06/11/2022
 SEXO F






 CLAVE DE ELECTOR HES18202108294300
 CURP HENR21106MTRSS37 ADOLESCENTE 2002 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 005 SECCION 0505
 LOCALIDAD 2001 EMISION 2015 VENCIDA 2025

INE

ID MEX 1324999131 << 0505029856269
 8211055M2512314MEX <02 << 02298 <2
 HERNANDEZ <HERNAND << MARIA < ISABE


 Ayuntamiento
 Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
 2021-2024
TESORERO MUNICIPAL



TOCATLAN, TLAX, A 7 DE DICIEMBRE DE 2021

BUENO POR: \$500.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLAN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE TRASLADO A LA CIUDAD DE MÉXICO

RECIBE

Susana Márquez B.
C. SUSANA MÁRQUEZ BARRIO

AUTORIZA
C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO
CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.
C. NATHALY VÁZQUEZ MÁRQUEZ
SÍNDICO MUNICIPAL

SANTA MARÍA TOCATLÁN, TLAXCALA 7 DE DICIEMBRE 2021

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

EL QUE SUSCRIBE C. SUSANA MÁRQUEZ BARRIO, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARNOS EL APOYO DE MI TRASLADO A LA CIUDAD DE MEXICO AL HOSPITAL DE CANCEROLOGIA UBICADO EN AV. SAN FERNANDO N°22 TLAPAN.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE



Susana Márquez B.

C. SUSANA MÁRQUEZ BARRIO

TOCATLÁN, TLAXCALA DE 16 NOVIEMBRE DEL 2021

ASUNTO: TRASLADO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
P R E S E N T E

El que suscribe C. Susana Márquez Barrios, de la manera más atenta y respetuosa, solicito de su apoyo para mi traslados **AL HOSPITAL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA EN A LA CIUDAD DE MÉXICO** el 7 de diciembre del 2021 debido a la situación económica no puedo cubrir todos los gastos.

Esperando contar con una respuesta favorable a mi petición.

Sin más por el momento me despido de usted, no sin antes enviándole un cordial saludo



Ayuntamiento
Constitucional de

Tocatlán, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL

ATENTAMENTE

Susana Márquez B.

C. Susana Márquez Barrios

241-195-68-93

Autorizo Traslado
30 Lts de
Combustible
500 pesos
en efectivo



NACIONAL DE CANCEROLOGIA

Av. San Fernando No.22 Tlalpan,
CDMX.



Número de cita: 2011080756

Su proxima cita es el día: martes. 07 de diciembre de 2021 a las 7:00:00

PACIENTE: MARQUEZ BARRIOS SUSANA

Expediente: 000154497

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 08/11/2021 01:01:29p. m.

SERVICIO SOLICITANTE: Ginecología

Atendió: ROCIO CAMACHO HERRERA

Estudios Solicitados

Química Sanguínea de 4
parámetros

Presentarse con las siguientes indicaciones:

** PRESENTARSE CON 8 HORAS DE AYUNO A LA TOMA DE MUESTRA.



Ayuntamiento
Constitucional de
Tlaxiaco, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL



Instituto Nacional de Cancerología de México

MARQUEZ BARRIOS SUSANA

(000154497)



v 3.0.1

Su próxima cita es el día:

Martes 07 de Diciembre de 2021 a las: 09:45 a.m.

CISTOSCOPIA 3

CONSULTA SUBSECUENTE DE CISTOSCOPIA 3 / Interconsulta 1a

07-12-2021 09:45 a.m.

Pagado

ID único: 50965674

Indicaciones: Sólo se permitirá el acceso al Instituto 30 mins. antes de la hora de consulta y/o 30 mins. después de la consulta.

Consultorio: CISTOSCOPIA 3

Cistoscopia



NACIONAL DE CANCEROLOGIA

Av. San Fernando No.22 Tlalpan,
CDMX.



Número de cita: 2011080756

Su proxima cita es el día: martes, 07 de diciembre de 2021 a las 7:00:00

PACIENTE: MARQUEZ BARRIOS SUSANA

Expediente: 000154497

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 08/11/2021 01:01:29p. m.

