



# MUNICIPIO DE TOCATLÁN TLAXCALA



H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

Por el futuro de nuestras raíces

## AYUDAS SOCIALES A PERSONAS

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CURP	TIPO DE RECURSO	RECURSO	MONTO	EDAD	SEXO
02/08/2022	VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ	HEHV690122MTLRR04	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		FEMENINO
07/08/2022	MARCOS MORALES CARMONA	MOJJ061018HTLRMNA9	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 1,000.00		MASCULINO
18/08/2022	MARIA AZUCENA HERNANDEZ HERNANDEZ	HEHA880721MTLRRZ00	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		FEMENINO
26/08/2022	BRAULIO RAMIREZ HERNANDEZ	RAHB730326HTLMRR07	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		MASCULINO
26/08/2022	GILBERTO GONZALEZ GALINDO	GOGG720204HTLNL05	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		MASCULINO
26/08/2022	FERNANDO AVENDAÑO HERNANDEZ	AEHF590530HTLVR05	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		MASCULINO
26/08/2022	SERGIO HERNANDEZ HERNANDEZ	HEHS651008HTLRR08	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		MASCULINO
30/08/2022	VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ	HEHV690122MTLRR04	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		FEMENINO

Revisa

Vo. Bo.

Autoriza

CP. Adriana Hernández Sanchez  
Tesorera Municipal

C. Nathaly Vazquez Marquez  
Sindico Municipal

C. Quirino Torres Hernández  
Presidente Municipal



TOCATLAN, TLAX. A 02 DE AGOSTO DEL 2022

**BUENO POR: \$500.00 PESOS**

**R E C I B O:** DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00 (PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE APOYO DE TRASLADO A LA CIUDAD DE MEXICO.

RECIBE:

C. VICENTA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ  
 PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ  
 TESORERA MUNICIPAL



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

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ  
 SINDICO MUNICIPAL



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



Tocatlán, Tlax. a 07 de julio del 2022  
Asunto: el que se indica

**C. Quirino Torres Hernández.**  
**Presidente Municipal Constitucional de Tocatlán**  
**Presente**

La que suscribe C. Vicenta Hernández Hernández habitante de este municipio, sírvase este medio para enviarle un cordial y afectuoso saludo y a la vez hacerle la siguiente petición.

En apoyo para trasladarme; al Instituto Nacional de Cancerología ubicado en la Ciudad de México, para darle continuidad a mi tratamiento ante dicha enfermedad, declaro ser una persona de escasos recursos por lo cual solicito de su apoyo, la cita es para el día 03 DE AGOSTO del presente año.

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



**ATENTAMENTE**  
**Vicenta Hernández Hernández**



*Se autoriza  
apoyo de \$500.00  
Quirino Torres*

TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 02 DE AGOSTO DEL 2022

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

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

EL QUE SUSCRIBE C. VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO PARA MI TRASLADO A LA CIUDAD DE MÉXICO.

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

ATENTAMENTE



C. VICENTA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ









Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: HE HV 6901 22 N TUR RCO 4

2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)  
HERNANDEZ HERNANDEZ VICENTA

3. Apoyo que solicita:  
ECONOMICO

4. Edad: 33 Estado civil: Soltera () Viuda ( ) Divorciada ( ) Casada ( )

5. Número de hijos (2) Edad de cada uno: \_\_\_\_\_ (Anexar actas de nacimiento)

6. Dirección: Calle IGNACIO ZARAGOZA Núm. 11  
Colonia BARR SAN MIGUEL Delegación / Mpio. TOCATLAN  
Código Postal 90480 Entidad Federativa \_\_\_\_\_

7. Teléfono para localización lada (241) 2153032 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?

Sí ( )

No (X)

14. ¿En dónde? \_\_\_\_\_

15. ¿Con qué sueldo mensual? \_\_\_\_\_

16. ¿Con qué horario? \_\_\_\_\_

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? \$ 4000

18. ¿Quién cubre tus gastos? Mis hijos

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? \$ 4000

20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NINGUNO

Lugar y Fecha:

3 Agosto 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.**

  
Vicenta Hernández Hernández  
**Nombre y Firma**



102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECO

miércoles 29 de junio de 2022  
10:47:02 a.m.



000192517

**HERNANDEZ HERNANDEZ  
VICENTA**

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

**ESTUDIOS DE LABORATORIO**  
Cita de Laboratorio

0200045

Biometría Hemática

08 AGO 2022

0200200

13:30 a 14:30 PM

Química Sanguínea de Parámetros

0200178

CA - 125

0200005

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

**Datos clínicos: s Prioridad:**

**Solicitante: CABALLE PEREZ ENRIQUE**

**Orden para laboratorio:**



3058617



Ayuntamiento  
Constitucional de  
**Tocatlán, 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:

Viernes 05 de Agosto de 2022 a las: 10:00 a.m.

