



# LXIII LEGISLATURA

CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA

ente publico: CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
 montos pagados por ayudas y subsidios  
 periodo (trimestre 2 del año 2019)

concepto	ayuda a	subsidio	sector (economico o social)	beneficiario	CURP	RFC	MONTO PAGADO
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	MEMBRILLA ESPEJEL ANTONIO	MEEA750705HT LMSN18	MEEA750705	\$22,019.70
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	CORDOBA DEL ANGEL ALMA ROSA	COAA810131MT LRNL07	COAA810131	\$2,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	BAÑUELOS RAMOS CRISPIN UBALDO	BARC591205HTL XMR04	BARC591205	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	SANCHEZ PEREZ MARICELA	SAPM920107M TLNRR03	SAPM920107	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	ANAYA HERNANDEZ AYMARD	AAHE781025HD FNR00	AAHE781025	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	HERNANDEZ LUNA ALEJANDRO	HELA500110HTL RNL02	HELA500110	\$2,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	LOPEZ ALVAREZ JOAQUIN	LOAJ640816HTL PLQ07	LOAJ640816	\$6,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	SANCHEZ REYES ALEJANDRA	SARA800312MT LNYL07	SARA800312	\$3,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	VALENCIA SANCHEZ MARISOL	VASM810524M TLLNR01	VASM810524	\$3,500.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	ZECUA OROPEZA WENDY	ZEOW960604M TLCRN00	ZEOW960604	\$5,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	HERNANDEZ LEAL JOSE	HELU781114HTL RLS01	HELU781114	\$2,500.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	LEON CABALLERO EDGARDO	LECE780413HTL NBD17	LECE780413	\$2,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	DIAZ OSIO RODOLFO	DIOR491116HPL ZSD01	DIOR491116	\$10,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	ALVA RODRIGUEZ EDUARDO	AARE690318HTL LDD08	AARE690318	\$25,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	MARTINEZ BRIONES ISABEL	MABI780831MT LRRS08	MABI780831	\$50,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	ORTIZ SANCHEZ DIANA LAURA	OISD940727MT LRNN04	OISD940727	\$1,500.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	MORA LOPEZ MARIA DEL MAR	MOLM840107M VZRPR01	MOLM840107	\$4,280.40



# LXIII LEGISLATURA

CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA

ente publico: CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
 montos pagados por ayudas y subsidios  
 periodo (trimestre 2 del año 2019)

concepto	ayuda a	subsidio	sector (economico o social)	beneficiario	CURP	RFC	MONTO PAGADO
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	HERNANDEZ GONZALEZ EDGAR WILULFO	HEGE890316HT LRND01	HEGE890316	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	HERNANDEZ MINOR ARELY	HEMA720112M TLRNR03	HEMA720112	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	XICOTENCATL PRESA ROGELIO ISMAEL	XIPR720313HPL CRG08	XIPR720313	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	CUAPIO ZELOCUATECATL AURY	CUZA850106MT LPLR09	CUZA850106	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	VAZQUEZ FLORES ASCENCION	VAF640507HTL SLS02	VAF640507	\$5,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	ZEMPOLATECA HERNANDEZ MANUEL	ZEHM760205HT LMRN06	ZEHM760205	\$5,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	SANCHEZ JUAREZ ALEJANDRO	SAJA771124HTL NRL04	SAJA771124	\$10,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	MENESES SANCHEZ LUCIA	MESL790219MT LNNC04	MESL790219	\$10,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	SANCHEZ PEREZ MARCELINO	SAPM400827HT LNRR02	SAPM400827	\$1,500.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	QUIROZ SILVESTRE BELEN	QUSB720209MP LRL00	QUSB720209	\$3,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	SANCHEZ FLORES BLANCA ESTELA	SAFB601226MT LNLL07	SAFB601226	\$7,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	MAYORAL ALEJANDRA	MAXA630920M DFYXL07	MAXA630920	\$1,200.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	CARRASCO AGUIRRE DEMETRIO	CAAD610409HT LRGM05	CAAD610409	\$4,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	CARRASCO MONTIEL CESAR	CAMC910719HT LRNS04	CAMC910719	\$4,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	HERNANDEZ BERNABE IRMA	HEBI890125MTL RRR07	HEBI890125	\$2,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	PASTEN PEREZ ARACELEY	PAPA951208MT LSRR06	PAPA951208	\$1,700.00



# LXIII LEGISLATURA

CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA

ente publico: CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
 montos pagados por ayudas y subsidios  
 periodo (trimestre 2 del año 2019)

concepto	ayuda a	subsidio	sector (economico o social)	beneficiario	CURP	RFC	MONTO PAGADO
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	LUNA MOREDIA LUIS ENRIQUE	LUML940327HT LNRS08	LUML940327	\$2,800.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	RIVERA MORALES FRANCISCO GERARDO	RIMF910804HPL VRR00	RIMF910804	\$2,500.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	ISLAS BRITO JOSE DAVID	IABD561229HTL SRV07	IABD561229	\$3,500.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	RIVERA GARCIA ROLANDO RUBEN	RIGR920826HM CVRL03	RIGR920826	\$964.70
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	VERA CRUZ NANCY	VECN730731MT LRRN03	VECN730731	\$9,280.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	CRUZ ESPINOZA VICTOR	CUEV810306HT LRSC07	CUEV810306	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	MORALES RAMIREZ TULIA	MORT800906M TLRML03	MORT800906	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	GUTIERREZ PULIDO OMAR	GUPO810201HP LTLM04	GUPO810201	\$500.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	ARREGUIN MEJIA JANETH			\$2,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	TORIZ TEMOLTZI JANET	TOTJ860822MTL RMN05	TOTJ860822	\$1,300.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	PALMA HUERTA ADELINA	PAHA780104MT LLRD03	PAHA780104	\$3,800.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	GALICIA DELGADO GONZALO	GADG821027HJ CLLN02	GADG821027	\$3,500.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	AHUATZI PALACIOS JUANA	AUPJ630623MT LHLN06	AUPJ630623	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	BAUTISTA GALICIA ROSALINA	BAGR550611MT LTLS03	BAGR550611	\$2,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	MOLINA TRUJILLO SANDRA ELIZABETH	MOTS871124M TLLRN04	MOTS871124	\$9,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	AGUILAR XOLOCOTZI VICENTE	AUXV680311HD FGLC02	AUXV680311	\$3,000.00



# LXIII LEGISLATURA

CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA

ente publico: CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
montos pagados por ayudas y subsidios  
periodo (trimestre 2 del año 2019)

concepto	ayuda a	subsidio	sector (economico o social)	beneficiario	CURP	RFC	MONTO PAGADO
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	LARA GUZMAN BIBIANA	LAGB581202MT LRZB06	LAGB581202	\$1,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	HERNANDEZ HERNANDEZ ISAURA	HEHI570617MT LRRS03	HEHI570617	\$2,000.00
4.4.1.1 AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	X		SOCIAL	SANCHEZ PEREZ GERMAN	SAPG661010HTL NRR05	SAPG661010	\$5,000.00



# PRESIDENCIA DE COMUNIDAD



## EL MIRADOR

17 miércoles

CALPULALPAN, TLAX. A 27 DE MARZO DEL 2019

OFICIO NÚM.: 0374/2019

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO

LIC. LAURA YAMILI FLORES LOZANO

DIPUTADA LOCAL.

PRESENTE:

Por medio del presente me permito enviarle un cordial y atento saludo, así mismo me dirijo a Usted, solicitar su valioso e importante **apoyo con 500 JUGUETES para llevar acabo el FESTEJO DEL DÍA DEL NIÑO**, para el próximo 30 de abril del presente año, lo cual se llevara cabo en frente de la presidencia de Comunidad "El Mirador", ya que esta fecha es una de las más relevantes e importantes que se tienen en mi comunidad, siendo que tenemos un gran número de niños y niñas de familias de escasos recursos económicos y su ilusión es de pasar su día ameno juntamente con sus familias; por lo que lo exhorto a que juntos logremos brindarles ese grandioso día que será lleno de alegría e inolvidable para ellos y que esa sonrisa que se logre contemplar será gracias a Usted.

Sin más por el momento y en espero de su respuesta favorable me despido de usted agradeciendo su fina atención gracias.



300

C. Antonio Membrila Espejel  
Presidente de comunidad

Cel 55-32 88 68 81.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MEMBRILA  
ESPEJEL  
ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO  
05/07/1975

SEXO H

DOMICILIO  
C2 SUR 9  
COL. EL MIRADOR 90204  
CALPULALPAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR AMESAN75070520H200

CLAVE MEEA750705HTLMSN16 AÑO DE REGISTRO 1993 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 006 SECCION 0089

LOCALIDAD 0001 EMISION 2017 VIGENCIA 2027



INE





IDMEX1584939481<<0089057355497  
7507058H2712310MEX<02<<02069<3  
MEMBRILA<ESPEJEL<<ANTONIO<<<<<

Tlaxcala, Tlax. a 22 de abril de 2019.

RECIBO: EN ESPECIE

Recibo de parte de la Diputada Laura Yamili Flores Lozano un apoyo en especie, de 300 pelotas para el 30 de abril día del niño para la comunidad El Mirador.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'C. Antonio Membrila Espejel', is written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat cursive.

**C. ANTONIO MEMBRILA ESPEJEL**

Presidente de comunidad

# Unidad *y* firmeza

[www.lauraflores.mx](http://www.lauraflores.mx)







# comercializadora leon

RFC emisor: MOHC8711306P3	Folio fiscal: FD3BAB2A-8A8F-41F5-AF1A-6711A217D1E8
Nombre emisor: CRISTHIAN JONATHAN MONTIEL HERNANDEZ	No. de serie del CSD: 00001000000413181385
RFC receptor: CET951201RSA	Código postal, fecha y hora de emisión: 90340 2019-04-30 23:31:04
Nombre receptor: CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA	Efecto de comprobante: Ingreso
Uso CFDI: Gastos en general	Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
60141000		150	H87		120.00	18000.00				
<b>Descripción</b>	juguetes para niño y niña				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	18000.00	Tasa	16.0000%	2880.00

Moneda: Peso Mexicano	<b>Subtotal</b>	\$ 18,000.00
Forma de pago: Cheque Nominativo	<b>Impuestos Traslados IVA 16.0000%</b>	\$ 2,880.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición	<b>Total</b>	<b>\$ 20,880.00</b>

### Sello digital del CFDI:

ExctbT5f+4Dy+mpKHZgOyMF4aNIBvk4Dr18+X/7jh/aA3yA3+nLxDu8baZ7ufzrgy5VxKEQxOkdKlSu0gQPW9OaN5EviTbL2Pm+wcbZfgg9CHrbCIEOFGF71ExESpcuZ54mKa9x7p8dDn6BYMAACFiGVoh0xT3fclQ7s2ubfqUp5g3laKQ7d8n7qd44s1gMnkLeIZv3Qff8jyCyzY/LXxJhNZUKvPGUIRqHoIQJLsyePkLxy0ld/QegjbaFm9b38Gt+a79o8+Fqy3WwzR4InG3hW12QwwTbwBrjwo4/Cgc+bFoLFhk2tH7b0haXQ5IroFmUgtyZxA5TYIybRFQ==

### Sello digital del SAT:

X5xgAfFSVEYq9Z4LemXzN5DC6CMEqaR31QSMujtr14upoepFDpcMvyFMzG7DYc6pQpcBsmm5oU3nMdvI5X0E4O4jmHgow/gnwnEEc6ZqGL8N2PhwwSip3jEfb3XYdKqFtvAH/inhcaQ+LEAnU6rAICxWic73SBc0Snbc51gjS8ybro+GTpZyS8yWou/MkX6+20CXOIEqBBVn5xulSbc8XUZrFU6xYnXpvtMTaQNAmaKdJAewHCTj4XQAn/Bz56y7N/TaKMxOkagvQDMDtNtZP+fbVTjtjwyjZ5jbaSOxWjxwbu/8/nCtjnO1V9LUFDBI8APAKACK6TAKA==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|FD3BAB2A-8A8F-41F5-AF1A-6711A217D1E8|2019-04-30T23:35:59|SAT970701NN3|ExctbT5f+4Dy+mpKHZgOyMF4aNIBvk4Dr18+X/7jh/aA3yA3+nLxDu8baZ7ufzrgy5VxKEQxOkdKlSu0gQPW9OaN5EviTbL2Pm+wcbZfgg9CHrbCIEOFGF71ExESpcuZ54mKa9x7p8dDn6BYMAACFiGVoh0xT3fclQ7s2ubfqUp5g3laKQ7d8n7qd44s1gMnkLeIZv3Qff8jyCyzY/LXxJhNZUKvPGUIRqHoIQJLsyePkLxy0ld/QegjbaFm9b38Gt+a79o8+Fqy3WwzR4InG3hW12QwwTbwBrjwo4/Cgc+bFoLFhk2tH7b0haXQ5IroFmUgtyZxA5TYIybRFQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-04-30 23:35:59

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748





**DIF COMUNIDAD  
DEL HEROICO PUEBLO DE LA TRINIDAD TEPEHITEC, TLAXCALA.**



**LA TRINIDAD TEPEHITEC TLAX. A 07 FEBRERO DEL 2019**

**OFICIO. DIFCOM/EXP 003/2019**

**ASUNTO: SOLICITUD DE OBSEQUIOS**

*Jueves 25 -*

**DIP. LAURA YAMILI FLORES LOZANO  
H. CONGRESO DEL ESTADO TLAXCALA.  
PRESENTE:**

LA QUE SUSCRIBE LIC. ALMA ROSA CORDOVA DEL ANGEL PRESIDENTA HONORIFICA DEL DIF DE COMUNIDAD DEL HEROICO PUEBLO DE LA TRINIDAD TEPEHITEC TLAX. MUNICIPIO DE TLAXCALA, POR MEDIO DE ESTE PRESENTE RECIBA UN CORDIAL Y ATENTO SALUDO, ASI MISMO LE SOLICITO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA SU GRAN APOYO CON LA DONACION DE 1 BICICLETA PARA NIÑO Y 1 BICICLETA PARA NIÑA PARA EL FESTEJO DEL DIA DEL NIÑO ASI COMO TAMBIEN 2 REGALOS PARA EL DIA DE LA MADRE, YA QUE YA QUE DICHAS CELEBRACIONES SE REALIZARAN EL MISMO DIA.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, AGRADECIENDO SU TIEMPO Y ATENCION, QUEDANDO A SUS ORDENES.

**ATENTAMENTE**

**LIC. ALMA ROSA CORDOVA DEL ANGEL  
PRESIDENTA HONORIFICA DEL DIF DE COMUNIDAD**

*2461256163  
SRA. MAGDALENA SIERRA*



*2.12.19  
su pendiente*





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

NOMBRE  
 CORDOVA  
 DEL ANGEL  
 ALMAROSA

EDAD 29  
 SEXO M

DOMICILIO  
 PRIV PRINCIPAL 151  
 LA TRINIDAD TEPEHTEC 60145  
 TLAXCALA, TLAX.

FOOO 0000120320687 AÑO DE REGISTRO 1999 03  
 CLAVE DE ELECTOR CRRANAL810132000000  
 CU TP CQAAB10131MTLRNLO7  
 ESTADO 28 MUNICIPIO 033  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0482  
 EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020



FIRMA



0462081756426

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O EMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



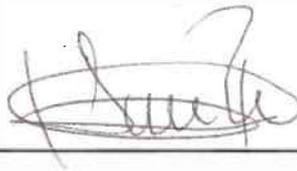
*[Signature]*

ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y ESTADUALES

Tlaxcala, Tlax. a 25 de abril de 2019.

RECIBO: EN ESPECIE

Recibo de parte de la Diputada Laura Yamili Flores Lozano un apoyo en especie, de 1 bicicleta para niño y 1 bicicleta para niña, para el DIF de la comunidad de la Trinidad Tepehitec.



---

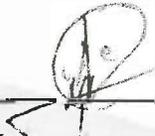
**LIC. ALMA ROSA CORDOVA DEL ANGEL**  
Presidenta honorifica de la comunidad



Tlaxcala, Tlax. a 6 de mayo de 2019.

RECIBO: EN ESPECIE

Recibo de parte de la Diputada Laura Yamili Flores Lozano un apoyo en especie, de 100 obsequios para el evento del día 10 de mayo del la comunidad de San Diego Metepec, Municipio de Tlaxcala.

  
C. CRISPÍN UB ALDO BAÑUELOS RAMOS  
PRESIDENTE DE COMUNIDAD



OFICIO No./PRES.COM.METEPEC.TLAX. /037/2019.

San Diego Metepec, Tlax., a 08 de abril de 2019.

LIC.LAURA YAMILI FLORES LOZANO  
DIPUTADA DE LA LXIII LEGISLATURA  
EN EL CONGRESO DEL ESTADO  
PRESENTE

El que suscribe **PROF. CRISPIN UBALDO BAÑUELOS RAMOS**, Presidente de comunidad de San Diego Metepec, Municipio de Tlaxcala. Por este medio le envié un cordial saludo y a su vez, solicito su apoyo con la donación de obsequios para llevar a cabo el festejo del "DÍA DE LA MADRE" que se llevará a cabo el día viernes 10 de mayo en la Presidencia de Comunidad.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable agradezco la atención al presente.

ATENTAMENTE  
"UNIDOS AVANZAMOS TODOS"

PROF. CRISPÍN UBALDO BAÑUELOS RAMOS  
PRESIDENTE DE COMUNIDAD



CAPITAL  
**TLAXCALA**  
TRABAJANDO PARA TU BIEN  
H. AYUNTAMIENTO 2017-2021

**SAN DIEGO  
METEPEC**

1000

c.c.p.Archivo




**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**MÉXICO** REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
**CREDECIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
 BANUELOS  
 RAMOS  
 CRISPIN UBALDO

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 05/12/1955

**SEXO** H

**DOMICILIO**  
 AVE REFORMA 9  
 - SAN DIEGO METEPEC 90110  
 TLAXCALA, TLAX.

**CLAVE DE ELECTOR** BLRMCR39120529H 100

**CURP** BARC591205HTLXMR04

**AÑO DE REGISTRO** 1991 01

**ESTADO** 29

**MUNICIPIO** 033

**SECCIÓN** 0467

**LOCALIDAD** 0001

**EMISIÓN** 2014

**VIGENCIA** 2024













**BARC-591205099**

**IDMEX116004370<<0467081727125**  
**59.12052H2412311MEX<01<<11030<4**  
**BANUELOS<RAMOS<<CRISPIN<UBALDO**

Tlaxcala, Tlax; a 22 de febrero de 2019

Asunto: Solicitud

**DIP. LAURA YAMILI FLORES LOZANO  
INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA  
EN EL CONGRESO DEL ESTADO  
PRESENTE.**

Sirva este el medio para enviarle un cordial saludo, de igual manera solicitarle sabedora de su gran disposición a la ciudadanía me permito comentarle la situación en la que se encuentra un familiar enfermo, mi padre Lorenzo Sánchez Flores, el cual se encuentra grave de salud, por lo cual solicito su apoyo para darle la atención médica.

Esperando contar con su valioso apoyo, quedo de usted como su más atenta y segura servidora.

**ATENTAMENTE**



**C. MARICELA SÁNCHEZ PEREZ**

#1,000

POR MEDIO DE LA PRESENTE DESCRIBO LA SALUD EN LA QUE SE ENCUENTRA MI PADRE EL SEÑOR LORENZO SANCHEZ FLORES EL CUAL ES CAMPESINO Y MI MAMÁ ES AMA DE CASA. RADICAN EN SOR JUANA INES DE LA CRUZ DE TIZATLÁN. EL DÍA VIERNES 22 DE FEBRERO APROXIMANDAMENTE SIENDO LAS 7:00 A.M. SE PUSO DE GRAVEDAD NO PRESENTABA SIGNOS VITALES Y SE ESTABA PONIENDO DE COLOR MORADO DE SU PIEL. LO LLEVAMOS A URGENCIAS, AL HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA. AL PASAR LAS HORAS Y CON ESTUDIOS QUE LE HICIERON A MI PADRE LE DIAGNOSTICARON UN DERRAME CEREBRAL, EL DOCTOR EN TURNO COMENTO QUE PARA UN DIAGNOSTICO MÁS CONCRETO DEJAR PASAR 72 HORAS PARA HACER UN NUEVO ESTUDIO Y VER EL PORQUE DEL SANGRADO EN LA CABEZA Y SI ES CDADIDATO A CIRUGÍA, PERO EL COSTO DE ESTA INTERBENCIÓN ES APROXIMADAMENTE DE 120,000 PESOS.

San Matías Tepetomatitlán, Tlax., a 01 de marzo de 2019.

**DR. A QUIEN CORRESPONDA.**  
**ESTUDIO EFECTUADO A: SANCHEZ FLORES LORENZO.**

**ANGIOTOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO.**

Se realizó estudio solicitado con protocolo establecido, desde la base hasta la convexidad, antes y durante la administración de contraste endovenoso, no iónico de importación, con reconstrucciones multiplanares y en 3D, observándose los siguientes hallazgos:

La relación cráneo-cara es normal.

Tejidos blandos extracraneales sin evidencia de alteraciones.

Densidad ósea conservada.

En la fosa posterior se observa bulbo, protuberancia y ambos hemisferios cerebelosos de aspecto normal, el cuarto ventrículo es de morfología, situación y calibre normal.

En la fosa supratentorial el sistema ventricular es de morfología y amplitud normal.

Los hemisferios cerebrales son simétricos, el parénquima cerebral sin evidencia de lesiones hipo o hiperdensas, con adecuada diferenciación de la sustancia gris y blanca.

Presencia de plexos coroideos calcificados, así como de la glándula pineal.

Las estructuras de la línea media son de aspecto normal.

El espacio subaracnoideo con amplitud y profundidad normal.

Tras la administración del contraste endovenoso no se observan reforzamientos anormales, se observa una imagen sacular dependiente de las paredes de la arteria cerebral anterior derecha, hiperdensa en la fase simple, evidenciándose con el contraste endovenoso, mide 12 x 07 mm, el resto de las estructuras vasculares del círculo arterial cerebral sin evidencia de alteraciones.

Incidentalmente se observa la presencia de ocupación por material hipodenso en los senos maxilares, en las celdillas etmoidales y en el seno esfenoidal.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**

- Hallazgos relacionados con aneurisma no complicado en la arteria cerebral anterior derecha.
- Pansinusitis.
- Resto del estudio angiotomográfico de encefalo de características normales.

Atentamente

**Dr. Alberto Gpe. Capilla Caliecac**  
Médico Radiólogo Ced. Esp. 3509406

Re-certificado por el Consejo Mexicano de Radiología e Imagen 02791.

# RECETA MÉDICA

No. FOLIO

Nº 380710

## SALUD DE TLAXCALA

JURISDICCIÓN I

NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA H. Gral. Tlaxcala

DOMICILIO DE LA UNIDAD Cococón

FECHA: 10/10/14  
DÍA MES AÑO

NOMBRE DEL PACIENTE:  
APELLIDO PATERNO: Sanchez APELLIDO MATERNO: Florez NOMBRE: Lorenzo

Familia Sánchez Dx. Anx / Evl / Gu vestibular

No.	CLAVE	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD RECETADA	CANTIDAD SURTIDA	PERIODICIDAD	VÍA	INDICACIONES
		<u>Indometacina</u>	<u>Suppositorio de 100 mg</u>	<u>1 caja</u>		<u>q/6hs</u>	<u>rectal</u>	<u>1 c/6 hs,</u>
<i>(Faint watermark: UNA NUEVA REALIDAD)</i>								

NOMBRE DEL MÉDICO: Dr. [Signature] CED.PROF. No.  
TÍTULO EXPEDIDO POR: [Signature] REG. DE ESPECIALIDAD No.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE QUE RECIBE MEDICAMENTOS

VIGENCIA 72 HORAS

# RECETA MÉDICA

No. FOLIO

## SALUD DE TLAXCALA

JURISDICCIÓN Nº 717505 1

NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA \_\_\_\_\_

DOMICILIO DE LA UNIDAD \_\_\_\_\_

FECHA: 22 02 19  
1 / 1 / 19  
DÍA MES AÑO

NOMBRE DEL PACIENTE:  
APELLIDO PATERNO: Sanchez APELLIDO MATERNO: Florez NOMBRE: Lorenzo

No.	CLAVE	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD RECETADA	CANTIDAD SURTIDA	PERIODICIDAD	VÍA	INDICACIONES
		<u>Dextrosa al 50%</u>	<u>sol.</u>	<u>1cc</u>		<u>de 50 ml</u>		<u>Cuatro</u>
<i>(Faint watermark: UNA NUEVA REALIDAD)</i>								

NOMBRE DEL MÉDICO: [Signature] CED.PROF. No.  
TÍTULO EXPEDIDO POR: [Signature] REG. DE ESPECIALIDAD No.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE QUE RECIBE MEDICAMENTOS

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANCHEZ  
PEREZ  
MARICELA

FECHA DE NACIMIENTO  
07/11/1982

SEXO  
M

DOMICILIO  
AV REFORMA 11  
- SANTIAMGO TLACOCHCALCO 90180  
TEPEYALCO, TLAX.

CALIFICACION ELECTORAL  
SNPRMR92010729M000

CLASE  
FAL20107MTLARR03

NUMERO DE REGISTRO  
201204

GRUPO  
20

MUNICIPIO  
029

SECCION  
1390

LOCALIDAD  
EMISOR 2018

VALIDA HASTA  
2020




INIE



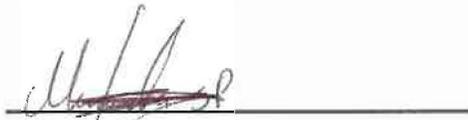

*Maricela Sanchez Perez*

10MEX1769024668<<0390091829011  
9201073M20312313MEX<04<<11027<8  
SANCHEZ<PEREZ<<MARICELA<<<<<<<<

Tlaxcala, Tlax. a 20 de marzo de 2019.

RECIBO DE: 1,000.00

Recibo de parte de la Diputada Laura Yamili Flores Lozano un apoyo de económico de 1,000.00, para gastos médicos.



---

C.MARICELA SANCHEZ PEREZ.

# Unidad *y* firmeza

[www.laurafirmes.mx](http://www.laurafirmes.mx)



TLAXCALA, TLAX., A 04 DE ABRIL DEL 2019.

ASUNTO: SE SOLICITA APOYO ECONOMICO.

C. DIP. LAURA YAMILI  
DIPUTADA DEL CONGRESO DEL  
ESTADO DE TLAXCALA.  
P R E S E N T E .

Quien suscribe **C. EYMARD ANAYA HERNANDEZ**, con domicilio en Col. Deportiva Santa Ana Nopalucan, Tlaxcala, por medio de la presente me dirijo ante usted para solicitarle el apoyo para una **LICENCIA DE TRASPORTE PÚBLICO**, ya que me encuentro desempleado y es un requisito para que pueda poder entrar a trabajar y no cuento con el recurso para cubrir este gasto.

Sin otro particular me despido de usted y en espera de una respuesta favorable a mi petición antes mencionada.

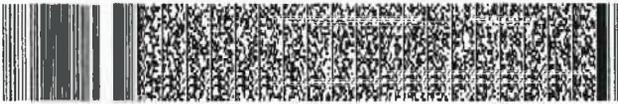
**A T E N T A M E N T E**



---

**C. EYMARD ANAYA HERNANDEZ**

**248-225-17-09.**



0254127717692

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

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

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ANAYA  
HERNANDEZ  
EYMARD

EDAD 35  
SEXO H

DOMICILIO  
CHIDALGO 1  
COL DEPORTIVA 90124  
SANTA ANA NOPALUCAN, TLAX.

FOLIO 0000109664400 AÑO DE REGISTRO 1997 01

CLAVE DE ELECTOR ANHREY781025HDFR000000

CURP: AAHE781025HDFRNY00

ESTADO 29 MUNICIPIO 058

LOCALIDAD 0001 SECCION 0254

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



FIRMA

Tlaxcala, Tlax. a 4 de abril de 2019.