SERVICIO SOLICITANTE: Ginecología

Atendió: ROCIO CAMACHO HERRERA

Estudios Solicitados

Química Sanguínea de 4
Parámetros

Presentarse con las siguientes indicaciones:

** PRESENTARSE CON 8 HORAS DE AYUNO A LA TOMA DE MUESTRA.



Instituto Nacional de Cancerología de México

MARQUEZ BARRIOS SUSANA

(000154497)



Ayuntamiento
Constitucional de
Atlán, Tlax.
2021 y 2024
TESORERO MUNICIPAL

Su próxima cita es el día:

Martes 07 de Diciembre de 2021 a las: 09:45 a.m.

CISTOSCOPIA 3

CONSULTA SUBSECUENTE DE CISTOSCOPIA 3 / Interconsulta 1a

07-12-2021 09:45 a.m.

Pagado

ID único: 50965674

Indicaciones: Sólo se permitirá el acceso al Instituto 30 mins. antes de la hora de consulta y/o 30 mins. después de la consulta.

Consultorio: CISTOSCOPIA 3

*Cistoscopia
y discapacidad
preferentemente
en las siguientes
3 zonas*

"ANTES DE RETIRARSE, VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA SEA LA CORRECTA"

Usuario que generó la cita: HERNANDEZ HINOJOSA EDGAR

Usuario que imprime: HERNANDEZ HINOJOSA EDGAR

Impreso el día



Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: MA B 569 03 24 MDT R S O S
2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)
Susana Mercedes BARRERA
3. Apoyo que solicita:
Económico
4. Edad: 57 Estado civil: Soltera () Viuda () Divorciada () Separada () Union libre
5. Número de hijos (3) Edad de cada uno: _____ (Anexar actas de nacimiento)
6. Dirección: Calle C. Nardos Núm. 310
Colonia Santa Ana Tlaxcala Delegación / Mpio. Tocatlan
Código Postal 90480 Entidad Federativa Tlaxcala
7. Teléfono para localización lada (241) 1952893 Correo electrónico _____
8. Actualmente vives... A) Con padres o tutores () B) Con algún familiar C) Solo
9. Datos de Familiares que habitan en la misma casa: Edad; grado académico; ocupación; lugar de trabajo (nombre, dirección y teléfono) de:

Padre:	
Madre:	
Hermanos:	
10. Ingreso familiar mensual: NO
11. La casa donde vives es: A) Propia B) Rentada ()
Número de habitaciones ()
12. El material de la casa es:
Paredes y techo de concreto Paredes concreto y techo de lámina/asbesto ()



Paredes de madera o adobe y techo de lámina () Otros materiales () (especifique) _____

13. ¿Trabajas Actualmente? Sí () No

14. ¿En dónde? _____

15. ¿Con qué sueldo mensual? _____

16. ¿Con qué horario? _____

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? _____

18. ¿Quién cubre tus gastos? _____

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? _____

20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NO

Lugar y Fecha: 16 de noviembre 2021

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.

***Llenar todos los campos, no se evaluarán solicitudes incompletas o sin firma**

La autoridad correspondiente podrá realizar visitas domiciliarias en los casos que considere, para verificar la veracidad de los datos.

Susana Martínez B. Susana
Nombre y Firma



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

APUNTES
MARQUEZ
BARRIOS
SUSANA

DOMICILIO
C MORELOS 31 D
- SANTA MARIA TOCATLAN 90460
TOCATLAN, TLAX.

CLAVE DE SECTOR: MRBR5569052409M000
CURP: M428860524140FRRS05 AÑO DE REGISTRO: 2000 05

ESTADO: 29 MUNICIPIO: 035 SECCIÓN: 0506
LOCALIDAD: 0001 EMISIÓN: 2019 RENOVACIÓN: 2020

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2020 10 05

Barcode and QR code area with a signature strip.

Susana Márquez B.

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1438973254<<0506014481518
6905244M2612317MEX<06<<01976<0
MARQUEZ<BARRIOS<<SUSANA<<<<<<<

Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL



TOCATLAN, TLAX, A 7 DE DICIEMBRE DE 2021

BUENO POR: \$250.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLAN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$250.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE TRASLADO A LA CIUDAD DE MÉXICO

RECIBE

C. ARACELI BÁEZ HERNÁNDEZ

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
2021-2024
MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MÁRQUEZ
SÍNDICO MUNICIPAL

SANTA MARÍA TOCATLÁN, TLAXCALA 7 DE DICIEMBRE 2021

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

EL QUE SUSCRIBE C. ARACELI BÁEZ HERNÁNDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARNOS EL APOYO DE MI TRASLADO A LA CIUDAD DE MEXICO AL HOSPITAL SHRINERS EN LA CIUDAD DE MEXICO.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Araceli Báez Hernández", is written over a horizontal line.