102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECOLOGÍA

CONSULTA SUBSECUENTE 102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECOLOGÍA / Subsecuente

05-08-2022 10:00 a.m.

FALTA DE PAGO PACIENTE SEGURO POPULAR

ID Único: 53481883

Indicaciones:

Consultorio: 102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECOLOGÍA

*C-102B.  
Cita 4 sem  
después de  
la quimio*

### "ANTES DE RETIRARSE, VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN

Usuario que generó la cita: CABALLE PEREZ ENRIQUE

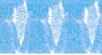
Usuario que imprime: FIERRO GARCIA MARIA GABRIELA



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



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



TOCATLÁN





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



TOCATLÁN



TOCATLAN, TLAX. A 07 DE JULIO DEL 2022

BUENO POR: \$1000.00 PESOS

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN,  
TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE  
APOYO PARA TRASLADO A LA CIUDAD DE MEXICO POR SER UNA PERSONA VULNERABLE.

RECIBE:

C. MARCOS MORALES CARMONA

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL



CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ  
Constitucional de  
**TESORERA MUNICIPAL**  
2021 - 2024  
**TESORERO MUNICIPAL**

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ  
SINDICO MUNICIPAL



TOCATLÁN, TLAXCALA; 1 DE JULIO DEL 2022

**ASUNTO: APOYO**

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

El que suscribe C. Marcos Morales Carmona, por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitarle me pueda apoyar para el traslado de mi hijo Juan Pablo Morales Jiménez, a hospital Shriners ya que no cuento con el recurso suficiente y requiere estar ahí por lo cual le pido de la manera mas atenta para que me pueda apoyar económicamente ya que llevo a mi hijo hasta la ciudad de México y si requiere estudios al momento.

El día de la consulta es el 7 de julio del presente año a las 8:00 am

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

**ATENTAMENTE**



C. Marcos Morales Carmona



TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 10 DE JULIO DEL 2022

**ASUNTO: AGRADECIMIENTO**

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

EL QUE SUSCRIBE C. C. MARCOS MORALES CARMONA, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO ECONÓMICO PARA EL TRASLADO DE MI HIJO A LA CIUDAD DE MÉXICO.

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

ATENTAMENTE

  
\_\_\_\_\_  
C. MARCOS MORALES CARMONA



SEGOB

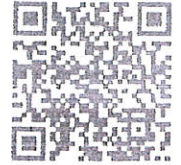
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Clave:

MOJJ061018HTLRMNA9

Nombre

JUAN PABLO MORALES JIMENEZ



Fecha de inscripción

02/07/2007

Folio

138255170

Entidad de registro

TLAXCALA



129035200600153

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN PABLO MORALES JIMENEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de marzo de 21

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO



Ayuntamiento  
Tlaxiaco, Tlax.  
2021-2024

TESORERO MUNICIPAL

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**MORALES**  
**CARMONA**  
**MARCOS**

EDAD 31  
 SEXO H



DOMICILIO  
**2DA PRIV DE ABASOLO S/N**  
**BARR DE GUADALUPE 90480**  
**TOCATLAN, TLAX.**

FOLIO 0080126700199 AÑO DE REGISTRO 2000 03

CLAVE DE ELECTOR MRCRMR810425291600

CURP MOCM810425HTLRRR05

ESTADO 29 MUNICIPIO 035

LOCALIDAD 0001 SECCION 0505

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



FORMA



0505083795513

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,  
 DIFRAS O EMENDADURAS

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*[Signature]*  
 EDUARDO JOCOS MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Signature]*

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAMUNICIPALES



— 2021-2024 —  
**TESORERO MUNICIPAL**





Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

**JIMENEZ GALINDO VERONICA**

29V ABASOLO 13 CP.90480  
ABASOLO  
STA MA TOCATLAN 022. C.P. 90480  
STA MA TOCATLAN, TLAX.

09DV02B470935850

TOTAL A PAGAR:

**\$89**

(OCHENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 224180106842**

**RMU : 90480 18-01-31 JIGV-850711 005 CFE**

LÍMITE DE PAGO: 23 ENE 22

CORTE A PARTIR:  
24 ENE 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: K629BT MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 05 NOV 21-05 ENE 22



**¡PAGA CON LA APP  
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		01906		01819	87		
Básico					87	0.877	76.29
Suma					87		76.29

**PAGA TU LÍMITE EN TIEMPO**  
**A CFE ARIZACO**

¡Paga tu límite en tiempo! Deja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

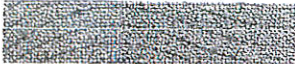
Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	S	IVA	SMWh	Concepto	Importe (MXN)
Suma	94.02	0.00	94.02	Energía	76.29
Distribución	0.00	0.00	127.99	IVA 16%	12.20
Transmisión	0.00	0.00	15.11	Fac. del Periodo	88.49
UVA	0.00	0.00	0.73	Adeudo Anterior	105.64
Energía	0.00	0.00	59.60	Su Pago	-105.00
Capacidad	0.60	0.00	38.11	Total	\$89.13
SCM/EM	0.00	0.00	0.59		

**De 8:00 am a 8:00 pm**  
**GRACIAS POR TU PREFERENCIA!**

Apoyo Gubernamental 259.76

Fecha de pago y depósito: 23 ENE 2022 11:41 - CALLE ALVARO OBREGON 901 STY COL CENTRO ARIZACO ARIZACO TLAXCALA MEXICO CP 90480

(1) SCM/EM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Almacenado Población. (3) Cargos e créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso de recibo relacionados con el suministro.