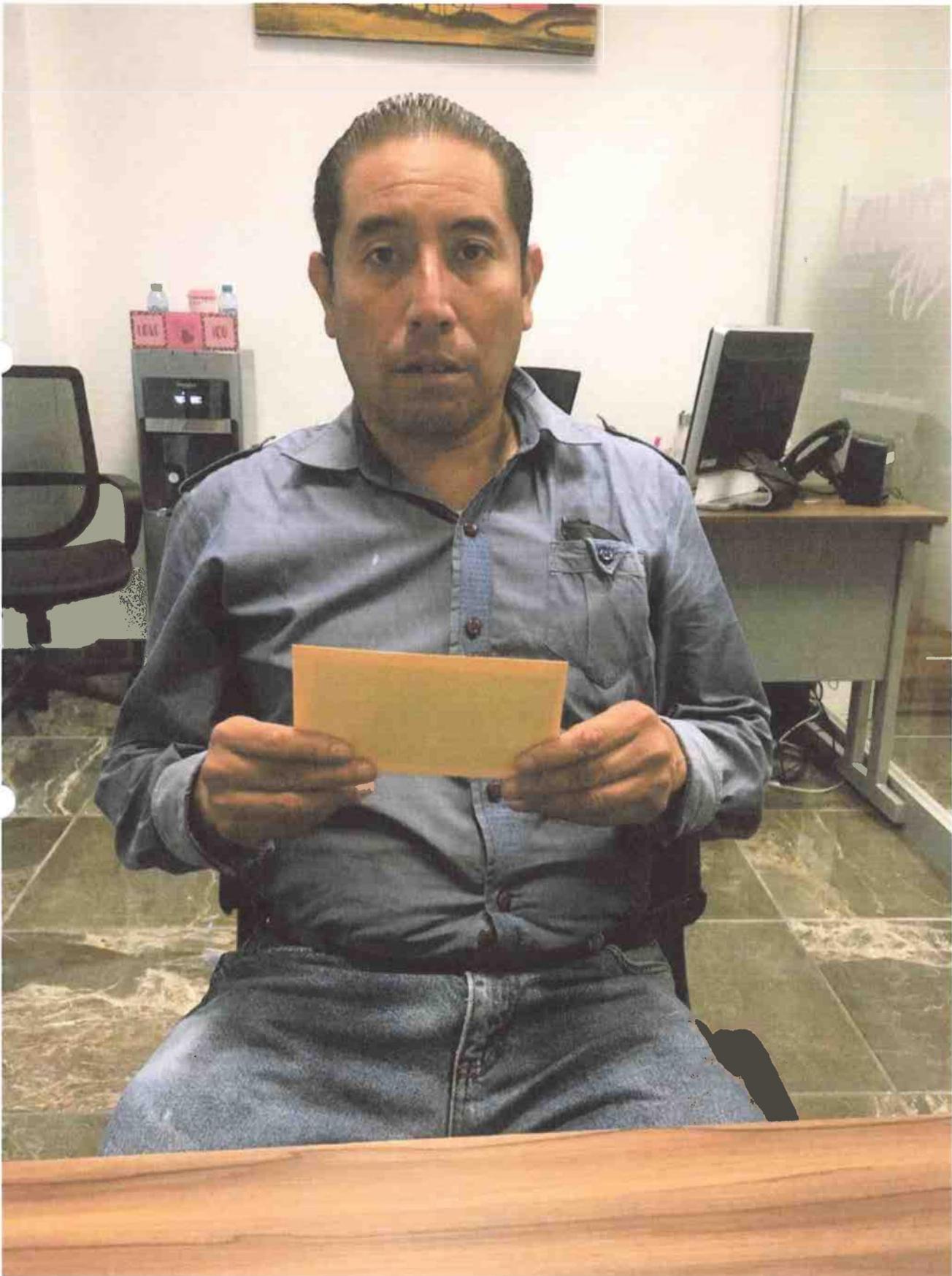
**RECIBO DE: 1,000.00**

Recibo de parte de la Diputada Laura Yamili Flores Lozano la cantidad de 1,000.00, para apoyarme a tramitar una licencia de transporte público.



---

**C. Eymard Anaya Hernández.**



ASUNTO:	apoyo
FECHA:	14/03/2019

Lunes 29  
Abril

**LAURA YAMIL FLORES LOZANO**  
DIPUTADO LOCAL

**PRESENTE**

El que suscribe **C.ALEJANDRO HERNANDEZ LUNA**. Por medio del presente me permito enviarle un cordial y afectuoso saludo a su vez. Solicitarle su apoyo económico para solventar gastos de una cirugía en la pierna izquierda y adquirir una prótesis.

Motivo por el cual me acerco a su persona sabedor de su gran labor altruista, ya que no contamos con el capital suficiente para la adquisición de la prótesis que necesito para la cirugía.

Sin otro particular por el momento y en esperando contar con su apoyo, me reitero a sus apreciables órdenes.

ATENTAMENTE



  
ALEJANDRO HERNANDEZ LUNA

\$2,000

247 174 58 29



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

NOMBRE  
 HERNANDEZ  
 LUNA  
 ALEJANDRO

EDAD 60  
 SEXO H



DOMICILIO  
 C HORTENCIAS 33  
 BARR LA PRECIOSA 60500  
 HUAMANTLA, TLAX.

FOLIO 0000048612489 AÑO DE REGISTRO 1991 03  
 CLAVE DE ELECTOR HRLNAL5001188886  
 CURP HELA500110HTLRNL02  
 SERGIO 29 MASCULINO 013  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0184  
 EMISION 2010 VIGENCIA HASTA 2020



298620604610

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 ZURAS O ESQUEJOS.

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

*[Signature]*

EDUARDO JACOB MELIA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



FUNCIONES ELECTORALES

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

[Empty box for functions]

[Empty box for locality and municipality]

## Consulta

**Paciente:** HERNANDEZ LUNA ALEJANDRO

**Edad:** 69a

**Sexo:** Masculino

**Fecha y hora consulta:** miércoles, 27 febrero, 2019 10:06

**Fecha de Impresión:** miércoles, 27 febrero, 2019 10:02 am

**Servicio:** CONSULTA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Area:** CONSULTA EXTERNA

### Motivo de Consulta:

coxalgia

### Padecimiento Actual:

se trata de paciente sexo masculino de 69 años de edad quien no cuenta con antecedentes de importancia para padecimiento actual.

acude a valoración por presencia de coxalgia bilateral con limitación funcional y crepitación.

ya fue operado de ATC derecha.

RX: AP DE PELVIS EN DONDE SE OBSERVA OBLITERACION BILATERAL DE ESPACIO ARTICULAR CON ESCLEROSIS SUBCONDRA Y OSTEOFITOS MARGINALES en cadera izquierda, con prótesis de cadera derecha funcional.

### EXPLORACION FISICA:

T.A.: 112/67

Peso (Kg) = 63

Talla (Altura) Cm. = 160

I.M.C. (Kg / Altura<sup>2</sup>) = 24.6094

### IMPRESION DIAGNÓSTICA:

Oxartrosis primaria, bilateral

### TRATAMIENTO:

Fármacos:

3 PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS ENVASE CON 10 TABLETAS

Concentración: 500 MG

Tomar 2 cada 8 horas durante 10 días.

1 INDOMETACINA CAPSULAS ENVASE CON 30 CAPSULAS

Concentración: 25 MG

Tomar 1 cada 24 horas durante 30 días.

2 ETOFENAMATO ENVASE CON 1 AMPOLLETA DE 2 ML

Concentración: SOLUCION INYECTABLE 1 G

Tomar 1 cada 24 horas durante 2 días.

### Plan Terapéutico/Resultados Esperados/Laboratorio y Gabinete/Observaciones:

paciente candidato a protocolo quirúrgico para ATC híbrida.

se indica uso de analgésicos.

cita en 4 semanas

Dr. MIGUEL ERICK PEREZ TELLEZ

Ced. Prof. 5860518

Tlaxcala, Tlax. a 29 de abril de 2019.

**RECIBO DE: 2,000.00**

Recibo de parte de la Diputada Laura Yamili Flores Lozano la cantidad de 2,000.00, (dos mil pesos M/N.) para solventar gastos de una prótesis.



**C. ALEJANDRO HERNÁNDEZ LUNA**



*Comité de Feria Colonia Santa Cruz*  
*Santiago Cuauila Tlaxcala*  
2017-2019



Santiago Cuauila Calpulalpan Tlax. a 25 de abril del 2019

Asunto: Solicitud

6,000  
capoas

**LIC. LAURA YAMILI FLORES LOZANO**  
DIPUTADA DEL ESTADO DE TLAXCALA  
**PRESENTE:**

Sírvase de este medio para enviarle un cordial saludo por parte de los integrantes del comité de festejos religiosos de la colonia Santa Cruz mejor conocida como "El Cerrito", mismos que a su vez le envían una afectuosa felicitación y un gran reconocimiento por su gran compromiso con la ciudadanía Tlaxcalteca y así mismo por su ardua labor como diputada.

El motivo de la presente y debido a la próxima celebración el día 3 de mayo del año en curso y con la finalidad de seguir preservando nuestras tradiciones tanto culturales como religiosas. Se dirige a usted para solicitar su amable apoyo que deseamos sea de manera económica por la cantidad de \$6,000 (Seis mil pesos MXN), recurso que se tiene destinado para sufragar gastos como la compra de material para construcción (Arena, Graba, Varilla y Cemento). Material que servirá para la construcción de un campanario para la capilla de la colonia Santa Cruz en la comunidad de Santiago Cuauila Tlax.

Además por el momento y sabiendo de su gran compromiso con la ciudadanía tlaxcalteca y teniendo como referente el gran trabajo que usted ha hecho le reiteramos su apoyo y pedimos a Dios le bendiga y le ayude en todo lo que usted emprenda. Se despiden de ustedes sus seguros servidores.

Ricardo Álvarez Espinoza  
Presidente

Jesús Rivera Álvarez  
Tesorero

Joaquín López Álvarez  
Secretario

Tel: 749-101-19-83

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
LOPEZ  
ALVAREZ  
JOAQUIN

FECHA DE NACIMIENTO  
16/08/1964

SEXO H

DOMICILIO  
PRIV ADOLFO LOPEZMATEOS 39  
- SANTIAGO CUAJULA 90224  
CALPULALPAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR LPALJQ64081629H000

CURP LOAJ640816HTLPLQ07 AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 29 MUNICIPIO 006 SECCIÓN 0052

LOCALIDAD 0029 EMBOSION 2017 VIGENCIA 2027






*Joaquin Alvarez Lopez*

EDUARDO JAVIER SOLÍS  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1677124428<<0092010529657  
6408169H2712310MEX<01<<01803<9  
LOPEZ<ALVAREZ<<JOAQUIN<<<<<<<<

Tlaxcala, Tlax. a 30 de abril de 2019.

**RECIBO DE: 6,000.00**

Recibo de parte de la Diputada Laura Yamili Flores Lozano la cantidad de 6,000.00 para compra de material de construcción en la comunidad de Santiago Cuahula Tlax.



**C. JOAQUIN LOPEZ ALVAREZ**  
Secretario





CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

USET

UNIDAD DE SERVICIOS  
EDUCATIVOS DE TLAXCALA



"ALFONSO REYES OCHOA"  
ESCUELA TELESECUNDARIA  
BENITO JUÁREZ TLAX.

29DTV0030V

OFICIO. 059/2018-2019

ASUNTO: SOLICITUD

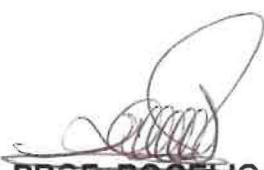
BENITO JUÁREZ, TLAX., A 9 DE MAYO DE 2019

LIC. LAURA FLORES LOZANO  
DIPUTADA DE TLAXCALA  
PRESENTE

Quien suscribe el Prof. Rogelio Atonal Meza director, Junto con el comité de Padres de familia de la Escuela Telesecundaria "ALFONSO REYES OCHOA" con centro de trabajo 29DTV0030V ubicada en la Comunidad de Benito Juárez Tlax. Se dirigen a Usted de la manera más atenta para enviarle un cordial saludo y a la vez solicitarle de su gran apoyo con efectivo para poder comprar un Circuito Cerrado para la seguridad de la Institución, que estarán dejando los alumnos de Clausura de la Generación 2017-2019, como Recuerdo. Anexando cotización del costo del sistema del Circuito Cerrado.

Sin más por el momento, esperando contar de su gran apoyo.

  
**ATENCIÓN**  
**U. S. E. T.**  
**TELESECUNDARIA**  
**ALFONSO REYES OCHOA**  
**COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA**  
**DE LA ESCUELA**  
**29DTV0030V**  
**Benito Juárez, Tlax.**





Val.

\$ 3,000

748 100 6886  
ALEXANDER SANCHEZ

c.c.p.- Archivo Escolar.



**MATERIALES ELÉCTRICOS, PLOMERÍA  
Y FERRETERÍA**

R.F.C. BANL6901155W4

**Telesecundaria Alfonso Reyes Ochoa**

En atención al director C. Rogelio Atonal Meza le envió la siguiente cotización:

CANTIDAD	PRODUCTO	PRECIO	IMPORTE
1	Circuito cerrado CC TV marca Yale 4 cámaras visión nocturna, 1 terabyte disco duro expandible a dos, ocho canales resistente a intemperie con cables de conexión 15 mtrs. Incluye la conexión y programación.	\$8 500.00	\$8 500.00
<b>Total</b>			<b>\$8 500.00</b>

Expandible a ocho canales en los cuales se puede colocar una cámara PTZ tipo seguridad pública.

Si la extensión fuese mayor a 15 metros, se necesitaría de cable extra el cual tendría un costo de \$1 300.00 por bobina UPT de 200 metros.

Los precios incluidos son sin IVA, en caso de requerir factura aumentaría el importe de éste.

La entrega de mercancía es de manera inmediata, vigencia de la cotización 30 días  
Sin más por el momento quedo de usted

Tlaxcala, Tlax. A 10 de Abril de 2019

**Atentamente**

**Lic. Laura Elizabeth Bautista Nava**

Avenida Tlahuicole #120 Col Adolfo López Mateos Tlaxcala, Tlax.

Tel: 4622756 y 2461667735

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANCHEZ  
REYES  
ALEJANDRA

FECHA DE NACIMIENTO  
12/03/1980

SEXO  
M

DOMICILIO  
C NIÑOS HEROES 68  
RANCHERIA ALVARO OBREGON 90235  
SANCTORUM DE LAZARO CARDENAS TLAX.

CLAVE DE ELECTOR SNRYAL80031229M800

CURP SARA800312MTLNYL07

AÑO DE REGISTRO 2000 06

ESTADO 29 MUNICIPIO 020 REGIÓN 0298

LOCALIDAD 0024 EMISIÓN 29 VIGENCIA 2025




INE




*Alejandra Sanchez Reyes*

SECRETARÍA DE ESTADO  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE TURISMO Y CULTURA  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE INDUSTRIA, COMERCIO Y CALIDAD  
SECRETARÍA DE JUSTICIA Y ENERGÍA  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y CLIMA  
SECRETARÍA DE POLÍTICA ECONOMICA  
SECRETARÍA DE PROMOCIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y INFRAESTRUCTURA  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS

IDMEX1282786213<<0298049435311  
8003122M2512314MEX<06<<00905<1  
SANCHEZ<REYES<<ALEJANDRA<<<<<<

Tlaxcala, Tlax. 20 de abril de 2019.

**RECIBO DE: 3,000.00**

Recibo de parte de la Diputada Laura Yamili Flores Lozano la cantidad de 3,000.00 para la compra de un circuito cerrado para la seguridad de la Institución, "Alfonso Reyes Ochoa" de Benito Juárez.



C. ALEJANDRA SANCHEZ REYES

# Unidad *y* firmeza

www.laur... .mx



**BUENO POR \$ 3,500.00**

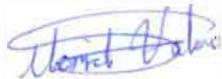
RECIBÍ DE LA LICENCIADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA,  
DIPUTADA DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE  
\$3,500.00 (TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M. N.).

POR CONCEPTO DE:

APOYO ECONÓMICO PARA LA COMPRA DE UN A PLANCHA  
INSUTRIAL PARA REALIZAR TRABAJOS EN LA CASA, QUE ME  
PERMITA OBTENER RECURSOS PARA SOLVENTAR LOS  
GASTOS DE MI FAMILIA, YA QUE HA LA FECHA NO CUENTO  
CON UN EMPLEO FIJO.

TLAXCALA, TLAX., A 15 DE ABRIL DEL 2019.

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**



**C MARISOL VALENCIA SANCHEZ.**

VO. BO.



**DIP. ZONIA MONTIEL CANDANEDA**

Emiliano Zapata Tlax. a 12 de enero del 2019.

PARA: SRA. DIPUTADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA

Por este medio me permite mandarle un cordial saludo  
y a su vez deseándole un año nuevo...

bueno ahora paso do siguiente.

Quiero que me apoye con una plancha industrial  
ya que me hace falta para salir adelante para  
trabajar. aqui en casa...

y a su vez le deseo que le vaya muy  
bien en estos años que tiene usted de  
estar en el congreso...

Atentamente. Mariasol Valencia Sanchez.

Gracias. 

2412205198



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

NOMBRE  
 VALENCIA  
 SANCHEZ  
 MARISOL

EDAD 29  
 SEXO M

DOMICILIO  
 C 5 DE MAYO S/N  
 EMILIANO ZAPATA 90542  
 EMILIANO ZAPATA ,TLAX.

FOLIO 0000126697810 AÑO DE REGISTRO 1999 02  
 CLAVE DE ELECTOR VLSNMR810S 229M100  
 CURP VASMB10524MTLLNR01

ESTADO 29 MUNICIPIO 054  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0607  
 EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

  
 FIRMA



0607081791231

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMIENDAS.

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



EDMUNDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





ELECCIONES FEDERALES	LOCALES Y EXTRAORDINARIAS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ZECUA  
OROPEZA  
WENDY

FECHA DE NACIMIENTO  
04/06/1996

SEXO / M

DOMICILIO  
C TLAHUICOLE 17  
BARR XAXALA 90800  
CHIAUTEMPAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR ZCORWN96060429M500

CURP ZEOW960604MTLCRN00 AÑO DE REGISTRO 2014 01

ESTADO 29 MUNICIPIO 010 SECCIÓN 0142

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026




INE

QR CODE

EDMUNDO ACOSCO MALUMA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1409504773<<0142098424623  
9606047M2612317MEX<01<<02300<7  
ZECUA<OROPEZA<<WENDY<<<<<<<<<<<

**BUENO POR \$ 5,000.00**

RECIBÍ DE LA LICENCIADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA,  
DIPUTADA DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE  
\$5,000.00 (CINCO MIL PESOS 00/100 M. N.).

POR CONCEPTO DE:

APOYO ECONÓMICO PARA SEGUIR CURSANDO MIS ESTUDIOS  
DENTRO DE LA LICENCIATURA EN MEDICINA, CON LA  
FINALIDAD DE CONTINUAR EJERCIENDO MIS PRACTICAS  
CLINICAS.

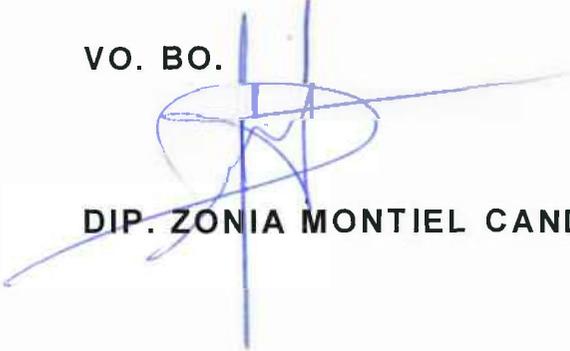
TLAXCALA DE X., A 15 DE ABRIL 2019.

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**



**C.WENDY ZECUA OROPEZA.**

VO. BO.



**DIP. ZONIA MONTIEL CANDANEDA.**

Asunto: Apoyo económico

TLAXCALA, TLAXCALA A 12 DE MARZO DE 2019

**LICENCIADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA  
DIPUTADA LOCAL DE LA LXIII LEGISLATURA  
DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA**

**PRESENTE:**

Por medio de la presente le envío un cordial saludo y al mismo tiempo de la manera más respetuosa le solicito su apoyo económico para continuar cursando con mis estudios dentro de la licenciatura en medicina con la finalidad de continuar ejerciendo mis prácticas clínicas.

Sin más por el momento y en espera de contar con su invaluable apoyo, le reitero mi agradecimiento y reconocimiento a su arduo trabajo.



ATENTAMENTE  
WENDY ZECUA OROPEZA



BUENO POR \$ 2.500

RECIBÍ DE LA LICENCIADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA,  
DIPUTADA DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE  
\$2.500.00 (DOS MIL QUINIENTOS PESOS C/100M.N)

POR CONCEPTO DE:

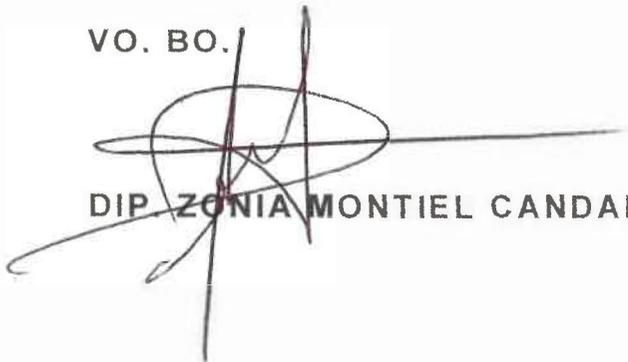
APOYO ECONÓMICO PARA SUFRAGAR GASTOS DE PASAJES

TLAXCALA DE X., A 15 DE ABRIL DE 2019.

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C. JOSE HERNANDEZ LEAL  


VO. BO.

  
DIP. ZONIA MONTIEL CANDANEDA

COL. GUSTAVO DIAZ ORDAZ A 01 DE ABRIL DEL 2019.

**ASUNTO: SOLICITUD**

**DIP. ZONIA MONTIEL CANDANEDA.**

**PRESENTE.**

QUIEN SUSCRIBE COMITÉ ORGANIZADOR DE EVENTO DE PASCUAS 2019, SEA ESTE EL MEDIO POR EL CUAL NOS DIRIJAMOS A USTED PARA SOLICITARLE NOS APOYE ECONOMICAMENTE, PARA SUSTENTAR GASTOS DE EVENTO DE PASCUAS, EN LA COMUNIDAD POR CELEBRARSE LOS DIAS 21,22,23 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO, SOMOS UNA ORGANIZACIÓN QUE PRETENDE CONSERVAR LAS COSTUMBRES Y TRADICIONES DE LA COMUNIDAD, PERO COMO TAL, NO MANEJAMOS NINGUNA CUOTA DE RECUPERACION PARA QUIEN EN ELLA PARTICIPA, ES POR ESO QUE NOS VEMOS EN LA NECESIDAD DE RECURRIR A USTED.

SIN MAS POR EL MOMENTO Y ESPÉRANDO CONTAR CON SU APOYO NOS DESPEDIMOS DE USTED.

ATENTAMENTE



\_\_\_\_\_  
C. JOSE HERNANDEZ LEAL  
PRESIDENTE



\_\_\_\_\_  
C. LUCIO FERNANDEZ BRIONEZ  
SECRETARIO



\_\_\_\_\_  
C. AGUSTIN ALVARADO SANCHEZ  
TESORERO


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

NOMBRE  
**HERNANDEZ LEAL JOSE**

EDAD **31**  
 SEXO **H**

DOMICILIO  
**AV FRANCISCO I MADERO 5  
 COL GUSTAVO DIAZORDAZ 90542  
 EMILIANO ZAPATA ,TLAX.**

FOLIO **0000106185887** AÑO DE REGISTRO **1997 01**

CLAVE DE ELECTOR **HRLLIS78111429H000**

CURP **MELI781114H1TLRL901**

ESTADO **29** MUNICIPIO **054**

LOCALIDAD **0002** SECCION **0606**

EMISION **2010** VIGENCIA HASTA **2020**

  
 FIRMA






0608081696173

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VÁLIDO SI PRESENTA DEFORMACIONES O FALSIFICACIONES

SI TUALAN ESTA CREDENCIAL A OTRO  
 TIPO O EL CAMBIO DE COMISIÓN SI  
 LOS SE CANSI DEBE ENTREGARLA A ESA COMISIÓN

  
 SCARLETO JACOBINO SAA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





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

NOMBRE  
**FERNANDEZ**  
**BRIONEZ**  
**LUCIO**  
 DOMICILIO  
**C VICENTE SUAREZ 12**  
**COL GUSTAVO DIAZ ORDAZ 90542**  
**EMILIANO ZAPATA, TLAX.**  
 FOLIO 0000149054840 AÑO DE REGISTRO 2002 02  
 CLAVE DE ELECTOR FBRLCB4030429H700  
 CURP **FEBL840304HTLRRC08**  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 054  
 LOCALIDAD 0002 SECCION 0008  
 EMBOSADO 2011 VIGENCIA HASTA 2021

EDAD 26  
 SEXO H







ESTE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACAS  
 DE INK O INDEFINICIONES  
 SI TIENE UNA MANCHA AZUL  
 EN LA ZONA DE LA FOTOGRAFIA  
 NO SE DEBE USAR EN LA ZONA DE  
 VOTO EN LOS MOMENTOS A QUE ESTE  
 DOCUMENTO

ESTAMPADO Y FIRMADO POR  
 SECRETARIA DE ELECTORADO  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

0609063897156







**BUENO POR\$**

RECIBÍ DE LA LICENCIADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA,  
DIPUTADA DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE  
\$2,000.00 - (Dos mil Pesos 00/100/4: N)

POR CONCEPTO DE:

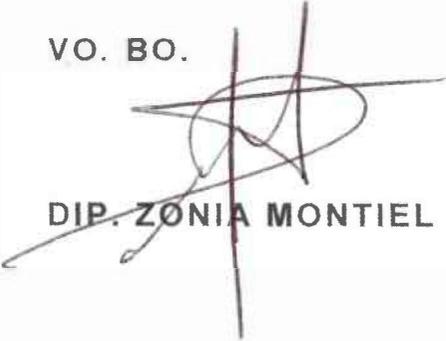
APOYO ECONÓMICO PARA SUFRAGAR GASTOS

TLAXCALA DE X., A 15 DE ABRIL DE 2019.

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

  
C. Edgardo León Caballero

VO. BO.

  
DIP. ZONIA MONTIEL CANDANEDA

**Asunto:** Solicitud

**Dip. Zonia Montiel Candaneda**  
**Estado de Tlaxcala, Tlax.**

**Presente.**

Por medio de la presente encargado de la representación de Semana Santa del Municipio de Emiliano Zapata, Tlax., le envié un cordial y afectuoso saludo, al mismo tiempo aprovecho la oportunidad para solicitarle de la manera más atenta su apoyo económico para la realización y compra de materiales para los escenarios de la representación de semana santa; ya que nuestra mayor intención es que cada año fuera mejor y no nos es posible llevarlo a cabo con nuestros propios medios, ya que la mayoría somos jóvenes y que nuestro ingreso es el campo y también ponemos en su conocimiento que nosotros gastamos para nuestro vestuario y nos es imposible superarnos sin su ayuda.

Sin otro particular por el momento y sabedores de su espíritu de apoyo a la juventud que realiza algo para beneficio de toda una comunidad, le agradecemos de antemano la atención a la presente y quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración.

Dios nuestro Señor, la Colme de Bendiciones hoy y siempre.



**Encargado de la Representación de Semana Santa.**

**C. Edgardo León Caballero**

RECIBI  
15/ABRIL/19



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

NOMBRE  
 LEON  
 CABALLERO  
 EDGARDO

EDAD 32  
 SEXO H

DOMICILIO  
 C FRANCISCO I MADERO 11  
 EMILIANO ZAPATA 90542  
 EMILIANO ZAPATA TLAX.

FONDO 0000106178888 AÑO DE REGISTRO 1997 02

CLAVE DE ELECTOR LNC8E078041329H200

CURP LECE780413H TLN8D17

ESTADO 29 MUNICIPIO 054

LOCALIDAD 0001 SECCION 0607

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021



0607081690522

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

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

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



ELECCIONES FEDERALES      LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



**BUENO POR \$ 10,000.00**

**RECIBÍ DE LA LICENCIADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA,  
DIPUTADA DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$  
10,000.00 (DIEZ MIL PESOS 00/100 M. N.).**

**POR CONCEPTO DE:**

**APOYO ECONÓMICO, EL CUAL SERVIRÁ PARA SUFRAGAR  
GASTOS DE ATENCIÓN MÉDICA, YA QUE ME DIAGNOSTICARON  
CANCER Y LAS QUIMIOTERAPIAS TIENEN UN ALTO COSTO, Y  
POR ENCONTRARME EN CONDICIONES ECONÓMICAS INSUFICIENTES NO  
HE PODIDO ATENDER MI SALUD.**

**TLAXCALA DE X., ABRIL 09 DE 2019.**

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

**G. RODOLFO DIAZ OSSIO.**

**VO. BO.**

**DIP. ZONIA MONTIEL CANDANEDA**

Tlaxcala, Tlax 04 de Marzo del 2019

Diputada  
Zonia Montiel Candaneda  
**PRESENTE**  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

Reciba por este conducto un saludo y al mismo tiempo me permito solicitarle de la manera más atenta su valioso apoyo económico para continuar con mi tratamiento en el Instituto Nacional de Cancerología en la Ciudad de México, ya que continuo con mi tratamiento de Quimioterapias de sostén derivadas del tratamiento cancerígeno que padezco.

Sin otro particular por el momento y en espera de lo anteriormente solicitado reitero a usted mis más sinceros agradecimientos.

