



TOCATLAN, TLAX. A 01 DE FEBRERO DEL 2023

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 ECONÓMICO PARA TRASLADO A LA CIUDAD DE MÉXICO POR SER UNA PERSONA VULNERABLE.

RECIBE:

C. LIZZETE AVENDAÑO HERNÁNDEZ

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL

VO.BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ
SINDICO MUNICIPAL

Tocatlan Tlax, a 24 de Enero del 2023

Asunto: el que se indica

C. Quirino Torres Hernández
Presidente Municipal Constitucional de Tocatlan
Presente

La que suscribe C. Lizzete Avendaño 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 trasladar a mi mama C. Vicenta Hernández Hernández; al Instituto Nacional de Cancerología ubicado en la Ciudad de México, para darle continuidad a su tratamiento ante dicha enfermedad, declaro ser una persona de escasos recursos por lo cual solicito de su apoyo, la cita es para el día 02 del mes de febrero del año en curso.

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

ATENTAMENTE

C. Lizzete Avendaño Hernández





Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: ABHL870817MILVRZ09

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

LIZZETE AVENDAÑO HERNANDEZ

3. Apoyo que solicita:

ECONOMICO

4. Edad: 35 Estado civil: Soltera () Viuda () Divorciada () Casada ()

5. Número de hijos (2) Edad de cada uno: 17, 14 (Anexar actas de nacimiento)

6. Dirección: Calle C. IGNACIO ZARAGOZA Núm. 14

Colonia TOCATLAN Delegación / Mpio. TOCATLAN

Código Postal 90470 Entidad Federativa TLCALCA

7. Teléfono para localización lada (221) 148-27-96 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? _____

15. ¿Con qué sueldo mensual? _____

16. ¿Con qué horario? _____

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? \$ 4,000

18. ¿Quién cubre tus gastos? PAPA DE MIS HIJOS

19. ¿Cuánto dinero recibes al mes? \$ 4,000

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

Lugar y Fecha: 01 DE FEBRERO 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.


Lizze Avendaño Hernández
Nombre y Firma



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
AVENDANO
HERNANDEZ
LIZZETE

SEXO M

DOMICILIO
C. IGNACIO ZARAGOZA 14
- SANTA MARIA TOCATLAN 90480
TOCATLAN, TLAX.



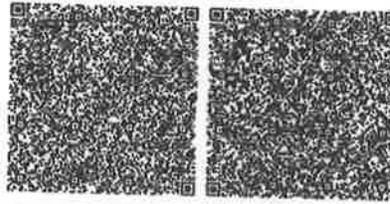
CLAVE DE ELECTOR AVHRLZ87081729M500

CURP AEHL870817MTLVRZ09 AÑO DE REGISTRO 2008 02

FECHA DE NACIMIENTO 17/08/1987 SECCIÓN 0505 VIGENCIA 2020 - 2030



IDENTIFICACION



CURP M

[Signature]
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

IDMEX2024536967<<0505076009971
8708173M3012316MEX<02<<03119<1
AVENDANO<HERNANDEZ<<LIZZETE<<<

Instituto Nacional de Cancerología de México

HERNANDEZ HERNANDEZ VICENTA

(000192517)



v 3.0.1

Su próxima cita es el día:

Jueves 02 de Febrero de 2023 a las: 09:40 a.m.

102-B ONCOLOGÍA MÉDICA
DE GINECOLOGÍA

CONSULTA SUBSECUENTE 102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE
GINECOLOGÍA / Subsecuente

02-02-2023 09:40 a.m.

FALTA DE PAGO PACIENTE SEGURO POPULAR

ID único:

55928691

Indicaciones:

Consultorio: 102-B ONCOLOGÍA MÉDICA DE GINECOLOGÍA

Cita a Cm 102-B
Dr. Bata
| Sonen portar
a radioterap

20498

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

Us: que generó la cita: FIERRO GARCIA MARIA GABRIELA

Impres:

Us: que imprime: FIERRO GARCIA MARIA GABRIELA



MUNICIPIO DE TOCATLAN TLAX.

MTT850101NM7

PALACIO MUNICIPAL S/N...