90480 18-01-31 JIGV-850711 005 CFE  
01 224180106842 220123 00000089 3



Reportar -331-

**CFE-contigo**



**\$89**

(OCHENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

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



#201081

MES	DIA	AÑO	HORA	CONSULTA O CLINICA
Julio	29	20	6:30	Ingreso

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.

Septem	09	20	6:30	Ingreso
Nov.	09	20	9:00	C. General
Dic	17	20	7:00	PCI
Enero	18	21	6:30	Ingreso

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.

Feb	0			
Apr	11			Sin realizar
Mayo	2			Director de Drogas

Importante. Preser necesaria a falta de alimentos, medicamentos si tiene manejo especial, muda de ropa para su alta. Identificación INE (copias). Atte. Trabajo social.

Julio	09	21	8:00	Yesos Curado
Nov	04	21	9:00	PCI
Nov.	22	21	6:30	Ingreso
Enero	3	22	8AM	Yesos Curam
Julio	7	22	8am	
Julio	7	22	8am	PCI ✓

**PODER ESPECIAL**

re del padre o madre como aparece en acta de por medio de la presente doy mi plio consentimiento para que a mi e del menor como aparece en acta de nacimiento) SE en todo tipo de tratamiento médico ico autorizando a mi esposo (a) madre o padre como aparece en acta de nacimiento) e firme toda la documentación i para su tratamiento.

\*Debe ser ante Notario Público, Mexicano (si alguno de los padres se encuentra) y/o Presidencia Municipal; este debe ser en hoja Oficial, sellada, enfilada; por una Autoridad Jurídica.

Nota: ninguna duda Verónica Jimenez

recibí indicaciones de negligencia Verónica Jimenez Galindo IS 64121







# Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: MOCM810425HTL RRROS
2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)  
MORALES CARMONA MARCOS
3. Apoyo que solicita:  
ECONOMICO
4. Edad: 41 Estado civil: Soltera ( ) Viuda ( ) Divorciada ( ) Casada ( ) union libre
5. Número de hijos ( 3 ) Edad de cada uno: 16, 12, 8 (Anexar actas de nacimiento)
6. Dirección: Calle Priv. DE ABASOLO Núm. 5/N  
Colonia BARR DE GUADALUPE Delegación / Mpio. TOCATLAN  
Código Postal 90450 Entidad Federativa TLAXCALA
7. Teléfono para localización lada ( 241 ) 166 4678 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 : NINGUNO
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 (X) No ( )

14. ¿En dónde? ALBANIL AYUDANTE

15. ¿Con qué sueldo mensual? 5,000

16. ¿Con qué horario? 7:00am a 6:00pm

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? amas de 5,000

18. ¿Quién cubre tus gastos? yo

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? solo lo que recibo yo

20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): DISCAPACIDAD

Lugar y Fecha: 1 DE JULIO DEL 2022

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.**

MARCO MORALES C  
Marcos Morales Carmona  
**Nombre y Firma**







H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

*Por el futuro de nuestras raíces*

**2022: CENTENARIO DE  
DESIDERIO HERNÁNDEZ KOCHITOTZIN**

TOCATLAN, TLAX. A 18 DE AGOSTO 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 TRASLADO A LA CIUDAD DE MÉXICO POR SER PERSONA VENÉRALE.

RECIBE:

C. MARÍA AZUCENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ  
TESORERA MUNICIPAL

VO. BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ  
SINDICO MUNICIPAL

TOCATLÁN, TLAXCALA; 12 DE AGOSTO DEL 2022

**ASUNTO:** TRASLADO

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

El que suscribe C. María Azucena Hernández Hernández, por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para pedirle que me pueda apoyar con el traslado mi hija Azucena García Hernández al hospital pediátrico Tacubaya el día 19 de agosto su cita esta programada a las 7:30 a.m. y no cuento con la solvencia para asistir contando que se quede internada y pueda usted apoyarme a su retorno en otra fecha no fijada.

