

# 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
06/07/2022	VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ	HEHV690122MTRLRRC04	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		FEMENINO
08/07/2022	BRAULIO RAMIREZ HERNANDEZ	RAHB730326HTLMRR07	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		MASCULINO
15/07/2022	SUSANA MARQUES BARRIENTOS	MABS690524MDFRRS05	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		FEMENINO
26/07/2022	JUSTINA RIVERA SANCHEZ	RISJ640414MVZVNS00	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		FEMENINO
27/07/2022	CATALINA HERNANDEZ GARCIA	HEGC900324MTLRRTO1	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 500.00		FEMENINO
30/07/2022	ALICIA VAZQUEZ MUÑOZ	VAMA730623MTLZXL01	AYUDA SOCIAL A PERSONA	EFFECTIVO	\$ 4,210.00		FEMENINO

Revisa

CP. Adriana Hernández Sanchez

Tesorera Municipal

Vo. Bo.

C. Nathaly Vazquez Marquez

Sindico Municipal

Autoriza

C. Quirino Torres Hernández

Presidente Municipal



TOCATLAN, TLAX. A 06 DE JULIO 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 POR SER UNA PERSONA VULNERABLE.

RECIBE:

C. VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ

\_\_\_\_\_  
AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ  
TESORERA MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ  
SINDICO MUNICIPAL



TOCATLÁN



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
HERNANDEZ  
HERNANDEZ  
VICENTA

FECHA DE NACIMIENTO  
22/01/1969

SEXO M

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

CLAVE DE ELECTOR HRRHVC69012229M600

CURP HEHV690122MTLRRC04 AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 0505

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024


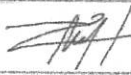




INE

1269521121<<0505056894955

6901224M2412311MEX<02<<08801<0

HERNANDEZ<HERNANDEZ<<VICENTA<<


ESTADO LIBRE ASOCIADO DE QUERÉTARO  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y FOLKLORE  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y INFRAESTRUCTURA  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE INDUSTRIA, COMERCIO Y EXTERIORES  
SECRETARÍA DE JUSTICIA Y GUBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y ENERGÍA  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL  
SECRETARÍA DE PROMOCIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y MEDIOS COMUNICACIONALES  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE DEFENSA NACIONAL  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD NACIONAL  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

TOCATLÁN, TLAXCALA DE 22 JUNIO DEL 2022

**ASUNTO: APOYO**

**C. ANA PATRICIA CORTES MONTES  
PRESIDENTE HONORIFICA DEL DIF  
C. ANGELICA VÁSQUEZ SÁNCHEZ  
DIRECTORA DE DIF**

**PRESENTE**

El que suscribe C. Vicenta Hernández Hernández, por medio de la presente me dirijo a ustedes de la manera más atenta para solicita me apoye económicamente para mi traslado al hospital instituto Nacional de Cancerología ubicada en la ciudad de México, para darle continuidad a mi tratamiento ante dicha enfermedad, declaró ser una persona de escasos recursos por lo cual solcito de su apoyo, la cita es para el día 08 de julio del presente año.

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

**ATENTAMENTE**



C. Vicenta Hernández Hernández



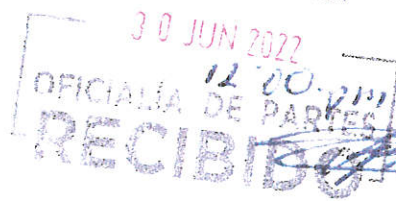
Tocatlán, Tlax. a 30 de junio del 2022  
Asunto: el que se indica

**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 08 DE JULIO 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 Para  
traslado



ID: 74090

Ciclo: 8

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	08/07/2022	15:00 hrs.

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

## QUIMIOTERAPIA 121-1

### DEBERÁ TRAER A SU Químio

## 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 HIPOALERGENICO DE 10 x 12 CM

**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: 29/06/2022 11:02:05 a.m.

Programó: F. PEREZ H.

Página 1 de 1



MUNICIPIO DE TOCATLAN TLAX.  
MTT850101NM7  
PALACIO MUNICIPAL S/N...

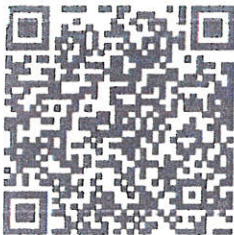


<b>Comprobante</b>
1018
<b>Folio Fiscal</b>
368046FE-75FA-480A-A6E0-1D2A249DF0E0
<b>Certificado Digital</b>
00001000000504204411
<b>Fecha Certificación</b>
2022-06-01T15:13:04

XAXXD10101000	LIZZETE AVENDAÑO HERNANDEZ
001944	LIZZETE AVENDAÑO HERNANDEZ
IGNACIO ZARAGOZA NO. 14 COLONIA BARRIO DE SAN MIGUEL	
90480	

Tipo de pago: Una sola exhibición Condiciones de Pago: Contado Metodo de Pago: PU Cuenta:

CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE	TOTAL
002 SERVICIO DE AGUA POTABLE Periodo de Pago: MAY/2022 - MAY/2022	1	37.00	37.00
( TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. )		<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>37.00</b>



Sello digital del CFDI:  
IU1cncZIVjIq95hKzPx6WXXKdzx0pCysbOkLWASqqG+qj83Kvsi9+ldf7nwHvR79U1rZVagYSHITzXbDE+d0NsLcDlnHIFb6rYIN5DkvOLCYG3moNX1V6z3zZoYX7  
21RHY5aD10N0vDvRtH3g5iag5ThQWYUIM29z3qleoyY8C9RCJE6y3E6SN7ZC1vR8N1qRRMNPIYh0mjBzPpDRO4c+WtTpZC7HqR3qfs9+RYXJnlV0+auHMC9oja8v  
Py6IS16UcDXhxsO4bauPooXrWt+ikglnF0BOfov7CSLHh3wQDI+D3CPsa54+licvH+bMWAwLPG8epwAlrQA==