C. ARACELI BÁEZ HERNÁNDEZ

TOCATLÁN, TLAXCALA 9 DE NOVIEMBRE DEL 2021

ASUNTO: TRASLADO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
P R E S E N T E

El que suscribe C. Araceli Báez Hernández, de la manera más atenta y respetuosa, solicito de su apoyo para el traslado de mi hija Betsabe Sánchez Báez **AL HOSPITAL SHRINERS** en la ciudad de México el día 7 de diciembre a las 9:00 a.m. ya que no cuento con la unidad para trasladarla.

Esperando contar con una respuesta favorable a mi petición.

Sin más por el momento me despido de usted, no sin antes enviándole un cordial saludo



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
2021-2024

ATENTAMENTE

C. Araceli Báez Hernández



241-184-99-73,



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL

Importante: Presentarse solo papas y paciente, Carta Poder es necesaria a falta de algún Tutor, traer al menor limpio, con alimentos, medicamentos si tiene manejo especial, muda de ropa para su alta. Atte. Trabajo social.

Importante: Presentarse solo papas y paciente, Carta Poder es necesaria a falta de algún Tutor, traer al menor limpio, con alimentos, medicamentos si tiene manejo especial, muda de ropa para su alta. Atte. Trabajo social.

Importante: Presentarse solo papas y paciente, Carta Poder es necesaria a falta de algún Tutor, traer al menor limpio, con alimentos, medicamentos si tiene manejo especial, muda de ropa para su alta. Identificación INE (copias). Atte. Trabajo social.



MUNICIPIO DE TOCATLAN TLAXCALA
MTT850101NM7

PALACIO MUNICIPAL N° Ext.S/N CP.90480,SANTA MARIA
TOCATLAN,TLAXCALA,México
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Factura

No. Comprobante: A554:
Lugar de expedición: 9048C
Fecha comprobante: 2021-02-12T12:26:15

Cliente: RAFAEL BAEZ

RFC: XAXX010101000

Domícilio: 2 DE SEPTIEMBRE N° Ext.5 Col.BARRIO DE GUADALUPE CP.90480,TOCATLAN,TLAXCALA,México

Moneda: MXN

Forma de pago: 01 - Efectivo

Método de pago : PUE - Pago en una sola exhibición

Tipo de cambio:

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	PAGO SERV A GUA POTABLE ENERO-DICIEMBRE 2021	210.00	210.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2021-02-12T12:26:15
Folio fiscal: B7A87695-CAD8-AF46-B701-B76799193BC9
Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000508383682
Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000502000436

Subtotal	210.00
IVA (0) %	0.00
Total	210.00

DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1 | 87A87695-CAD8-AF46-B701-B76799193BC9 | 2021-02-12T12:26:15 | SCD110106884 | (p)+rll+YHVALQ5H+LipQy+Th8bCPSM+DU0y8
myDIHUF+|cantZzYSHHQTj32x209V12Rf+uL69Vz2WHP+P175Xq347sWtUQINcXBY66sK2hQvD18kP+eTMRzrWPE00DcAeUcKAggQCgs
BEN9M8s4eL+uMELh9i8590R48m|pbFBH7ZhdK1V2LTzq37BVqHQ1estPq2ZJQ25CwRWMNwSAR6S10PFAVMD00DELLST0N30VR2HyR|3PCj260
PgMoDjcv2d7qA1DCRcc2Ry8pHYFF8zYyxc6CN38wMym9RwKa7A+==|00001000000502000436|

Sello Digital del Emisor:

fp1+rll+YHVALQ5H+LipQy+Th8bCPSM+DU0y8myDIHUF+|cantZzYSHHQTj32x209V12Rf+uL69Vz2WHP+P175Xq347sWtUQINcXBY66sK2hQvD18kP+eTMRzrWPE00DcAeUcKAggQCgs
BEN9M8s4eL+uMELh9i8590R48m|pbFBH7ZhdK1V2LTzq37BVqHQ1estPq2ZJQ25CwRWMNwSAR6S10PFAVMD00DELLST0N30VR2HyR|3PCj260
LSTBN30VR2HyR|3PCj260PgMoDjcv2d7qA1DCRcc2Ry8pHYFF8zYyxc6CN38wMym9RwKa7A+==

Sello digital del SAT:

DTpGyMB405z70CwZITj32x209V12Rf+uL69Vz2WHP+P175Xq347sWtUQINcXBY66sK2hQvD18kP+eTMRzrWPE00DcAeUcKAggQCgs
BEN9M8s4eL+uMELh9i8590R48m|pbFBH7ZhdK1V2LTzq37BVqHQ1estPq2ZJQ25CwRWMNwSAR6S10PFAVMD00DELLST0N30VR2HyR|3PCj260
wSLZXCpX+RwNwPchT5TAY1uPYY9fWw0UwVwNUR3wQ138K2c14Mw07vK8MBIG8AYVFCg==



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL



Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: BAHAB00228MILZRRO6
2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)
Baez Hernandez Ariadeli
3. Apoyo que solicita:
Asistido
4. Edad: 41 Estado civil: Soltera () Viuda () Divorciada () Separada ()
5. Número de hijos (2) Edad de cada uno: _____ (Anexar actas de nacimiento)
6. Dirección: Calle C. 2 de Septiembre Núm. 5
Colonia Barrío Guadalupe Delegación / Mpio. Tocatlan
Código Postal 20480 Entidad Federativa Tlaxcala
7. Teléfono para localización lada (291) 184-99-73 Correo electrónico _____
8. Actualmente vives... A) Con padres o tutores () B) Con algún familiar () C) Sola ()
9. Datos de Familiares que habitan en la misma casa: Edad; grado académico; ocupación; lugar de trabajo (nombre, dirección y teléfono) de:
Padre: Rafael Baez
Madre: Alejandra Hernandez
Hermanos: _____

10. Ingreso familiar mensual: _____
11. La casa donde vives es: A) Propia () propia B) Rentada ()
Número de habitaciones () _____
12. El material de la casa es:
Paredes y techo de concreto () Paredes concreto y techo de lámina/asbesto ()






TOCATLAN, TLAX, A 14 DE DICIEMBRE DE 2021

BUENO POR: \$1500.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLAN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA LA POSADA DEL SEMINARIO DE TLAXCALA

RECIBE


C. ARMANDO SÁNCHEZ PÉREZ

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL



VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MÁRQUEZ
SÍNDICO MUNICIPAL

SANTA MARÍA TOCATLÁN, TLAXCALA 14 DE DICIEMBRE 2021

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

EL QUE SUSCRIBE C. ARMANDO SÁNCHEZ PÉREZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARNOS EL APOYO PARA NUESTRA POSADA EN EL SEMINARIO DE TLAXCALA.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.



ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to be "AS", is written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat abstract.

C. ARMANDO SÁNCHEZ PÉREZ

TOCATLÁN, TLAXCALA. A 14 DE DICIEMBRE DEL 2021

Asunto: Apoyo económico

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
PRESENTE

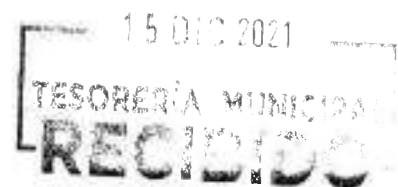
El que suscribe C. Armando Sánchez Pérez, de la manera más atenta y respetosa solito de su apoyo para el seminario de Tlaxcala para realizar nuestra posada que se realiza cada año.