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

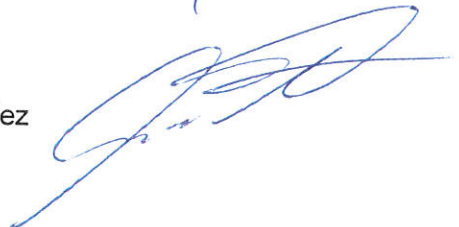
**ATENTAMENTE**



C. María Azucena Hernández Hernández

241 - 593 - 27 - 47

Se autoriza apoyo  
de \$500.00





MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOBRE  
PÉRNANDEZ  
HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO  
21/07/1980

SEXO M



DOMICILIO  
C DE LA JUVENTUD 5  
BARR DE SAN MIGUEL 30480  
TOCATLÁN, TLAX



CLAVE DE ELECTORAL HERRANDEZ012201400

CURP HEHA880721MTLRRZ00 AÑO DE REGISTRO 2006 01

ESTADO 20 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 0505

MEDIDAS 0001 GROSOR 0016 PESO 2825



IDMEX1459311824<<0505076104042  
8807216M2612317MEX<01<<01200<4  
HERNANDEZ<HERNAND<<MARIA<AZUCE

TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 18 DE AGOSTO DEL 2022

**ASUNTO: AGRADECIMIENTO**

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

EL QUE SUSCRIBE C. MARIA AZUCENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO PARA EL TRASLADO DE MI HIJA A LA CIUDAD DE MÉXICO.

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

A T E N T A M E N T E



C. MARÍA AZUCENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ









Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: HEHA880721M1LR200

2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)  
HERNANDEZ HERNANDEZ MARIA AZUCENA

3. Apoyo que solicita:  
ECONOMICO

4. Edad: 34 Estado civil: Soltera ( ) Viuda ( ) Divorciada ( ) Casada ( ) incompleta soltera

5. Número de hijos (3) Edad de cada uno: 17, 14, 6 (Anexar actas de nacimiento)

6. Dirección: Calle DE LA JUVENTUD Núm. 5  
Colonia BARRIO SAN MIGUEL Delegación / Mpio. TOCATLAN  
Código Postal 90480 Entidad Federativa TLAXCALA

7. Teléfono para localización lada (241) 5932747 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 ( ) prestada  
Número de habitaciones ( )

12. El material de la casa es:  
Paredes y techo de concreto (X) Paredes concreto y techo de lámina/asbesto ( )

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

13. ¿Trabajas Actualmente? Sí ( ) No (X)

14. ¿En dónde? \_\_\_\_\_

15. ¿Con qué sueldo mensual? \_\_\_\_\_

16. ¿Con qué horario? \_\_\_\_\_

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? 12,000 pesos

18. ¿Quién cubre tus gastos? Utilizando productos y conexiones

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? 6,000

20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NINGUNA

Lugar y Fecha: SANTA MARIA TOCATLAN A 18 DE AGOSTO 2022

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.**

  
Marco Antonio Hernández Hernández  
**Nombre y Firma**



Comisión Federal de Electricidad

CFE es un servicio de Electricidad  
que te brinda la mejor experiencia  
de servicio en tu hogar y negocio.  
¡Cada día mejor! Tel: 01-800-0123456

**HERNANDEZ HERNANDEZ ALICIA**  
CALLE DE LA JUVENTUD 5  
MORELOS Y IGNACIO ZARAGOZA  
STA MA TOCATLAN 022 C.P. 90480  
STA MA TOCATLAN, TLAX.

090V02B470953150

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$268**

(DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 224051203459**  
**RMU : 90480 05-12-21 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 24 JUL 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**25 JUL 22**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 7K697Y MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 05 MAY 22 - 06 JUL 22**

**¡PAGA CON LA APP  
CFE CONTIGO!**



Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MX\$)	Subtotal (MX\$)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		21196		20960	236		
Básico					150	0.907	136.05
Intermedio					86	1.104	94.94
Suma					236		230.99

**PAGA TU LUZ FRENTE  
A CFE APIZACO**  
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.  
De 8:00 am a 2:00 pm

**Subtotal**

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MX\$)	Desglose del importe a pagar	
	kWh	MWh	kWh	MWh		Concepto	Importe (MX\$)
Suministro	62.78	0.00	0.00	0.00	62.78	Energía	230.99
Distribución	0.00	0.00	379.66	379.66	379.66	IVA 16%	36.95
Transmisión	0.00	0.00	41.49	41.49	41.49	Fac. del Periodo	267.94
CENACE	0.00	0.00	1.75	1.75	1.75	Adeudo Anterior	248.88
Energía	0.00	0.00	168.03	168.03	168.03	Su Pago	-248.00
Capacidad	0.00	0.00	107.62	107.62	107.62	<b>Total</b>	<b>\$268.82</b>
SCNMEM <sup>1)</sup>	0.00	0.00	1.42	1.42	1.42		

**Apoyo Gubernamental 522.76**

Fecha, hora y lugar de impresión: 06 JUL 22 03:29:25 Hrs. CALLE ALVARO OBREGÓN 204 S/N COL. CENTRO APIZACO APIZACO TLAXCALA MÉXICO CP 90480