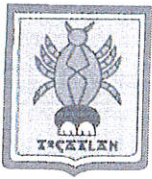
Sello Digital del SAT:  
TFWq4QATJNpdEhrCq91CQIV/Dxey2+9wdaSg40xTYNdprUQNCxkKUEJNKq8XF47hofiEnxG+Vmx2IP9znDXHIEMGwFRc5caI/xKRG4p19Wwcmk q7eZ17GBC7  
qv7Cs2U9Fsy26IP722zcljW2a2KSJEKSeokkoH75Uq7z7xCKi5Opnkpf41Yeyn4m4I28AnwuMXZbsTFsky6LqL3U2FT5ctbB3vjHbZsR2VD43IVE0ItatA: s6S5-4YzR3U  
otQJ1ai3Jl5TbzJsiQzV8SH5+zUaX6-4ySpxRbqEkDNFq/0Fd+feLvp6QNGLA9US0qYsgPnOzvP93uCHA==

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT: ||1.0|368046FE-75FA-480A-A6E0-1D2A249DF0E0|2022-06-01T15:13:04|TFWq4QATJNpdEhrCq91CQIV/Dxey2+9wdaSg40xTYNdprUQNCxkKUEJNKq8XF47hofiEnxG+Vmx2IP9znDXHIEMGwFRc5caI/xKRG4p19Wwcmk q7eZ17GBC7qv7Cs2U9Fsy26IP722zcljW2a2KSJEKSeokkoH75Uq7z7xCKi5Opnkpf41Yeyn4m4I28AnwuMXZbsTFsky6LqL3U2FT5ctbB3vjHbZsR2VD43IVE0ItatA: s6S5-4YzR3UotQJ1ai3Jl5TbzJsiQzV8SH5+zUaX6-4ySpxRbqEkDNFq/0Fd+feLvp6QNGLA9US0qYsgPnOzvP93uCHA==|00001000000504204411|ond de

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Municipio de Tocatlan, Tlax.  
2021-2024  
01 JUN 2022  
TESORERIA MUNICIPAL  
PAGADO





## Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: HEHV690122N TLXCOH

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: 34, 31, 24 (Anexar actas de nacimiento)

6. Dirección: Calle IGNACIO ERASOZA Núm. 11

Colonia TOCATLAN Delegación / Mpio. TOCATLAN

Código Postal 90480 Entidad Federativa TLAXCALA

7. Teléfono para localización lada (241) 215, 3032 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: OTILTA HERNANDEZ ROJAS

Hermanos:

10. Ingreso familiar mensual : NO

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

Número de habitaciones (3)

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? \_\_\_\_\_

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): NINGUNO.

Lugar y Fecha: 06 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.

  
Vicenta Hernández Hernández  
**Nombre y Firma**





TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 06 DE JULIO DEL 2022

**ASUNTO: AGRADECIMIENTO**

**C. ANA PATRICIA CORTES MONTES**  
**PRESIDENTE HONORIFICA DEL DIF**  
**C. ANGELICA VÁSQUEZ SÁNCHEZ**  
**DIRECTORA DE DIF**

**PRESENTE**

EL QUE SUSCRIBE C. VICENTA HERNANDEZ HERNANDWEZ, DOY MI  
AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO PARA MI TRASLADO.

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

ATENTAMENTE

C. VICENTA HERNANDEZ HERNANDEZ



TOCATLÁN









TOCATLAN, TLAX. A 08 DE JULIO DEL 2022

**BUENO POR: \$500.00 PESOS**

RECIBI 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 POR SER UNA PERSONA VULNERABLE.

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



241 413 0069



TOCATLANTLAXCALA.GOB.MX



H. AYUNTAMIENTO DE  
TOCATLÁN 2021 - 2024



PALACIO MUNICIPAL S/N  
TOCATLÁN TLAXCALA





TOCATLÁN, TLAXCALA DE 04 DE JULIO DEL 2022

ASUNTO: APÓYO

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

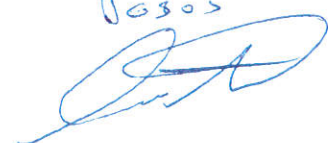
El que suscribe C. Braulio Ramírez Hernández, por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para solicita me apoye con mi traslado a la ciudad de México al hospital de cancerología los días 11 y 12 del mismo ya que no cuento con recurso necesario por lo cual acudo a usted.

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

**ATENTAMENTE**



C. Braulio Ramírez Hernández

Se autoriza  
Apoyo de \$500.<sup>00</sup>  
Pesos  


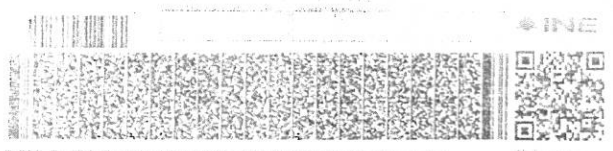




MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

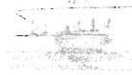


NOMBRE  
RAMIREZ  
HERNANDEZ  
BRAULIO  
DOMICILIO  
C. EL AUHTEMOC 34  
BARR. DE SAN MIGUEL 90480  
TUCATLAN, TLAX.  
FECHA DE NACIMIENTO  
26/02/1973  
SEXO  
M  
CLAVE DE ELECTOR RMHRBR73032629H300  
CURP RAHB730326HTLMRR07 AÑO DE REGISTRO 1991 03  
ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCION 0505  
LOCALIDAD 0001 BARRIO 2016 VIGENCIA 3928



INE

*Braulio*



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



## Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: RAHB730326HTLXRP07
2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)  
RAMIREZ HERNANDEZ 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 CUAHUTECCO Núm. 34  
Colonia BARRIO SAN MIGUEL Delegación / Mpio. TOCATLAN  
Código Postal 90480 Entidad Federativa TLAXCALA
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 (5)
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? RECOLECTOR DE BASURA

15. ¿Con qué sueldo mensual? 5000

16. ¿Con qué horario? 6:00am a 3:00pm

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? 4500

18. ¿Quién cubre tus gastos? YO

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? 5000

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

Lugar y Fecha: 08 - 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.

Braulio Ramirez Hernandez

Nombre y Firma



# Instituto Nacional de Cancerología de México

RAMIREZ HERNANDEZ BRAULIO

(000195181)



v 3.0.1

Su próxima cita es el día:

Martes 12 de Julio de 2022 a las: 09:50 a.m.

AT Oncología Médica  
Tumores Mixtos

Consulta 007 a Tumores Mixtos / Subsecuente

12-07-2022 09:50 a.m.

