

TOCATLÁN, TLAXCALA DE 14 JUNIO DEL 2022

ASUNTO: APOYO

**C. ANA PATRICIA CORTES MONTES
PRESIDENTA DE DIF
P R E S E N T E**

EL QUE SUSCRIBE C. SARAHI AVENDAÑO HERNÁNDEZ, POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MÁS ATENTA PARA SOLICITA ME APOYE PARA LOS MEDICAMENTOS MÍOS Y DE MI HIJO YA QUE NOS ENFERMAMOS Y NO CUENTO CON EL RECURSO NECESARIO PARA COMPRAR DICHO MEDICAMENTO Y EN EL CENTRO DE SALUD NO CUENTAN CON MEDICAMENTO POR LO CUAL ACUDO A USTED.

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

ATENTAMENTE



C. SARAHI AVENDAÑO HERNÁNDEZ



TOCATLAN, TLAX. A 14 DE JUNIO DEL 2022

BUENO POR: \$500.00 PESOS

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE APOYO DE MEDICAMENTO A PERSONA VULNERABLE.

RECIBE:

C. SARAHÍ AVENDAÑO HERNÁNDEZ

AUTORIZO
C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL



ENTREGO
CP. ADRIANA SANCHEZ HERNANDEZ
TESORERA MUNICIPAL
TESORERO MUNICIPAL



Ayuntamiento Constitucional de
Tocatlan, Tlax. 2021-2024
NATHALY VAZQUEZ MARQUEZ
SINDICO MUNICIPAL

TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 14 DE JUNIO DEL 2022

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. ANA PATRICIA CORTES MONTES
PRESIDENTA DE DIF
P R E S E N T E

EL QUE SUSCRIBE C. SARAHI AVENDAÑO HERNÁNDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARNOS EL APOYO PARA NUESTROS MEDICAMENTOS.

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

ATENTAMENTE



C. SARAHI AVENDAÑO HERNÁNDEZ



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
AVENDAÑO
HERNANDEZ
SARAHÍ

FECHA DE NACIMIENTO
16/05/1995

SEXO M

DOMICILIO
C FRANCISCO I MADERO S/N
BARR DE GUADALUPE 90480
TOCATLAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR AVHRSR95051629M900

CURP AEHS950516MTLVRR07 AÑO DE REGISTRO 2014 01

ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 0505

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



Elecciones Federales Locales y Extraordinarias

INE

000015

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1942719328<<0505097484997
9505162M2912316MEX<01<<24009<5
AVENDANO<HERNANDEZ<<SARAHÍ<<<<

RECETA MÉDICA

SALUD DE TLAXCALA

FECHA

14	06	2022
DIA	MES	AÑO

JURISDICION:

II

UNIDAD:

HUAMANTLA

LOCALIDAD:

TOCATLAN

NOMBRE DEL PACIENTE **AVENDAÑO** **HERNANDEZ** **SARAHÍ**
APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRE:

No.	CLAVE	NOMBRE GENERICO	PRESENTACION	CANTIDAD RECETADA	CANTIDAD SURTIDA	PERIODICIDAD	VIA	INDICACIONES
		PGP 800,000 U	FCO AMPULA	4	0	APLICAR CADA 24 HORAS	IM	4 DIAS
		PARACETAMOL	TABLETAS	1	0	TOMAR 1 CADA 6 HORAS	ORAL	2 DIAS
		AMBROXOL	JARABE	1	0	TOMAR 5 ML CADA 8 HORAS	ORAL	3 DIAS
		NAPROXENO	TABLETAS	1	1	TOMAR 1 CADA 8 HORAS	ORAL	2 DIAS

NOMBRE DEL MEDICO **DRA BLANCA ISELA GARCIA CARMONA**

CED. PROF. No.

3369588

TITULO EXPEDIDO POR: **UNAM**

REG. DE ESPECIALIDAD No.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE QUE RECIBE MEDICAMENTOS

VIGENCIA 72 HORAS



MES DE JUNIO MUNICIPIO DE TOCATLÁN



"APOYO A UNA MADRE DE FAMILIA CON RECURSO ECONOMICO PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS Y EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DE SU PEQUEÑO"



241 413 0069

 TOCATLANTLAXCALA.GOB.MX

 H. AYUNTAMIENTO DE TOCATLÁN 2021 - 2024

 PALACIO MUNICIPAL S/N TOCATLÁN TLAXCALA