(1) SCNMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado (+2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público (+3) Cargos y créditos: Diversos conceptos que se pueden emitir en el aviso recibo relacionados con el suministro. AUTORIZACIÓN POR LA PRENSA



90480 05-12-21 XAXX-010101 001 CFE  
01 224051203459 220724 00000268 8



Reportar 268



**\$268**

(DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)





H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

*Por el futuro de nuestras raíces*

2022: CENTENARIO DE

DESIDERIO HERNÁNDEZ KOCHITZOTZIN

TOCATLAN, TLAX. A 26 DE AGOSTO 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 PARA TRASLADO A LA CIUDAD DE MEXICO.

RECIBE:



C. BRAULIO RAMIREZ HERNANDEZ

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ

PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ

TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ

SINDICO MUNICIPAL

TOCATLÁN, TLAXCALA; 23 DE AGOSTO DEL 2022

**ASUNTO: TRASLADO**

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

El que suscribe C. Braulio Ramírez Hernández, por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para pedirle que me apoye para mi traslado a la ciudad de México al hospital de cancerología el día 29 de agosto del 2022 ya que la verdad no cuento con la solvencia necesaria para acudir ya que también me piden medicamento por lo cual acudo a usted.

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

**ATENTAMENTE**



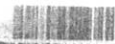
C. Braulio Ramírez Hernández



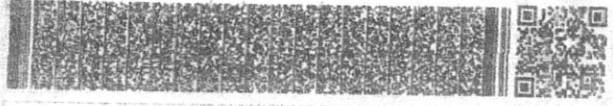
MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
RAMIREZ  
HERNANDEZ  
BRAULIO  
DOMICILIO  
C GUAJTEMOC 34  
BARR DE SAN MIGUEL 90480  
TOCATLAN, TLAX.  
FECHA DE NACIMIENTO  
26/03/1973  
SEXO H  
CLAVE DE ELECTOR RMHRBR73032629H300  
CURP RAHB730326HTLMRR07 AÑO DE REGISTRO 1991 03  
ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 0505  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



INE



*Braulio*



IDMEX1540877774<<0505038437728  
7303261H2612317MEX<03<<05428<2  
RAMIREZ<HERNANDEZ<<BRAULIO<<<<











Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: BAHB730326HTLMR07

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

RAMIREZ HERANDEZ BRAULIO

3. Apoyo que solicita:

ECONOMICO

4. Edad: 49 Estado civil: Soltera ( ) Viuda ( ) Divorciada ( ) Casada ()

5. Número de hijos (3) Edad de cada uno: \_\_\_\_\_ (Anexar actas de nacimiento)

6. Dirección: Calle CUAUHTENOC Núm. 34

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación / Mpio. TOCATLAN

Código Postal 90480 Entidad Federativa \_\_\_\_\_

7. Teléfono para localización lada (241) 247-3200 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? Sí (X) No ( )

14. ¿En dónde? \_\_\_\_\_

15. ¿Con qué sueldo mensual? 5,000

16. ¿Con qué horario? 6:00am a 11:00 am

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? 7,000

18. ¿Quién cubre tus gastos? MIS HIJOS

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? 2,000

20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NINGUNA

Lugar y Fecha: 23 DE AGOSTO DEL 2022

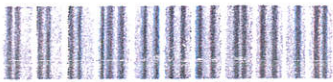
Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.

**\*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.

  
Braulio Ramirez Hernandez  
Nombre y Firma

vier  
12:



000195181

**RAMIREZ HERNANDEZ  
BRAULIO**

Servicio: Urología  
Masculino. 49 años NSE:2  
F. Nac. :26/03/1973

**ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA**

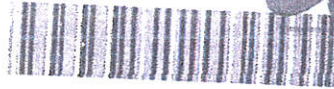
0900002 - 17/06/2022  
Tac de Tórax

Contrastada  
Datos clínicos: OTORPOLOC  
Solicitante: ALVAREZ AVITIA MIGUEL  
ANGEL

29 de agosto

Centro de Cancerología de México  
RAMIREZ BRAULIO

08:00



v.3.0.1

81)

Lunes 29 de Agosto de 2022 a

Pelvis / Por orden médica

ID único: 53359844

1 1/2 aguas sueltas

\$1700.00

INFORMACIÓN IMPRESA SEA LA CORRECTA Y COINCIDA CON SUS DATOS"

Impreso el día 17/06/2022 a las 15:22 hrs.

Pág. 1 de 1

20408

**RAMIREZ HDEZ BRAULIO**  
CUAUHTEMOC 22 CENTRO  
JUNTO A LAS ESCUELA  
STA MA TOCATLAN 022. C.P. 90480  
STA MA TOCATLAN, TLAX.