Pagado

Indicación en:

Debe ser puntual el acceso al Instituto 30 mins. antes de la hora de consulta y/o 30 mins. después de la consulta.

ID único: 52947102

Consultorio:

007 Oncología Médica Tumores Mixtos

Cita  
02 meses

Usuario que imprime:

RODRIGUEZ TORRES SOFIA

007

**IO NACIONAL DE CANCEROLOGIA**

Av. San Fernando No.22 Tlalpan,  
CDMX.



**Número de cita:2105110775**

**Su proxima cita es el día: lunes, 11 de julio de 2022 a las 7:00:00**

**PACIENTE: RAMIREZ HERNANDEZ BRAULIO**

Expediente: 000195181

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 11/05/2022 01:51:06p. m.

SERVICIO SOLICITANTE: Urología

Atendió: SERGIO OLIVARES GARZA

**Estudios Solicitados**

Biometría Hemática

PAQUETE 3 (PRUEBAS DE  
FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO)

Química Sanguínea de 4  
Parámetros

**Presentarse con las siguientes indicaciones:**

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



Consultorio No. \_\_\_\_\_

Procedencia

Foráneo

Local

Fecha: 17/12/19 Elaboró: Laura R

**INSTRUCCIONES PARA ASISTIR  
A LA  
CONSULTA EXTERNA**

- 1.- Sírvase cumplir con su cita cuya fecha y hora se le anota y entrega en su comprobante para que sea atendido lo más pronto posible.
- 2.- Al terminar la consulta pasar al Módulo de citas para agendar próxima consulta.
- 3.- En caso de extravíar esta tarjeta notifique inmediatamente a su trabajadora social para evitar mal uso del documento.
- 4.- Si algún funcionario le solicita la tarjeta de citas para algún trámite, solicite su devolución una vez terminado éste y en caso contrario repórtelo inmediatamente a Trabajo Social.
- 5.- La reposición por extravío de esta tarjeta de citas tiene un costo.

*Instituto Nacional de Cancerología*

Av. San Fernando No. 22 Col. Sección XVI  
Tlalpan, México, D.F. Tel.: 5628-0400



**TARJETA DE CITAS**



**RAMIREZ HDEZ BRAULIO**

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

09DV02B470954940

TOTAL A PAGAR:

**\$105**

(CIENTO CINCO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 224020409792

RMU : 90480 02-04-29 XAXX-010101-004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 23 MAY 22

CORTE A PARTIR:  
 24 MAY 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 6T8L02 MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 04 MAR 22 - 05 MAY 22

**¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
 Localiza sucursales  
 Conoce tu consumo

Disponible en:

VISA

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	29015	28914	101		
Básico			101		90.59
Suma			101	0.897	90.59

**PAGA TU LUZ FRENTE A CFE APIZACO**  
 Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo. Subtotal

Concepto	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	62.78	Energía	90.59
Distribución	158.63	IVA 16%	14.49
Transmisión	17.76	Fac. del Periodo	105.08
CENACE	0.75	Adeudo Anterior	94.07
Energía	72.62	Su Pago	-94.00
Capacidad	46.46	<b>Total</b>	<b>\$105.15</b>
SCnMEM**	0.61		

Apoyo Gubernamental 269.02

Fecha, hora y lugar de impresión: 10 MAY 22 12:51:30 hrs. CALLE ALVARO OBREGON 204 S/N COL. CENTRO APIZACO APIZACO TLAXCALA MEXICO CP 90480

\*) 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.



90480 02-04-29 XAXX-010101 004 CFE  
 01 224020409792 220523 000000105 1



**\$105**

(CIENTO CINCO PESOS M.N.)

TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 08 DE JUNIO DEL 2022

**ASUNTO: AGRADECIMIENTO**

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

EL QUE SUSCRIBE C. BRAULIO RAMIREZ HERNANDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO ECONÓMICO PARA MI TRASLADO A LA CIUDAD DE MEXICO.