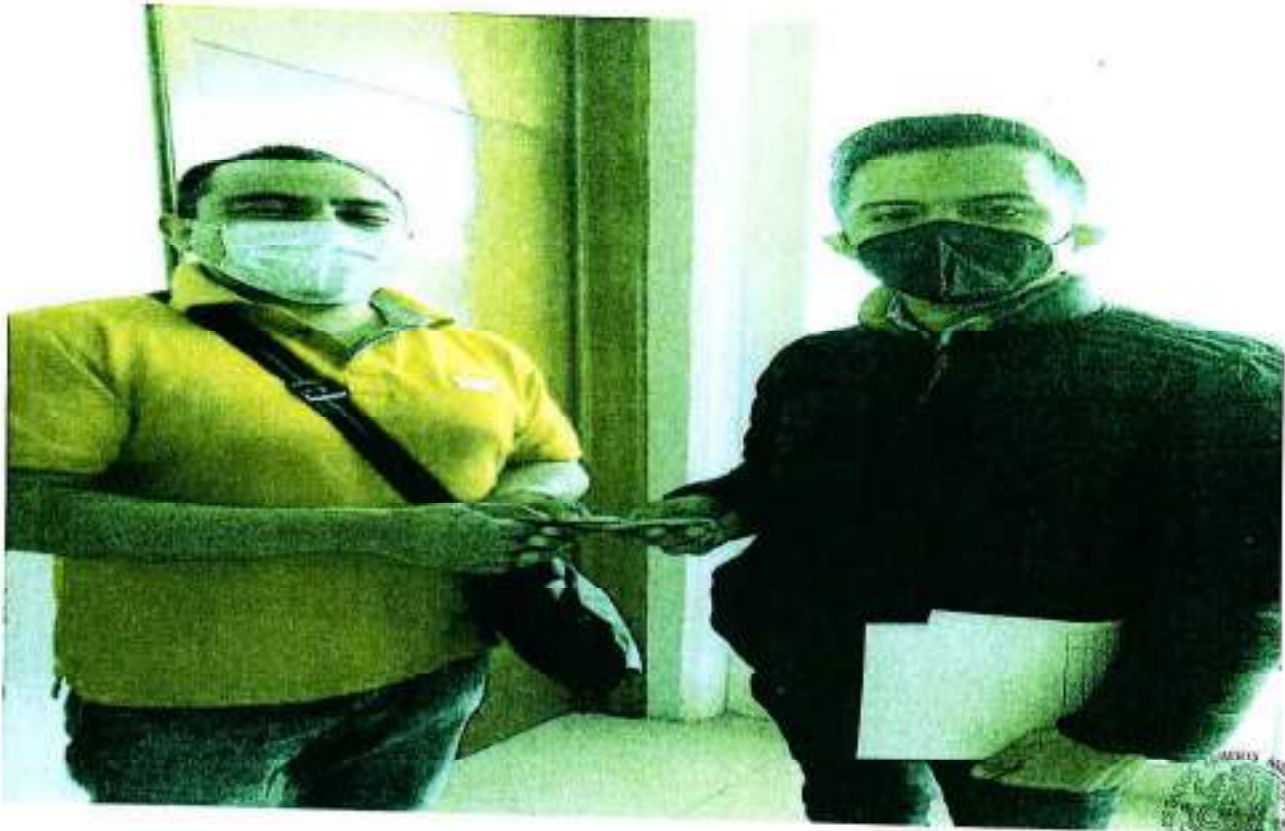
Sin más esperando una respuesta favorable a esta petición no sin antes enviarle un cordial saludo

ATENTAMENTE



C. Armando Sánchez Pérez






Ayuntamiento
Constitucional de
Tocañán, B.C.
2021-2024





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
 SANCHEZ
 PEREZ
 ARMANDO
 DOMICILIO
 C-INDEPENDENCIA 514
 BARR. DE SANTA MARIA 9048
 TOCATLAN, TLAX.
 CLAVE DE VOTADOR SNPRAB91024009103
 CURP SAMPANT022911LN95902

REG. DE BIENESTAR
 241821891
 1000 11
 2009-09

ESTADO 29 MEXICO 035 SECCION 0609
 LOCALIDAD 0001 EMISION 2019 VIGENCIA 2020







IDMEX1829957993<<0506082968116
 9102240H2912316MEX<01<<00225<6
 SANCHEZ<PEREZ<<ARMANDO<<<<<<<<<


 Ayuntamiento
 Constitución de la
 Tlaxi, TLAX.
 2021-2024
 DESARROLLO URBANO



TOCATLAN, TLAX, A 27 DE DICIEMBRE DE 2021

BUENO POR: \$1000.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLAN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA MEDICAMENTOS YA QUE ES UNA PERSONA VULNERABLE

RECIBE

Susana Márquez B.
C. SUSANA MÁRQUEZ BARRIOS



AUTORIZA
C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO
CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.
C. NATHALY VÁZQUEZ MÁRQUEZ
SÍNDICO MUNICIPAL

SANTA MARÍA TOCATLÁN, TLAXCALA 27 DE DICIEMBRE 2021

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

EL QUE SUSCRIBE C. SUSANA MÁRQUEZ BARRIOS, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARNOS EL APOYO PARA MI MEDICAMENTO YA QUE ME PIDEN EN EL HOSPITAL DE CANCEROLOGÍA EN LA CIUDAD MÉXICO.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE



Susana Márquez B.