  
Atentamente  
Dr. Rodolfo Díaz Osio







# Instituto Nacional de Cancerología de México

DIAZ OSIO RODOLFO

(000150106)



v 3.0.1

Su próxima cita es el día: **Lunes 27 de Mayo de 2019 a las: 11:00 a.m.**

I-2 Nutrición Hematología CONSULTA SUBSECUENTE NUTRICIÓN HEMATOLOGÍA I-2 / 27-05-2019 11:00 a.m.  
Subsecuente

FALTA DE PAGO PACIENTE SEGURO POPULAR ID único: 41144941

**Indicaciones:**

Consultorio: I-2 Nutrición Hematología

FECHA: 25.03.19

**NUTRICIÓN**  
CONSULTORIO I2 HEMATOLOGÍA



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

Usario que generó la cita: BALTAZAR LUNA ERENDIRA

Usario que imprime: ISLAS VALDOVINOS ERIKA

Impre

Día: 27 mayo 19

PRESENTARSE EN EL MÓDULO DE 2º PISO "TORRE BELTRÁN"



# Instituto Nacional de Cancerología de México

DIAZ OSIO RODOLFO

(000150106)



v 3.0.1

Su próxima cita es el día: **Martes 28 de Mayo de 2019 a las: 09:40 a.m.**

H-3 Clínica de Linfomas H-3 CLÍNICA: LINFOMAS QTX LINFOMAS Y SEGUIMIENTO / 28-05-2019 09:40 a.m.  
Subsecuente

FALTA DE PAGO PACIENTE SEGURO POPULAR ID único: 40868555

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

Consultorio: H-3 Clínica de Linfomas

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

Usuario que generó la cita: RAMÍREZ IBARGÜEN ANA FLORENCIA

Usuario que imprime: ISLAS VALDOVINOS ERIKA

Impreso el día 26/02/2019 a las

**Consulta Subsecuente H3**

**"CLINICA DE LINFOMAS"**  
Martes y Jueves

Dra. Ana Florencia Ramirez

Próxima Cita: 3 meses



**BUENO POR \$ 25,000.00**

**RECIBÍ DE LA LICENCIADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA,  
DIPUTADA DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$  
25,000.00 (VEINTICINCO MIL PESOS 00/100 M. N.).**

**POR CONCEPTO DE:**

**APOYO ECONÓMICO, PARA LA COMPRA DE 200 m2 DE LOSETA PARA LAS  
INSTALACIONES DE LA COMISARIA EJIDAL Y ASI PODER DAR UN MEJOR  
SERVICIO A LA CIUDADANIA DEL MUNICIPIO DE EMILIANO ZAPATQA.**

**TLAXCALA DE X., ABRIL 15 DE 2019.**

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

**C. EDUARDO ALVA RODRIGUEZ.  
PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL.**

**C. ANASTACIO GOMEZ MORENO.  
TESORERO**

**C. AVELINA MORENO CABALLERO.  
SECRETARIA.**

**VO. BO.**

**DIP. ZONIA MONTIEL CANDANEDA**

Emiliano Zapata, Tlax., Febrero 14 del 2019.

**Asunto:** Solicitud.

**Lic. Zonia Montiel Candaneda**  
**Diputada Local del PRI en el Estado de Tlaxcala**  
**Presente.**

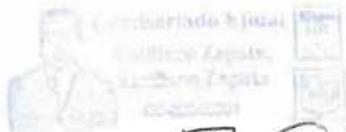
Los que suscriben **CCC. Eduardo Alva Rodríguez, Anastacio Gómez Moreno y Avelina Moreno Caballero, en nuestro carácter de Presidente, Tesorero y Secretario del Comisariado Ejidal** del Municipio de Emiliano Zapata, Tlax., por medio de a presente nos permitimos distraerla de sus múltiples ocupaciones, para enviarle un cordial y afectuoso saludo y al mismo tiempo aprovechamos la oportunidad para solicitarle de la manera más atenta su valioso apoyo para poder realizar el cambio de piso firme a piso con loseta en esta Comisaria Ejidal son a próximamente 200 m2; ya que como es de su conocimiento nuestro ejido no cuenta con recursos necesarios para hacerlo por nuestra propia cuenta y es necesario este cambio, ya que hay diversas actividades y nos gustaría que la gente que nos acompaña tenga las intenciones de volver a esta Comisaria Ejidal, nuestra mayor intención es que este Municipio quede en alto y sin su ayuda nos es muy difícil.

Sin otro particular por el momento y sabedores de su gran espíritu de apoyo y en espera de contar con una respuesta favorable, le agradecemos de antemano la atención a la presente y quedamos de usted como sus atentos y seguros servidores en los teléfonos: 241 164 03 51 y al 241 100 77 54.

**Atentamente**

**“Tierra y Libertad”**

**Comisaria Ejidal**



**C. Eduardo Alva Rodríguez**

**Pdte. Comisariado Ejidal**

**C. Anastacio Gómez Moreno**

**Tesorero Comisaria Ejidal**

*recibido  
15/02/2019*

**C. Avelina Moreno Caballero**

**Sria. del Comisariado Ejidal**

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ALVA  
RODRIGUEZ  
EDUARDO

FECHA DE NACIMIENTO  
18/03/1969

SEXO H

DOMICILIO  
C FRANCISCO VILLA 8  
- EMILIANO ZAPATA 90542  
EMILIANO ZAPATA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR ALRDED69031829H800

CURP AARE690318HTLLDD06

AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 054 SECCIÓN 0607

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2025




INE




*Eduardo Alva Rodriguez*



SECRETARÍA DE ELECTORAL

IDMEX1811288009<<0607058072090  
6903181H2812313MEX<02<<03267<0  
ALVA<RODRIGUEZ<<EDUARDO<<<<<<<<



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

NOMBRE  
**GOMEZ  
 MORENO  
 ANASTACIO**

EDAD **49**  
 SEXO **H**

DOMICILIO  
**C 16 DE SEPTIEMBRE 8  
 EMILIANO ZAPATA 90642  
 EMILIANO ZAPATA, TLAX.**

FOLIO **0000048354477** AÑO DE REGISTRO **1981 02**  
 CLAVE DE ELECTOR **GMRAN6104152 SH2C**  
 ESTADO **29** MUNICIPIO **054**  
 LOCALIDAD **0001** SECCIÓN **0607**  
 EMISIÓN **2010** VIGENCIA HASTA **2020**



*[Signature]*



FIRMA



0607025257554

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DOURAS O ENMIENDADURAS.

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

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



*[Signature]*

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

--	--



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

NOMBRE  
**MORENO**  
**CABALLERO**  
**ABELINA**  
 DOMICILIO  
**C MORELOS 1**  
**EMILIANO ZAPATA 90542**  
**EMILIANO ZAPATA ,TLAX.**  
 FOLIO 0000048654966 AÑO DE REGISTRO 1991 02  
 CLAVE DE ELECTOR MRCBAB67111029M60U  
 CURP MOCA671110MTLRBB00  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 054  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0607  
 EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

EDAD 43  
 SEXO M



*[Signature]*  
 FIRMA



0607025258050

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

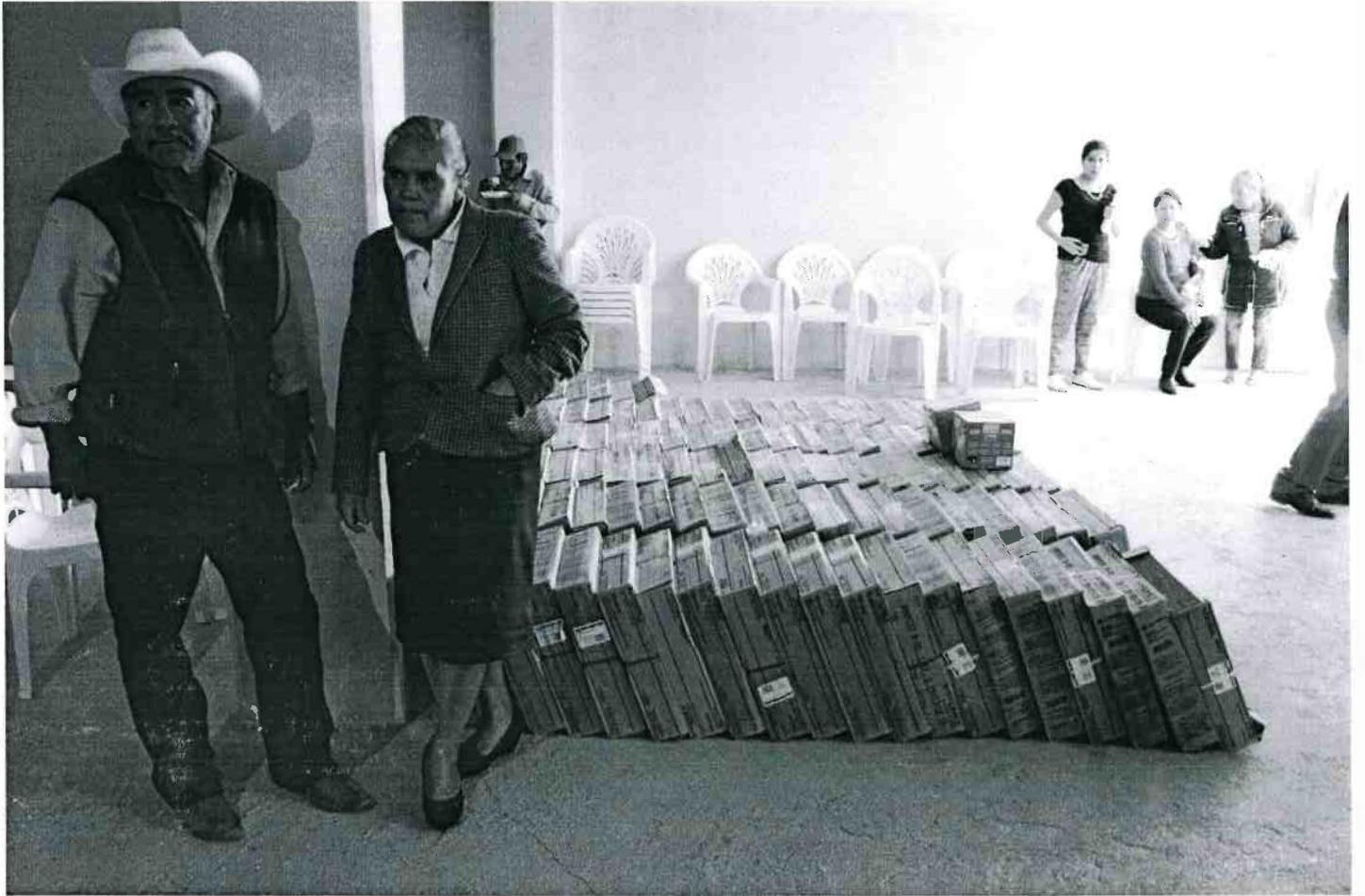


*[Signature]*

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

--	--



**BUENO POR \$ 50,000.00**

**RECIBÍ DE LA LICENCIADA ZONIA MONTIEL CANDANEDA,  
DIPUTADA DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE  
\$50,000.00 (CIENCUENTA MIL PESOS 00/100 M. N.)**

**POR CONCEPTO DE:**

**APOYO ECONÓMICO PARA MATERIAL HIDRAULICO QUE SE  
UTILIZARA PARA LA COLOCACION DE 350 TOMAS DE AGUA  
POTABLE EN LA COMUNIDA DE GUADALUPE VICTORIA DEL  
MUNICIPIO DE TERRENATE.**

**TLAXCALA, TLAX., A 15 DE ABRIL DE 2019.  
RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

  
**C. ISABEL MARTINES BRIONES. REYNALDO MORENO GARCIA.  
PRESIDENTA DE COMUNIDAD TESORERO**

  
**C. SILVIA RAMIREZ GARCIA  
SECRETARIA.**

**VO. BO.**

  
**DIP. ZONIA MONTIEL CANDANEDA**



Guadalupe Victoria Terrenate Tlax. A 16 de Marzo de 2019



ASUNTO: SOLICITUD

DIPUTADA SONIA MONTIEL CANDANEDA

PRESENTE:

La que suscribe **C. ISABEL MARTÍNEZ BRIONES** presidente de la comunidad, Comité de Agua Potable y Personas de la Comunidad de Guadalupe Victoria Municipio de Terrenate estado de Tlaxcala.

Por medio de la presente nos permitimos enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo de la manera más atenta y respetuosa solicitarle:

BOTA FOFO P/LLAVE BANQUETA LARGA-CORTA M
BOTA CORTA DE REGISTRO AGUA POTABLE,
CINTA SELLA ROSCAS, USO GENERAL, 7M, 3/
VALV CUADRO DE OREJA 13MM
ABRAZADERA ARDA SIN FIN 08 MOD.A08
ADAP INSE BRONCE MACHO 13MM MOD. ESPIGA13

Para 350 tomas que hay en la comunidad, ya que es de suma importancia para nosotros la realización de este proyecto y así tener un mejor control en el servicio del agua potable ya que no contamos con el recurso suficiente para poder llevarlo a cabo. Anexo cotización y nombre y firmas de las personas de la comunidad apoyando el proyecto

Sin más por el momento y esperando contar con una respuesta favorable quedamos de usted a sus ordenes

ATENTAMENTE

Comité de agua potable

C. ISABEL MARTÍNEZ  
BRIONES  
Presidenta de Comunidad de  
Guadalupe Victoria

Reynaldo Moreno García  
Tesorero

Silvia Ramírez García  
Secretaria



Guadalupe Victoria Terrenate Tlax. A 16 de Marzo de 2019

Nombre	Firma
Ines Hernandez Hdez	Ines H
Pedro Hdez Gomez	
Wenceslan Hernandez H	
Dimitria Romero Lopez	X
Gregoria Hernandez Conces	ell
Jose Ralera Albarado R	
Justina Torres Torres	
Amelia Rodriguez Fuentes	
Ma. Felix Hernandez Hdez	
M. Teresita Fuentes Rico	MTER
Petra Armas Cuevas	x
Leonora Cuevas Lopez	
Marina Bonilla Mora	b
Aurelia Tellez Fernandez	
Maria Guadalupe Vizquez Vizcra	
Gregoria Montiel Hernandez	
Alejandra Lion F	
Consuelo Hernandez Hernandez	
Anastasio P. Cuevas O	
Ascension Hernandez	



Guadalupe Victoria Terrenate Tlax. A 16 de Marzo de 2019

Nombre	Firma
Elizabeth Lopez Ramos	
Maria del Carmen Duran Romero	
Alfredo Lopez	
Edith Hernandez Portales	
Euerarda Moirna Leal	
Ma Ines Vazquez Carrillo	
Celia Hernandez Vazquez	
Mayra Hernández Vazquez	
Oscar Briones Hernandez	
Ernesto Hernandez D. Eugenio	
Reynaldo Moirna Garcia	
Silvia Ramirez Garcia	



MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MARTINEZ  
BRIONES  
ISABEL

FECHA DE NACIMIENTO  
31/08/1978

SEXO M

DOMICILIO  
C ADOLFO LOPEZ MATEOS 90  
GUADALUPE VICTORIA 90543  
TERRENATE, TLAX.



CLAVE DE ELECTOR MRBRIS78083129M500

CURP MABI780831MTLRRS08

AÑO DE REGISTRO 1996 04

ESTADO 29

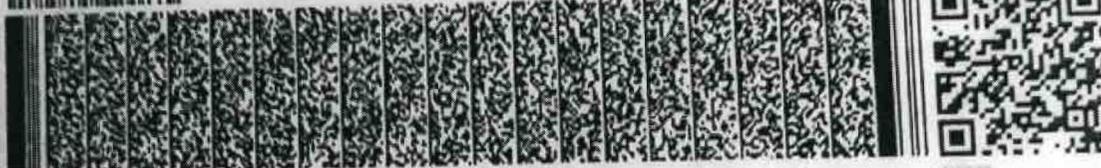
MUNICIPIO 030

SECCION 0407

LOCALIDAD 0018

EMISIÓN 2014

VIGENCIA 2024



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

EDMUNDO JACOBINO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1121382631<<0407081.678807  
7808319M2412311MEX<04<<00681<5  
MARTINEZ<BRIONES<<ISABEL<<<<<<



TLAXCALA TLAX., A 04 DE ABRIL DE 2019

ASUNTO POR: \$ 1,500.00

**R E C I B I.**- DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DE LA DIPUTADA **LUZ GUADALUPE MATA LARA** LA CANTIDAD DE (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100M/N) POR APOYO ECONÓMICO PARA ASISTIR AL CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019.



---

C. DIANA LAURA ORTIZ SÁNCHEZ.

Asunto: El que se indica

C. Luz Guadalupe Mata Lara  
Diputada local del Congreso  
Del Estado de Tlaxcala

Por motivo del Campeonato Nacional de Aguas Abiertas 2019 para el que fui clasificada en competencia estatal, para efecto de formar parte del selectivo del país en mi categoría misma que se desarrollará el día seis de abril de este año dos mil diecinueve, por medio del presente me permito dirigirme a usted con la finalidad de solicitar su atento apoyo respecto del campeonato antes mencionado esto a causa de que la sede este año será en Puerto Morelos, Yucatán y si bien cuento con el apoyo de mis padres, algunos gastos son significativos para mi papel en la competencia pues independiente de mis gastos de viaje y hospedaje, se debe realizar un pago de inscripción al selectivo mexicano y uno más para la inscripción al campeonato además de los insumos necesarios para mi hidratación y alimento el día de la competencia. El objeto de la presente es también hacer saber a usted que esto es porque quiero lograr mis objetivos que son, desarrollarme eficazmente en la competencia en representación de mi estado y clasificar para poder hacerlo con posterioridad en representación de mi país, superar mis metas personales y mejorar mis tiempos cronometrados para que en competencias posteriores mi desempeño sea notable, deseando que en ningún momento la economía haga merma en mi carrera deportiva.

Por su atención y tiempo, gracias.

María Fernanda Ortiz Sánchez

María Fernanda Ortiz Sánchez 160

Nadadora de aguas abiertas de la Federación Mexicana de Natación.



2211107386 Diana Ortiz.

**BUAP**

Bachillerato  
Universidad Autónoma  
de Puebla



201851059

**MARIA FERNANDA ORTIZ SANCHEZ**  
**BACHILLERATO 5 DE MAYO**  
**PREPARATORIAS URBANAS**

## Confirmación Registro - CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019

### Datos del registro

<b>Nombre</b>	Maria Fernanda Ortiz Sanchez
<b>Número</b>	59
<b>género</b>	femenino
<b>Confirmación</b>	00059b576f025
<b>Distancia</b>	5 K
<b>Categoría</b>	5K EVENTO INTERNACIONAL



Yo, por el sólo hecho de firmar este documento, acepto cualquier y todos los riesgos y peligros que sobre mi persona recaigan en cuanto a mi participación en el "CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019" de ahora en adelante referido como "Evento". Por lo tanto, yo soy el único responsable de (i) mi salud, (ii) cualquier consecuencia, accidentes, perjuicios, deficiencias que puedan causar, de cualquier manera posible alteraciones a mi salud, integridad física, o inclusive la muerte. Por esa razón libero de cualquier responsabilidad al respecto a la Empresa / Comité Organizador, sus directores, patrocinadores, accionistas, representantes, directores financieros y consejeros de las compañías así como cualquier federación o asociación que avale al evento, y por medio de este conducto renuncio, sin limitación alguna a cualquier derecho, demanda o indemnización al respecto. También reconozco y acepto que todas las personas y entidades referidas en el último párrafo no son ni serán consideradas responsables por la protección y custodia de mis pertenencias personales. Además, no serán responsables por cualquier desperfecto, pérdida o robo relacionados con mis pertenencias personales. Así mismo, autorizo al comité organizador y/o a quien ésta designe el uso de mi imagen y voz, ya sea parcial o totalmente, en cuanto a todo lo relacionado en el Evento, de cualquier manera y en cualquier momento. Por este conducto reconozco que sé y entiendo todas las regulaciones del Evento, incluyendo y sin limitarse al reglamento de competencia expedido por la federación o asociación deportiva pertinente.

Igualmente, manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi equipo de competencia reúne y cumple con todos los requisitos reglamentarios aplicables, sin perjuicio de la facultad que se tenga para revisar dicho equipo y los demás establecidos en la mencionada normatividad.

Fecha: Abril 06, 2019

Lugar: Puerto Morelos, Quintana Roo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

# Federación Mexicana de Natación



PUERTOMORELOS  
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021  
Evoluciona con rumbo!



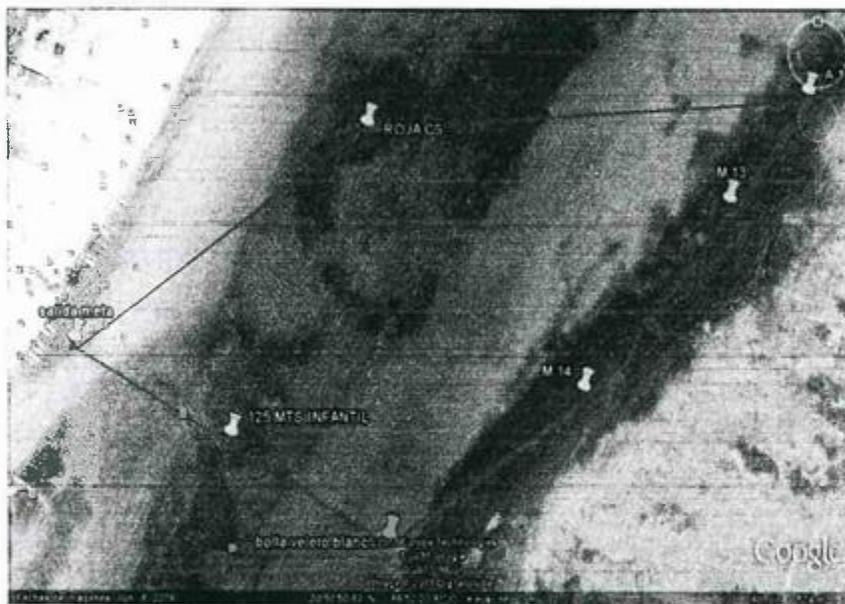
Asociación de  
NADADORES  
de Quintana Roo



## CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019 Selectivo a la Olimpiada Nacional y Nacional Juvenil 2019 y a Eventos Internacionales 2019

### Descripción de la Ruta:

Se nadará en un circuito de 1.25 km con punto de partida y meta en la playa, junto al faro del muelle principal, en Puerto Morelos, Quintana Roo, México.



### Sistema de Cronometraje:

Todas las categorías nadarán con el sistema electrónico usando CHIPS, mismos que serán incluidos en el KIT del Competidor.

### Participantes (Selectivo):

- 1.- Podrán participar 40 nadadores debidamente afiliados por categoría (14-15, 16-17 y 18-19) y rama (varonil y femenil) clasificados en el Circuito Mexicano de Aguas Abiertas 2018-2019.
- 2.- Todos los nadadores debidamente afiliados de 1ra fuerza mayores de 19 años, que hayan concluido íntegramente una carrera de 10 K en cualquiera de las etapas del Circuito Mexicano de Aguas Abiertas 2018-2019.
- 3.- La categoría 14-15 y 16-17 podrán participar en los 10k, tomando tiempo en la distancia que les corresponde, para rankearlo al final del evento en la categoría que le corresponde, lo anterior deberá ser solicitado en la cédula de inscripción.
- 4.- Podrán participar los nadadores extranjeros que cubran un monto de \$ 1, 000.00 por concepto de derecho a competir durante la temporada 2018-2019. Serán premiados de manera regular sin desplazar a los nadadores mexicanos.

Campeonatos Mundiales de la FINA 2019, Juegos Panamericanos 2019 y Evento Internacional de Categorías (14-15, 16-17 y 18-19).			
Edad/Categoría	Evento	Rama	Distancia
14 y mayores/1ª Fuerza	Juegos Panamericanos 2019 y. Campeonatos Mundiales de la FINA	Femenil y Varonil	10km

# Federación Mexicana de Natación



**PUERTOMORELOS**  
H. AYUNTAMIENTO 2019-2021  
Evoluciona con rumbo!



**NADADORES**  
Por Quintana Roo



## CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019

Selectivo a la Olimpiada Nacional y Nacional Juvenil 2019 y a Eventos Internacionales 2019

18-19 años	NJ y Evento Internacional de la Categoría 2019.	Femenil y Varonil	10km
16-17 años	ON y Evento Internacional de la Categoría 2019.	Femenil y Varonil	7.5km
14-15 años	ON y Evento Internacional de la Categoría 2019.	Femenil y Varonil	5 km

### Participantes (Invitacional):

1.- Podrán participar un máximo de 400 nadadores debidamente afiliados de acuerdo con la siguiente información:

Invitación Infantil y Juvenil			
Edad	Categoría	Rama	Distancia
Menores 10 años	Infantil A	Femenil y Varonil	250 mts
11-12 Años	Infantil B	Femenil y Varonil	1.25 km
13-14 Años	Juvenil A	Femenil y Varonil	1.25 km
15-16 Años	Juvenil B	Femenil y Varonil	1.25 km

Invitación Master			
Edad	Categoría	Rama	Distancia
17 a 19 años	A	Femenil y Varonil	2.5 km
20 a 24	B	Femenil y Varonil	2.5 km
25 a 29	C	Femenil y Varonil	2.5 km
30 a 34	D	Femenil y Varonil	2.5 km
35 a 39	E	Femenil y Varonil	2.5km
40 a 44	F	Femenil y Varonil	2.5 km
45 a 49	G	<b>Femenil y Varonil</b>	<b>2.5km</b>
50 a 54	H	<b>Femenil y Varonil</b>	<b>2.5km</b>
55 a 59	I	<b>Femenil y Varonil</b>	<b>2.5km</b>
60 a 64	J	<b>Femenil y Varonil</b>	<b>2.5 km</b>
65 a 69	K	<b>Femenil y Varonil</b>	<b>2.5km</b>
70ymayores	I	<b>Femenil y Varonil</b>	<b>2.5km</b>

# Federación Mexicana de Natación



PUERTOMORELOS  
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021  
Evoluciona con rumbo!



Asociación de  
NADADORES  
de Quintana Roo



## CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019 Selectivo a la Olimpiada Nacional y Nacional Juvenil 2019 y a Eventos Internacionales 2019

### Categorías y Ramas:

- **Invitacional:** La edad será determinada al día de la competencia. 6 de abril del 2019.
- **Selectivo Internacional:** Las categorías para el Selectivo Internacional están determinadas por el anexo técnico de cada evento internacional.
- **Selectivo Nacional:** Las categorías para el Selectivo a la Olimpiada Nacional y Nacional Juvenil 2019, están determinadas por el anexo técnico de la CONADE. (16 de abril de 2019).

RAMAS: Femenil y Varonil.

### Distancias y Orden de Salida:

250mts, 1.25k, 2.5k, 5k, 7.5k y 10k.

### Salidas:

Selectivo Nacional e Internacional Varonil:	10k, 7.5k, 5k	08:00 horas.
Selectivo Nacional e Internacional Femenil:	10k, 7.5k, 5k	08:05 horas.
Otras categorías:	250m	10:00 horas.
Otras categorías:	1.25k y 2.5k	10:20 horas.

### Aflojes y Marcaje:

Apertura de afloje selectivo:	07:00 a 07:45 horas
Apertura de afloje categorías:	09:00 a 09:45 horas
Horarios de marcaje selectivo:	07:00 a 07:45 horas
Horario de marcaje categorías:	09:00 a 09:45 horas

### Junta Previa Obligatoria:

Se llevará a cabo el día 5 de abril de 2019, en tres horarios diferentes; 17:00, 18:00 y 19:00 horas, en el AUDITORIO MARINO DE PUERTO MORELOS, EN EL PARQUE PRINCIPAL (ARRIBA DEL OXXO).

### Premiación Selectivo Internacional:

- Se premiarán con medalla del Campeonato Nacional de Aguas Abiertas, Puerto Morelos 2019, del 1° al 3er lugar en cada categoría y rama.

### Premiación Selectivo Nacional:

- Se premiarán con medalla del Campeonato Nacional de Aguas Abiertas, Puerto Morelos 2019, del 1° al 3er lugar en cada categoría y rama.

### Premiación Del Evento Invltacional por Categorías:

- Se premiarán con medalla de participación del Campeonato Nacional de Aguas Abiertas, Puerto Morelos 2019, a quien termine el evento.

# Federación Mexicana de Natación



**COJUDEQ**  
COMISIÓN PARA LA JUVENTUD Y EL DEPORTE  
DE QUINTANA ROO



**PUERTO MORELOS**  
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021  
Evoluciona con rumbo!



Asociación de  
**NADADORES**  
de Quintana Roo



## CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019

Selectivo a la Olimpiada Nacional y Nacional Juvenil 2019 y a Eventos Internacionales 2019

### Transportación, hospedaje y alimentación:

- Los gastos de transporte, alimentación y hospedaje correrán por cuenta de cada participante.

### Reglamento:

- El evento se llevará a cabo bajo las normas del Reglamento Técnico y de Competencia vigentes de la FMN y la FINA.

### Jueces:

- Serán los designados por la coordinación nacional de jueces y avalados por la Presidencia de la FMN.
- **Su fallo será basado en los sistemas de cronometraje electrónico (chips) y también se llevarán los tiempos como apoyo en forma manual y se contará con cámara de filmación en la llegada.**

### Protestas:

- Las protestas deberán ser presentadas por el delegado del equipo y dirigida al juez árbitro del evento en un lapso no mayor a 30 minutos después de haberse firmado el resultado, deberán ser acompañadas de \$3,000.00 (tres mil pesos M.N.), que serán reembolsables si la protesta procede.

### Inscripciones:

- Quedan abiertas a partir de la publicación de la presente y cerrarán el próximo 3 de abril de 2019.
  1. Depósito o transferencia bancaria.