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

ATENTAMENTE



---

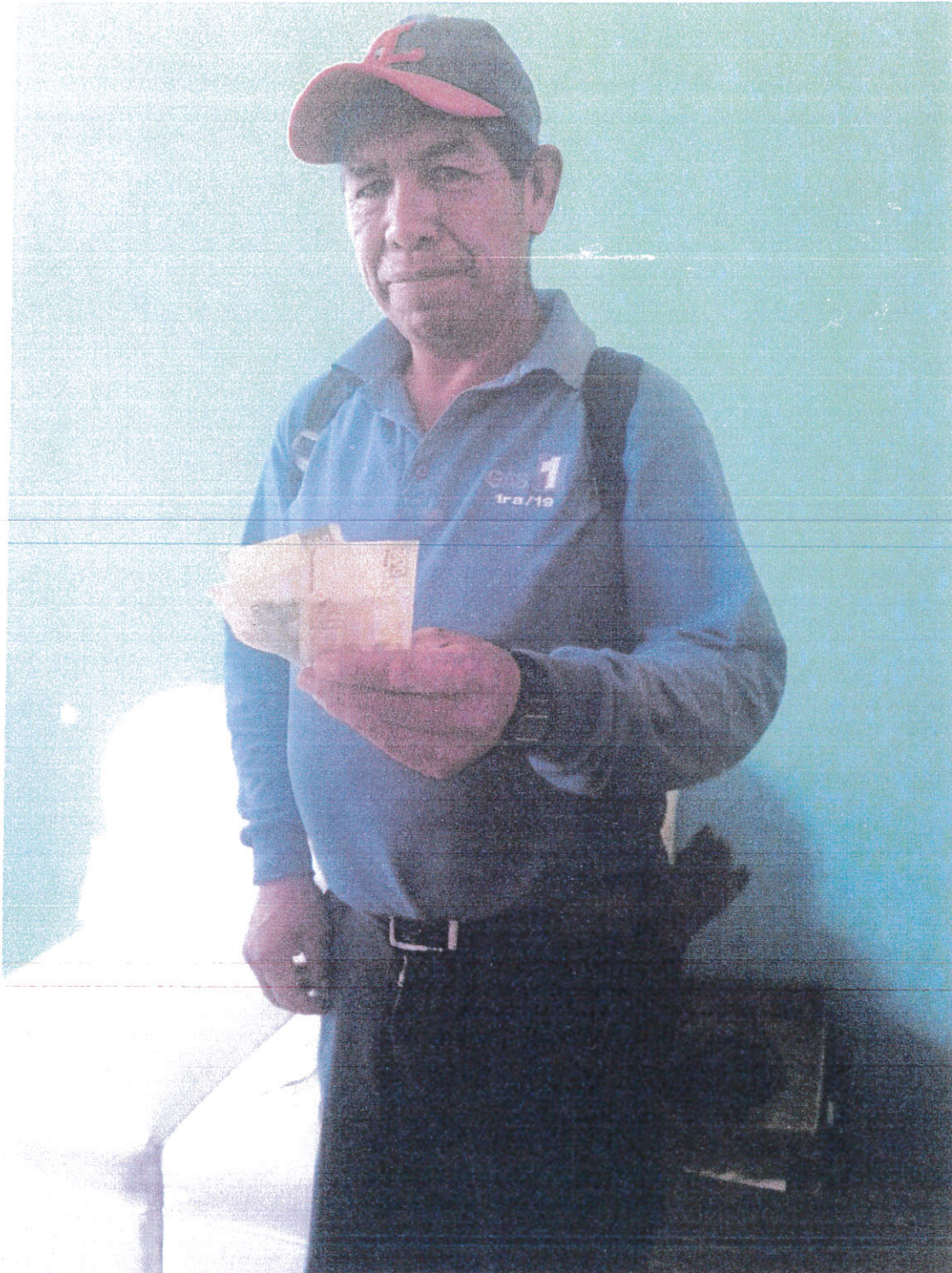
C. BRAULIO RAMIREZ HERNANDEZ





TOCATLÁN





TOCATLÁN





TOCATLAN, TLAX. A 15 DE JULIO 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 POR SER UNA PERSONA  
VULNERABLE.

RECIBE:

*Susana Márquez B.*



C. SUSANA MARQUÉS BARRIENTOS.

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ

PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ

TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ

SINDICO MUNICIPAL

TOCATLÁN, TLAXCALA; 14 DE JULIO DEL 2022

**ASUNTO:** TRASLADO

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

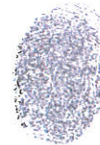
El que suscribe C. Susana Márquez Barrientos, por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitarle me apoye con mi traslado a la ciudad de México al hospital de cancerología el día 19 de julio del presente año ya que no cuento con recurso suficiente para dichos pasajes y acudo a usted.

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

**ATENTAMENTE**

Susana Márquez B

C. Susana Márquez Barrientos



Se Autoriza  
Apoyo Económico  
de \$500.00

TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 15 DE JULIO DEL 2022

**ASUNTO: AGRADECIMIENTO**

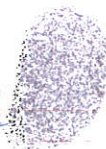
**C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
P R E S E N T E**

EL QUE SUSCRIBE C. SUSANA MARQUEZ BARRIENTOS, DOY MI  
AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO ECONÓMICO PARA MI  
TRASLADO A LA CIUDAD DE MEXICO.

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

ATENTAMENTE

Susana Marquez B.



C. SUSANA MARQUEZ BARRIENTOS





TOCATLÁN





241 413 0069



TOCATLANTLAXCALA.GOB.MX



H. AYUNTAMIENTO DE  
TOCATLÁN 2021 - 2024



PALACIO MUNICIPAL S/N  
TOCATLÁN TLAXCALA



TOCATLÁN

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MARQUEZ  
BARRIOS  
SUSANA

FECHA DE NACIMIENTO  
24/05/1969

SEXO M

DOMICILIO  
C MORELOS 31 D  
- SANTA MARIA TOCATLAN 90480  
TOCATLAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR MRBRSS69052409M000

CLRP MABS690524MDFRRS05 AÑO DE REGISTRO 2000 06


ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 0506

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



INE

susana Marquez B.



EDMUNDO PATRICIO DOMÍNGUEZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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





# Instituto Nacional de Cancerología de México

MARQUEZ BARRIOS SUSANA

(000154497)



v3.0.1

Su próxima cita es el día: **Martes 19 de Julio de 2022 a las: 08:05 a.m.**

105 - Ginecología CONSULTA SUBSECUENTE DE GINECOLOGIA 105 / Subsecuente 19-07-2022 08:05 a.m.

FALTA DE PAGO PACIENTE SEGURO POPULAR

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

Consultorio: 105 - Ginecología

40845876

**Ginecología C-105**  
**Dr. David Muñoz**  
 ENF. BETTY HDZ.

Cita: 28 de mayo / 1 año

LAB: \_\_\_ RX: \_\_\_ TAC: \_\_\_

RM: \_\_\_ PÉT: \_\_\_ US: \_\_\_

ENDOSCOPIA: \_\_\_

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

Usuario que generó la cita: LOPEZ BETANCOURT CARLOS ENRIQUE

Usuario que imprime: GÓMEZ SÁENZ JAVIER

Impreso el día 20/07/2021 a las 09:51 hrs.

OS"



# Formato de Estudio Socioeconómico



- 1. Datos del CURP: MABS690524MDFARSS5
- 2. Nombre completo: Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s)  
MARQUEZ BARRIOS SUSANA
- 3. Apoyo que solicita:  
ECONOMICO
- 4. Edad: 53 Estado civil: Soltera ( ) Viuda ( ) Divorciada ( ) Casada ( ) Libre
- 5. Número de hijos (3) Edad de cada uno: 26, 14, 10 (Anexar actas de nacimiento)
- 6. Dirección: Calle MORRIS Núm. 31  
Colonia SANTA MARÍA Delegación / Mpio. TOCATLAN  
Código Postal 60480 Entidad Federativa TLAXCALA
- 7. Teléfono para localización lada ( ) \_\_\_\_\_ 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: Paulina Barrios Cruz  
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? VENDO PRODUCTOS DE FANIACIA Y CATACOS
15. ¿Con qué sueldo mensual? 2000
16. ¿Con qué horario? 10:00 am a 4:00 pm
17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? a mas de 2.00
18. ¿Quién cubre tus gastos? Mi esposo y yo
19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? 3.000
20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NINGUNO  
14 DE JULIO DEL 2022

Lugar y Fecha: 14 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.**

Susana Márquez Barrios

Susana Márquez B.