C. SUSANA MÁRQUEZ BARRIOS

TOCATLÁN, TLAXCALA DE 16 NOVIEMBRE DEL 2021

ASUNTO: APOYO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
PRESENTE



El que suscribe C. Susana Márquez Barrios, de la manera más atenta y respetuosa, solicito de su apoyo para mi traslados **AL HOSPITAL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA EN A LA CIUDAD DE MÉXICO** el 27 de diciembre del 2021 debido a la situación económica no puedo cubrir todos los gastos y no cuento con dinero para mis medicamentos por lo que le pido de me apoyo económico para poder realizarme mis estudios completos.

Esperando contar con una respuesta favorable a mi petición.

Sin más por el momento me despido de usted, no sin antes enviándole un cordial saludo

Res. b^a 1000 pesos
23 Diciembre 2021

ATENTAMENTE

Susana Márquez B.

C. Susana Márquez Barrios

Centro Nacional de Cancerología de México
PAEZ BARRIOS SUSANA
(000154497)



V3.0.1

Su próxima cita es el día: **Lunes 27 de Diciembre de 2021 a las: 09:10 a.m./**

27-12-2021 09:10 a.m.

TOMOGRAFIA MATUTINO Urotomografía computada / Por orden médica

ID único: 50965415

Pagado

Indicaciones:

Consultorio: TOMOGRAFIA MATUTINO

*Traer 1/2 agua simple
\$ 1700 contraste*

"ANTES DE RETIRARSE, VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA SEA LA CORRECTA Y COINCIDA CON SUS DATOS"

Usuario que generó la cita: MARTINEZ CERVERA PEDRO FERNANDO
Usuario que imprime: PAEZ MELENDEZ ALICIA

Impreso el día 08/11/2021 a las 13:29 hrs.

Pág. 1 de 1



PB

UROLOGÍA 1

lunes, 08 de noviembre de 2021
01:01:32 p.m.



000154497

**MARQUEZ BARRIOS
SUSANA**

Servicio: Ginecología
Femenino. 52 años NSE:K
F. Nac.: 24/05/1969

ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA

0900087
Urotomografía computada

Cen contraste

Datos clínicos: - *Prioridad:*
Solicitante: MARTINEZ CERVERA PEDRO
FERNANDO

UROCERLOGIA
GRAFIA
llegar 30 minutos antes al
su medio de contraste y

manga corta)
los, etc.)
creatinina) máximo
ativo, solo por indicación

ología de México



v3.0.1

bre de 2021 a las: **09:10 a.m.**

27-12-2021 09:10 a.m.

ID único: 50965415

*2 agua simple
contrast*

INFORMACIÓN IMPRESA SEA LA CORRECTA Y COINCIDA CON SUS DATOS"

ERNANDO

Impreso el día 08/11/2021 a las 13:29 hrs.

Pág. 1 de 1





Formato de Estudio Socioeconómico



- Datos del CURP: MA135690574 MARRSOS
- Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)
Susana Marquez Barrios
- Apoyo que solicita:
Económico
- Edad: 52 Estado civil: Soltera () Viuda () Divorciada () Separada () Union libre
- Número de hijos (3) Edad de cada uno: _____ (Anexar actas de nacimiento)
- Dirección: Calle C. Marietas Núm. 310
Colonia Santa Clara Tocatlan Delegación / Mpio. Tocatlan
Código Postal 90480 Entidad Federativa Tlaxcala
- Teléfono para localización lada (241) 1954893 Correo electrónico _____
- Actualmente vives... A) Con padres o tutores () B) Con algún familiar C) Sola ()
- Datos de Familiares que habitan en la misma casa: Edad; grado académico; ocupación; lugar de trabajo (nombre, dirección y teléfono) de:
Padre: _____
Madre: _____
Hermanos: _____
- Ingreso familiar mensual: no
- La casa donde vives es: A) Propia B) Rentada ()
Número de habitaciones ()
- El material de la casa es:
Paredes y techo de concreto Paredes concreto y techo de lámina/asbesto ()



Parades de madera o adobe y techo de lámina () Otros materiales () (especifique) _____

13. ¿Trabajas Actualmente? SI () No (X)
14. ¿En dónde? _____
15. ¿Con qué sueldo mensual? _____
16. ¿Con qué horario? _____
17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? _____
18. ¿Quién cubre tus gastos? _____
19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? _____
20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NO

Lugar y Fecha: 16 de noviembre 2021

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.

***Llenar todos los campos, no se evaluarán solicitudes incompletas o sin firma**

La autoridad correspondiente podrá realizar visitas domiciliarias en los casos que considere, para verificar la veracidad de los datos.