**Federación Mexicana de Natación A. C.**  
**Banco: Scotiabank.**  
**Número de cuenta: 0103925854**  
**CLABE:044180001039258546**  
**Sucursal: 033 / Plaza: 001**
  2. Enviar la ficha de depósito escaneada vía mail a [ivantorres@protudec.mx](mailto:ivantorres@protudec.mx) ccp a [presidencianqr@gmail.com](mailto:presidencianqr@gmail.com) y a [eventos@fmn.org.mx](mailto:eventos@fmn.org.mx) contra entrega se te enviara tu código de inscripción para que puedas ingresar a la página [www.protudec.com](http://www.protudec.com) y terminar tu inscripción.
  3. En [www.protudec.mx](http://www.protudec.mx) con cargo a tarjetas bancarias o tiendas de conveniencia a partir de la publicación de la presente y hasta el 3 de abril de 2019.
  4. El día del registro (5 de abril de 2019), solo efectivo, sujeto a disponibilidad.
- Todos los nadadores deberán estar debidamente afiliados a la FMN.
- Todos los participantes deberán acudir a la entrega de números con su comprobante de pago IMPRESO. No se entregará ningún paquete sin la confirmación y pago total de la competencia.
- Uso obligatorio de gorra de color entregada por los organizadores, así como también el número de registro, en brazo y pierna, con la finalidad de facilitar cronometraje y vigilancia.
- El Selectivo INTERNACIONAL Y NACIONAL, estará regido por el reglamento de la FMN y la FINA, esto contempla que, a la hora de nadar, no podrán llevar ninguna boya u objeto en el cuerpo. Para todos los demás participantes será de Uso Obligatorio la Boya Individual de seguridad INFLADA durante todo el recorrido por indicaciones de la Asociación Mexicana de Guardavidas, Protección Civil y Capitanía de Puerto:
  1. Opción 1: Si ya cuentas con una boya, lleva tu boya y se verificara si está en buen estado para poder competir.
  2. Opción 2: Podrás Rentarla el día del Evento por \$150

# Federación Mexicana de Natación



PUERTO MORELOS  
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021  
Evoluciona con rumbo!



## CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019

### Selectivo a la Olimpiada Nacional y Nacional Juvenil 2019 y a Eventos Internacionales 2019

3. Opción 3; Podrás Comprarla el día del Evento o comunicarte al móvil: 5574-200-386 oficina: 55-682-97-260 o vía mail: [m.itriago@restube.com.mx](mailto:m.itriago@restube.com.mx) Facebook: @restubemex menciona que participaras en este evento y te darán un precio especial.

#### Costos:

- \$ 930.00 por nadador para el Selectivo Nacional e Internacional.
  - \$ 750.00 por nadador para Master y Juveniles.
  - \$ 350.00 por nadador para Infantiles.
- Se deberá confirmar la recepción de la inscripción vía mail a la siguiente dirección: [ivantorres@protudec.mx](mailto:ivantorres@protudec.mx) ccp a [presidencianqr@gmail.com](mailto:presidencianqr@gmail.com), [eventos@fmn.org.mx](mailto:eventos@fmn.org.mx) y vía WhatsApp al número 9982 79 09 14.

#### Criterios de Selección para los Juegos Panamericanos, Lima 2019:

- Cumplir con los requisitos de elegibilidad de Lima 2019. <https://www.lima2019.pe/>

Los ganadores de este Selectivo Nacional de 1ra Fuerza (2 por rama).\*\*

#### Criterios de Selección para los Campeonatos Mundiales de la FINA, Gwangju 2019:

- Cumplir con los requisitos de elegibilidad de Gwangju 2019. <http://www.fina-gwangju2019.com/>

Los ganadores de este Selectivo Nacional de 1ra Fuerza (2 por rama).\*\*

**\*LOS DOS PRIMEROS NADADORES DE 1ª FUERZA (2 DAMAS Y 2 VARONES) QUE CRUCEN LA META DESPUES DE HABER CONCLUIDO LA DISTANCIA CORRESPONDIENTE EN 1ER Y 2DO LUGAR RESPECTIVAMENTE.**

#### Criterios de Selección para el Evento Internacional de categorías 14-15, 16-17 y 18-19.:

- Cumplir con los requisitos de elegibilidad del Evento Internacional.

Los ganadores de este selectivo (2 por rama y categoría), dependiendo de las plazas otorgadas por país. \*

**\*CRITERIOS DE SELECCIÓN PARA EL EVENTO INTERNACIONAL DE LAS CATEGORÍAS 14-15, 16-17 Y 18-19; LOS DOS PRIMEROS NADADORES POR CATEGORÍA (2 DAMAS Y 2 VARONES) QUE CRUCEN LA META DESPUES DE HABER CONCLUIDO LA DISTANCIA CORRESPONDIENTE EN 1ER Y 2DO LUGAR RESPECTIVAMENTE. (EN CASO DE QUE UN NADADOR NO PUEDA ASISTIR AL EVENTO INTERNACIONAL, LA PLAZA QUEDARÁ DESIERTA). EN CASO DE QUE UN NADADOR DE CATEGORÍAS SEA SELECCIONADO PARA LOS JUEGOS PANAMERICANOS Y LOS CAMPEONATOS MUNDIALES DE LA FINA 2019, LAS PLAZAS SE RECORRERAN HASTA EL LUGAR QUE PERMITA QUE SEA OTRO (S) NADADOR (ES) EL ELEGIDO (S) PARA EL EVENTO DE CATEGORÍAS.**

LA SELECCIÓN NACIONAL PANAMERICANA ESTA SUJETA EL VISTO BUENO DEL COM. TODAS LAS SELECCIONES NACIONALES ESTAN SUJETAS A LA APROBACIÓN PRESUPUESTAL DE CONADE.

#### Declaración de Elegibilidad

Al inscribirse y participar en el Campeonato Nacional de Aguas Abiertas 2019, organizado por la Federación Mexicana de Natación y la Asociación de Nadadores de Quintana Roo, el nadador(a) acepta que está en cumplimiento de los Estatutos y Reglamentos Técnico Deportivos de la F.M.N, del Sistema Nacional del Deporte (S.I.N.A.D.E.) y de la

# Federación Mexicana de Natación



PUERTO MORELOS  
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021  
Evoluciona con rumbo!



Asociación de  
**NADADORES**  
de Quintana Roo



## CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019

### Selectivo a la Olimpiada Nacional y Nacional Juvenil 2019 y a Eventos Internacionales 2019

Federación Internacional de Natación (F.I.N.A.), por lo que está sujeto a las sanciones que correspondan ante el incumplimiento de los mismos. Al participar se declara que es un nadador elegible para dicho evento, en cumplimiento de la normatividad de la F.I.N.A. y de la F.M.N. Asimismo se declara que no se encuentra bajo ninguna acción disciplinaria o de suspensión impuesta por el uso ilegal de drogas o alguna otra infracción al reglamento de atletas. Se certifica que se encuentra en buena condición física y que no padece ninguna enfermedad o lesión que afecte su desempeño.

#### Política y Declaración Antidopaje

Es responsabilidad de los nadadores participantes conocer la lista de sustancias prohibidas por la FINA. La reglamentación al respecto se puede consultar en [www.fina.org](http://www.fina.org). Al inscribirse y participar en este Campeonato Nacional se acepta que la F.M.N., la C.O.N.A.D.E. o el C.O.M. realicen pruebas antidopaje de conformidad con lo señalado en la Ley respectiva.

#### Declaración de promoción del Evento

Con la finalidad de promover el evento los nadadores al inscribirse y participar aceptan que la Federación los filme y/o fotografíe, use su nombre e información bibliográfica, tanto antes como después de su participación en el evento.

#### Declaración de aceptación de riesgos y lesiones graves

Los nadadores mediante su inscripción y participación en este evento aceptan que las Aguas Abiertas conllevan un riesgo de lesiones graves, por lo que voluntariamente y con conocimiento de ello, asumen y aceptan este riesgo y en consecuencia liberan al Comité Organizador y a la F.M.N. de cualquier responsabilidad en caso de que ocurriera algún percance y se desisten de cualquier demanda o reclamación moral, monetaria, legal o de cualquier índole.

# Federación Mexicana de Natación



**COJUDEQ**  
COMISION PARA LA JUVENTUD Y EL DEPORTE  
DE QUINTANA ROO



**PUERTO MORELOS**  
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021  
Evoluciona con rumbo



Asociación de  
**NADADORES**  
de Quintana Roo



## **CAMPEONATO NACIONAL DE AGUAS ABIERTAS 2019** **Selectivo a la Olimpiada Nacional y Nacional Juvenil 2019 y a Eventos Internacionales 2019**

### **Transitorios:**

- La FMN y/o el Comité Organizador se reserva el derecho de cancelar el evento en cualquier momento si las condiciones del clima no fueran las adecuadas, así como alguna circunstancia que ponga en riesgo a los nadadores.
- La FMN y/o el Comité Organizador se reserva el derecho de modificar alguna parte de esta convocatoria en caso de considerar que dicha modificación sea en beneficio del evento. Estos cambios se notificarán a las asociaciones participantes. Los puntos no previstos en la presente convocatoria serán resueltos por el comité organizador.

Ciudad de México, a 26 de febrero de 2019.

**ATENTAMENTE**  
**"El Agua es Nuestro Espíritu"**  
**"Por el Desarrollo y la Excelencia**  
**de las Especialidades Acuáticas de México"**

  
Lic. David L. Callejas Allam  
Coordinador de Natación y Aguas Abiertas  
Federación Mexicana de Natación

  
Christian García Gutiérrez  
Presidente  
Nadadores de Quintana Roo

  
Jesús Antonio López Pinzón  
Presidente

Comisión para la Juventud y el Deporte de Quintana Roo



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
 ORTIZ  
 SANCHEZ  
 DIANA LAURA  
 DOMICILIO  
 C FRANCISCO I MADERO 502  
 - SANTO TORIBIO XICOTZINCO 90780  
 XICOTZINCO, TLAX.  
 CLAVE DE ELECTOR ORSDN94072729M600  
 CURP OISD940727MLRNN04 AÑO DE REGISTRO 2012 05  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 042 SECCIÓN 0570  
 LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO  
 23/02/1994  
 SEXO F













EDUARDO ESCOBAR  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

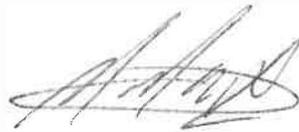
IDMEX1701157541<<0570092495783  
 9407277M2812313MEX<05<<00849<9  
 ORTIZ<SANCHEZ<<DIANA<LAURA<<<<

Reubo 86

TLAXCALA TLAX., A 08 DE ABRIL DE 2019

BUENO POR: APOYO.

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA A  
TRAVÉS DE LA DIPUTADA LUZ GUADALUPE MATA LARA, EL APOYO  
DE 18 UNIFORMES DEPORTIVOS PARA MAESTRAS DE LA D-I-83 DE  
LA SECCIÓN 31 DEL SNTE.



---

Mtra. María del Mar Mora López

Tlaxcala, Tlaxcala a 26 de Marzo del 2019.

Lic. Luz Guadalupe Mata Lara

Diputada local del Estado de Tlaxcala

Presente

Por medio de la presente reciba un cordial saludo por parte de las maestras que conforman la delegación D-I-83 de la sección 31 del SNTE, por medio de la presente solicitamos su apoyo con 18 uniformes de futbol femeniles, ya que participaremos en los juegos deportivos del magisterio en dicha categoría en su fase estatal, representando a la región Tetla, esperando contar con su apoyo esperamos una pronta respuesta.

Sin más por el momento las maestras le desean éxito en las acciones emprendidas en beneficio de los Tlaxcaltecas.

ATTE.

  
Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación  
Unidad D-I-83

Mtra. María del Mar Mora López  
Secretaria delegación de la D-I-83

De la sección 31 del SNTE

134



RFCemisor: AAJR360429Q89  
 Nombre emisor: RAUL ADAN JAIMES  
 RFC receptor: CET951201RSA  
 Nombre receptor: CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA15F57-E4F3-4B2B-ADDF-ED0D2742DE4F  
 No. de serie del CSD: 00001000000403258748  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 90000 2019-04-05 20:35:42  
 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
53102900		18	SET		205.00	3690.00	0.00			
<b>Descripción</b>					<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
UNIFORMES DE FUTBOL FEMENIL					IVA	Trasladado	3690.00	Tasa	16.0000%	590.40

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Efectivo  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 3,690.00  
 Descuento \$ 0.00  
 Impuestos Trasladados IVA 16.0000% \$ 590.40  
 Total \$ 4,280.40

**Sello digital del CFDI:**

K1/R2MN4A0DTk9h/C+1JgLnJAsJ9hYSczh8QOcjZx5RMWjB6z1cBmt6lk/Tq4UG6FS68shOXduVgedmA0/vgBNjlvkVRCN3RCYNiQgdlm/QOD9out4evP9ajQCaxCmZSyVtkzmd5ZF1nBwDDjeTgSXVxj9LXuS9pwB6Pk3diUpzS63zt8ptkhu8ZqgYDzHUONR2y8lixObVqeoWMLQf2u8uCMGV7Eyyv8asg7oSBbxAxmXUqrGvRTrWOS8eo6X8VY7yMY1Y15/gKdXv13/iHvkeGs87hqxb/myQGsth3yr8ixp0fp366ok5MS0my456Q/dHyD5VkpXE2SivXOA==

**Sello digital del SAT:**

frpUJ27v/5RL9XoOR40aaf6Onzv0pEaKg7U5d8ofiecSkkEwOfKHd8A8icy/1tixnPgRjgFaZLV8i8bmln2WgErpAYdasPZ5Qs0hDwKCLGaw3RBGRUHCAnrWf2sBy6FRZkiEkZDA3sXTnX8WjL0MbBL7iurLVIsV0e7uicC1Mk0iDzlr9Q6T5B6z1rtz7nMdajVA9HTAZqFyHde+um39ar+hS7bjzJlSmdqxZzHl7xY2g1ywsZkysDhbcidPamiXfeL94ox8ErEpqWGvbkUMrvO+plqsXJhFEIqOACqTHVksLvlidJoj8ZihgsUg4Lw+r/8eG1PayXHIOmw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

|| 1.1|AAA 15F57-E4F3-4B2B-ADDF-ED0D2742DE4F|2019-04-05T20:41:33|SAT970701NN3|K1/R2MN4A0DTk9h/C+1JgLnJAsJ9hYSczh8QOcjZx5RMWjB6z1cBmt6lk/Tq4UG6FS68shOXduVgedmA0/vgBNjlvkVRCN3RCYNiQgdlm/QOD9out4evP9ajQCaxCmZSyVtkzmd5ZF1nBwDDjeTgSXVxj9LXuS9pwB6Pk3diUpzS63zt8ptkhu8ZqgYDzHUONR2y8lixObVqeoWMLQf2u8uCMGV7Eyyv8asg7oSBbxAxmXUqrGvRTrWOS8eo6X8VY7yMY1Y15/gKdXv13/iHvkeGs87hqxb/myQGsth3yr8ixp0fp366ok5MS0my456Q/dHyD5VkpXE2SivXOA==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-04-05 20:41:33

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748





# UNIFORMES DEPORTIVOS

## REGION TETLA

### SECCION 31

### FUTBOL FEMENIL

No	NOMBRE	TALLA	NUMERO
1	OLY	GRANDE	2
2	SARAHÍ	GRANDE	13
3	LETY	GRANDE	1
4	MARI	MEDIANA	7
5	MARIANA	GRANDE	22
6	YERA	MEDIANA	23
7	DULCE	MEDIANA	3
8	ELY	MEDIANA	9
9	ADHARA	GRANDE	11
10	SAYIL	MEDIANA	12
11	IBETH	CHICA	5
12	ALE	GRANDE	4
13	FELI	EXTRAGRANDE	6
14	MARINA	MEDIANA	10
15	JOSE	MEDIANA	14
16	VALERIA	MEDIANA	18
17	JAQUE	GRANDE	8
18	MAR	GRANDE	17

Evento Para el Lunes  
Preparacion Mar







**IDMEX1193785299<<0021081853199**  
**8401072M2412311MEX<03<<19492<9**  
**MORA<LOPEZ<<MARIA<DEL<MAR<<<<<**


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

**NOMBRE**  
 MORA  
 LOPEZ  
 MARIA DEL MAR

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 07/01/1984  
 sexo M

**DOMICILIO**  
 C RICARDO RAMIREZ 9  
 FRACC LA CIENEGA 90347  
 APIZACO TLAX.

**CLAVE DELEGATORIA** MRLPWR64010730M500

**CURP** MOLM840107MVZRPR01    **AÑO DE REGISTRO** 2002 03

**ESTADO** 29    **MUNICIPIO** 003    **SECCIÓN** 0021

**LOCALIDAD** 0001    **EMISIÓN** 2014    **VIGENCIA** 2021




Recibo 87

TLAXCALA TLAX., A 09 DE ABRIL DE 2019

ASUNTO POR: \$ 1,000.00

**R E C I B I.**- DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DE LA DIPUTADA **LUZ GUADALUPE MATA LARA** LA CANTIDAD DE (UN MIL PESOS 00/100M/N) POR APOYO ECONÓMICO PARA FESTEJAR EL DÍA DEL NIÑO DEL DIF MUNICIPIO DE SANTA ANA NOPALUCAN, TLAXCALA.



C. EDGAR WILIULFO HERÁNDEZ GONZÁLEZ.

SANTA ANA NOPALUCAN, TLAX. A 01 DE ABRIL DEL 2019

FOLIO: SMDIF.NOP/2019/0871

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

**DIP. LUZ GUADALUPE MATA LARA**  
**DIPUTADA LOCAL POR LA LXIII LEGISLATURA**  
**P R E S E N T E**

Próximos a festejar el Día del Niño en nuestro municipio, es grato dirigirme a usted con el propósito de solicitar amablemente la donación de juguetes y regalos, mismos que serán destinados a niños y niñas integrantes de familias de los grupos vulnerables en nuestra comunidad.

Sabedora de su gran calidez como persona y compromiso con la ciudadanía le envié a usted mi reconocimiento quedando de usted.

*"Juntos hacemos la DIFerencia"*

**ATENTAMENTE.**



LIC. EDITH VAZQUEZ NUÑEZ  
PRESIDENTA HONORIFICA DEL SMDIF NOPALUCAN



**DIF MUNICIPAL**  
SANTA ANA NOPALUCAN,  
TLAXCALA  
2017-2021

C.C.P. ARCHIVO.

117







MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
HERNANDEZ  
GONZALEZ  
EDGAR WILIULFO

FECHA DE NACIMIENTO  
16/03/1989  
SEXO: H



DOMICILIO  
C TLAHUICOLE 100 INT B  
FRACC LAS ANIMAS 90110  
TLAXCALA TLAX

CLAVE DE ELECTOR HRGNED89031625H600

CURP HEGE890316HTLRND01 AÑO DE REGISTRO 2007 03

ESTADO 29 MUNICIPIO 033 SECCION 0465

LOCALIDAD 0001 EMISION 2019 VIGENCIA 2029



IDMEX1851911709<<0465077423687  
8903163H2912316MEX<03<<06739<7  
HERNANDEZ<GONZALE<<EDGAR<WILIU

Recibo 88

TLAXCALA TLAX., A 09 DE ABRIL DE 2019

ASUNTO POR: \$ 1,000.00

**R E C I B I.**- DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DE LA DIPUTADA **LUZ GUADALUPE MATA LARA** LA CANTIDAD DE (UN MIL PESOS 00/100M/N) POR APOYO ECONÓMICO PARA EL 30 DE ABRIL DÍA DEL NIÑO ESCUELA PRIMARIA "IGNACIO ALLENDE" CON CLAVE 29DPR0155D DEL MUNICIPIO DE PANOTLA, TLAXCALA.



---

LIC. ARELY HERNÁNDEZ MINOR.



**USET**  
UNIDAD DE SERVICIOS  
EDUCATIVOS DE TLAXCALA

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PRIMARIA  
JEFATURA DE SECTOR NO. 01  
ZONA ESCOLAR No. 05**

ASUNTO: Solicitud.

Panotla, Tlax., febrero 28 de 2019

DIP. LUZ GUADALUPE MATA LARA  
PRESENTE

La que suscribe Directora de la Esc. Prim. "IGNACIO ALLENDE" con clave 29DPR0155D del municipio de Panotla, Tlax., me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar 300 juguetes con motivo de festejo a las niñas y niños de esta institución a mi cargo, considerado el 30 de abril "Día del niño".

Sin más por el momento y en espera de vernos favorecidos con la presente, le reitero mi más sincero agradecimiento.

ATENTAMENTE

LIC. ARELY HERNÁNDEZ MINOR  
LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

No. de Oficio 37



Av. Juárez No. 1, Panotla, Tlax.  
Tel: 01 246 46 2 50 81

Cel. 246 141 16 34



**USET**  
UNIDAD DE SERVICIOS  
EDUCATIVOS DE TLAXCALA

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PRIMARIA  
JEFATURA DE SECTOR NO. 01  
ZONA ESCOLAR No. 05**

ASUNTO: Solicitud.

Panotla, Tlax., febrero 28 de 2019

DIP. LUZ GUADALUPE MATA LARA  
P R E S E N T E

La que suscribe Directora de la Esc. Prim. "IGNACIO ALLENDE" con clave 29DPR0155D del municipio de Panotla, Tlax., me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar obsequios para conmemorar las siguientes festividades programadas en el mes de mayo.

- 289 regalos para celebrar el 10 de mayo "Día de la Madre"
- 19 presentes para el "Día del maestro"

Sin más por el momento y en espera de vermos favorecidos con la presente, le reitero mi más sincero agradecimiento.

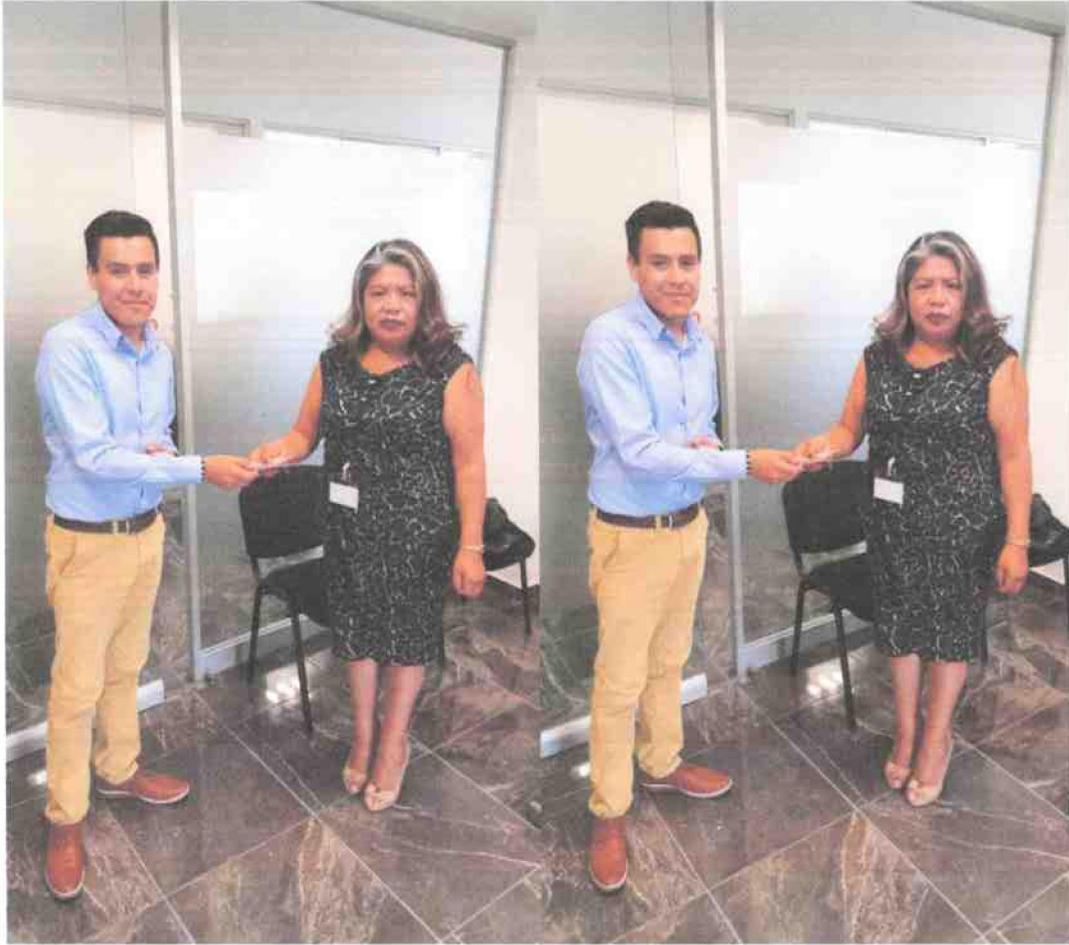
ATENTAMENTE

LIC. ARELY HERNÁNDEZ MINOR  
LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

No. de Oficio 33



Av. Juárez No. 1, Panotla, Tlax.  
Tel: 01 246 46 2 50 81



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
HERNANDEZ  
MINOR  
ARELY

FECHA DE NACIMIENTO  
12/01/1972  
SEXO M

DOMICILIO  
C REFORMA 12  
- SANTA CRUZ EL PORVENIR 00120  
IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TL.

CLAVE DE ELECTOR HRMNAR72011229MR00

CURP HEMA720112MTLRNR03 AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 015 SECCIÓN 0248

LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2010 VIGENCIA 2020



INE

QR CODE

Signature

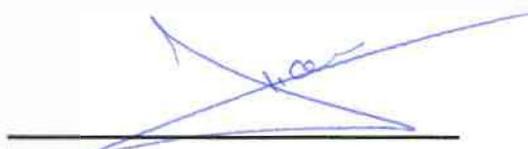
IDMEX1704590712<<0248048803059  
7201127M2812313MEX<02<<02224<9  
HERNANDEZ<MINOR<<ARELY<<<<<<<<<<

Recibo 90

TLAXCALA TLAX., A 11 DE ABRIL DE 2019

BUENO POR: \$ 1,000.00

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DE LA DIPUTADA LUZ GUADALUPE MATA LARA, LA CANTIDAD DE (MIL PESOS 00/100 M/N) POR CONCEPTO DE APOYO PARA LA REALIZACIÓN DE FESTIVIDAD DEL DÍA DEL NIÑO DEL MUNICIPIO DE PAPALOTLA DE XICOHTÉNCATL.



**C. LAE. Rogelio Ismael Xicohténcatl Presa**  
**Presidente de Comunidad de Panzacola.**



PRESIDENCIA DE COMUNIDAD



PANZACOLA TLAXCALA

2017-2021

# PRESIDENCIA DE COMUNIDAD PANZACOLA TLAXCALA 2017-2021

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO

DIPUTADA LUZ GUADALUPE MATA LARA

PRESENTE.

El que suscribe L.A.E. **ROGELIO ISMAEL XICOHTÉNCATL PRESA**, Presidente de comunidad de Panzacola, Municipio de Papalotla de Xicohténcatl, Tlax. Por medio del presente me permito enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo reconociendo su incondicional apoyo con la ciudadanía, me permito solicitarle apoyo económico y/o en especie para nuestros evento de **Día del Niño y 10 de Mayo**, mismos que se celebran en el auditorio de nuestra Comunidad.

Sin más por el momento y agradeciendo de antemano su valiosa aportación, quedo de usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

“SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN”

Panzacola, Tlaxcala a 22 de Enero de 2019.



PRESIDENCIA DE COMUNIDAD  
PANZACOLATLAXCALA  
2017-2021

**RIXP**  
2017-2021

LAE. ROGELIO ISMAEL XICOHTÉNCATL PRESA  
PRESIDENTE DE COMUNIDAD DE PANZACOLA TLAX.

c.c.p. Archivo





INE

EDMUNDO JARDÓN MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1606569964<<05 64063206957  
7203132H2712310MEX<04<<11792<3  
XICOHTENCATL<PRES<<ROGELIO<ISM

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
XICOHTENCATL  
PRESA  
ROGELIO ISMAEL

DOMICILIO  
AV TLAXCALA SUR 92 INT 5  
- PANZACOLA 90796  
PAPALOTLA DE XICOHTENCATL, TLAX

CLAVE DE ELECTOR XCPRRG72031321H700  
CURP XIPR720313HPLCRG08 AÑO DE REGISTRO 1991 04

ESTADO 29 MUNICIPIO 041 SECCIÓN 0564  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO  
13/03/1972  
SEXO: H

Recibo 91

TLAXCALA TLAX., A 16 DE ABRIL DE 2019

ASUNTO POR: \$ 1,000.00

**R E C I B I.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DE LA DIPUTADA **LUZ GUADALUPE MATA LARA** LA CANTIDAD DE (UN MIL PESOS 00/100M/N) POR APOYO ECONÓMICO PARA EL ALQUILER DE UN JUEGO INFLABLE MISMO QUE SE OCUPARA EL DÍAS DEL NIÑO PARA LA ESCUELA DEL JARDÍN DE NIÑOS "MATLALCUEYETL" CON CLAVE 29DJN0214M UBICADO EN U. H. PETROQUÍMICA INFONAVIT CTM DE LA COMUNIDAD DE SAN PABLO APETATITLAN, MUNICIPIO DE SAN ANTONIO CARVAJAL, TLAX.