Nombre y Firma





TOCATLÁN, TLAX. A 26 DE JULIO DEL 2022

BUENO POR: \$500.00 PESOS

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00(QUINIENTOS PESOS00/100 MN) POR CONCEPTO DE APOYO POR SER UNA PERSONA VULNERABLE.

RECIBE:

Handwritten signature and fingerprint of Justina Rivera Sanchez

JUSTINA RIVERA SANCHEZ



Ayuntamiento Constitucional de Tocatlan Tlax. 2021-2024 PRESIDENTE MUNICIPAL

AUTORIZO

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGO

CP. ADRIANA SANCHEZ HERNANDEZ TESORERA MUNICIPAL



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

C.NATHALY VAZQUEZ MARQUEZ SINDICO MUNICIPAL





FECHA: TOCATLÁN, TLAX; 26 DE JULIO DEL 2022

ASUNTO:APOYO

ANGELICA VAZQUEZ SANCHEZ  
DIRECTORA DE DIF MUNICIPAL

PRESENTE:

EL QUE SUSCRIBE C. JUSTINA RIVERA SANCHEZ DE LA MANERA MAS ATENTA Y CON TODO RESPETO SOLICITO SU APOYO DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS), PARA PASAJE A LA CIUDAD DE MEXICO YA QUE POR CUESTIONES ECONOMICAS Y PERDIDA DE TRABAJO NO CUENTO CON RECURSO PARA MI TRASLADO, YA QUE SOY UNA PERSONA VULNERABLE.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO, NO SIN ANTES ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO Y ESPERANDO UNA RESPUESTA FAVORABLE A MI PETICION.

ATENTAMENTE

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. To the right of the signature is a circular fingerprint impression.

C. JUSTINA RIVERA SANCHEZ

SOLICITANTE



FECHA: TOCATLÁN, TLAX; 26 DE JULIO DEL 2022

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

ANGELICA VAZQUEZ SANCHEZ  
DIRECTORA DE DIF MUNICIPAL  
P R E S E N T E.

EL QUE SUSCRIBE C. JUSTINA RIVERA SANCHEZ AGRADEZCO SU APOYO DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS) PARA MI TRASLADO A MEXICO.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTEDES, NO SIN ANTES ENVIANDOLE UN CORDIAL SALUDO Y UN GRAN AGRADECIMIENTO.

ATENTAMENTE



---

C.JUSTINA RIVERA SANCHEZ

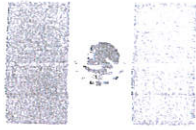






SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

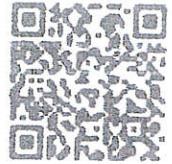


Clave:

RISJ640414MVZVNS00

Nombre:

JUSTINA RIVERA SANCHEZ



Fecha de inscripción

17/11/1997

Folio

6249737

Entidad de registro

VERACRUZ



130197196400219

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUSTINA RIVERA SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de octubre de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los 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 los 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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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

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.iftai.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/>



Comisión Federal de Electricidad®

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

**RIVERA SANCHEZ JUSTINA**

REP DE URUGUAY 30  
CHILE ECUADOR COL. V CARR  
XALOSTOC SN COSME 022. C.P. 90460  
XALOSTOC SN COSME, TLAX.

34DV02B513442755

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$108**

(CIENTO OCHO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO :** 224211200915

**RMU :** 90460 21-12-04 XAXX-010101 010 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 10 JUL 22

**CORTE A PARTIR:**  
**11 JUL 22**

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** WR179C **MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 22 ABR 22 - 22 JUN 22

**¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:

VISA

Concepto	Medida	Estimada	Medida	Estimada	Total periodo	Factor (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	00344		00249		95		
Básico					95	0.902	85.69
Suma					95		85.69

**PAGA TU LUZ FRENTE A CFE APIZACO**  
**Lunes a Viernes**  
**De 8:00 am a 3:00 pm**

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

Subtotal

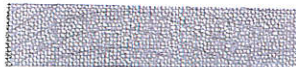
Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	62.78	0.00	0.00	62.78	Energía	85.69
Distribución	0.00	0.00	149.21	149.21	IVA 16%	13.71
Transmisión	0.00	0.00	16.70	16.70	Fac. del Periodo	99.40
CENACE	0.00	0.00	0.70	0.70	DAP <sup>(2)</sup>	7.84
Energía	0.00	0.00	69.83	69.83	Adeudo Anterior	183.97
Capacidad	0.00	0.00	44.65	44.65	Su Pago	-183.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.57	0.57	<b>Total</b>	<b>\$108.21</b>

**Apoyo Gubernamental 258.75**

Fecha, hora y lugar de impresión: 27 JUN 22 09:04:48 hrs. CALLE ALVARO OBREGON 204 SIN 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.

PORTE PAGADO  
CARFAS  
AUTORIZADO POR SEP/SEMAEX



90460 21-12-04 XAXX-010101 010 CFE  
01 224211200915 220710 000000108 1



**\$108**

(CIENTO OCHO PESOS M.N.)



Tlaxcala Tlax. A 21 de julio de 2022.

A.Q.C.

PRESENTE

ASUNTO: CERTIFICADO MEDICO.

Por medio de la presente El que suscribe Dr. Miguel Xochipa Martínez con cedula 3830159 emitida por la dirección general de profesiones médico adscrito a la unidad médica de San Cosme Xaloztoc perteneciente a OPD Salud de Tlaxcala. De acuerdo a los exámenes de laboratorio y a la exploración física realizada Hago constar que LA C.JUSTINA RIVERA SANCHEZ de 58 años de edad vive en calle república de Uruguay número 30 colonias Venustiano Carranza San Cosme Xaloztoc Tlaxcala. Acude a consulta por presentar amputación de miembro pélvico inferior izquierdo de 50 años de evolución IRREVERSIBLE POR LO QUE SE CONSIDERA COMO UNA PERSONA EN ESTADO DE VULNERABILIDAD NO PUDIENDO REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE SU EDAD Y SEXO , se encuentran los siguientes datos de importancia. Peso de 55 kg, talla de 1.63 cm,

**DIGNOSTICO: MIEMBRO PELVICO INFERIOR IZQUIERDO AMPUTADO +PACIENTE CON DISCAPACIDAD PERMANENTE**

Sin otro particular se expide la presente a petición del interesado a los 21 días del mes de julio del 2022.