Susana Martínez B. Susana
Nombre y Firma





TOCATLÁN

H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

Por el futuro de nuestra tierra

2021 200 AÑOS DE LA CONSUMACIÓN
DE LA INDEPENDENCIA DE MÉXICO



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlán, Tlax.
2021-2024
MUNICIPAL

Teléfono
241 413 0069

Correo Electrónico
H. Ayuntamiento de Tocatlan
2021-2024

Dirección
Benito Juárez #11
Tocatlán, Tlaxcala.



TOCATLAN, TLAX, A 28 DE DICIEMBRE DE 2021

BUENO POR: \$500.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLAN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA SU TRASLADO A LA CIUDAD DE MÉXICO.

RECIBE

C. VICENTA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MÁRQUEZ
SÍNDICO MUNICIPAL

SANTA MARÍA TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 28 DE DICIEMBRE 2021

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

EL QUE SUSCRIBE C. VICENTA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARNOS EL APOYO PARA MI TRASLADO A LA CIUDAD DE MÉXICO AL HOSPITAL DE CANCEROLOGÍA.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.



ATENTAMENTE



C. VICENTA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

Tocatlan Tlax, a 20 de diciembre del 2021
Asunto: el que se indica

Quirino Torres Hernandez
Presidente Municipal Constitucional de Tocatlan
Presente

La que suscribe C. Vicenta Hernandez Hernández habitante de **este municipio**, sírvase este medio para enviarle un cordial y afectuoso saludo y **a la vez** hacerle la siguiente petición apoyo para trasladarme a la Ciudad de México al Hospital Instituto Nacional de Cancerología ya que llevo un tratamiento desde hace tiempo y soy una persona de escasos recursos por lo cual solicito de su apoyo mi cita es para el día martes 28 de diciembre.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta positiva le reitero mis reconocimientos quedo de usted.



ATENTAMENTE

Vicenta Hernandez Hernández



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL



Instituto Nacional de Cancerología
Unidad de Quimioterapia Ambulatoria

ID: 74090

Ciclo: 3

Edad: 52

NSE: K

Sexo: Femenino

Fecha de nacimiento: 22/01/1969

Expediente: 000192517

Nombre: VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ

Esquema: Carboplatino monodroga + Doxorubicina liposomal pegilada 28

Citas programadas

Día Ap.	Fecha	Hora
1	03/01/2022	9:45 hrs.

Día Ap.	Fecha	Hora
---------	-------	------

DEBERÁ TRAER

SIN CATETER

- ISODINE SOLUCION (IODOPOVIDONA) SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA DE 120 ML O CLORHEXI-DERM 120 ML EN 40 ML

CATETER EXTERNO:

- HEPARINA 1000 UI/ML
- TAPON DE HEPARINA P/ CATETER

CATETER INTERNO:

- HEPARINA 1000 UI/ML
- CLORHEXI-DERM (GLUCONATO DE CLORHIDINA AL 2% EN ALCOHOL AL 70 %) ANTISEPTICO 40 ML O ISODINE SOLUCION
- AGUJA GRIPPER P/CATETER DE 19 GA O 20 GA
- APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE ES-SIL HIPOALERGENICO

Handwritten notes and signatures in the center of the page.

Nota: Deberá llegar 30 minutos antes de la cita de quimioterapia, de lo contrario su cita se reprogramará. Cancelación de citas 24 horas antes al número 5628 0400 ext. 12195 y 12196.

Fecha Impresión: 02/12/2021 12:08:16 p.m.

Programa: F. PROF. IT.

20458

Página 1 de 1



Ayuntamiento
Constitucional de
Toluca, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL

102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECO

Jueves, 02 de diciembre de 2021
11:19:26 a.m.



000192517

**HERNANDEZ HERNANDEZ
VICENTA**

Servicio: Ginecología
Femenino NSE:K
F. Nac. :22/01/1969

ESTUDIOS DE LABORATORIO

0200200

Química Sanguínea de 4 Parámetros

0200045

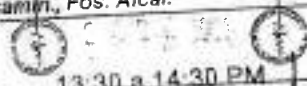
Biometría Hemática

0200005

Paquete 3 (Pruebas de Funcionamiento Hepático)
Bilirrub Transamin., Fos. Alcal.