---

C. AURY CUAPIO ZELOCUATECATL.

Asunto: El que se indica

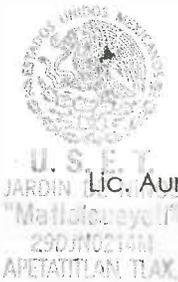
**C. LUZ GUADALUPE LARA MATA**  
**DIPUTADA LOCAL DE LA LXIII LEGISLATURA**  
**PRESENTE.**

Los que suscriben Directora y Sociedad de Padres de Familia del Jardín de Niños "Matlalcoyeyeti" con clave 29DJN0214M ubicado en U. H. Petroquímica INFONAVIT CTM de la comunidad de San Pablo Apetatitlan, Municipio de Antonio Carvajal, Tlax.

Por este conducto nos dirigimos a usted de la manera más atenta, solicitándole su apoyo económico para el alquiler de un Juego Inflable, mismo que se ocuparía el día 30 de abril del año en curso durante el festejo del "Día del Niño", con un horario de 8:30 a.m. a 12:00 hrs. en la Institución mencionada.

Sabiendo de su alto compromiso con la Educación y Niñez Tlaxcalteca, agradecemos de antemano la atención prestada al presente, quedando a sus órdenes para lo que usted indique al respecto.

San Pablo Apetatitlan, Tlaxcala a 12 de marzo del 2019:

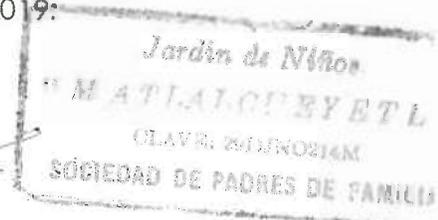


Lic. Aury Cuapio Zelocuatecatl  
Directora

**ATENTAMENTE**

C. Eloina Cabrera Contreras

Tesorera de la Sociedad de Padres de Familia

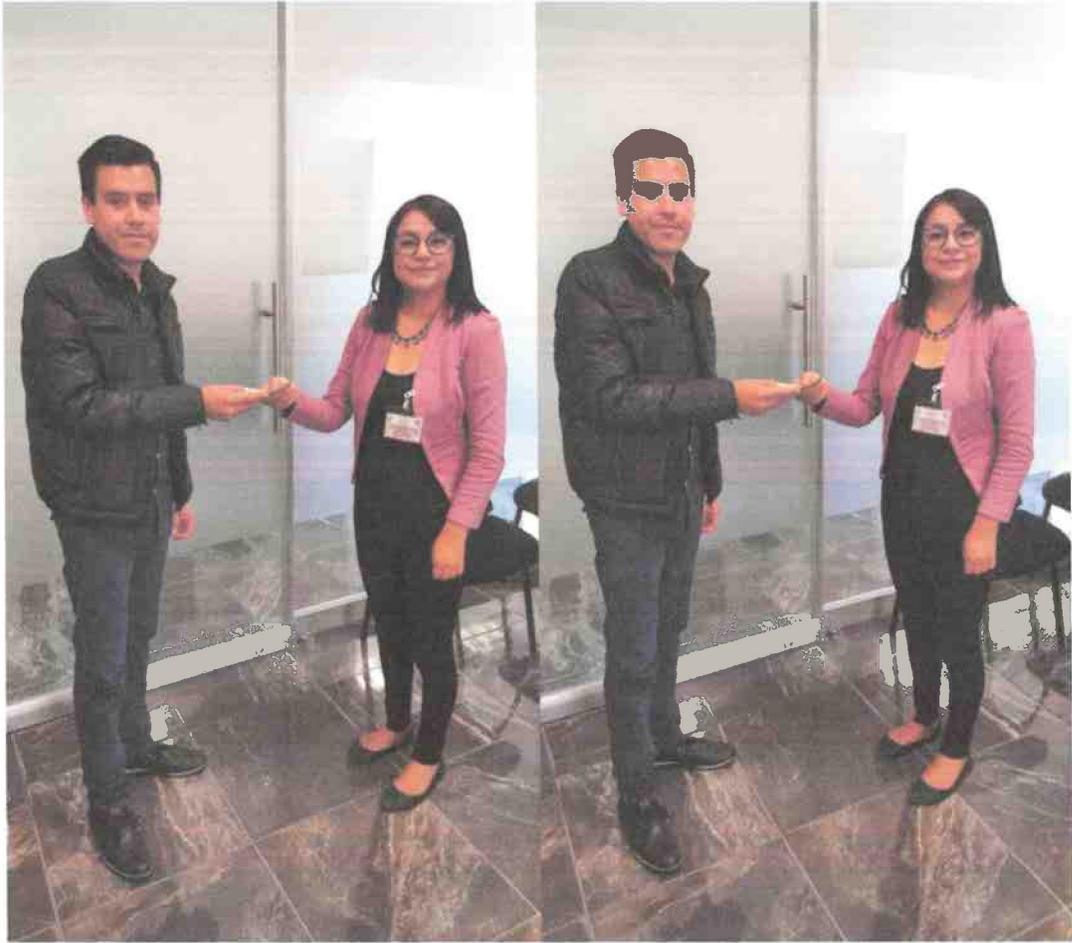


Contacto de Directora: Tel. Cel . 2461152791

Contacto de Tesorera: 2461954106

C.C.P. Archivo







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

NOMBRE

CUAPIO  
 ZELOCUATECATL  
 AURY

EDAD 28  
 SEXO M

DOMICILIO

C VENUSTIANO CARRANZA 2  
 BARR DE JESUS XOLALPAN 90840  
 SAN FRANCISCO TETLANOHCAN, TLAX.

FOLIO 0329030124313 AÑO DE REGISTRO 2003 05

CLAVE DE ELECTOR CPZLAR85010629M100

CURP CUZA850106MTLPLR09

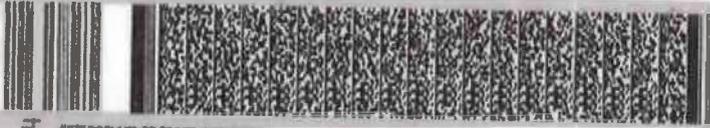
ESTADO 29 MUNICIPIO 051

LOCALIDAD 0001 SECCION 0158

EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

*[Handwritten signature]*

FIRMA



0158096620944

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DUKAS O ENMIENDAS

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA

*[Handwritten signature]*

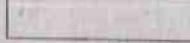
EDMUNDO JACORO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Handwritten signature]*

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS





*Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi*

TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

**BUENO POR: \$ 5,000.00**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi, la cantidad de: ----- **\$ 5,000.00**  
(Cinco Mil Pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo económico, para cubrir parte de los gastos para adquirir una bomba, para la comunidad de Ocotlán Tepatlaxco, del Municipio de Contla de Juan Cuamatzi.

**RECIBI**

**Comisión de Agua Potable y Alcantarillado.**

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax. a., 19 de junio de 2019.

**C. Ascención Vázquez Flores.**

Presidente

**C. Maricela Muñoz Muñoz.**

**C. Juana Flores Rosales.**

*otra*



**CAPOT.**  
**COMITE DE AGUA POTABLE**  
**DE OCOTLAN TEPATLAXCO.**

MINI-602  
 \$ 5,000.00  
 11 000.00

**ASUNTO:-** Se Solicita apoyo para adquirir una bomba de agua nueva.

Ocotlán Tepatlaxco, a 18 de Abril del 2019.

C. Licenciada,  
 MARIA DEL RAYO NETZAHUATL ILHUICATZI.  
 DIPUTADA LOCAL EN EL ESTADO DE TLAXCALA.  
 Presente.

Sirva el presente medio para enviar a usted un cordial saludo y al mismo tiempo hacer de su conocimiento que los que al pie del documento **firmamos, somos integrantes del Comité de Agua Potable de la Comunidad** arriba mencionada, y hace aproximadamente un mes la bomba de agua que funciona en el pozo que abastece del vital líquido a la población, sufrió una descarga eléctrica y por consiguiente se descompuso.

Por tal motivo nos permitimos **solicitar su apoyo para adquirir una bomba nueva de las siguientes características:**

CANTIDAD.	MODELO.	CARACTERISTICAS.
BOMBA	ALTAMIRA, EN ACERO INOXIDABLE.	KOR-6R-200-15, DE 20 H.P. EN 440 VOLTS.

Sin otro particular por el momento y en espera de una respuesta favorable a nuestra petición, por la atención que tenga la gentileza de brindarle a este documento, nos despedimos de usted no sin antes reiterarle de antemano nuestro más sincero agradecimiento y las seguridades de nuestra más atenta y distinguida consideración.



Afectuosamente.  
 EL PRESIDENTE DEL  
 COMITÉ DE AGUA POTABLE

ASCENCION VASQUEZ FLORES

246-105-53-92



+.- \$ 80,000 / 100

Continúan firmas a la hoja dos.

SECRETARIO.

MINERVA FLORES ROSALES.

TESORERO.

RICARDO VASQUEZ VASQUEZ.

1/er. VOCAL.

Ma. ESTHER COPALCUA VAZQUEZ.

2/o. VOCAL.

CLEMENTE MONTES ROSALES.

*Marisela Muñoz Muñoz* ~~Marisela Muñoz~~

*Juana Flores Rosales*  
~~Juana Flores~~

3/er. VOCAL

MARISELA VAZQUEZ CONDE.

Contla  
de Juan Cuamatzi  
Gobierno Municipal  
2017-2021

*Roberto Rosales Flores*  
Jocón Tepatlaxca  
Presidente de la Comunidad



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

NOMBRE  
**VASQUEZ FLORES ASCENCION**

EDAD **45**  
 SEXO **H**

DOMICILIO  
**PRIV VAZQUEZ 9  
 OCOTLAN TEPATLAXCO 90670  
 CONTLA DE JUAN CUAMATZI , TLAX.**

FOLIO **000048560224** AÑO DE REGISTRO **1991 00**

CLAVE DE ELECTOR **VSFLAS6405012511400**

CURP **VAFAB40507HTLSLS02**

ESTADO **29** MUNICIPIO **018**

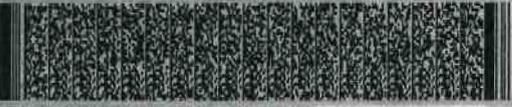
LOCALIDAD **0005** SECCION **0282**

EMISION **2009** VIGENCIA HASTA **2019**





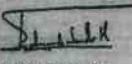
FIRMA

**9105E59172920**

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTE OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.



EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL




ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y EXTRAORDINARIAS



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

NOMBRE

MUNOZ  
 MUÑOZ  
 MARICELA

EDAD 36  
 SEXO M

DOMICILIO

C 20 DE NOVIEMBRE 6  
 SECC 11 OCOTLAN TEPATLAXCO 90670  
 CONTLA DE JUAN CUAMATZI ,TLAX.

FOLIO 0000083725533 AÑO DE REGISTRO 1993 02

CLAVE DE ELECTOR MZMZMR74081432M800

CURP MUMM740814M TLXXR09

ESTADO 29 MUNICIPIO 018

LOCALES 0005 SECCION 0282

EMISION 2010 VIGENCIA HASTA 2020



*Maricela Muñoz*  
 FIRMA



599EET8102020

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O EMENDACIONES

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA

*Guillermo Adolfo Rojas*  
 GUILLERMO ADOLFO ROJAS  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*Maricela Muñoz*

SECCIONES ORDINARIAS

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



ASUNTO: El que se Indica

Jesus Rolando Perez Saavedra.

Distrito 6

Presente.

Los que Suscriben Hermanos Misioneros de la Caridad y Misericordia y comité de la festividad de la Iglesia de Jesús del Rio, Tlaxcala, centro.

Por este conducto le solicitamos a usted un apoyo para las festividades de dicha Iglesia, que se realizaran los días 29 y 30 de Junio y 1 de Julio, ubicada en la Calle Diego Muñoz Camargo, con esquinas, calle y privada Jesús del Rio.

Al mismo tiempo le hacemos la atenta invitación para que participe de esta fiesta dedicada a la Iglesia antes ya mencionada.

Sin más por el momento le agradecemos su atención a la presente y esperamos contar su apoyo.



Hermanos Misioneros de la Caridad y Misericordia.

Comité Organizador de la Festividad.

Juan Carlos A.

HERMANO LUIS SILVA

Comunidad de la capilla Jesús del Río (Jesusito)  
Presente.

15 de mayo 2019

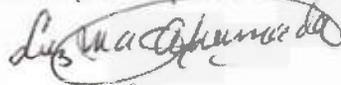
Queridos hermanos reciban un saludo fraterno y afectuoso.

Los que suscriben Pbro. Marco Antonio Padilla Aguilar párroco de San José Tlaxcala, Hermanos **Misioneros de la Caridad y Misericordia** y **comité de la festividad** de la capilla Jesus del río, San José Tlaxcala.

Con motivo **de la fiesta dedicada a la imagen de la "Preciosísima Sangre, de Jesús del río de Tlaxcala"**, que se venera en esta capilla y para darle **realce** a su festividad el 1 de julio, el padre de esta parroquia, los misioneros y comité de la **festividad de la capilla**, hemos organizado el novenario dedicado a celebrar tan importante **fiesta en nuestra** comunidad.

De la manera más **a tenta** y respetuosa solicitamos su apoyo económico para dicha festividad. El comité de la festividad está conformado por las **personas:**

Sra. Luz **María Ahumada Martínez**. Tesorera



Sra. Dulce Ma. Castañeda **García**. Secretaria



Sra. Ana Estefa López Morales.



Sr. Manuel Zempoalteca **Hernández**.

Sr. Francisco Ramirez Nopal.

Sr. José Luis Lazcano Rodriguez

Sra. Edith Díaz Hernández



Por tal motivo, les hacemos la **atenta invitación** para que participen de esta fiesta **dedicada a la preciosísima Sangre de Cristo de la capilla de Jesus del río (Jesusito)**, Tlaxcala.

El día que tendrían la **participación es del 21 de junio al 30 de junio de 2019**. Sin mas por el momento quedamos a **sus órdenes**.



Atentamente



Pbro. Marco Antonio Padilla Aguilar



**MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
LAZCANO  
RODRIGUEZ  
REYES JOSE LUIS

**FECHA DE NACIMIENTO**  
06/01/1964

**SEXO** H

**DOMICILIO**  
C JESUS DEL RIO 3 INT 3  
COL CENTRO 90000  
TLAXCALA, TLAX.

**GLAVE DE ELECTOR** LZRD7Y6401062281700

**CLEP** LARR640106HTLZDY12 **AÑO DE REGISTRO** 1991 01

**ESTADO** 29 **MUNICIPIO** 033 **SECCIÓN** 0449

**LOCALIDAD** 0001 **EMISIÓN** 2019 **VIGENCIA** 2029




INE

ESTADO: 29 MUNICIPIO: 033 SECCIÓN: 0449

ESTADO: 29 MUNICIPIO: 033 SECCIÓN: 0449

LOCALIDAD: 0001 EMISIÓN: 2019 VIGENCIA: 2029

EDUARDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1832235895<<0449009540089  
6401067H2912316MEX<01<<00541<7  
LAZCANO<RODRIGUEZ<<REYES<JOS<L


**MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
 AHUMADA  
 MARTINEZ  
 LUZ MARIA ZENaida

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 18/05/1983  
**SEXO** M

**DOMICILIO**  
 C DIEGO MUÑOZ CAMARGO 89  
 COL CENTRO 8000  
 TLAXCALA, TLAX.

**CLAVE DE ELECTOR** AHMRLZ53051821M500

**CURP** AJMML530518MPLHRZD1

**AÑO DE REGISTRO** 1991 02

**ESTADO** 29

**MUNICIPIO** 033

**SECCIÓN** 0447

**LOCALIDAD** 0001

**EMISIÓN** 2017

**VALIDACIÓN** 2027











EDUARDO JASSO MOLINA  
 SECRETARIO GENERAL DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

**IDMEX1670829757<<0447027458403**  
**5305180M2712310MEX<02<<04998<0**  
**AHUMADA<MARTINEZ<<LUZ<MARIA<ZE**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
CASTANEDA  
GARCIA  
DULCE MARIA

FECHA DE NACIMIENTO  
12/09/1956

SEXO M

DOMICILIO  
C DIEGO MUÑOZ CAMARGO 67 B  
- TLAXCALA DE XICHTENCATL 90000  
TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR: CSGRDL50091229M906

CURP: CAGDE60912MTLSRL06 AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 29 MUNICIPIO 033 SECCIÓN 0447

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE






SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1848918887<<0447059297801  
5609121M2912316MEX<01<<05868<2  
CASTANEDA<GARCIA<<DULCE<MARIA<

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
DIAZ  
HERNANDEZ  
EDITH

FECHA DE NACIMIENTO  
25/01/1966

SEXO M

DOMICILIO  
C JARDIN DE LA CORREGIDORA 11  
COL CENTRO 90000  
TLAXCALA TLAX.

CLAVE DE ELECTOR DZHRED66012529M600

CURP DIHE660125MTLZRD07 AÑO DE REGISTRO 1991 06

ESTADO 29 MUNICIPIO 033 SECCION 0449

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

INE




EDMUNDA ESCOBAR MOLINA  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1467241953<<0449025137155  
6601258M2612317MEX<06<<09661<6  
DIAZ<HERNANDEZ<<EDITH<<<<<<<<<<





**TLAXCALA**

CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

**BUENO POR \$5,000.00**

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL **DIPUTADO JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$5,000.00 (CINCO MIL PESOS, 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA FESTIVIDAD DE LA IGLESIA DE JESÚS DEL RÍO, UBICADA EN TLAXCALA CENTRO.

**TLAXCALA, TLAX., A 14 DE JUNIO DE 2019**

**RECIBÍ**

**ENTREGÓ**

  
**C. REYES JOSÉ LUIS LAZCANO RODRÍGUEZ**

  
**LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**  
**DIPUTADO LOCAL**

  
**C. MANUEL ZEMPOALTECA HERNÁNDEZ**

10

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO  
ECONOMICO

JESUS ACATITLA, TLAXCALA, A 25 DE MARZO DE 2019

LIC. JESUS ROLANDO PEREZ SABEDRA.

PRESENTE:

LOS QUE SUSCRIBEN, SR. ALEJANDRO SANCHEZ JUAREZ Y ALFONSO MENESES GOMEZ, AUTORIDADES ECLESIASTICAS DE JESUS ACATITLA, PANOTLA, TLAXCALA NOS DIRIGIMOS A USTED, DE LA MANERA MAS ATENTA, PARA SOLICITARLE SU VALIOSO APOYO ECONOMICO, PARA LA CONTINUACION DEL TECHUMBRE DE LA IGLESIA DE NUESTRA COMUNIDAD, CON UN MONTO APROXIMADO DE \$35.000 PESOS, YA QUE EN ESTOS MOMENTOS NO CONTAMOS CON EL SUFICIENTE RECURSO PARA SOLVENTAR LOS GASTOS QUE DERIVEN PARA LA CONSTRUCCION DEL TECHUMBRE.

SIN OTRO PARTICULAR, ESPERANDO UNA RESPUESTA FAVORABLE NOS DESPEDIMOS DE USTED CON UN CORDIAL Y SINCERO AGRADECIMIENTO.

ATENTAMENTE

AUTORIDADES ECLESIASTICAS



Handwritten signature of Alfonso Meneses Gomez

ALEJANDRO SANCHEZ JUAREZ

ALFONSO MENESES GOMEZ

PRIMER FISCAL

PRIMER MAYORDOMO

2461039978

2461198489

11 Abril



**TLAXCALA**

CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

**BUENO POR \$10,000.00**

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL DIPUTADO **JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$10,000.00 (DIEZ MIL PESOS, 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA LA CONTINUACIÓN DE LA TECHUMBRE DE LA IGLESIA DE LA COMUNIDAD DE ACATITLA, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE PANOTLA, TLAXCALA.

**TLAXCALA, TLAX., A 13 DE MAYO DE 2019**

**RECIBÍ**

**C. ALEJANDRO SÁNCHEZ JUÁREZ.**

*C. Lucía Marías Sánchez  
C. Ubaldo Vázquez R.  
C. Vianey Zapata Ramírez.*

**ENTREGÓ**



**LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**  
**DIPUTADO LOCAL**



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

NOMBRE  
**SANCHEZ**  
**JUAREZ**  
**ALEJANDRO**  
 DOMICILIO  
**C MIGUEL HIDALGO 5**  
**JESUS ACATITLA 90152**  
**PANOTLA ,TLAX.**

EDAD **33**  
 SEXO **H**



FOLIO **0000099777938** AÑO DE REGISTRO **1996 02**  
 CLAVE DE ELECTOR **SNJRAL77112429H900**  
 CURP **SAJA771124HTLNRL04**  
 ESTADO **29** MUNICIPIO **024**  
 LOCALIDAD **0006** SECCION **0344**  
 EMISION **2011** VIGENCIA HASTA **2021**



FRAJA



602849T804HE0

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O EMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*Estimado Jacobo Molina*  
 ESTIMADO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*Jacobina*



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

18



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

NOMBRE  
 ZAPATA  
 RAMIREZ  
 VIANEY

EDAD 30  
 SEXO M



DOMICILIO  
 CAM A LA TRINIDAD 5  
 JESUS ACATITLA 90152  
 PANOTLA, TLAX.

FOLIO 0000147392037 AÑO DE REGISTRO 2002  
 CLAVE DE ELECTOR ZPRMVN83052629M400

CURP ZAR V8 30 5 26 MT LP M N 05

ESTADO 29 MUNICIPIO 024

LOCALIDAD 0006 SECCION 0344

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



7-984A



ET5298T804HE0

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMENDADURAS

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

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS


**MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
 VAZQUEZ  
 ROMERO  
 UBALDO  
**DOMICILIO**  
 C MINA 8  
 - JESUS ACATITLA 90152  
 PANOTLA, TLAX

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 16/05/1973  
**SEXO** H




**CLAVE DE ELECTOR** VZRMUB73051629H900  
**CURP** VARU730516HTLZMB02 **AÑO DE REGISTRO** 1991 04

**ESTADO** 29 **MUNICIPIO** 024 **SECCIÓN** 0344  
**LOCALIDAD** 0006 **EMISION** 2017 **VIGENCIA** 2027






**IDMEX1627011303<<0344049910663**  
**7305162H2712310MEX<04<<14783<6**  
**VAZQUEZ<ROMERO<<UBALDO<<<<<<<**

AUTENTICA SU FOTOCOPIA  
 SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



**TLAXCALA**

**CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA**

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

**BUENO POR \$10,000.00**

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL **DIPUTADO JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$10,000.00 (DIEZ MIL PESOS, 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA LA CONTINUACIÓN DE LA TECHUMBRE DE LA IGLESIA DE LA COMUNIDAD DE ACATITLA, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE PANOTLA, TLAXCALA.

**TLAXCALA, TLAX., A 07 DE JUNIO DE 2019**

**RECIBÍ**

**ENTREGÓ**



**C. LUCÍA MENESES SÁNCHEZ**

**LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA  
DIPUTADO LOCAL**

**C. VIANEY ZAPATA RAMÍREZ**

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



NOMBRE  
 ZAPATA  
 RAMIREZ  
 VIANEY

DOMICILIO  
 CAM A LA TRINIDAD 5  
 JESUS ACATITLA 90162  
 PANOTLA, TLAX.

FOLIO 0000147392037 AÑO DE REGISTRO 2012 02

CLAVE DE ELECTOR ZPRMVN83052629M40

CURP ZARV830526MTLPMN05

ESTADO 25 MUNICIPIO 024

LOCALIDAD 0006 SECCION 0344

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 30  
 SEXO M





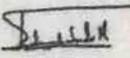
FINA





ESTE DOCUMENTO ES INTENSIBLE,  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ERRORES.

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



EDMUNDO JACCO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





SECCIONES FEDERALES 18

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



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

NOMBRE  
 MENESES  
 SANCHEZ  
 LUCIA

EDAD 32  
 SEXO M

DEPARTAMENTO  
 CHIDALGO  
 JESUS ACATITLA 90140  
 PANOTLA, TLAX.



FOLIO 0000106210010 AÑO DE REGISTRO 1997-03  
 CLAVE DE ELECTOR MNSNLC790210000000  
 CURP MESH790219M71NMC04  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 024  
 LOCALIDAD 0006 SECCION 0344  
 EMISION 2011 VIGENCIA HAS- TA 2021

FIRMA



9964691907460

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO SE VALIEN SI PRESENTA TACHA,  
 CURVAS O ENMIENDAS.

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

EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*[Signature]*



ELECCIONES ORDINARIAS

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

18

0

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

AL C. DIP. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA  
CÁMARA DE DIPUTADOS TLAXCALA, TLAX.  
PRESENTE.

Los que suscriben mesa Directiva de Autotrasportes Tenexyecac, Tezoquipan, Apatlaco y Xochimilco, por medio de este conducto y de la manera más atenta y respetuosa SOLICITAMOS un apoyo ya sea regalos o económico, para celebrar el día del chofer evento que se llevara a cabo el día 2 de junio del presente año en la población de Tenexyecac lugar de costumbre.

Por la atención que preste y nos resuelva favorablemente nuestra petición, reiteramos a usted la seguridad de nuestros agradecimientos y respetos más sinceros.



ATENTAMENTE  
TENEXYECAC, TLAX., A 30 DE ABRIL DEL 2019.  
LA MESA DIRECTIVA

  
C. MARCELINO SANCHEZ PEREZ  
PRESIDENTE

  
C. ESTEBAN VASQUEZ MUÑOZ  
SECRETARIO

  
C. ADRIAN CORONA JUAREZ  
TESORERO





**TLAXCALA**

CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

BUENO POR \$ 1500.00

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL DIPUTADO JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$ 1500.00 ( UN MIL CINIENTOS PESOS PESOS, 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO PARA DÍA DEL CHOFER.

TLAXCALA, TLAX., A 31 DE MAYO DE 2019

RECIBÍ

Marciano Saavedra Pérez

ENTREGO



LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA  
DIPUTADO LOCAL

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE  
 SANCHEZ  
 PEREZ  
 MARCELINO  
 DOMICILIO  
 - SANTIAGO XOCHIMILCO 90120  
 IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLA  
 CLAVE DE ELECTOR SNPRMR40082729H400  
 CURP SAPM400827HTLNRR02 AÑO DE REGISTRO 1991 03  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 015 SECCIÓN 0244  
 LOCALIDAD \*0048 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO  
 27/08/1940  
 SEXO / H




REGISTRO CENTRAL: 81  
 SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL






ESTIMUNDO J. GARCÍA MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1475379941<<0244060196818  
 4008277H2612317MEX<03<<08097<2  
 SANCHEZ<PEREZ<<MARCELINO<<<<<<

San Felipe Ixtacuixtla Tlaxcala a \_\_\_\_ Mayo del 2019

Asunto: Apoyo

Lic. Jesús Rolando Pérez Saavedra

DIPUTADO LOCAL DEL 6to DISTRITO TLAXCALA

PRESENTE:

Por medio de la presente me dirijo a usted de manera atenta y respetuosa. Solicitándole un apoyo económico de \$3,000.00 tres mil pesos m/n. Ya que mi esposo tuvo un accidente y no le han dado empleo. No dudando de su apoyo.

Reitero mis más sinceros agradecimientos; sin más por el momento me despido de usted.

ATENTAMENTE



---

Belen Quiroz Silvestre

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
QUIROZ  
SILVESTRE  
BELEN

FECHA DE NACIMIENTO  
09/02/1972

DOMICILIO  
C MARIANO MATAMOROS 55  
COL CENTRO 90120  
IXTACUXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLA

CLAVE DSELECTOR QRSLBL72020921M700

CURP QUSB720209MPLRL00 AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 015 SECCIÓN 0234

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027




INE




ASISTENTE

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1681717953<<0234038640849  
7202098M2712310MEX<02<<06740<8  
QUIROZ<SILVESTRE<<BELEN<<<<<<<



**TLAXCALA**

**CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA**

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

**BUENO POR \$3,000.00**

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL DIPUTADO **JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$3,000.00 (TRES MIL PESOS, 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO POR DESEMPLEO.