09DV02B470952200  
**TOTAL A PAGAR:**  
**\$106**  
(CIENTO SEIS PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 224020409792**  
**RIMU : 90480 02-04-29 XAXX-010101 004 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 24 JUL 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**25 JUL 22**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 678L02 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 05 MAY 22 - 06 JUL 22**

**¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:

VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	29116		29015		101		
Básico					101	0.907	91.60
Suma					101		91.60

**PAGA TU LUZ FRENTE A CFE APIZACO**

**Lunes a Viernes**  
**De 8:00 am a 3:00 pm**

**GRATIS POR TU PARTICIPACIÓN**

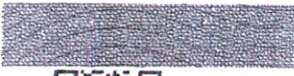
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	62.78	0.00	0.00	62.78	Energía	91.60
Distribución	0.00	0.00	158.63	158.63	IVA 16%	14.65
Transmisión	0.00	0.00	17.76	17.76	Fac. del Periodo	106.25
CENACE	0.00	0.00	0.75	0.75	Adeudo Anterior	105.15
Energía	0.00	0.00	71.91	71.91	Su Pago	-105.00
Capacidad	0.00	0.00	46.05	46.05	<b>Total</b>	<b>\$106.40</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.61	0.61		

**Apoyo Gubernamental 266.90**

Fecha, hora y lugar de impresión: 05 JUL 22 09:24:35 hrs. CALLE ALVARO OBREGON 204 S/N COL. CENTRO APIZACO APIZACO TLAXCALA MEXICO CP 90300

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro. AUTORIZADO POR SEPOMEX.



90480 02-04-29 XAXX-010101 004 CFE  
01 224020409792 220724 000000106 0



**\$106**  
(CIENTO SEIS PESOS M.N.)





TOCATLAN, TLAX. A 26 DE AGOSTO DE 2022

BUENO POR: \$500.00

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN,  
TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 MN) POR  
CONCEPTO DE: PAGO POR TRASLADO DE PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN  
CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE APIZACO (CRI)

RECIBE:

GILBERTO GONZALEZ GALINDO

AUTORIZO  
C. QUIRINO TORRES  
HERNANDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO  
CP. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ  
TESORERA MUNICIPAL

VO. BO.  
C. NATHALY VAZQUEZ MARQUEZ  
SINDICO MUNICIPAL



241 413 0069



TOCATLANTLAXCALA.GOB.MX



H. AYUNTAMIENTO DE  
TOCATLÁN 2021 - 2024



PALACIO MUNICIPAL S/N  
TOCATLÁN TLAXCALA





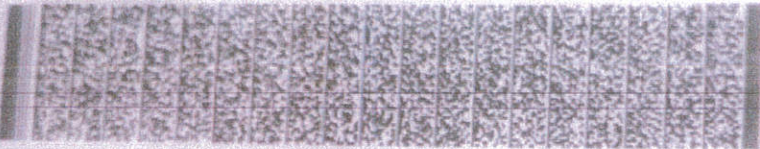
MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
GONZALEZ  
GALINDO  
GILBERTO  
DOMICILIO  
PRIV ADOLFO LOPEZ MATEOS 5  
- SANTA MARIA TOCATLAN 90480  
TOCATLAN, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO  
04/02/1972  
SEXO H

CLAVE DE ELECTOR GNLGL72020429H500  
CURP GOGG720204HTLNLL05 AÑO DE REGISTRO 1991 02  
ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 0505  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



EDMUNDO OROZCO FIGUEROA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1459332667<<0505057536042  
7202043H2612317MEX<02<<04168<9  
GONZALEZ<GALINDO<<GILBERTO<<<<









TOCATLAN, TLAX. A 26 DE AGOSTO DE 2022

BUENO POR: \$500.00

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN,  
TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 MN) POR  
CONCEPTO DE: PAGO POR TRASLADO DE PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN  
CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE APIZACO (CRI)

RECIBE:

FERNANDO AVENDAÑO HERNANDEZ

AUTORIZO  
C. QUIRINO TORRES  
HERNANDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO  
CP. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ  
TESORERA MUNICIPAL

VO. BO.  
C. NATHALY VAZQUEZ MARQUEZ  
SINDICO MUNICIPAL





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELE  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
AVENDAÑO  
HERNANDEZ  
FERNANDO

DOMICILIO  
C MANUEL AVILA CAMACHO 26 A  
BARR DE SAN MIGUEL 90480  
TOCATLAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR AVHRFR59053029H800

CURP AEHF590530HTLVRR05

AÑO DE P

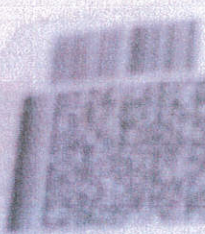
ESTADO 29

MUNICIPIO 035

SECCIÓN

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2018



10MEX1706297037<<0505062899982  
5905306H2812313MEX<06<<02719<6  
AVENDANO<HERNANDEZ<<FERNANDO<<

500.