Comprobante
1891
Folio Fiscal
E4AC2895-4AA7-4354-9191-F6F7A24DE763
Certificado Digital
0000100000504204441
Fecha Certificación
2023-02-01T15:25:01

XAXX010101000	LIZZETE AVENDAÑO HERNANDEZ
001944	LIZZETE AVENDAÑO HERNANDEZ
C IGNACIO ZARAGOZA NO. 14 COLONIA BARRIO DE SAN MIGUEL	
90480	

Tipo de pago: PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Metodo de Pago: EFECTIVO Condiciones de Pago: Contado

CONCEPTO	REZAGO	ACTUAL	DESCUENTO	TOTAL
002 SERVICIO DE AGUA POTABLE Periodo de Pago: SEP/2022 - OCT/2022	86.00	0.00	0.00	92.00
052 RECARGOS	0.00	6.00	0.00	92.00

(NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)	TOTAL A PAGAR	92.00
-------------------------------------	----------------------	--------------



Sello digital del CFDI:
mikL13HqRIQGFKhuafGXG6EsTH1hgSKosPr4J6w6h0W71gztw2JhywWYUS5jby+Kp5aZFhk4Q1SZ7DJTCdk8lWxlBcijPEHVmvSTGujvcHuVBRJZJDFuFDXEFRk1+6My7nwidxZIHrYFmRT+eYATjjam+h2i0EFFBsODP]Rc8D7Jlgl3L/pmRb+Vaq+MvADSYWnVWMTVIPIHUrTmnoVx5sMaBtCnM8FaDYmMNI8QXyNHlqt2CciPK8UxP2q6edQIX3H+B9Mijf+TvdvlvaZUjL35c8kwSooYmBmhCpQUlpVbhAgzgrBwLEVpIWr+xFFRa/4zWrpSFw2pdB6A==

Sello Digital del SAT:
WlnlBXDSzq+k/57/xBdsDLK9lg64G8lQzGWivJBs0EM+5o2V2RFmb4bGC4ydrfaZR8qFbAGgxBIAT78RAbhsnqOyx5BN8lNuBkv2qgEX6wKaz3SvqLl2R9zQpSK7Oqnp0NFeLZ9fA0nVoidAvNPVmhQyRxeFib7M9WRKLuMpYzDsOV0ibL9hYypAOUK+QQQdCW9nh1wTds+xiexcCPCBXTRIqlAhVbq0DPXysf1q+FbwdXT9lNd/NrJaE0cF1yZQUj8H+n99WTud7MoOjgGTUdgDqZyk+aSvN81SifApswD559Djk/JXWK3vuVfvc+dWQx3kZszCbqwlPe2AA==

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT: ||1.0|E4AC2895-4AA7-4354-9191-F6F7A24DE763|2023-02-01T15:25:01|WlnlBXDSzq+k/57/xBdsDLK9lg64G8lQzGWivJBs0EM+5o2V2RFmb4bGC4ydrfaZR8qFbAGgxBIAT78RAbhsnqOyx5BN8lNuBkv2qgEX6wKaz3SvqLl2R9zQpSK7Oqnp0NFeLZ9fA0nVoidAvNPVmhQyRxeFib7M9WRKLuMpYzDsOV0ibL9hYypAOUK+QQQdCW9nh1wTds+xiexcCPCBXTRIqlAhVbq0DPXysf1q+FbwdXT9lNd/NrJaE0cF1yZQUj8H+n99WTud7MoOjgGTUdgDqZyk+aSvN81SifApswD559Djk/JXWK3vuVfvc+dWQx3kZszCbqwlPe2AA==|0000100000504204441

Este documento es una representación impresa de un CFDI



TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 01 DE FEBRERO DEL 2023

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

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

EL QUE SUSCRIBE C. LIZZETE AVENDAÑO HERNÁNDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO ECONÓMICO PARA MI MAMA C. VICENTA HERNÁNDEZ PARA SU 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. . LIZZETE AVENDAÑO HERNÁNDEZ







TOCATLAN, TLAX. A 10 DE FEBRERO DEL 2023

BUENO POR: 500.00 PESOS

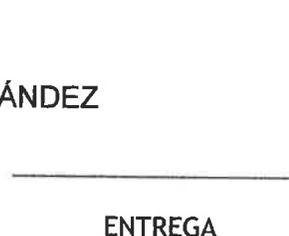
R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN, TLAXCALA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINITOS PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE APOYO ECONÓMICO PARA TRASLADO A LA CIUDAD DE MÉXICO POR SER UNA PERSONA VULNERABLE.

RECIBE:


C. BRAULIO RAMÍREZ HERNÁNDEZ

AUTORIZA

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL


CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ

ENTREGA

CP. ADRIANA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
TESORERA MUNICIPAL

VO. BO.

C. NATHALY VÁZQUEZ MARQUEZ
SINDICO MUNICIPAL



TOCATLÁN, TLAXCALA; 07 DE FEBRERO DEL 2023

ASUNTO: apoyo

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

El que Suscribe C. Braulio Ramírez Hernández, de la manera más atenta y respetuosa le pedimos de su apoyo para poder asistir a mi cita a la ciudad de México al hospital de cancerología el día 13 de febrero del 2023 ya que no cuento con la facilidad económica esperando de su apoyo quedo a la orden.