**TLAXCALA, TLAX., A 15 DE MAYO DE 2019**

**RECIBÍ**

**C. BELÉN QUIROZ SILVESTRE**

**ENTREGÓ**

**LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA  
DIPUTADO LOCAL**



**BUENO POR\$ 7,000.00**

**RECIBÌ.** - DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÈS DE LA  
DIPUTADA MICHAELLE BRITO VÀZQUEZ, LA CANTIDAD DE\$ 7,000.00

(SIETE MIL PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE ELABORACION DE COMIDA  
PARA EVENTO DEL DIA DEL NIÑO (ANEXO NOTA DE REMISIÒN)

TLAXCO, TLAX., A 28 DE ABRIL DE 2019

**RECIBÌ**

*Blanca Estela Saubrez B/over*

**NOMBRE Y FIRMA**



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

**NOMBRE**  
SANCHEZ  
FLORES  
BLANCA ESTELA

**DOMICILIO**  
C 1RO DE MAYO EDIF 6 DPTO B  
U HAB COA TEPEC B0430  
TETLA DE LA SOLIDARIDAD, TLAX.

**CLAVE DE ELECTOR** SNFLBL60122629M101

**CURP** SAFB601226MTLNLDD7

**FECHA DE NACIMIENTO**  
26/12/1980

**SEXO** - M

**AÑO DE REGISTRO** 1999 04

**ESTADO** 29    **MUNICIPIO** 031    **SECCION** 041<sub>4</sub>

**LOCALIDAD** 0001    **EMISION** 2019    **VIGENCIA** 2029




INE




*[Handwritten Signature]*

EDUARDO JORDAN VILLAR  
SECRETARIO GENERAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1871993378<<0414050158869  
6012269M2912316MEX<04<<08615<3  
SANCHEZ<FLORES<<BLANCA<ESTELA<





CMS: Acordar conmigo

35

TLAXCALA TLAX, A: 20/02/2019

DIP. MICHAELLE BRITO VAZQUEZ  
DIPUTADA POR EL DISTRITO 2 EN LA LXIV  
LEGISLATURA.  
PRESENTE.



QUIEN SUSCRIBE LA C. CATALINA FLORES HERNANDEZ. DIRIGENTE DE LA ORGANIZACIÓN DE MUJERES DEL TERCER MILENIO "OMTM" Y DEL MOVIMIENTO NACIONAL POR LA ESPERANZA "MNE" TLAXCALA. POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO ENVIERLE UN CORDIAL SALUDO Y AL MISMO TIEMPO REALIZAR UNA PETICION MUY ESPECIAL.

COMPROMETIDOS CON LA NIÑEZ DE NUESTRO ESTADO SIENDO UNA ORGANIZACIÓN CIVIL EN PIE DE LUCHA, LE PIDO EL APOYO PARA REALIZAR UNA ENTREGA DE JUGUETES A NUESTROS NIÑOS TLAXCALTECAS, OBSERVANDO QUE EN MUCHOS SETORES SE ENCUENTRAN EN POBREZA Y ALTA MARGINACION ME PERMITO PEDIRLE ESTA GRAN PETICION PARA PODER LLEVAR UNA SONRISA A UN NIÑO QUE LA NECESITE ESTE PROXIMO 30 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO.

SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO DE USTED ESPERANDO PRONTA Y FAVORABLE RESPUESTA.

C. CATALINA FLORES HERNANDEZ



BUENO POR\$ 1200



RECIBI. - DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DE LA  
DIPUTADA MICHAELLE BRITO VÁZQUEZ, LA CANTIDAD DE\$ 1200

(mil doscientos pesos)

POR	CONCEPTO	DE	APOYO	ECONOMICO	PARA:
<u>200</u>	<u>pelotas</u>	<u>para</u>	<u>pestejo</u>	<u>del</u>	<u>dia</u>
<u>del</u>	<u>niño</u>				

TLAXCALA, TLAX., A 26 DE Abril DE 2019

RECIBI

C. Alejandro Mayord

NOMBRE Y FIRMA





# Dip. Víctor Castro López Integrante de la LXIII Legislatura

Tlaxcala, Tlax a 04 de 04 del 2019

## R E C I B O

Bueno por: \$ 4000

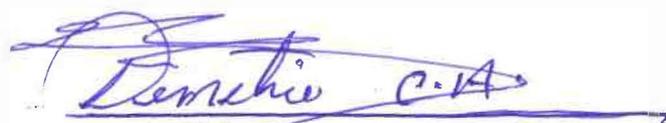
El C. Demetrio Cárdenas AGUIRRE,  
Vecino de la Comunidad de  
San Mateo Apetit, Municipio de  
Tepeapulco, Recibí la cantidad  
de \$ (cuatro mil pesos) por  
concepto de apoyo para  
Transporte de Registro

Nombre y firma

San Mateo Inophyl, Tzompantepec, 4 Abril 2019

A quien corresponda:

Por este medio me dirijo con el diputado: VICTOR CASTRO.  
Con el motivo de un apoyo economico para el Ciudadano  
DEMETRIO CARRASCO AGUIRRE, Cuenta con la enfermedad de  
INSUFICIENCIA RENAL Y POSTERIOR UN TRASPLANTE, Se trasladada  
Constantemente a (Tlaxcala e Puebla) motivo por lo que no  
puede trabajar e hacer esfuerzo alguno, su asistencia es  
Constante, lo cual no se cuenta con el recurso suficiente  
Sin más por el momento esperamos contar con su apoyo y  
dejando un cordial saludo.

  
Firma del Solicitante



241 131 2843



Alta

Nombre: Demetrio Carrasco Aguirre  
NSS: 61079103226M1961PE



Fecha: 15.08.18  
Hora: 08.00 HF

Servicio: NEFROLOGIA CAMA: 347  
Fecha de ingreso: 04.08.18

FR: 18

Diagnóstico de Ingreso: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA KDIGO 5 DPCA, HIPERTENSIÓN ARTERIOAL POTENCIAL RECEPTOR DE INJERTO RENAL

TA: 130/90  
T: 36.5

Diagnóstico de Egreso: PO TRASPLANTADO RENAL DONADOR VIVO RELACIONADO HIJO 07.08.18

Peso: 74  
Talla: 1.72

**Evolución y estado actual:**

IMC: 25.01

Se trata de Demetrio hombre de 57 años de edad quien cuenta con los siguientes antecedentes de importancia:

- Enfermedad renal crónica diagnosticada desde 2015 debutando con patrón túbulointersticial, iniciando terapia de reemplazo renal con diálisis peritoneal continua ambulatoria en enero de 2017, 4 recambios al dial, uresis residual de 1000ml al día, niega episodios de peritonitis.
- Hipertensión arterial sistémica en tratamiento con Losartan 50mg vía oral cada 24 horas Anemia secundaria a enfermedad renal crónica en tratamiento con eritropoyetina 4000UI subcutáneas una vez a la semana.
- Alérgicos negados, traumáticos: negado, Transfusiones negados Cirugías: Colocación de catéter de diálisis peritoneal Tenckhoff en 05.01.2017.

Con protocolo de trasplante aceptado donador vivo su hijo, riesgo inmunológico alto, por presentar HLA de 45%, realizándose trasplante renal donador vivo relacionado hijo 07.08.18, con los siguientes hallazgos quirúrgicos: injerto producto de nefrectomía izquierda, de 10x6x6 cm, uréter único, 1 arteria bifurcada de 2 cm de longitud y 5 mm de diámetro, vena doble, se liga una, otra de 2cm de longitud y 9 mm de diámetro, Tiempo de vena 15 minutos, Tiempo de arteria 12 minutos, Isquemia caliente 1 minuto, Isquemia fría 1hrs 3 minuto, Cirugía banco 25 minutos, sangrado 150 ml, Uresis transquirúrgica 500cc. Sin complicaciones quirúrgicas.

Ingresó con creatinina pretrasplante de 13.23, con depuración lenta durante su estancia aproximadamente de 87% de la creatinina total, cursado con débito urinario mayor a 2 ml/kg/hr Se inicia inhibidor de calcineurina 4 días posteriores al trasplante.

Se realiza gamagrama renal el 09.08.18, de control el cual reportó adecuada perfusión, captación heterogénea, y depuración adecuada, estimándose una TFG 9ml/min. Se programan USG de injerto renal para el día 21.08.18, USG doppler 30.08.18.

Actualmente el paciente consciente, orientado, hidratado, ligera palidez mucotegumentaria, cuello sin adenomegalias, catéter venoso central funcional, tórax con adecuados movimientos de amplexión y amplexación campos pulmonares limpios y bien ventilados, no estertores ni sibilancias, ruidos cardiacos rítmicos, no estertores ni sibilancias, no soplos, abdomen globoso a expensas de pániculo adiposo, peristalsis normoactiva, con ligera distención abdominal, catéter tenckhoff sellado, con orificio de salida limpio, herida quirúrgica bien afrontada, sin datos de infección o sangrado, drenaje peri injerto funcional, genitales sin edema, extremidades integra, edema++ Cuenta con labs de control en donde se observa hiperglucemia, probablemente reactiva a la prednisona, glucosa 132 mg/dl, disminución de creatinina en comparación con día previo; 1.84, electrolitos séricos en parámetros normales cloro 99 potasio 3.7, sodio 125 mmo/l, anemia leve: hemoglobina 8.3, con trombocitopenia y leucopenia así como linfocitosis secundario a terapia inmunosupresora: plaquetas 141 000, leucocitos 6.2 linfocitos 190 neutrófilos 5.58 Cursando con un débito urinario de 2.27 ml/kg/hr, de características normales, sin datos de irritación urinaria. Hemodinamicamente estable.

SIGNOS VITALES: FC 80 LPM, FR 18X IN, TA 130/90, TEMP 36.5°C

PLAN: Actualmente con terapia de inmunosupresión: Tacrolimus, prednisona, Micofenolato, continúa con profilaxis plena: Trimetropim-Sulfametoxazol, Valganciclovir, Nistatina. Se cita a la consulta externa en una semana con laboratorios completos incluyendo niveles de inmunosupresores, pendiente realización de estudios de imagen, se explican datos de alarma así como esquema dosis reducción de prednisona.

**Diagnóstico:**

PO TRASPLANTADO RENAL DONADOR VIVO RELACIONADO HIJO 07.08.18

**Plan de manejo y tratamiento:**

1. Dieta sin alimentos crudos, topdo cocido	Nistatina solución 5 ml cada 8 hrs
Omeprazol 20 mg cada 24 hrs	Cita en una semana con labs de control a la Consulta externa de dra Solano
Micofenolato tabs 500 mg tomar dos cada 12 hrs	CITA ABIERTTA A URGENCIAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE
Tacrolimus tab 1 mg tomar 3 cada 12 hrs	Prednisona 50 mg cada 24 HRS ESQUEMA DE REDUCCIÓN:
Valganciclovir tabs 450 mg tomar una cada 12 hrs	15-21 AGOSTO--> 1 TAB 50 MG CADA 24 HRS



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

NOMBRE  
 CARRASCO  
 AGUIRRE  
 DEMETRIO

EDAD 51  
 SEXO H

DOMICILIO  
 C SIN NOMBRE SA  
 SAN MATEO YNOPHL 90490  
 TZOMPANTEPE C, TLAX

FOLIO 0000011583226 AÑO DE REGISTRO 2005 02

CLAVE DE ELECTOR CRAGOM61040828H

ESTADO 29 MUNICIPIO 038  
 LOCALIDAD 0007 SECCION 0537

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

*[Signature]*

FIRMA



0537005866797

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMIENDAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

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

*[Signature]*



RECOSOS FEDERALES	LOCALES Y EXTRANJERAS
15	16



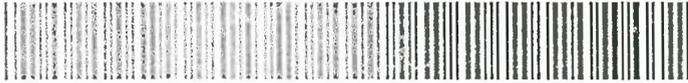
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

**RECETA RESURTIBLE**

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 6107-91-0322 A. MÉDICO: 6M1961PE  
**NOMBRE DEL PACIENTE**  
 DEMETRIO CARRASCO AGUIRRE  
**DELEGACIÓN:** PUEBLA  
**UNIDAD:**HES PUEBLA **CVE. PTAL.:** 2201011C2153  
**CONSULTORIO:** NEFRO\_V03 **TURNO:** MATUTINO



Folio: 22010119100772R

ESTA RECETA TIENE VIGENCIA DE 5 DÍAS HÁBILES  
A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

**IMPORTANTE**

Puedes solicitar atención médica por cualquier motivo en el momento en que lo consideres necesario.  
 En cada fecha de entrega deberás traer la receta correspondiente.  
 En caso de pérdida deberás acudir con tu médico para solicitar una reposición.

Fecha de entrega 2: Jueves, 28 de Marzo de 2019

5306 Ácido micofenólico comprimido 500 mg

Dos tableta (s), oral, cada 12 hora(s) durante 30 día(s) cantidad a surtir 3 env

Nombre y firma del médico	Cédula profesional	Univ. de Procedencia	Matrícula
ANGELICA SOLANO RAMIREZ	0000000		98221104

PACIENTE

Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

ESTA RECETA ES VALIDA UNICAMENTE EN ESTA UNIDAD  
SURTIMIENTO SUJETO A LA VIGENCIA DE DERECHOS

Dra. Angelica Solano Ramirez  
 NEFROLOGÍA  
 Ced. Prof. 149210  
 Ced. Emp. 476541  
 Mot. 3/28/19



# Dip. Víctor Castro López Integrante de la LXIII Legislatura

Tlaxcala, Tlax a 4 de 04 del 2019

## R E C I B O

Bueno por: \$ 4000

El C. CESAR CASTRO LÓPEZ,  
Vecino de la Comunidad de  
San Mateo Nopatl, Municipio de  
Tehuacan, Recibí la cantidad  
de \$ (cuatro mil) por  
concepto de apoyo para  
transporte de Niña

  
Nombre y firma

San Mateo Inophy/TZompantepec 4 Abril 201

A quien Corresponda:

Por este medio me dirijo con el diputado: Victor CASTRO.

Con el motivo de un apoyo economico para el Ciudadano CESAR CARRASCO MONTIEL, el cual se encuentra en recuperaci3n

Con el motivo de "DONADOR DE RIÑ3N" por el momento no

puede trabajar, se traslada constantemente a Atlixcala y Puebla a atenci3n medica, lo cual no cuenta con el recurso suficiente

Para sus gastos.

Espero contar con su apoyo, sin m3s por el momento me despido dejando un cordial Saludo

  
Firma del Solicitante





**NOTA DE ALTA**

**Nombre:** CARRASCO MONTIEL CESAR  
**NSS:** 61079103225M 1991 PE



<b>Fecha:</b> 11.08.18	<b>Servicio:</b> UROLOGÍA TRASPLANTES	<b>CAMA:</b> 345
<b>Hora:</b> 10:40 HRS	<b>Fecha de ingreso:</b> 06.08.18	
<b>FC:</b> 70	<b>Fecha de egreso:</b> 11.08.18	
<b>FR:</b> 20	<b>Diagnóstico de ingreso:</b> MONORRENO IZQUIERDO +DONADOR DE INJERTO RENAL DERECHO	
<b>TA:</b> 110/70	<b>Diagnóstico de egreso:</b> MONORRENO IZQUIERDO +DONADOR DE INJERTO RENAL DERECHO	
<b>T°:</b> 36		

**Uresis** 2800

**Resumen de evolución y estado actual:**

Masculino de 27 años de edad, con diagnóstico de monorreno izquierdo + donador de injerto renal derecho cursa su sexto día de estancia hospitalaria y segundo día de postoperado de nefrectomía simple derecha,

Actualmente se refiere con adecuado control del dolor, niega náusea o vómito. afebril, tolerando la vía oral, uresis clara, afebril, deambula, canaliza gases.

A la exploración física paciente consciente, orientado, cooperador con adecuada coloración e hidratación de mucosas y tegumentos, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación media y profunda sin datos de irritación peritoneal, herida quirúrgica de bordes afrontados, genitales externos sin alteraciones, extremidades inferiores sin alteraciones.

Paciente que cursa con evolución favorable, se encuentra estable,afebril,sin datos de alarma,en condiciones de egreso,por lo que se da de alta con laas siguientes indicaciones.

**Manejo durante su estancia hospitalaria**

NEFRECTOMÍA SIMPLE DERECHA

**Problemas clínicos pendientes:**

CITA A LA CONSULTA EXTERNA DE UROLOGÍA TRASPLANTES CON EL DR.HUERTA EN 2 SEMANAS PARA RETIRO DE GRAPAS.

**Plan de manejo y tratamiento:**

ALTA POR MEJORÍA	SE EXPLICAN DATOS DE ALARMA
CITA ABIERTA A URGENCIAS	
CITA A LA CONSULTA EXTERNA DE UROLOGÍA TRASPLANTES CON EL DR.HUERTA EN 2 SEMANAS PARA RETIRO DE GRAPAS.	
SE ENTREGA RECETA POR MEDICAMENTOS:	

**Pronóstico:**

RESERVADO A EVOLUCION

**Nombre, matrícula y firma del médico:**

Dr. Huerta MBUT / Dr. Zárata R3U.



*Jose Miguel Huerta*  
 Cirujano Urologo  
 Mat. 99326209



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

NOMBRE  
 CARRASCO  
 MONTIEL  
 CESAR

EDAD 18  
 SEXO H



DOMICILIO  
 C SIN NOMBRE 20  
 PBLO SAN MATEO YNOPHIL 90494  
 TZOMPANTEPEC ,TLAX.

FOLIO 0929012106287 AÑO DE REGISTRO 2009 00  
 CLAVEELECTOR CRMNCS9107929 H800

CURP CAMC910719HTLRNS04

ESTADO 29 MUNICIPIO 038

LOCALIDAD 0007 SECCION 0537

EMISION 2009 VIGENCIAHASTA 2019

*[Signature]*  
 FIRMA

0537118797032

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

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

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

*[Signature]*



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



**TLAXCALA**

CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

'2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje'

**RECIBO DE APOYO**

Recibí de conformidad por parte del **Diputado Miguel Piedras Díaz:**

\$ 2000.-

Dos mil pesos 00/100 M.N., por concepto de apoyo para:

Tratamientos Médicos, de la localidad de

Apizaco, perteneciente al municipio de Apizaco Tlax.

Tlaxcala, Tlax., a 17 de Mayo de 2019.

Jana Hernández Bernabe  
Nombre y Firma

Apizaco, Tlax., a 10 de mayo del 2019.

C. MIGUEL PIEDRAS DIAZ  
DIPUTADO  
PRESENTE.

C. IRMA HERNÁNDEZ BERNABÉ servidora, por medio de este conducto me dirijo a Usted de manera respetuosa para solicitarle su apoyo ya que me encuentro en tratamiento con quimioterapias en la Ciudad de México en el Hospital de Ciencias Médicas y Nutrición por tener LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA y no contamos con los recursos necesarios para solventar el tratamiento siendo mi esposo mi única fuente de ingresos para mantener la casa y tenemos dos niños que dependen de nosotros y lo poco que gana vendiendo en la calle no es suficiente para los gastos que requiere mi tratamiento. Por eso le pedimos su apoyo para no interrumpir el tratamiento ya que es una enfermedad de alto riesgo.

Por la atención brindada le damos las gracias anexo copia del certificado médico para su conocimiento.

ATENTAMENTE



---

C. IRMA HERNÁNDEZ BERNABÉ  
PACIENTE



---

C. EMILIO CARMONA MARTINEZ  
ESPOSO.

Cel = 2411713405



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

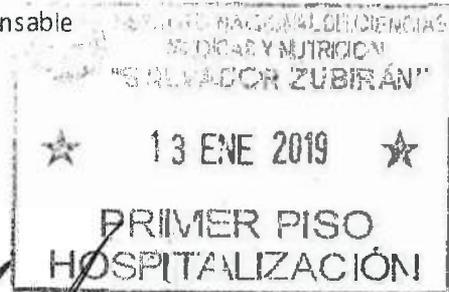
Ciudad de México a 14 de enero 2019

### RESUMEN MÉDICO

Se trata de **Irma Hernández Bernabé** de 29 años con número de registro institucional **297890**, la cual cuenta con el diagnóstico reciente de Leucemia Linfoblástica Aguda, actualmente se encuentra hospitalizada en el Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán recibiendo tratamiento para esta patología a cargo del servicio de hematología, y requerirá tratamiento con los siguientes fármacos de forma mensual:

1. Vincristina ámpulas 1mg (8 ámpulas)
2. Daunorrubicina ámpulas 20mg (8 ámpulas)
3. L-Asparaginasa ámpulas 10,000 ( 6 ámpulas)
4. Prednisona 50mg tabletas Vía Oral (56 tabletas)
5. Ondansetron ámpulas 8mg (10 ámpulas)
6. Metotrexate ámpulas 500mg IV (6 ámpulas)
7. Citarabina ámpulas 500mg IV (6 ámpulas)
8. Azatioprina tabletas 50mg VO (20 tabletas)
9. Rituximab ámpulas 500mg IV ( 1 ámpula)
10. Rituximab ámpula 100mg IV (1 ámpula)

Se entrega el presente resumen a petición de familiar responsable



ATENTAMENTE

DRA DEMICHELIS MAH/ DR RANGEL RZH

*Dr. José Miguel Álvarez Blanco*

C.P. 8358895  
Hematología

*Emilio Carmona*

*Cel = 775 110 4904*

*Cel = 911743405*

*Banco Azteca*

*Cuenta 99041305465606*


**MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
 HERNANDEZ  
 BERNABE  
 IRMA

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 25/01/1989

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
 C FRANCISCO SARABIA 1033  
 COL JESUS Y SAN JUAN 90358  
 APIZACO, TLAX.

**CLAVE DE ELECTOR** HRBRIR 89012529M100  
**CURP** HEB1890125MTLRRR07

**AÑO DE REGISTRO** 2007 04

**ESTADO** 29    **MUNICIPIO** 003    **SECCIÓN** 0029

**LOCALIDAD** 0001    **EMISIÓN** 2019    **VIGENCIA** 2029











EDUARDO JACOBO HOLGUIN  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1885100890<<0029079182140  
 8901251M2912316MEX<04<<11711<4  
 HERNANDEZ<BERNABE<<IRMA<<<<<<<

REGISTRO CAMA CLASIFICACION LOCALIZACION FECHA INGRESO FECHA ALTA

0297890 143 1 CO 20181223

NOMBRE : IRMA HERNANDEZ BERNABE  
INSTITUCION :

DEPTO	DESCRIPCION	CARGOS	ABONOS	DEVOL
04	LABORATORIO	2028.00	0.00	0.00
05	IMAGENOLOGIA	1169.00	0.00	0.00
06	MEDICINAS Y MATERIAL DE CURACION	2089.00	0.00	91.00
07	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	156.00	0.00	0.00
08	HOSPIALIZACION	4263.00	0.00	0.00
09	CUIDADOS INTENSIVOS	396.00	0.00	0.00
10	BANCO DE SANGRE	531.00	0.00	0.00
12	PATOLOGIA	49.00	0.00	0.00
15	NUTRIOLOGIA CLINICA	10.00	0.00	0.00
18	PAGOS SUBSECUENTES	0.00	2326.00	0.00
19	OTROS (TRANSITORIO)	15.00	0.00	0.00

TOTALES: 10706.00 2326.00 91.00

SUMA DE CARGOS	:	10706.00
SUMA DE ABONOS	:	2326.00
SUMA DE DEVOLUCIONES	:	91.00
SALDO PARCIAL	:	8289.00
SALDO TOTAL	:	8289.00

Provincia Fecha de pago 23/2/19

\$ 700.- MENSUAL

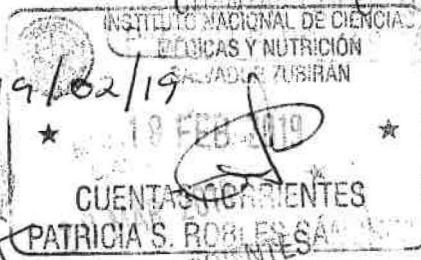
PAGO \$ 700.- FOLIO 929

RESTA \$ 7,589.-

PAGO \$ 300, FOLIO 336

RESTA \$ 7,289-

20/03/19





INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"

DEPARTAMENTO DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA

### INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA

NOMBRE: Irma Hernandez Bernabe		
REGISTRO: 797890	FECHA: 30/04/19	
CAMA: Ext	SECTOR: Ext	
DIAGNOSTICO: LAL		
PESO: 59	TALLA: 1.5m	S.C.: 1.52
<b>ESQUEMA: 10403 Intensificacion tardía A</b>		
VINCRISTINA: 1.5mg/m <sup>2</sup> (D1, 8, 15, 43 y 50), DEXAMETASONA 10mg/m <sup>2</sup> (D 1-7, D15-21), DOXORRUBICINA 25mg/m <sup>2</sup> (D1, 8, 15), L-ASPARAGINASA 6000 UI/m <sup>2</sup> IV ó IM (D3, 5, 7, 9, 11, 13, 43,45,47,49,51,53)		
Larsen E, et. al. J Clin Oncol 2016 34:20, 2380-2388.		
<b>PREMEDICACION:</b>		
1. Ondansetrón, 8 mg IV en 100ml de SS 0.9% IV para 15 minutos cada día los días de aplicación de doxorubicina y L-asparaginasa. (DÍAS: 8/05/19, 20/05/19)		
2. Previo a l'asparaginasa: Ranitidina 150 mg VO, Paracetamol 1 gramo vía oral, los días NO		
3. Previo a l'asparaginasa: Prednisona 30mg VO los días (cuando no se administra dexametasona): NO		
<b>QUIMIOTERAPIA:</b>		
1. Vincristina, 2 mg en 100ml solución salina. Pasar en infusión de 10 minutos, dosis única, los días 1, 8, 15, 43 y 50 de quimioterapia. (DÍAS: 8/05, 20/05, 29/05/19)		
2. Doxorubicina 46 mg en 250 ml de solución salina. Pasar IV para 30 minutos cada 24 horas, los días 1, 8 y 15 de la quimioterapia (DÍAS: 8/05/19 y 29/05/19)		
3. L'asparaginasa 6000 UI. Diluir en 2 ml de SS 0.9% y administrar IM, los días:  Realizar el primer día de aplicación, una prueba de la siguiente manera: diluir 1 amp. de L-asparaginasa en 2 ml de sol. Salina (1), tomar 0.2 ml y diluir nuevamente en 10 ml de sol. salina (2), tomar nuevamente 1 ml y diluir en 10 ml (3). Tomar de ésta última dilución 0.2 ml y aplicar por vía intradérmica y observar si hay reacción alérgica en 1 hora. En caso de ser negativa la prueba, administrar la dosis de L-asparaginasa correspondiente. En los demás días no es necesaria prueba.		
4. Dexametasona NO mg IV o VO los días 1-7 y 15-21 de quimioterapia. (DÍAS: )		
5. Prednisona 100mg VO del 8/05/19 al 21 de Mayo 2019.		
REPORTAR EVENTUALIDADES A HEMATÓLOGO DE GUARDIA:		
TEL. CELULAR DE GUARDIA: 55 4145 66 63. EXTENSIONES DEL SERVICIO: 2700, 2703, 2718		
REVISOR DE HEMATOLOGÍA:		

Dra Demichelis

RESIDENTE DE HEMATOLOGÍA  
Dr. Cesar Omar Vargas Serafin  
C.F. J.C.P. 8394934  
HEMATOLOGÍA

**INDICACIÓN PROCEDIMIENTO**

Lugar: Unidad de Procedimientos de Radio-Oncología (primer piso)

Fecha: ~~20/05/2019~~ 08/mayo/2019

Hora: ~~11:25~~ 10:30 AM

**Identificación del paciente:**

Nombre: Irma Hernández Bernabe

Registro: 297

Fecha de nacimiento: 25 | I | 1989

Diagnóstico hematológico: LA-B

**REALIZAR**

Claves: 07-5200	07-5000	04-2180	04-0990
ASPIRADO MO	BIOPSIA HUESO	FISH (translocación)	CITOGÉNÉTICA
Si ( <input checked="" type="checkbox"/> ) No ( )	Si ( ) No ( <input checked="" type="checkbox"/> )	<u>NO</u>	Si ( ) No ( <input checked="" type="checkbox"/> )

CLAVE 04-2340 inmunofenotipo SI ( ) NO (  )

CLAVE 04-2374 ERM (enfermedad residual mínima) SI (  ) NO ( )

Observaciones:

PCR

OTROS:

---

---

---

Médico que programó: Dr. Omar Vargas

Adscrito Revisor de Hematología

Nombre:

Firma:

Enfermera que verificó:

Nombre:

Firma:





INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

EXPEDIENTE: 2 17890 FECHA: 30/04/19

PACIENTE: Ju ma Hernandez Be nabe

- Ondansetron amp 8mg. # 3amp.
- Metotrexate amp 50mg. # 1amp.
- Citarabina amp 500mg. # 1amp.
- Dexametasona amp 8mg. # 1amp.

Dr. Cesar Omar Vargas Semfin  
C.P. 8394934

NOMBRE: HEMATOLOGÍA FIRMA: 

CÉD. PROF. \_\_\_\_\_ NÚM. DE REGISTRO ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN QUE EMITE EL TÍTULO: \_\_\_\_\_

Licencia Sanitaria 15AM090120002

Av. Vasco de Quiroga #15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, Deleg. Tlalpan 14080. Ciudad de México

2000900



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

EXPEDIENTE: ~~208~~ 297890 FECHA: 23/4/19

PACIENTE: Irma Hernández Bermejo

Peso 54kg talla 1.56 m SC .1.52

- ① Prednisona 50 mg tabletas  
# 28 tabletas
- ② Doxombicina 10 mg Frasco #10 Frascos  
Doxom bacina 50 mg Frasco # 2 Frascos
- ③ Virensitina . 1 mg Frasco . # 6 Frascos.