0200178

CA - 125



13:30 a 14:30 PM

ETI CATÉTER

Datos clínicos: . Prioridad:

Solicitante: **BAHENA GONZÁLEZ JOSÉ**

ANTONIO
Orden para laboratorio:



2915992



Ayuntamiento
Constitucional de

Tlaxiaco, Tlax.

2021-2024

TESORERO MUNICIPAL



Instituto Nacional de Cancerología de México

HERNANDEZ HERNANDEZ VICENTA

(000192517)



v 3.0.1

Su próxima cita es el día:

Jueves 30 de Diciembre de 2021 a las: 09:30 a.m.

102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECOLOGÍA

CONSULTA SUBSECUENTE 102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECOLOGÍA / Subsecuente

30-12-2021 09:30 a.m.

FALTA DE PAGO PACIENTE SEGURO POPULAR

ID único: 51227797

Indicaciones:

Consultorio: 102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECOLOGÍA

Cita 102B

30/Dic/21

"ANTES DE RETIRARSE, VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPR

Usuario que generó la cita: BAHENA GONZÁLEZ JOSÉ ANTONIO

Usuario que imprime: SALAZAR FRAGOSO IRMA


Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlán, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL



Instituto Nacional de Cancerología
Unidad de Quimioterapia Ambulatoria

ID: 74090

Ciclo: 3

Edad: 52

NSE: K

Sexo: Femenino

Fecha de nacimiento: 22/01/1969

Expediente: 000192517

Nombre: VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ

Esquema: Carboplatino monodroga + Doxorubicina liposomal pegilada 28

Citas programadas

Día Ap.	Fecha	Hora
1	03/01/2022	9:45 hrs.

Día Ap.	Fecha	Hora
---------	-------	------

DEBERÁ TRAER

SIN CATETER

- ISODINE SOLUCION (IODOPOVIDONA) SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA DE 120 ML O CLORHEXI-DERM 120 ML EN 40 ML

CATETER EXTERNO:

- HEPARINA 1000 UI/ML
- TAPON DE HEPARINA P/ CATETER

CATETER INTERNO:

- HEPARINA 1000 UI/ML
- CLORHEXI-DERM (GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% EN ALCOHOL AL 70 %) ANTISEPTICO 40 ML O ISODINE SOLUCION
- AGUJA GRIPPER P/CATETER DE 19 GA O 20 GA
- APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE ESTERIL HEPARINIZADO

Int

Nota: Deberá llegar 30 minutos antes de la cita de quimioterapia, de lo contrario su cita se reprogramará. Cancelación de citas 24 horas antes al número 5628 0400 ext. 12195 y 12196.

Fecha Impresión: 02/12/2021 17:08:16 p.m.

Programador: F. PEREZ H.

20498

Página 1 de 1



Ayuntamiento
Constitucional de
Tlaxiálan, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL



TOCATLÁN

H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

Para el bienestar de nuestros vecinos
2021 200 AÑOS DE LA CONSUMACIÓN
DE LA INDEPENDENCIA DE MÉXICO



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlán, Tlax.
2021-2024
TESORERO MUNICIPAL

Teléfono
241 413 0069

Oficina Municipal
H. Ayuntamiento de Tocatlán
2021-2024

Ubicación
Benito Juárez #11
Tocatlán, Tlaxcala.

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 HERNANDEZ
 HERNANDEZ
 VICENTA
 DOMICILIO
 C. IGNACIO SARAGOZA 11
 BARR SAN MIGUEL 9080
 TOCATLAN, TLAX.

FECHA DE EXPIRACION
 28/01/2024
 SEXO
 M

CLAVE ELECTORAL
 HERNANDEZ HERNANDEZ VICENTA
 CLAVE IDENTIFICACION
 HERNANDEZ HERNANDEZ VICENTA

ESTADO
 TLAX. MUNICIPIO
 TOCATLAN LOCALIDAD
 TOCATLAN

CLAVE MUNICIPIO
 025 CLAVE LOCALIDAD
 0515

CLAVE LOCALIDAD
 0501

FECHA DE EMISION
 2/11/2023

FECHA DE VIGENCIA
 28/01/2024

47 81 11 91 91
 INE

10MEX1269521121<<0505056894955
 6901224M2412311MEX<02<<08801<0
 HERNANDEZ<HERNANDEZ<<VICENTA<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 Ayuntamiento
 Constitucional de
Tocatlan, Tlax.
 2021-2024
TESORERO MUNICIPAL