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

ATENTAMENTE

C. Braulio Ramírez Hernández



Ayuntamiento
Constitucional de
Tocatlán, Tlax.
2021-2024

28 FEB 2023
TESORERÍA MUNICIPAL
RECIBIDO

TOCATLÁN, TLAXCALA DEL 10 DE FEBRERO DEL 2023

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

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

EL QUE SUSCRIBE C. BRAULIO RAMÍREZ HERNÁNDEZ, DOY MI AGRADECIMIENTO POR BRINDARME EL APOYO ECONÓMICO PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE MÉXICO A MI CONSULTA.

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

ATENTAMENTE



C. BRAULIO RAMÍREZ HERNÁNDEZ



Instituto Nacional de Cancerología de México
RAMIREZ HERNANDEZ BRAULIO
(000195181)



15:30
v3.0.1

Su próxima cita es el día: Lunes 13 de Febrero de 2023 a las. ~~06:20~~ p.m.

TOMOGRAFIA VESPERTINO Tac de Tórax / Subsecuente

FALTA DE PAGO

Indicaciones:

Consultorio: TOMOGRAFIA VESPERTINO

15:30

13-02-2023 ~~06:20~~ p.m.

ID único: 55527232

*1 1/2 Hrs. agua simple
1,700 pl/contraste*

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

Usuario que generó la cita: ALVAREZ AVITIA MIGUEL ANGEL

Usuario que imprime: SANTOS MEJIA MARIA DEL REFUGIO

Impreso el día 22/12/2022 a las 13:30 hrs.

Pág. 1 de 1



Formato de Estudio Socioeconómico



1. Datos del CURP: RAHBJ3032GHTLMR07

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

RAMIREZ HERNANDEZ BRAULIO

58

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 C. WAUHEMOC Núm. 34

Colonia BARRIO DE SAN MIGUEL Delegación / Mpio. TOCATLAN

Código Postal 90480 Entidad Federativa TLAXCALA

7. Teléfono para localización lada (241) 2473200 Correo electrónico _____

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

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

Padre: _____

Madre: _____

Hermanos: _____

10. Ingreso familiar mensual : _____

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

Número de habitaciones ()

12. El material de la casa es:

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

13. ¿Trabajas Actualmente? SI No ()

14. ¿En dónde? RECOLECTOR DE BASURA

15. ¿Con qué sueldo mensual? \$5,000

16. ¿Con qué horario? 5:00 am y 12:00 PM

17. ¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales? \$8,000

18. ¿Quién cubre tus gastos? YO MISMO

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

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

Lugar y Fecha: 10 DE FEBRERO 2023

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

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RAMIREZ
HERNANDEZ
BRAULIO

FECHA DE NACIMIENTO
26/03/1973

SEXO
H

DOMICILIO
C. CUAUHTEMOC 34
BARR DE SAN MIGUEL 90480
TOCATLAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR RMHRBR73032629H300

CURP RAHB730326HTLMRR07 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCION 0505

LOCALIDAD 0001 EMISION 2016 VIGENCIA 2026

INE

Braulio

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

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:
\$130

(CIENTO TREINTA PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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

Actualiza tus datos mediante el QR y
obtendrás éste y otros beneficios

LÍMITE DE PAGO: 22 ENE 23



¡Escanea el código y listo!

CORTE A PARTIR:
23 ENE 23

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

PERIODO FACTURADO: 04 NOV 22-04 ENE 23

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio MXN	Subtotal MXN
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	29448		29328		120		
Básico					120	0.939	112.68
Suma					120		112.68

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

Subtotal

PAGA TU LUZ FRENTE A CFE APAZCO

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

GRACIAS POR SU PREFERENCIA!

Concepto	Vector de Carga	Vector de Carga	Vector de Carga	Vector de Carga	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
	S/kWh	S/kWh	S/kWh	S/kWh			
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	62.78	Energía	112.68
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	188.47	IVA 16%	18.03
Transmisión	0.00	0.00	0.00	21.10	21.10	Fac. del Periodo	130.71
CENACE	0.00	0.00	0.89	0.89	0.89	Adeudo Anterior	121.20
Energía	0.00	0.00	89.53	89.53	89.52	Su Pago	-121.00
Capacidad	0.00	0.00	57.24	57.24	57.24	Total	\$130.91
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.72	0.72	0.72		

Apoyo Gubernamental 308.04

Fecha, hora y lugar de impresión: 09 ENE 23 10:18:08 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 SEP/SEMEX



90480 02-04-29 XAXX-010101 004 CFE
01 224020409792 230122 000000130 3



\$130

(CIENTO TREINTA PESOS M.N.)