Dra. Laura Adriana Tripp Aguilar  
C.P. 8611230  
Hematología

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA:

CÉD. PROF. \_\_\_\_\_ NÚM. DE REGISTRO ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN QUE EMITE EL TÍTULO: \_\_\_\_\_

Licencia Sanitaria 15AM090120002

Av. Vasco de Quiroga #15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, Deleg. Tlalpan 14080. Ciudad de México

2000900



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Solicitud de Exámenes de Laboratorio

8:00 am

Nombre Laura Helvanda Z. Bernabe  
 Registro: 297870 Cama: Ext Fecha: 30/04/19  
 Médico solicitante: Vargas FN 231011991

**QUÍMICA CLÍNICA (SUERO)**

- 1110 \_\_\_ Ácido úrico
- 1160 \_\_\_ Alanina aminotransferasa (ALT)
- 1180 \_\_\_ Albúmina
- 1260 \_\_\_ Amilasa pancreática
- 1240 \_\_\_ Amilasa total
- 1270 \_\_\_ Amonio
- 1810 \_\_\_ Apolipoproteínas A1 y B
- 1820 \_\_\_ Aspartato aminotransferasa (AST)
- 1880 \_\_\_ Bilirrubinas
- 1849 \_\_\_ BNP (péptido natriurético cerebral)
- 1910 \_\_\_ Calcio
- 1020 \_\_\_ Carotenos
- 1684 \_\_\_ Ceruloplasmina
- 1795 \_\_\_ Cistatina C
- 1130 \_\_\_ Colesterol total
- 1230 \_\_\_ CPK
- 1960 \_\_\_ CPK fracción MB
- 1240 \_\_\_ Creatinina
- 1590 \_\_\_ DHL
- 1670 \_\_\_ Electrolytos (Na, K, Cl, CO2)
- 1910 \_\_\_ Fosfatasa alcalina
- 1930 \_\_\_ Fósforo
- 2000 \_\_\_ Gammaglutamil transferasa (GGT)
- 2030 \_\_\_ Glucosa
- 2050 \_\_\_ Glucosa posprandial 2 h (basal/2hrs)
- 1130 \_\_\_ Hemoglobina glucosilada
- 1178 \_\_\_ Homocisteina
- 1450 \_\_\_ Lipasa
- 1490 \_\_\_ Magnesio
- 1580 \_\_\_ Nitrógeno ureico (BUN)
- 2010 \_\_\_ Pruebas de función hepáticas completas
- 1760 \_\_\_ Perfil de lípidos
- 1940 \_\_\_ Proteínas totales
- 2030 \_\_\_ Química sanguínea (glu, bun, crea.)
- 1665 \_\_\_ Tolerancia a la glucosa 2 hs (basal/2 hrs)
- 1670 \_\_\_ Tolerancia a la glucosa 3 hs
- 1680 \_\_\_ Tolerancia a la glucosa 5 hs
- 1285 \_\_\_ Troponina I
- 1280 \_\_\_ Triglicéridos
- 1341 \_\_\_ 25 (OH) Vit D.
- 1350 \_\_\_ 1.25 (OH)2 Vit D.

- 1877 \_\_\_ Células CD34, enumeración
- 1070 \_\_\_ Citología hemática
- 1071X \_\_\_ Citología hemática especial
- 1125 \_\_\_ Cofactor de ristocetina
- 1135 \_\_\_ Coombs directo
- 5030 \_\_\_ Crioaglutininas
- 1620 \_\_\_ Dímeros D
- 1676 \_\_\_ Enumeración de células T y NK
- 1690 \_\_\_ Eritropoyetina
- 1790 \_\_\_ Factor II
- 1820 \_\_\_ Factor V
- 1825 \_\_\_ Factor VII
- 1830 \_\_\_ Factor VIII
- 1800 \_\_\_ Factor IX
- 1833 \_\_\_ Factor X
- 1836 \_\_\_ Factor XI
- 1839 \_\_\_ Factor XII
- 1840 \_\_\_ Factor XIII
- 1870 \_\_\_ Ferritina
- 1880 \_\_\_ Fibrinógeno
- 1920 \_\_\_ Fosfatasa alcalina de leucocitos
- 1928 \_\_\_ Fosfolípidos hexagonales
- 2072 \_\_\_ Grupo sanguíneo ABO y Rh
- 2110 \_\_\_ Hemoglobina A2
- 2170 \_\_\_ Hemosiderina en \_\_\_\_\_
- 2090 \_\_\_ Haptoglobinas
- 2200 \_\_\_ Hierro sérico y capacidad de fijación
- 2333 \_\_\_ Inhibidor a factores
- 2374 \_\_\_ Inmunofenotipo de Enf. Min. Residual
- 2342 \_\_\_ Inmunofenotipo de Linfocitos
- 2371 \_\_\_ Inmunofenotipo de Linfocitos B
- 2347 \_\_\_ Inmunofenotipo de Plaquetas
- 2340 \_\_\_ Inmunofenotipo leucemias
- 2480 \_\_\_ Lisis de Euglobulinas
- 2335 \_\_\_ PAI-1
- 2732 \_\_\_ PCR para Factor II
- 2733 \_\_\_ PCR para Factor V Leiden
- 2430 \_\_\_ PCR JAK-2 (exón 14 y 12)
- 2810 \_\_\_ Plasminógeno
- 2900 \_\_\_ Proteína C de coagulación
- 2910 \_\_\_ Proteína S antigénica
- 2920 \_\_\_ Proteína S funcional
- 3017 \_\_\_ Pruebas para HPN citometría
- 3023 \_\_\_ Quimerismo
- 2890 \_\_\_ Resist. a la Prot. C activada
- 3060 \_\_\_ Reticulocitos
- 3210 \_\_\_ Tiempo de sangrado (Ivy)
- 2735 \_\_\_ Traslocación 15;17 (PML-RAR  $\alpha$ )
- 2736 \_\_\_ Traslocación 9;22 (BCR-ABL cuantitativo)
- 2737 \_\_\_ Traslocación 9;22 (BCR-ABL cualitativo)
- 3246 \_\_\_ TP y TTP
- 3220 \_\_\_ TT
- 3310 \_\_\_ Velocidad de sedimentación globular
- 3340 \_\_\_ Vitamina B12
- 3350 \_\_\_ Von Willebrand antigénico

**MARCADORES TUMORALES**

- 0210 \_\_\_ Alfa fetoproteína
- 0670 \_\_\_ Antígeno CA 15-3
- 0680 \_\_\_ Antígeno CA 19-9
- 0660 \_\_\_ Antígeno CA 125
- 0690 \_\_\_ Antígeno carcinoembrionario
- 0736 \_\_\_ Antígeno prostático específico
- 0735 \_\_\_ Ag. prostático esp. fracc. libre
- 0850 \_\_\_ Beta-2-microglobulina
- 5761 \_\_\_ Cadenas Ligeras Kappa/Lambda libres
- 0940 \_\_\_ Calcitonina
- 6032 \_\_\_ Calprotectina
- 5981 \_\_\_ Elastasa pancreática
- 5977 \_\_\_ Enolasa neuronal específica
- 1950 \_\_\_ Fracción beta de HGC
- 2020 \_\_\_ Gastrina
- 1770 \_\_\_ Inmunofijación
- 3082 \_\_\_ Prueba inmunológica fecal (FIT)
- 6018 \_\_\_ S-100

**MEDICINA CRÍTICA (sangre total)**

- 2010 \_\_\_ Gasometría arterial
- 2013 \_\_\_ Gasometría venosa
- 2410 \_\_\_ Lactato sangre total

**SEROLOGÍA INFECCIOSA**

- 0370 \_\_\_ Ac. anti-Amibianos
- 0390 \_\_\_ Ac. anti-Citomegalovirus IgG
- 0380 \_\_\_ Ac. anti-Citomegalovirus IgM
- 0400 \_\_\_ Ac. anti-core VHB Total
- 0360 \_\_\_ Ac. anti-e VHB
- 5260 \_\_\_ Ac. anti-Parvovirus B-19
- 0406 \_\_\_ Ac. anti-Rubeola IgG
- 0407 \_\_\_ Ac. anti-Rubeola IgM
- 0350 \_\_\_ Ac. anti-s VHB
- 0540 \_\_\_ Ac. anti-Toxoplasma IgG
- 0530 \_\_\_ Ac. anti-Toxoplasma IgM
- 3282 \_\_\_ Ac. anti-Treponema totales
- 0640 \_\_\_ Ac. anti-Treponema (FTA) IgG
- 0570 \_\_\_ Ac. anti-VHA IgG
- 0560 \_\_\_ Ac. anti-VHA IgM
- 0620 \_\_\_ Ac. anti-VHC
- 5433 \_\_\_ Ac. anti-VHE
- 3320 \_\_\_ Ac. anti-VIH (confirmatoria)
- 0580 \_\_\_ Ac. anti-Virus Epstein Barr
- 5398 \_\_\_ Ac. anti-Virus Herpes Simple 1 y 2
- 5407 \_\_\_ Ac. anti-Virus Varicella Zoster
- 0645 \_\_\_ Ag. Bacterianos en LCR
- 0700 \_\_\_ Ag. Cryptococcus en LCR
- 0650 \_\_\_ Ag. "e" VHB
- 0730 \_\_\_ Ag. Superficie VHB
- 0900 \_\_\_ Brucella (Rosa de Bengala)
- 1597 \_\_\_ Galactomanano
- 0550 \_\_\_ VIH 1 y 2 (Ag P24/Ac)
- 2744 \_\_\_ Perfil de hepatitis crónica

**PATOLOGÍA**

- 063 \_\_\_ Citología cérvico-vaginal
- 1520 \_\_\_ Estudio Citológico en \_\_\_\_\_

**HEMATOLOGÍA**

- 1100 \_\_\_ Ácido fólico
- 603 \_\_\_ Actividad anti Xa (Heparina)
- 1215 \_\_\_ Alfa 2 antiplasmina
- 1140 \_\_\_ Agregación plaquetaria
- 1320 \_\_\_ Anticoagulante lipico
- 1780 \_\_\_ Antitrombina funcional

**CONSULTAS**

ila a: _____	Médico: _____	<input type="checkbox"/> 1 a	<input type="checkbox"/> subs.	Fecha: _____
ila a: _____	Médico: _____	<input type="checkbox"/> 1 a	<input type="checkbox"/> subs.	Fecha: _____
ila a: _____	Médico: _____	<input type="checkbox"/> 1 a	<input type="checkbox"/> subs.	Fecha: _____
ila a: _____	Médico: _____	<input type="checkbox"/> 1 a	<input type="checkbox"/> subs.	Fecha: _____



**TLAXCALA**

CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

"2018, Centenario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala"

**RECIBO DE APOYO**

Recibí de conformidad por parte del Diputado Miguel Piedras Díaz: \$1,700.-  
Mil setecientos pesos 00/100 U.N., por concepto de apoyo para:  
pasajes y tratamiento de hemodialis de la localidad de  
agricola Cuadonga, perteneciente al municipio de Apizaco Tlax.

Tlaxcala, Tlax., a 16 de Mayo de 2019.

Araceli Fister Perez   
Nombre y Firma



05/MAR/2019

Presente

DIP: Miguel Piedras Diaz

CON el presente solicito un apoyo ECONOMICO

ya que estoy enferma de insuficiencia

renal cronico y me hacen cada tercer

dia hemodialisis por eso acudo a usted

esperando su comprension me despido

de usted. gracias

~~ARACELI~~  
ARACELI PASTOR PEREZ  
HITIT



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



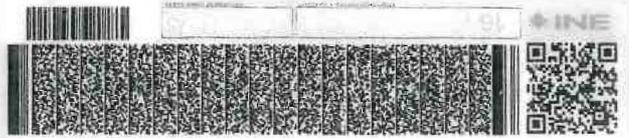
NOMBRE  
PASTEN  
PEREZ  
ARACELI

FECHA DE NACIMIENTO  
08/12/1995  
SEXO: M

DOMICILIO  
C LUIS MONTIEL S/N  
COL AGRICOLA COVADONGA 90380  
APIZACO, TLAX



CLAVE DE ELECTOR PSPRAR95120829M200  
CURP PAPA951208MTLSRR06 AÑO DE REGISTRO 2014 00  
ESTADO 29 MUNICIPIO 003 SECCION 0042  
LOCALIDAD 0002 EMISION 2014 VIGENCIA 2024



*A. P. P.* *S. J. L.*  
DIPLOMADO JUDICIAL VOLUNTARIO  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1247958624<<0042099437872  
9512081M2412311MEX<00<<30233<8  
PASTEN<PEREZ<<ARACELI<<<<<<<<<



TLAXCALA

2019, 'Commemoración de los 500 años de mestizaje'

RECIBO DE APOYO

Recibí de conformidad por parte del **Diputado Miguel Piedras Díaz:**

\$ 2800.-

Doce mil Ochocientos pesos con 00/100 M.N., por concepto de apoyo para:

Subsistir gastos económicos, de la localidad de

San Antonio Huixtla, perteneciente al municipio de Aztlaxtla Tlax.

Tlaxcala, Tlax., a 15 de Mayo de 2019.

Luis Enrique Luna Moreño  
Nombre y Firma

Apizaco Tlaxcala martes 7 de mayo de

2019

Diputado: Miguel Piedras Díaz

Por medio del presente me dirijo a usted, de la manera mas atenta para solicitar un apoyo económico.

Mi nombre es Luis Enrique Luna Moredia y desafortunadamente tengo la enfermedad llamada INSUFICIENCIA RENAL, la cual es muy desgastante y no me a permitido trabajar y solventar mis gastos de la casa, ya que soy el único que aportaba dinero.

Tengo una niña pequeña que depende de mi al igual que mi pareja, y tengo gastos fuertes y por motivos de la enfermedad tengo que trasladarme a Tlaxcala y Puebla, al tratamiento de mi enfermedad, espero entienda por lo que estoy pasando.

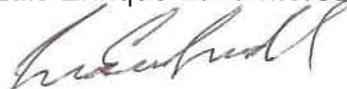
Espero su respuesta favorable contando con su apoyo a mi petición así mismo entendiendo mi petición.

Sin mas por el momento le envío un cordial saludo y que tenga un excelente tarde

Agradeciendo su comprensión y atención me despido de usted Gracias.

ATENTAMENTE

Luis Enrique Luna Moredia



Con el numero de cel: 241 222 45 69

Direcció: prolongación Morelos priv. Sin nombre colonia Santa Anita Huiloac  
Apizaco Tlaxcala



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

NSS: 1015-94-8654

A. MÉDICO: 2M19940R

NOMBRE DEL PACIENTE

LUIS ENRIQUE LUNA MOREDA

CURP: LUML940327HTLNRS08

DELEGACIÓN: Tlaxcala

UNIDAD: HGZ 1 TLAXCALA

CVE. PTAL.:300103012151

CONSULTORIO: MED\_INT\_V001

TURNO: VESPERTINO

4999

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

02 MAY 2018

HOSPITAL NACIONAL IMSS  
MANUEL AVILA CAMACHO  
OTEF

Fecha de solicitud de envío: Miércoles, 25 de Abril de 2018

Peso	Talla	Temperatura	Tensión arterial	Frecuencia respiratoria	Frecuencia cardíaca
61 Kg	1.68 m	36 °C	140/90 mmHg	20 resp/min	80 latidos/min
<p>U.M.A.E. Hospital General de Puebla</p> <p>Unidad a la que se envía: HES PUEBLA</p> <p>Unidad que envía: HGZ 1 TLAXCALA</p> <p>Especialidad a la que se envía: Nefrología</p> <p>Fecha y hora de la cita de referencia: 04 MAYO 2018</p>					
Tipo de referencia: Orden		Ocasión de servicio: Primera vez		Delegación a la que se envía: Tlaxcala	
Unidad a la que se envía: HES PUEBLA		Delegación a la que se envía: Puebla		FECHA DE CITA: 04 MAYO 2018	
Unidad que envía: HGZ 1 TLAXCALA		Delegación de la que se envía: Tlaxcala		CONTROL: C	
Especialidad a la que se envía: Nefrología		Consultorio al que se envía: 3996		DOCTOR: Lopez	
Fecha y hora de la cita de referencia:		CONTROL: C		HORA: 11:00	

Diagnóstico: Insuficiencia renal terminal. Diagnóstico subsecuente Complemento de dx.:

Otros dx.:

Dr. Abril Torres Arce  
NEFROLOGA  
Ced Prof 398503  
Ced Esp 002813  
MGI 9144303  
JEFATURA DE NEFROLOGIA

Enfermedades crónicas:

Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal. Diagnóstico subsecuente

Resumen clínico:

06:40 PM  
MEDICINA INTERNA -DP  
P. Masculino de 24 años  
--ERC G5D KDIGO en TRR con DPCA sol 2.5% desde hace 4 años  
--Colocacion de TNK 23.12.2013, TNK # 2 ultimo recambio de TNK hace 3 meses por BIOFILM -TNK contaminado-migrado  
--Peritonitis #6 en Total  
--Nefropatia inespecifica.  
--HAS descontrolada CF INYHA, Losartan 50 mg acad 24 hrs  
--Anemia normo normo . EPO 4000 UI SC c/72 hrs + Hematinicos  
--Enfermedad oseo-mineral: Hiperfosfatemia + Hipocalce. Tx Ca + TUMS  
--Enfermedad acido -peptica., Tx IBP

S: Asintomatico

Fósforo 8.0, Glucosa 92, Urea 175, BUN 82, Creatinina 21, ácido urico 6.4, coeltserol 192, calcio 7.6 no corregido, K 4.9, Na 139, Hb 10., ANURICO

Se envía para protocolo de trasplante Renal donador vivo

06:40 PM

Piel y mucosas palidas +, sin deterioro cognitivo ni rostrocaudal, csp snointegfo sxpleuropulmaonr, abdomen con TNK permeable sin tunelitis, extremidades sin edema

DELEGACIÓN TLAXCALA  
Hospital General de Zona No 1  
IMSS VIGENTE  
JEFATURA DE URGENCIAS  
CON TARJETA DE ADSCRIPCIÓN  
UMF: 19  
FECHA: 02.-05.-18  
RESPONSABLE  
NOMBRE: MLG  
MATRICULA: 99303822  
FECHA DE MOVIMIENTO: 01-12-2017  
REGISTRO PATRONAL: F091691510-4



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

NOMBRE  
 LUNA  
 MOREDIA  
 LUIS ENRIQUE  
 DOMICILIO  
 C CHABACANOS S/N  
 COL SANTA ANITA HUILOAC 90407  
 APIZACO, TLAX.

EDAD 19  
 SEXO H



FOLIO 1229012102448 AÑO DE REGISTRO 2012 01  
 CLAVE DE ELECTOR LNMRLS04032729H200  
 CURP LUMLS940327HTLNR508  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 003  
 LOCALIDAD 0002 SECCION 0043  
 EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

*[Signature]*

FRAJA




ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS.

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

EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES      LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

00432729H200

*[Signature]*





TLAXCALA

CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

### RECIBO DE APOYO

Recibí de conformidad por parte del **Diputado Miguel Piedras Díaz:**

12500.-

Don Miguel Piedras Díaz por concepto de apoyo para:

trabaja agrícola, de la localidad de

San Juan, perteneciente al municipio de Atlix.

Tlaxcala, Tlax., a 10 de Mayo de 2019.

Luz María Hernández Flores  
Nombre y Firma

Apizaco, Tlaxcala, a 5 de Mayo del 2019

Diputado de la LXIII Legislatura del Estado de Tlaxcala:  
Miguel Piedras Díaz.

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitar un apoyo para poder poner un negocio ya que tenemos un bebé y mi esposo tiene una discapacidad y me es difícil yo poder salir a trabajar por que mi bebé esta pequeño.

Mi esposo tiene Parálisis Cerebral Infantil y Epilepsia y es imposible que le den trabajo por lo mismo.

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo y esperando una respuesta favorable a mi petición. ¡¡¡ GRACIAS !!!

Luz Maria Hernández Flores

~~Luz Maria Hernández Flores~~

Francisco Gerardo  
Rivera Morales

FGRM



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**TLAXCALA** **DIF**

Secretaría de Comunicaciones y Transportes

La presente acredita el derecho de VIAJE GRATUITO  
Para todo Transporte Público en el Estado a :

**FRANCISCO GERARDO RIVERA MORALES**  
PSICOMOTRIZ



17-0620

Dr. Noé Rodríguez Roldán  
Secretario de Comunicaciones y Transportes

**Datos personales**

**Dirección:**  
AV PARAISO 48

**Municipio:**  
APIZACO

**Vigencia:**  
31 de Agosto de 2021

DE NO SER RESPETADA ESTACREDENCIAL FAVOR DE  
REPORTAR LA UNIDAD AL: TEL. (246) 4652960  
Ext 3327 Dirección de Transportes

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 CREDENCIAL PARA VOTAR

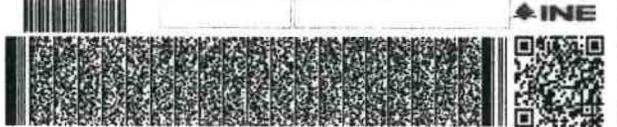


NOMBRE  
 RIVERA  
 MORALES  
 FRANCISCO GERARDO  
 DOMICILIO  
 COL LOMA PARAISO 90355  
 APIZACO, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO  
 04/08/1991  
 SEXO H

CLAVE DE ELECTOR RVMRFR91080421 H200  
 CURP RIMF910804HPLVRR00 AÑO DE REGISTRO 2009 04  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0030  
 LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE



FRANCISCO GERARDO MORALES RIVERA

FRANCISCO GERARDO MORALES RIVERA

SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1659800384<<0030083826153  
 9108046H2712310MEX<04<<02826<5  
 RIVERA<MORALES<<FRANCISCO<GERA



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
HERNANDEZ  
FLORES  
LUZ MARIA

FECHA DE NACIMIENTO  
14/05/1998

SEXO M

DOMICILIO  
AV PARAISO 48  
COL LOMA PARAISO 90355  
APIZACO, TLAX.



CLAVE DE ELECTOR HRFLZ98051429M200

CLUP HEFL980514MTLRLZ06 AÑO DE REGISTRO 2016 01

ESTADO 29 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0030

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



INE



*Luz Maria Flores*



*[Signature]*

ELABORADO POR MEXIUM S.A. DE C.V. PARA EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1708530404<<0030106215568  
9805149M2812313MEX<01<<02948<7  
HERNANDEZ<FLORES<<LUZ<MARIA<<<



RECIBO DE APOYO

Recibí de conformidad por parte del **Diputado Miguel Piedras Díaz:**

\$3,500.-

tres mil Quinientos pesos 00/100, por concepto de apoyo para:  
para Secretario gda y gda. Miriam S, de la localidad de  
Apanaca, perteneciente al municipio de Apanaca Tlax.

Tlaxcala, Tlax., a 10 de Junio de 2019.

  
Nombre y Firma

Apizaco, Tlax. 21/7º de Junio de 2019.

Asunto: Solicitud de Apoyo

Por este medio, me dirijo a usted para solicitar un apoyo económico, ya que en estos momentos me encuentro sin trabajo y mi estado de salud se encuentra deplorable. Es por esto que recurro a usted, esperando contar con su apoyo económico.

Atte.

Jose Davas Islas Pardo



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ISLAS  
BRITO  
JOSE DAVID  
DOMICILIO  
C JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 2720  
FRACC LA CAÑADA 90360  
APIZACO, TLAX.  
CLAVE DE ELECTOR ISBRDV56122929H000  
CURP IABD561229HTLSRV07 AÑO DE REGISTRO 1999 04  
ESTADO 29 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0036  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO  
29/12/1956



*Jose David Brito*

*[Signature]*  
SECRETARÍA DE INTERIORES  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1585214000<<0036055874389  
5612293H2712310MEX<04<<06493<0  
ISLAS<BRITO<<JOSE<DAVID<<<<<<



**Super Farmacia**

FARMACIA GUADALAJARA, S. A. DE C. V.  
ENRIQUE DIAZ DE LEON 261 GUADALAJARA, JALISCO  
COL. VILLASENOR C.P. 44600 RFC FG0830930P03  
SUC CENTRO APIZACO TLAXCALA  
AV. MIGUEL HIDALGO 903-A 90300 CENTRO  
APIZACO, TLAX

CAJA 1 - ROAR FLORES

CANTIDAD

DESCRIPCIÓN

PRECIO

1 PZ PRADAKAR 110 MG 30 CAP S11  
(VENTA NORMAL \$2,292.24 DSCTO \$618.90)

\$1,578.62

TOTAL \$1,578.62

EFFECTIVO M.N. \$1,700.00

CAMBIO \$121.38

USTED AHORRÓ: \$618.90

NÚMERO DE ARTICULOS: 1



21/02/19 1647 TICKET 262580

PARA CUALQUIER RECLAMACIÓN ES NECESARIO PRESENTAR SU  
TICKET DE COMPRA

¡SIEMPRE AHORRANDO, SIEMPRE CONTIGO!

REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

GIRV S/S C.F. 9819.0226.1400



**Super Farmacia**

FARMACIA GUADALAJARA, S. A. DE C. V.  
ENRIQUE DIAZ DE LEON 261 GUADALAJARA, JALISCO  
COL. VILLASENOR C.P. 44600 RFC FG0830930P03  
SUC CENTRO APIZACO TLAXCALA  
AV. MIGUEL HIDALGO 903-A 90300 CENTRO  
APIZACO, TLAX

CAJA 1 - JANELY HUERTA

CANTIDAD

DESCRIPCIÓN

PRECIO

1 PZ PRADAKAR 110 MG 30 CAP S11  
(VENTA NORMAL \$2,292.24 DSCTO \$618.90)

\$1,673.34

TOTAL \$1,673.34

EFFECTIVO M.N. \$2,000.00

CAMBIO \$326.66

USTED AHORRÓ: \$618.90

NÚMERO DE ARTICULOS: 1



26/03/19 1813 TICKET 280366

PARA CUALQUIER RECLAMACIÓN ES NECESARIO PRESENTAR SU  
TICKET DE COMPRA

¡SIEMPRE AHORRANDO, SIEMPRE CONTIGO!

REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

GIRV S/S C.F. 9819.0226.1400



CONSULTAS CARDIOLOGIA

FECHA 23 - Agosto - 19

HORA 11:30

INDICACIONES

PACIENTES DE PRIMERA VEZ DEBERAN TRAER

- Traer Tele de Tórax reciente
- ~~electocardiograma~~
- resultados de laboratorio QS7 elementos

TEL 246 4582022 ó 24604582054



CONSULTAS CARDIOLOGIA

FECHA 21 - Mayo - 19

HORA 11:30

INDICACIONES

PACIENTES DE PRIMERA VEZ DEBERAN TRAER

- Traer Tele de Tórax reciente
- ~~electocardiograma~~
- resultados de laboratorio QS7 elementos

TEL 246 4582022 ó 24604582054

MODULO: *Imagen* Fecha: *14 / 02 / 19*

NOMBRE DEL MEDICO: *Dr. Muñoz B*

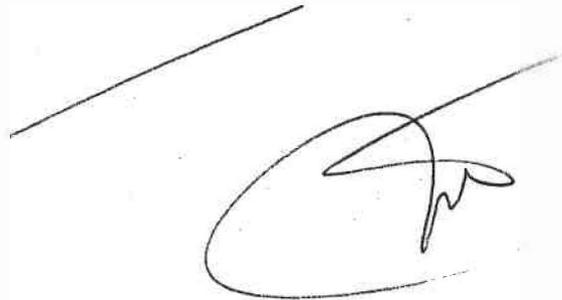
Nombre: *Isidro pinto Jose David* Edad: *62* años  
Peso:  kg

ESTUDIOS (S) SOLICITADO (S)

- 1.- *Prodoxar feb. 110mg  
Toronar 10/12hr*

2.-

3.-



MODULO: *Imagen* Fecha: *14 / 02 / 19*

NOMBRE DEL MEDICO: *Dr. Muñoz*

Nombre: *Isidro pinto Jose David* Edad: *62* años  
Peso:  kg

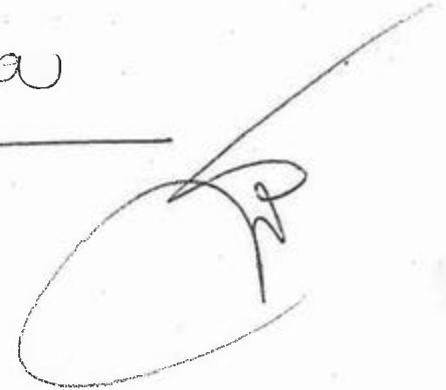
ESTUDIOS (S) SOLICITADO (S)

- 1.- *Eucardio gramen*

2.-

3.-

*En fa*



INSTITUTO TLAXCALTECA DE ASISTENCIA ESP.  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA



**TLAXCALA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2011 - 2016

INSTITUTO TLAXCALTECA DE ASISTENCIA  
ESPECIALIZADA A LA SALUD

**ITAES**  
INSTITUTO TLAXCALTECA DE  
ASISTENCIA ESPECIALIZADA A LA SALUD

CALLE 20 DE NOVIEMBRE S/N KM. 2.5 CARRETERA A SAN DAMIAN TLACOCALPAN  
COMUNIDAD DE SAN MATIAS TEPETOMATITLÁN, C.P. 90620 TEL. 01 246 45 8 20 54



RECIBO ÚNICO DE PAGO

FOLIO

17787

FECHA

21/02/2019

MODULO/NIVEL

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE DAVID ISLAS BRITO  
EXPEDIDO A: C JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 2720 C.P.:  
DOMICILIO: COL LA CAÑADA APIZACO R.F.C.