DR MIGUEL XOCHIPA MARTINEZ

CP 3830159 BUAP

*Dr. Miguel Xochipa Martínez*  
MÉDICO CIRUJANO  
Y PARTERO  
GUAP CED PROF 3830159





H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

*Por el futuro de nuestras raíces*

**2022: CENTENARIO DE  
DESIDERIO HERNÁNDEZ KOCHITZOTZIN**

TOCATLAN, TLAX. A 27 DE JULIO 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 MEXICO POR SER UNA PERSONA  
VULNERABLE.

RECIBE:

*Catalina*

C. CATALINA HERNÁNDEZ GARCÍA

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ

PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ

TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ

SINDICO MUNICIPAL

TOCATLÁN, TLAXCALA; 26 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. Catalina Hernández García, por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitarle me pueda apoyar para el traslado de mi hija al hospital de cancerología el día 28 de julio del presente año.

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

**ATENTAMENTE**

Catalina

C. Catalina Hernández García

  
Se autoriza \$500.00  
Quinientos pesos para  
traslado



TOCATLÁN, TLAXCALA; 26 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. Catalina Hernández García, por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitarle me pueda apoyar para el traslado de mi hija al hospital de cancerología el día 28 de julio del presente año, ya que no cuento con recurso suficiente para llevarla ya que hay y salir temprano por lo cual le pido su apoyo.

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

**ATENTAMENTE**



C. Catalina Hernández García



TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 27 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. CATALINA HERNÁNDEZ GARCÍA, DOY MI  
AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO ECONÓMICO PARA SU  
TRASLAD DE MI HIJA.

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

ATENTAMENTE

catalina



C. CATALINA HERNÁNDEZ GARCÍA



## Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: HE6C960324M7RRT01

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

HERNANDEZ GARCIA CATALINA

3. Apoyo que solicita:

ECONOMICO

4. Edad: 32 Estado civil: Soltera ( ) Viuda ( ) Divorciada ( ) Casada

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

6. Dirección: Calle ABASOLO Núm. 38

Colonia BARR DE GUADALUPE Delegación / Mpio. TOCATLAN

Código Postal 90480 Entidad Federativa TLAXCALA

7. Teléfono para localización lada (241) 1375702 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 (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? NO
15. ¿Con qué sueldo mensual? NO
16. ¿Con qué horario? \_\_\_\_\_
17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? \_\_\_\_\_
18. ¿Quién cubre tus gastos? MI ESPOSO
19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? 1,500
20. ¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): NINGUNO

Lugar y Fecha: 27 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.

Catalina  
Nombre y Firma





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



Catalina

NOMBRE  
HERNANDEZ  
GARCIA  
CATALINA

SEXO M

DOMICILIO  
C ABASOLO 38  
BARR DE GUADALUPE 90480  
TOCATLAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR HRGRCT90032429M300

CURP HEGC900324MTLRR01

FECHA DE NACIMIENTO 24/03/1990

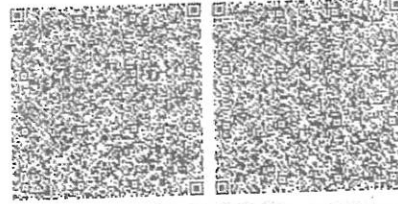
SECCIÓN 0506

AÑO DE REGISTRO 2008 04

VIGENCIA 2022 -2032



INE



*Signature*  
DIRECTOR GENERAL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2257856898<<0506080646208  
9003244M3212312MEX<04<<00538<9  
HERNANDEZ<GARCIA<<CATALINA<<<<

# TELMEX®

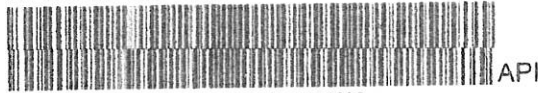
TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.  
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc  
C.P. 06500 Ciudad de México  
RFC: TME840315-KT6 01-JUL-2022 DV 2

Total a Pagar: \$ 389.00  
Pagar antes de: 28-JUL-2022  
Mes de Facturación: Julio  
Teléfono: 241413 2230  
Factura No.: 040422070058760

ROJAS SARMIENTO MARIO BERNARDO

CLL ABASOLO 38  
SANTA MARIA TOCATLAN  
XALOZTOC , TL  
C.P. 90480-4CR-90461

Su estado de cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de este recibo.



RFC Público en General: XAXX010101000

Solo por ser cliente

## in finitum

tienes



**INCLUIDO**  
3 MESES

Incluye envíos GRATIS con Amazon Prime 

Solicítalo en Centros de Atención Telmex | [telmex.com](http://telmex.com) | 800 123 2222

Prime Video es un servicio proporcionado por un tercero, por promoción a tarifa mensual (\$9.99) se cobrará a partir del cuarto mes, válido al 3 de septiembre 2022. Verifica su estado. Cúbrala en cualquier momento al 800 123 2222 Amazon Amazon Prime Video y de otros logotipos relacionados con marcas registradas de Amazon.com, inc. Cérce banners, plazos, detalles de la promoción, términos, condiciones, forma de registro y validez promedio de descarga en telmex.com/terminologia

### Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	389.00
Cargos del Mes	+ 388.99
Su Pago Gracias 27-Jun-22	- 389.00
Cargo por Redondeo	+ 1.34
Crédito por Redondeo*	- 1.33
<b>Saldo al Corte</b>	<b>\$ 389.00</b>

(trescientos ochenta y nueve pesos 00/100 M N)

\*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta

### Cargos del Mes

Servicios de Telecomunicaciones	328.44
IEPS 3%	6.90
IVA 16%	53.65
<b>Total</b>	<b>\$ 388.99</b>

Atención a Clientes: **800 123 2222**  
Paga tu recibo fácil y rápido en  
[telmex.com/mitelmex](http://telmex.com/mitelmex)

Infinitum te conecta con tu

## Casa Inteligente



**Facilita tu vida**  
con un dispositivo de Internet de las Cosas.

Adquierelos en [telmex.com](http://telmex.com) con cargo a tu Recibo Telmex  
Consulta modelos participantes y requisitos de contratación en [tenda.telmex.com](http://tenda.telmex.com)