TOCATLAN, TLAX. A 26 DE AGOSTO DE 2022

BUENO POR: \$500.00

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN,  
TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 MN) POR  
CONCEPTO DE: PAGO POR TRASLADO DE PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN  
CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE APIZACO (CRI)

RECIBE:

SERGIO HERNANDEZ HERNANDEZ

AUTORIZO  
C. QUIRINO TORRES  
HERNANDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO  
CP. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ  
TESORERA MUNICIPAL

VO. BO.  
C. NATHALY VAZQUEZ MARQUEZ  
SINDICO MUNICIPAL









Municipio de Tocatlan Tlaxcala



H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

Por el futuro de nuestras raíces

SOLICITUD DE REQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO, SERVICIOS E INVERSIÓN

**NORMAL**

FECHA	AREA DE ORIGEN	
24/08/2022	DIF MUNICIPAL	
NUM. REQUISICION	FOLIO R.M.	GRUPO
121		
MOTIVO DEL GASTO		
TRASLADO A CONVIVENCIA DIA DEL ABUELO EN CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL APIZACO (CRI)		

No.	CLAVE	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD AUTORIZADA	CANTIDAD SURTIDA
1	S/C	COMBI PARA 60 PERSONAS	TRANSPORTE	3		
2	S/C					
3	S/C					
4	S/C					
5	S/C					
7	S/C					
8	S/C					
9	S/C					
10	S/C					
TOTAL				3	0	0

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

**SOLICITÓ**  
 C. VICENTE HERNÁNDEZ MONTES  
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL  
 TOCATLÁN

**REVISÓ**  
 CP. VICENTE HERNÁNDEZ MONTES  
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL

**REVISÓ**  
 CP. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ  
 TESORERA MUNICIPAL

**REVISÓ**  
 C. QUIRINO TORRES  
 HERNANDEZ DE  
 PRESIDENTE MUNICIPAL  
 2021-2024

Vo. Bo.

PROFA. NATHALY VASQUEZ MARQUEZ  
 SINDICO MUNICIPAL

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBIÓ

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TOCATLÁN, TLAX.

2021-2024

21 AGO 2022

OFICIALÍA DE PARTES

**RECIBIDO**

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TOCATLÁN, TLAX.

2021-2024

25 AGO 2022

TESORERÍA MUNICIPAL

**RECIBIDO**



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL DE TOCATLAN  
 No. DE OFICIO: DIF/115/22  
 ASUNTO: SOLICITUD  
 FECHA: TOCATLÁN, TLAX; 23 DE AGOSTO DEL 2022

**C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**  
**DE TOCATLAN**

**PRESENTE**

POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA PARA SOLICITAR EL APOYO DE 3 COMBIS PARA EL GRUPO DE LA "SENECTUD", EL DIA VIERNES 26 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO POR MOTIVO DE TRASLADO A CONVIVENCIA EN CONMEMORACION DEL DIA DEL ABUELO EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE APIZACO (CRI) EN UN HORARIO DE 09:00 A.M.

SIN OTRO ASUNTO QUE TRATAR Y EN ESPERA DE CONTAR CON SU VALIOSO APOYO, RECIBA UN CORDIAL SALUDO.