Teléfono: 241-413 2230      Mes de Facturación: Julio      Pagar antes de: 28-JUL-2022  
DV 2

Total a Pagar por Servicios de Telecomunicaciones de Telmex y otros Servicios

\$ 389.00



24141322600000389009



ESTUDIOS DE LA SOLICITUD

CONSULTA EXTERNA PEDIATRICA

Fecha de Cita JUEVES 28 de JULIO del 2022 a las 10:35 hrs

Clave	Estudio	Cantidad	Costo Unitario	Monto
111325	CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTA	1	\$32.00	\$32.00
Suma				\$32.00

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

ECOCARDIOGRAFIA

Fecha de Cita VIERNES 22 de JULIO del 2022 a las 12:00 hrs

Clave	Estudio	Cantidad	Costo Unitario	Monto
111661	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO BIDIMENSIONAL	1	\$156.00	\$156.00
Suma				\$156.00

ELECTROFISIOLOGIA CLINICA

Fecha de Cita VIERNES 22 de JULIO del 2022 a las 07:00 hrs

Clave	Estudio	Cantidad	Costo Unitario	Monto
111654	ELECTROCARDIOGRAMA HOLTER DE 24 HORAS	1	\$93.00	\$93.00
Suma				\$93.00

RESONANCIA MAGNETICA

Fecha de Cita VIERNES 22 de JULIO del 2022 a las 16:00 hrs

Clave	Estudio	Cantidad	Costo Unitario	Monto
112172	CORAZÓN MORFOLÓGICO FUNCIONAL	1	\$657.00	\$657.00
Suma				\$657.00

Fecha de Impresión 21/07/2022 08:03:42

Solicitud de: CONSULTA EXTERNA PEDIATRICA

Página 1 de 2

Usuario Solicitante: GERARDO RAMOS FUENTES

De ser posible, presentarse en la toma de muestras ubicado en el edificio de Banco de Sangre en el horario de 7:00 a 9:30 horas.

PRESENARSE A SU CONSULTA 20 MIN. ANTES DE LA HORA PROGRAMADA, TIEMPO EN EL QUE SE LE PERMITIRÁ EL ACCESO A LAS INSTALACIONES DE LA CONSULTA.





TOCATLÁN





TOCATLÁN



H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

Por el futuro de nuestras raíces

2022: CENTENARIO DE

DESIDERIO HERNÁNDEZ KOCHITZOTZIN

TESORERIA

CLAVE: 14

ASUNTO: ORDEN DE PAGO

C.P. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ  
TESORERO MUNICIPAL  
PRESENTE

POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MÁS ATENTA  
PARA SOLICITARLE REALICE EL SIGUIENTE PAGO:

POR CONCEPTO DE : APOYO POR GASTOS FUNERARIOS

BENEFICIARIO: ALICIA VAZQUEZ MUÑOZ

LA CANTIDAD DE \$

\$4,210.00

( CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N. )

CHEQUE:

54

CUENTA Y BANCO: 1171841029 BANORTE

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO, ME DESPIDO DE USTED  
AGRADECIENDO LA ATENCIÓN PRESTADA.

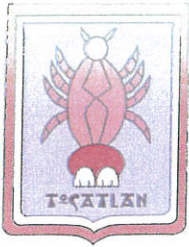
Tocatlan, Tlax. a sábado, 30 de julio de 2022

ATENTAMENTE

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ

PRESIDENTE MUNICIPAL





H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

Por el futuro de nuestras raíces

2022: CENTENARIO DE

DESIDERIO HERNÁNDEZ KOCHITZOTZIN  
TESORERIA

CLAVE: 14

BUENO POR: \$ 4,210.00

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE TOCATLAN, TLAX., REPRESENTADA  
POR LA C.P. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ, TESORERO DE LA MISMA.

LA CANTIDAD DE \$

\$4,210.00

( CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N. )

POR CONCEPTO DE :

APOYO POR GASTOS FUNERARIOS

CHEQUE:

54

CUENTA Y BANCO: 1171841029 BANORTE

Tocatlan, Tlax. a sábado, 30 de julio de 2022



ALICIA VAZQUEZ MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

C.P. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ  
TESORERO MUNICIPAL

LIC. NATALY VAZQUEZ MARQUEZ  
SINDICO MUNICIPAL

241 413 0069

TOCATLANTLAXCALA.GOB.MX

H. AYUNTAMIENTO DE  
TOCATLÁN 2021 - 2024

PALACIO MUNICIPAL S/N  
TOCATLÁN TLAXCALA

CALLE FIDELIDAD TOLUCA, QRO.  
MUNICIPIO DE TUCATLAN TLAX 2022

MTF850101NMT

 **BANORTE**



CUENTA NUEVA

FECHA: **sábado, 30 de julio de 2022**

\$ **4,210.00**

TLAXCALA TLAX

**ALICIA VAZQUEZ MUÑOZ**

1C4062664

PÁGUESE ESTE CHEQUE  
A LA ORDEN DE:

**( CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N. )**

MONEDA NACIONAL

16003

BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.  
INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE  
GRUPO FINANCIERO BANORTE

SUC 2239 TLAXCALA PORTAL  
CTA 117184102-9

No. CUENTA

No. CHEQUE

FIRMA

775315120107271011718410290000054

ELIACION 2019





TOCATLÁN, TLAXCALA; 20 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. Alicia Vázquez Muñoz, por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitarle de su apoyo para los gastos funerales de mi suegro hoy finado Andrés Bonilla Saldierna ya que la verdad no contamos con recurso suficiente por lo cual me acerco a usted para que nos pueda brindar su apoyo.

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

**ATENTAMENTE**



C. Alicia Vázquez Muñoz

TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 01 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. ALICIA VÁZQUEZ MUÑOZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO PARA LOS GASTOS FUNERALES DE MI SUEGRO DE ANTEMANO LE AGRADEZCO SU BUENA DISPONIBILIDAD.

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

ATENTAMENTE



---

C. ALICIA VÁZQUEZ MUÑOZ







ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
REGISTRO DEL ESTADO



685836

ACTA DE DEFUNCIÓN

CRIP: -----  
CURP: BOSA401130HTLNLN04

OFICIALÍA No. 0001	LIBRO No. 1	ACTA No. 20	FOJA No. 20	LOCALIDAD TOCATLAN	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 20/JUNIO/2022
MUNICIPIO TOCATLAN			ENTIDAD FEDERATIVA TLAXCALA		

**DATOS DEL FINADO**

SEXO: MASCULINO  FEMENINO

ANDRES (NOMBRE(S)) BONILLA (PRIMER APELLIDO) SALDIERNA (SEGUNDO APELLIDO)

EDO. CIVIL: CASADO(A) NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 81 años 6 meses 18 AÑOS MESES DIAS HORAS 30/11/1940 FECHA NAC. (DIA MES AÑO)

DOMICILIO: CALLE IGNACIO ZARAGOZA, 25  
TOCATLAN (LOCALIDAD) TOCATLAN (MUNICIPIO) TLAXCALA (ENTIDAD) MEXICO (PAIS)

LUGAR DE NACIMIENTO: TOCATLAN, TOCATLAN, TLAXCALA, MEXICO

NOMBRE DEL CÓNYUGE: LORENZA AVENDAÑO GARCIA NACIONALIDAD: MEXICANA  
NOMBRE DEL PADRE: IGNACIO BONILLA GARCIA (FINADO T) NACIONALIDAD: MEXICANA  
NOMBRE DE LA MADRE: TERESA SALDIERNA (FINADO T) NACIONALIDAD: MEXICANA

**FALLECIMIENTO**

FECHA DE DEFUNCIÓN: 17/06/2022 HORA: 18:45:00  
DIA MES AÑO

LUGAR: CALLE IGNACIO ZARAGOZA 25 CP 90480 TOCATLAN, TOCATLAN, TLAXCALA, MEXICO CERTIFICADO No: 212785480  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD) (PAIS)

DESTINO DEL CADAVER: INHUMACIÓN NOMBRE DEL PANTEÓN O CREMATORIO: PANTEON MUNICIPAL  
UBICACIÓN: CALLE INDEPENDENCIA, SIN, TOCATLAN, TOCATLAN, TLAXCALA, MEXICO ORDEN No. 149217  
DONDE FALLECIÓ: SU HOGAR

CAUSA DE LA MUERTE:  
I. A) FALLA ORGANICA MULTIPLE 2 DIAS, B) INSUFICIENCIA RENAL CRONICA 8 AÑOS, C) HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA 30 AÑOS, D) DIABETES MELITUS TIPO II 30 AÑOS

TIPO DE DEFUNCIÓN: NATURAL O POR ENFERMEDAD  
NOMBRE DEL MÉDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN: HECTOR GARCIA DAVILA  
No. DE CÉDULA PROFESIONAL: 3084543  
DOMICILIO: CALLE IGNACIO ZARAGOZA, 34, TOCATLAN, TOCATLAN, TLAXCALA, MEXICO

**DECLARANTE**

NOMBRE: MARIA DE LOS ANGELES BONILLA AVENDAÑO EDAD: 49  
NACIONALIDAD: MEXICANA PARENTESCO: HIJA  
DOMICILIO: CALLE MIGUEL N LIRA, 4, COLONIA TLAXCALA CENTRO, TLAXCALA DE XICOHTENCATL, TLAXCALA, TLAXCALA, MEXICO

**TESTIGOS**

NOMBRE: MA LOURDES BONILLA AVENDAÑO NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 45  
DOMICILIO: CALLE 5 DE MAYO, S/N, COLONIA VENUSTIANO CARRANZA, TOCATLAN, TOCATLAN, TLAXCALA, MEXICO  
PARENTESCO: HIJA

NOMBRE: JUAN JOSE HERNANDEZ LUNA NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 44  
DOMICILIO: CALLE 5 DE MAYO, 4, COLONIA VENUSTIANO CARRANZA, TOCATLAN, TOCATLAN, TLAXCALA, MEXICO  
PARENTESCO: YERNO

FIRMAS:

TESTIGO (Firma) DECLARANTE (Firma) TESTIGO (Firma)

ANOTACIONES:

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE.

SELLO DE OFICIALIA DEL REGISTRO DEL ESTADO  
OFICIALIA 01  
REGISTRO CIVIL  
TOCATLAN, TLAXCALA  
2021-2027

FIRMA ELECTRONICA  
VG 9t bz ox fE xp Yn Jv Qj F8 Rm 9q YT oy MH xB Y3 Rh Oj lw dG ik YW Q6 VE xB WE NB TE F8 TX Vu aW Np cG Iv OI RP QO FU TE FO IE Zp bm Fk bz pB Tx RS RV Mg Ok 90 SU xM QS BT QU xE SU VS Tx Eg TS Az MC 8x MS 8x OT Qw IF RM QV hd OU xB IF RP QO FU TE FO IF RP QO FU TE FO IE 1F WE ID QU 5B IE 1F WE ID Ty BC T1 NB ND Ax MT Mw SF RM Tx xO MD Qg QO FT CU RP KE Ep IE Ri Za Vu 72 vW 23 Ny Bv 73 By MD ly IE ku IE Ep IE ZB TE xB IE 9S

LIC. ANDRES GONZALEZ LOPEZ  
E.C. Oficial No. 1 del Municipio de TOCATLAN



22903500012022000201





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL



FOLIO  
149217

ORDEN DE  
INHUMACIÓN

OFICIALÍA No. 0001	LIBRO No. 1	ACTA No. 20	LOCALIDAD TOCATLAN	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO
MUNICIPIO TOCATLAN			ENTIDAD FEDERATIVA TLAXCALA	20/JUNIO/2022

Se Autoriza la: INHUMACIÓN En el Cementerio: PANTEON MUNICIPAL

Del cadaver que en vida llevo el nombre de:

ANDRES BONILLA SALDIERNA  
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

SEXO:  MASCULINO  FEMENINO

Quedando registrada su acta de defunción en la oficialia: 0001

Bajo el Acta: 20 Del Libro: 1

De Fecha: 20 DE JUNIO DE 2022

EL C. OFICIAL 0001 DEL REGISTRO CIVIL



*[Handwritten Signature]*

LIC. ANDRES GONZALEZ LOPEZ



OFICIALÍA 01  
REGISTRO CIVIL  
TOCATLÁN, TLAXCALA  
2021-2027