Avuntamiento  
 Constitucional de  
**Tocatlan, Tlax.**  
 2021-2024

**C. ANGELICA VAZQUEZ SANCHEZ**  
 DIRECTORA DIF MUNICIPAL

23 AGO 2022  
 16:19 hrs  
 OFICIALÍA DE PARTES  
**RECIBIDO**



241 413 0069



TOCATLANTLAXCALA.GOB.MX



H. AYUNTAMIENTO DE  
 TOCATLÁN 2021 - 2024



PALACIO MUNICIPAL S/N  
 TOCATLÁN TLAXCALA



























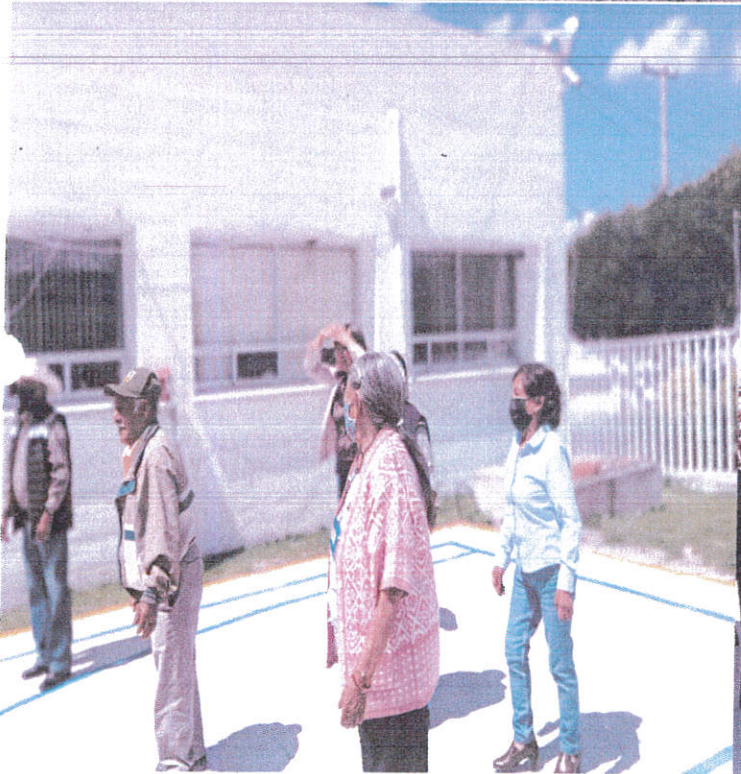
















TOCATLAN, TLAX. A 30 DE AGOSTO DEL 2022

BUENO POR: 500.00 PESOS

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

RECIBE:

C. VICENTA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ

PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ

TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ

SINDICO MUNICIPAL



Tocatlán, Tlax. a 22 de AGOSTO del 2022

Asunto: el que se indica

**C. Quirino Torres Hernández.**

**Presidente Municipal Constitucional de Tocatlán**

**Presente**

La que suscribe C. Vicenta Hernández Hernández con domicilio conocido calle Ignacio Zaragoza 11. Barrio San Miguel cp. 90480, Tocatlán, Tlaxcala. sírvase este medio para enviarle un cordial, a la vez hacerle de su conocimiento la siguiente petición.

Solicito su colaboración para el apoyo para trasladarme; al Instituto Nacional de Cancerología, ubicado en la Ciudad de México, para darle continuidad a mi cita médica. Cabe mencionar que soy una persona de escasos recursos no cuento con los medios económicos. Para día 02 DE SEPTIEMBRE del presente año en curso.

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

  
ATENTAMENTE

Vicenta Hernández Hernández

102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECO

viernes, 19 de agosto de 2022

10:18:18 a.m.



000192517

**HERNANDEZ HERNANDEZ  
VICENTA**

Servicio: Ginecología

Femenino

NSE:K

F. Nac. :22/01/1969

**ESTUDIOS DE LABORATORIO**  
**Cita de Laboratorio**

0200045

Biometría Hemática

0200154

Química Sanguínea de 3

0200005

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

0200178

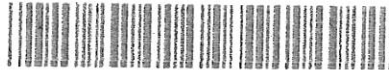
CA - 125

Datos clínicos: . Prioridad:

Solicitante: BAHENA GONZÁLEZ JOSÉ

ANTONIO

Orden para laboratorio:



3092796





MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
HERNANDEZ  
HERNANDEZ  
VICENTA

FECHA DE NACIMIENTO  
22/01/1968  
SEXO M



DOMICILIO  
C IGNACIO ZARAGOZA 11  
BARR SAN MIGUEL 90480  
TOCATLAN, TLAX.



CLAVE DE ELECTOR HRHRVC69012229M600  
CURP HEHV690122MTLRR004 AÑO DE REGISTRO 1991 02  
ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 0505  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



IDMEX1269521121<<0505056894955  
6901224M2412311MEX<02<<08801<0  
HERNANDEZ<HERNANDEZ<<VICENTA<<



Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: HEHV690122NTLR004

2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)  
HERNANDEZ HERNANDEZ VICENTA

3. Apoyo que solicita:  
ECONOMICO

4. Edad: 53 Estado civil: Soltera ( ) Viuda ( ) Divorciada () Casada ( )

5. Número de hijos (3) Edad de cada uno: 35, 32, 24 (Anexar actas de nacimiento)

6. Dirección: Calle IGNACIO TARAGOZA Núm. 11  
Colonia BARB SAN MIGUEL Delegación / Mpio. TOCATLAN  
Código Postal 910180 Entidad Federativa TLAXCALA

7. Teléfono para localización lada (241) 2153632 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: OTILIA HERNANDEZ ROJAS

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 (x)

14. ¿En dónde? \_\_\_\_\_

15. ¿Con qué sueldo mensual? \_\_\_\_\_

16. ¿Con qué horario? \_\_\_\_\_

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? 6,000

18. ¿Quién cubre tus gastos? SUS HIJOS

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? 5,000.

20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NINGUNO

Lugar y Fecha: 22 AGOSTO DEL 2020

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.

  
Vicenta Hernández Hernández  
Nombre y Firma





TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 30 DE AGOSTO DEL 2022

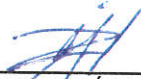
**ASUNTO: AGRADECIMIENTO**

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

EL QUE SUSCRIBE C. VICENTA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO ECONÓMICO 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 Y AGRADECIMIENTO

ATENTAMENTE



\_\_\_\_\_  
C. VICENTA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ