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO	CUOTA
1	02-USG-013	ECOCARDIOGRAMA (EST REALIZAD	971.75	971.75
1	05-CCAR-001	CONSULTA CARDIOLOGO	169.00	169.00

CANTIDAD CON LETRA	TOTAL
UN MIL CIENTO CUARENTA PESOS 75/100 M.N.	1,140.75

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION RUBEN MENDEZ SANCHEZ  
Nombre y Firma del Cajero

PACIENTE 17787

INSTITUTO TLAXCALTECA DE ASISTENCIA ESP. A LA SALUD  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA



**TLAXCALA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2011 - 2016

INSTITUTO TLAXCALTECA DE ASISTENCIA  
ESPECIALIZADA A LA SALUD

**ITAES**  
INSTITUTO TLAXCALTECA DE  
ASISTENCIA ESPECIALIZADA A LA SALUD

CALLE 20 DE NOVIEMBRE S/N KM. 2.5 CARRETERAA SAN DAMIAN TLACOCALPAN  
COMUNIDAD DE SAN MATIAS TEPETOMATITLÁN, C.P. 90620 TEL. 01 246 45 8 20 54



RECIBO ÚNICO DE PAGO

FOLIO

17668

FECHA

14/02/2019

MODULO/NIVEL

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE DAVID ISLAS BRITO  
EXPEDIDO A: JOSEFA ORTIZ DE DOMNGUEZ # 2720 C.P.:  
DOMICILIO: APIZACO, TLAX. R.F.C.

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO	CUOTA
1	05-CCAR-001	CONSULTA CARDIOLOGO	169.00	169.00

CANTIDAD CON LETRA	TOTAL
CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.	169.00

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION RUBEN MENDEZ SANCHEZ  
Nombre y Firma del Cajero

PACIENTE 17668

## REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA

Tlaxcala, Tlax; a 21 de Febrero de 2019

### Islas Brito José David

Se realizo estudio Eco cardiográfico transtorácico, con Eco cardiógrafo marca Siemens modelo Acusón X300 en M, bidimensional, Doppler pulsado, continuo, color y tisular, con los siguientes hallazgos.

Masculino de 62 años de edad con historia de FA desde hace aproximadamente 20 años en tratamiento medico, recientemente acudió con medico de su localidad por edema y se envía para complementación diagnostica.

#### Hallazgos:

- Se realizo estudio en ritmo de FA con FVM de 85lpm.
- Aurícula izquierda dilatada
- No líquido de derrame pericárdico.
- No trombos intracavitarios.

#### Medidas.

Apertura aortica: 17mm; AI: 41mm; SIV: 21mm; PP: 13mm; DDVI: 51mm; DSVI: 42mm; VD: 43mm; Masa VI: 530gramos; CO: 5.7litros/min; FE: 50%

**Válvula pulmonar:** velocidad 0.9m/s y gradiente máximo de 3.4mmhg.

**Válvula mitral:** aparato valvular con AVM por THP de 5.6cm<sup>2</sup>, gradiente máximo de 3mmhg, no prolapsa la válvula mitral.

**Válvula aortica:** trivalva con velocidad máxima de 1.3m/s y gradiente máximo de 7mmhg, por Doppler con insuficiencia aortica ligera.

**Válvula tricúspide:** IT ligera con PSAP de 20mmhg.

#### Conclusiones.

1. Insuficiencia tricuspidea y aórtica ambas ligera.
2. Fracción de expulsión deprimida 50%.

  
**Dr. Ramón Muñoz Berruecos**

Cardiología

CE. 3171641



# HOSPITAL GENERAL REGIONAL

LIC. EMILIO SANCHEZ PIEDRAS



## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

### HOJA DE REFERENCIA

CURP: IABD561229HTLSRVZZ

FOLIO: 00000000000011772

#### Datos de las Unidades:

UNIDAD QUE REFIERE: HOSPITAL GENERAL REGIONAL

UNIDAD A LA QUE REFIERE: ITAES / CARDIOLOGIA

SERVICIO AL QUE SE ENVIA: Consulta externa

FECHA DE REFERENCIA: martes, 29 enero, 2019

#### Datos personales del paciente:

NOMBRE DEL PACIENTE: ISLAS BRITO JOSE DAVID

EDAD: 62 años SEXO: Masculino OCUPACIÓN: EMPLEADO

DOMICILIO: Calle: JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ No.2720, APIZACO, TLAXCALA

ESTADO CIVIL: Unión libre ESCOLARIDAD: PROFESIONAL INCOMPLETA

DERECHO HABIENTE: EN REGULA FOLIO: \_\_\_\_\_

#### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Cardiorriopatía, no especificada

#### MOTIVO DE REFERENCIA

Atención por especialista  
Observaciones: SE ENVIA PARA VALORAR EL CASO

#### RESUMEN CLÍNICO

A:  
ECG CON FA DE RVM  
240119 BH OK PFH OK QS OK COL 212 TGC 221

#### TRATAMIENTO

FÁRMACOS:  
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA SOLUBLE  
DIGOXINA TABLETAS  
ESPIRONOLACTONA TABLETAS  
FUROSEMIDA TABLETAS  
Enalapril o Lisinopril



#### Datos del médico

OSTREBERTO SANCHEZ GLEZ.  
Médico Internista y Reumatólogo  
C.P. 1754266

NOMBRE: AUSTREBERTO SANCHEZ GONZALEZ

FIRMA \_\_\_\_\_

TLAXCALA, TLAX., A 29 DE MAYO DEL 2019

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO

DIP. MIGUEL PIEDRAS DIAZ  
DIPUTADO DEL CONGRESO DEL  
ESTADO DE TLAXCALA

PRESENTE

El que suscribe **C. ROLANDO RUBEN RIVERA GARCIA**, me dirijo a usted de manera respetuosa, para solicitarle gentilmente su apoyo económico o en especie, para poder adquirir medicamentos que me tengo que suministrar para el padecimiento que tengo, y que por motivo del mismo no he podido trabajar y lo cual ha dificultado mi situación y no los he podido comprar, por lo cual le pido su ayuda ya que lo necesito mucho en estos momentos.

Sin otro particular me despido de usted quedando como su atento y seguro servidor, y en espera de su favorable respuesta.

ATENTAMENTE



---

C. ROLANDO RUBEN RIVERA GARCIA  
Tel cel.: 2411984781

**Marbella Torres Melendez**  
**TOMM781022110**  
 Avenida Juarez #402-B-  
 Col: Centro C.P.: 90300  
**Apizaco, Apizaco, Tlaxcala, MÉXICO**  
 Tel: 6883494 Cel: 0000000000 eMail:  
 ahorrofarmacia402b@gmail.com

**FACTURA CFDI - VERSIÓN 3.3**  
**1442**  
 Folio Fiscal:  
**0E0AF A8D-BA25-4B81-A929-3AD136035813**  
 No. Certificado SAT:  
**00001000000404998014**  
 No. Certificado:  
**00001000000403088538**  
 Fecha Certificación:  
**2019-06-05T10:02:52**

Expedido en: Apizaco, Tlaxcala, a 2019-06-05T10:01:43

Régimen: **612-Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales**  
 Método de Pago: **PUE-Pago en una sola exhibición**  
 Forma de Pago: **01-Efectivo**

Tipo de Comprobante: **Ingreso**  
 Moneda: **MXN**  
 Tipo de Cambio: **1.0000**

RECEPTOR

Nombre: **CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA**  
 R.F.C.: **CET951201RSA**  
 Domicilio: **ALLENDE 31-, C.P.: 90000**  
 Colonia: **CENTRO**  
 Uso CFDI: **G03-Gastos en general**

Localidad: **TLAXCALA**  
 Estado: **TLAXCALA**  
 Municipio: **TLAXCALA**  
 País: **México**

Clave ProdServ	CANT	Clave Unidad	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
2200	1	H87 PZA	* VOLTAREN 75 MG SOL INY 5X3ML	\$ 539.49	\$ 539.49
51181700	1	H87 PZA	* DIPROSPAN HIPAK JGA DESCH1ML 006	\$ 330.21	\$ 330.21
51142200	1	H87 PZA	* SULINDACO 200MG TAB20 ALPHA LGEN N	\$ 95.00	\$ 95.00

**CANTIDAD CON LETRA**

(NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 70/100 MN)

**Subtotal \$ 964.70**

**Total \$ 964.70**

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE Marbella Torres Melendez EN ESTA CIUDAD O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME REQUIERA EL DIA 05/06/2019 LA CANTIDAD DE \$ 964.70 (NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 70/100 MN) VALOR DE LAS MERCANCIAS O SERVICIOS RECIBIDOS A MI ENTERA CONFORMIDAD. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SUS ARTICULOS 172 Y 173 PARTE FINAL POR NO SER PAGARE DOMICILIADO Y ARTICULOS CORRELATIVOS QUEDA CONVENIDO QUE EN CASO DE MORA, EL PRESENTE TITULO CAUSARA UN INTERES DEL 8% MENSUAL

FIRMA \_\_\_\_\_

**Sello Digital del CFDI**

AY8WNQIq2t+e+ore9UsV1OikWYxWDj708Lb7Hi/bP0ieG1YckCS/WV/r4Y3k5UxZAyHdGGlpRryLqsg1QKylsJebY9bkSmg7vKlqk5YNK/aXu08WPcd9QNMBpjC5uY7A5+/9ozgu+NAKQqjQ5NfRZ1VVCqTIGQ3MDmnMmaBosK53YsVcl4erCHs6C0YWJf2K2VYq0/QdGQE3dFsZUERJEbZuU483FXtUtMpe8UzwGAuyiOJ5quCbzq4JzJUNsaSxeHd0vu4wv3x6mJW/1c+8SX1zAJLA8yTI+ybGlohhN7zADVMg9PHPQDyBx2lVbUx1zIqhuEQYUNGA==

**Sello SAT**

mip+ROGsJD7UJQ/OGDHeW5XxShaUmQR+5E5AEedHsbsvuXwpt18welptQJ9Wzrw12T13/TSlax/G2Tyb1uFqVQqJZSwaV7NBpjACbkXWMktbAkOvw6RD/XQ/2M7eDYsBOUTyP7to9uL47ISSO9QlWC8SL4LmZWW4820s33++0CwsgVuNeRkYQKIArUP68hC82IQ5ezm4WihP3yA yVxjktDdHJDLXSmSWfRj3r8lPjjujBiYyMFq+H4QpskGprQwwv15YbfBiYjUORRSUL8dU0E1j7pbEyzN8KRBL12DAEiw7OgKYhe3fWtkh/WDa2r30Th6NW2t6FA==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.10E0AFA8D-BA25-4B81-A929-3AD136035813|2019-06-05T10:02:52|PPD101129EA3|AY8WNQIq2t+e+ore9UsV1OikWYxWDj708Lb7Hi/bP0ieG1YckCS/WV/r4Y3k5UxZAyHdGGlpRryLqsg1QKylsJebY9bkSmg7vKlqk5YNK/aXu08WPcd9QNMBpjC5uY7A5+/9ozgu+NAKQqjQ5NfRZ1VVCqTIGQ3MDmnMmaBosK53YsVcl4erCHs6C0YWJf2K2VYq0/QdGQE3dFsZUERJEbZuU483FXtUtMpe8UzwGAuyiOJ5quCbzq4JzJUNsaSxeHd0vu4wv3x6mJW/1c+8SX1zAJLA8yTI+ybGlohhN7zADVMg9PHPQDyBx2lVbUx1zIqhuEQYUNGA=|00001000000404998014||

Este documento es una representación impresa de un CFDI





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

NOMBRE  
 RIVERA  
 GARCIA  
 ROLANDO RUBEN  
 DOMICILIO  
 C ARTICULO 12315  
 COL SANTA ROSA 90340  
 ATIZACO TLAX

EDAD 20  
 SEXO H



FOLIO 1029012114174 AÑO DE REGISTRO 2010 02  
 CLAVE DE ELECTOR RVGRRL92082615H400H  
 CURP RIGR920826HMCVRL03  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 003  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0016  
 EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

RIVERA  
 FIRMA



0016123348564

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*[Signature]*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



RIVERA

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

18 18

18



*Reben Rivera Garcia* 4/12/2008  
Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

EDAD: 26 años  
T.A.: 7  
F.C.: 7  
F.R.: afebml  
TEMP.: afebml  
PESO: /  
TALLA: /  
 PICE MASA CORPORAL  
CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL  
ALERGIAS: Neg.  
I.D.: Gravida  
Positiva Exp

→ 1- Diprofan Amp. uno cga / 12 hrs x 3 días  
aplicar T.M. C/28 días x 2 días  
2- Diclofenaco amp. tres cga  
1 amp T.M. C/12 hrs x 3 días  
3- Zclunaco 500 mg 200 cgs  
1 hb C/12 hb x 10 días



FAVOR PRESENTAR ESTE RECETA EN SU PRÓXIMA CITA QUE SERÁ: \_\_\_\_\_ ORIGINAL Firma: \_\_\_\_\_

2411984781

Apizaco Tlaxcala a 14 de mayo de 2019

**DIPUTADO MIGUEL PIEDRAS DIAZ**  
**63 LEGISLATURA CONGRESO**  
**DEL ESTADO DE TLAXCALA**  
**PRESENTE.**

**ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO**

La que suscribe **C. Nancy Vera Cruz** reciba un cordial saludo, el motivo de la presente es con el fin de solicitar su apoyo con una Laptop para que mi hija **Melani Herrera Vera** pueda seguir estudiando ya que en la escuela Secundaria donde ingresara les piden esta herramienta de trabajo para poder realizar actividades dentro y fuera de la institución por lo que se verá afectada en sus calificaciones por la falta de esta herramienta ya antes mencionada, ya que no podrá cumplir con sus tareas, la cual yo no puedo brindarle por los bajos ingresos que yo obtengo y se me hace muy difícil poder comprársela en estos momentos.

Esperando recibir una respuesta favorable a mi petición sin más por el momento me despido agradeciendo de antemano la atención prestada.

**ATENTAMENTE**

  
\_\_\_\_\_  
**C. Nancy Vera Cruz**



# SERVILAPS

RFC emisor: ROCR920704F78	Folio fiscal: AAA 1AA5A-A735-45B5-8087-1568A7AE A9E6
Nombre emisor: RAFAEL RODRIGUEZ CHAVEZ	No. de serie del CSD: 00001000000403258748
RFC receptor: CET951201RSA	Código postal, fecha y hora de emisión: 52784 2019-06-14 15:11:59
Nombre receptor: Congreso del Estado de Tlaxcala	Efecto de comprobante: Ingreso
Uso CFDI: Gastos en general	Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta pedial	
43211508	000054	1	CMQ	cuadrada	8000.00	8000.00				
<b>Descripción</b> Laptop toshiba a45-d blanca 4gb ram ddr3 14.0led					<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	8000.00	Tasa	16.0000%	1280.00

Moneda: Peso Mexicano	<b>Subtotal</b>		\$ 8,000.00
Forma de pago: Efectivo	<b>Impuestos Traslados</b>	IVA 16.0000%	\$ 1,280.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición	<b>Total</b>		\$ 9,280.00

### Sello digital del CFDI:

MsBWL2xloU0FZ3V9IF7A14tzP3WR65FgEeVdgRoNFrjDGie4ltuxQIRJmKC+zg56qUYBBaCyJt1ij7QACe9yQYixTvdngteb85HOW9rSHOWJXiFHZ3JNBkvSh90B6KOezxcW4Olv4HfGJrtE+qIAxG6WBFUqPujKGF1ajS6891Npm2L5Ji2DQG+e+3obNZdvG+la/WWW4hn5woHw8ferU7r7Kf/chwX/R5JvGyuGf98rgnz4x3KYwpCfGz40YCTJsyfzj2r4+1iZ86o/XyR3HRDFMih60wXyeOGehHMBJVXkhVghJcJcgwg4geGstuEwEKLieuDVah5WkAYtgg==

### Sello digital del SAT:

K1z0NbZiPaLgJUp2aPiQIN+Hf6lprNkhG391Zabht1BgX3irB61bzZjFC/Y/TuVT9xGpMvxY5pFYkrAqVxok9zzEoUyc7j6VhTg7TI3Gv9meiE6QMNqZxZAJiG/LVrYKRDnYwlijxDLPR1Qz9juP/2hsUt2eWoBamWP05c9u3QMGV9AgE/ZfzFMuikjctcl8qVw6KuETd1uHkqk8UX5MrrEiw6sf9a3HIENzXaALFo8hEtLOe/8yaeVIWxwjGtn4SRwxERq72Fbv6XRVQhxHOqu4knJBtUjNyQLG65VWz32fYT3hcf4YH5BLP24l97ZH2r9UyB5cHEP9q4dNOhIQ==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA 1AA5A-A735-45B5-8087-1568A7AE A9E6|2019-06-14T15:15:06|SAT9707011NN3|MsBWL2xloU0FZ3V9IF7A14tzP3WR65FgEeVdgRoNFrjDGie4ltuxQIRJmKC+zg56qUYBBaCyJt1ij7QACe9yQYixTvdngteb85HOW9rSHOWJXiFHZ3JNBkvSh90B6KOezxcW4Olv4HfGJrtE+qIAxG6WBFUqPujKGF1ajS6891Npm2L5Ji2DQG+e+3obNZdvG+la/WWW4hn5woHw8ferU7r7Kf/chwX/R5JvGyuGf98rgnz4x3KYwpCfGz40YCTJsyfzj2r4+1iZ86o/XyR3HRDFMih60wXyeOGehHMBJVXkhVghJcJcgwg4geGstuEwEKLieuDVah5WkAYtgg=||00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT9707011NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-06-14 15:15:06

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748





**SEP**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL BOLETA DE EVALUACIÓN

6º GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA CICLO ESCOLAR

Logotipo

de la Secretaría o Instituto de Educación del Estado



DATOS DEL ALUMNO

HERTZERA  
PRIMER APELLIDO

VERA  
SEGUNDO APELLIDO

MELANI  
NOMBRE(S)

HEVMO70712MTLRR.LA1  
CURP

DATOS DE LA ESCUELA

MARGARITA MAZA DE JUAREZ  
NOMBRE DE LA ESCUELA

A  
GRUPO

VESPERTINO  
TURNO

29DPR0048V  
CCT

ASIGNATURAS-ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1	2	3	
ESPAÑOL	9	10		
MATEMÁTICAS	7	8		
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES	9	8		
GEOGRAFÍA	8	9		
HISTORIA	9	8		
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA	9	7		
ARTES	10	10		
EDUCACIÓN FÍSICA	8	8		

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

\* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO	GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA
-------------------------	-----------------------------

FECHA DE MAYO	
---------------	--

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1º periodo	
2º periodo	
3º periodo	

CINDY LAURA HERNANDEZ SALDAÑA  
NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

MIGUEL ANGEL REYES TORRES  
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

APIZACO, TLAX A 06 DE MAYO DE 2019  
LUGAR DE EXPEDICIÓN



2019 | 05 | 06  
ANO | MES | DIA











Presidencia de comunidad  
San Marcos Jilotepec  
Ixtacuixtla, Tlax.



2017-2021

LIC. JESUS ROLANDO PEREZ SAAVEDRA  
DIPUTADO DE LA LXIII LEGISLATURA  
TLAXCALA TLAX

ASUNTO  
SOLICITUD

PRESENTE.

EL QUE SUSCRIBE **C. VICTOR CRUZ ESPINOSA** PRESIDENTE DE LA  
COMUNIDAD DE SAN MARCOS JILOTEPEC, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO  
DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS.

POR ESTE MEDIO RECIBA UN CORDIAL SALUDO, ALMISMO TIEMPO  
SOLICITO SU VALIOSO APOYO PARA LA CELEBRACION DEL 30 DE ABRIL  
DIA DEL NIÑO CON 100 JUGUETES 50 PARA NIÑO Y 50 PARA NIÑA PARA  
LA COMUNIDAD DE SAN MARCOS JILOTEPEC LOS MISMOS QUE SERAN  
ENTREGADOS EN LAS INSTALACIONES DE LOS CAMPOS DEPORTIVOS DE  
LA COMUNIDAD.

SIN OTRO PARTICULAR Y ESPERANDO CONTAR CON SU VALIOSO APOYO,  
LE REITERO MIS AGRADESIMIENTOS, QUEDANDO DE USTED.

ATENTAMENTE  
"SUFRAGIO EFECTIVO NO-REELECCIÓN"

VICTOR CRUZ ESPINOSA  
PRESIDENTE DE COM

*Victor Cruz Espinosa*  
  
PRESIDENCIA DE COMUNIDAD  
SAN MARCOS  
JILOTEPEC  
IXTACUIXTLA DE MARIANO  
MATAMOROS, TLAX.  
2017-2021



SAN MARCOS JILOTEPEC A 07 DE MARZO

CEL.2481496280



**TLAXCALA**

CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

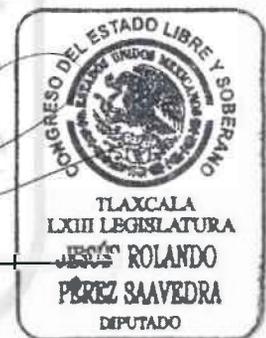
**BIJENO POR \$1,000.00**

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL DIPUTADO JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$1,000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.) POR EL COSTO TOTAL DE JUGUETES PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL NIÑO.

**TLAXCALA, TLAX., A 22 DE ABRIL DE 2019**

**RECIBÍ**

**ENTREGÓ**



**LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**

**DIPUTADO LOCAL**



San Antonio Tecoac, Ixtacuixtla, Tlax., viernes 8 de febrero del 2019.

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO.

LIC. JESUS ROLANDO PEREZ SAAVEDRA  
DIPUTADO VI DISTRITO  
TLAXCALA, TLAX.

PRESENTE

Los que suscriben directora comisionada Profa. Tulia Morales Ramírez y personal docente de la **Escuela Primaria Francisco Villa clave: 29DPR0320M** de la comunidad arriba citada. Por medio del presente solicitan a usted **apoyo económico o en físico para el refrigerio y traslado de nuestros alumnos al Zoológico del Altiplano** con motivo de la **celebración del día del niño en el mes de abril.**

Esperando contar con su total apoyo y una respuesta favorable, aprovechamos la ocasión para enviarle un sincero saludo.

ATENTAMENTE



ESC. FRANCISCO VILLA  
CLAVE: 29DPR0320M  
SAN ANTONIO TECOAC  
IXTACUIXTLA, TLAX.



246 157 3002  
Profa. Tulia M.

PROFA. TULIA MORALES RAMIREZ. DIRECTORA	
PROF. SALVADOR FIDEL GONZALEZ GARCIA	
PROF. OSCAR ALFREDO HERNANDEZ MUÑOZ	
PROFA. MARIA OLIVA FLORES ZAMORA	


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

NOMBRE  
**MORALES RAMIREZ TULIA**

EDAD **32**  
 SEXO **M**

DOMICILIO  
**1 PRIV CARR FED TEXMELUCAN TLAXCALA S  
 SAN GABRIEL POPOCATLA 90128  
 XTADUXTLA DE MARIANO MATAMOROS TLAX**

FOLIO **0000129460606** AÑO DE REGISTRO **2000 65**

CLAVE DE ELECTOR **MRRMTL8000 8298600**

CURP **MCRT800906MTLRM.03**

ESTADO **29** MUNICIPIO **015**

LOCALIDAD **0052** SECCION **0250**

EMISIÓN **2013** VENCIMIENTO **2023**





0250081797604

ESTADO DE TEXMELUCAN  
 MUNICIPIO DE SAN GABRIEL POPOCATLA  
 LOCALIDAD DE XTADUXTLA DE MARIANO MATAMOROS

NOMBRE DEL ELECTOR **Tulia Morales Ramirez**

CURP **MCRT800906MTLRM.03**

FOLIO **0000129460606** AÑO DE REGISTRO **2000 65**

CLAVE DE ELECTOR **MRRMTL8000 8298600**

ESTADO **29** MUNICIPIO **015**

LOCALIDAD **0052** SECCION **0250**

EMISIÓN **2013** VENCIMIENTO **2023**






**TLAXCALA**

**CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA**

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

**BUENO POR \$1,000.00**

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL **DIPUTADO JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$1,000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.) POR EL COSTO TOTAL DE JUGUETES PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL NIÑO.

**TLAXCALA, TLAX., A 22 DE ABRIL DE 2019**

**RECIBÍ**

*Profra. Tullia Morales Ramírez*

**ENTREGÓ**



**LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**

**DIPUTADO LOCAL**



TLAXCALA, TLAXCALA  
IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS  
COMUNIDAD DE SAN MIGUEL LA PRESA  
2017-2021

OFICIO No. PDCDSMLP/010/19  
Lunes 22 de abril del 2019  
ASUNTO: El que se indica.

LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA  
DIPUTADO DEL H. CONGRESO DEL ESTADO  
DE TLAXCALA  
PRESENTE:

El que suscribe Lic. Omar Gutiérrez Pulido, Presidente de comunidad de San Miguel la Presa, Ixtacuixtla de Mariano Matamoros, Tlax. Sirva la presente misiva para expresarle un cordial y afectuoso saludo, al mismo tiempo me permito solicitarle de la manera más atenta y respetuosa posible; 60 obsequios para el día del niño.

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable a dicha petición, hago propia la ocasión para reiterar a usted mi consideración atenta y distinguida.

ATENTAMENTE

Lic. Omar Gutiérrez Pulido  
Presidente de Comunidad



C.c.p. Archivo.



33





**TLAXCALA**

**CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA**

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

**BUENO POR \$500.00**

**R E C I B Í.-** DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL DIPUTADO **JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR EL COSTO TOTAL DE JUGUETES PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL NIÑO.

**TLAXCALA, TLAX., A 22 DE ABRIL DE 2019**

**RECIBÍ**

**ENTREGÓ**



**LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA  
DIPUTADO LOCAL**



# PRESIDENCIA MUNICIPAL AUXILIAR ESPIRITU SANTO ADMINISTRACIÓN 2017-2021

Espíritu Santo, Ixtacuixtla, Tlaxcala 2 de Enero de 2019.  
ASUNTO: SOLICITUD.

LIC. JESUS ROLANDO PEREZ SAAVEDRA  
DIPTADO DEL ESTADO DE TLAXCALA.  
PRESENTE.

A través de este medio le doy un fraternal saludo conociendo de antemano lo ocupado que se encuentra por la ardua labor que está usted desarrollando en favor de los TLAXCALTECAS, por lo mismo seré breve en mi solidaria petición, solicitándole el apoyo para el DIA DEL NIÑO 2019, esperando contar con su apoyo para poder tener un evento digno en la comunidad que dignamente represento.

Sin más por el momento, y en espera de su respuesta, le reitero mi consideración y respeto.



LIC. JANE ~~ARREGUIN~~ ARREGUIN  
PRESIDENTA ESPIRITU SANTO, IXTACUIXTLA TLAXCALA.



2481223658

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**TLAXCALA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**SECTE**  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES DEL ESTADO

**LICENCIA DE CONDUCIR**  
LICENCIA DE CHOFER DE SERVICIO PARTICULAR



Nombre: **JANETH MEJIA ARREGUIN**

Edad: **31**

Dirección: **FRANCISCO VILLA 26 - ESPIRITU SANTO**

**ISTACLAUTLA TLAXCALA**

R.F.C.: **MEJA1860487**

Nacionalidad: **MEXICANA**

Vencimiento: **04/10/2019**

**B**

DIL. NOE RODRIGUEZ NOLDAN  
SECRETARIO DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

**Desarrollo para Todos**

ESTA LICENCIA DEBERA CAMBIARSE ANTES DEL VENCIMIENTO Y A MÁS TARDAR 28 DIAS POSTERIORES AL MISMO PARA CONSERVAR SU ANTIGÜEDAD

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR AL TELÉFONO: **012484914677**

Grupo Sang: **A+**      Alergias: .

Antigüedad: **21/09/2015**




**BIENES DEL CONDUCTOR**

Si toma, no maneje



**TLAXCALA**

**CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA**

"2019, Conmemoración de los 500 años de mestizaje"

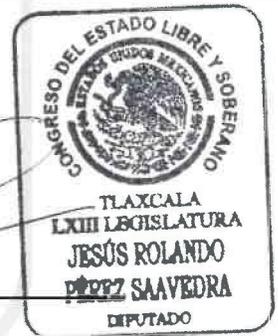
**BUENO POR \$2,000.00**

**RECIBÍ.- DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DEL DIPUTADO JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA, INTEGRANTE DE LA LXIII LEGISLATURA, LA CANTIDAD DE \$2,000.00 (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) POR EL COSTO TOTAL DE JUGUETES PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL NIÑO.**

**TLAXCALA, TLAX., A 22 DE ABRIL DE 2019**

**RECIBÍ**

**ENTREGÓ**



**LIC. JESÚS ROLANDO PÉREZ SAAVEDRA**

**DIPUTADO LOCAL**



# Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi

TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

**BUENO POR: \$ 1,300.00.**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi, la cantidad de **50** obsequios cuyo costo es por el monto de ----- \$ **1,300.00** (Mil Trescientos pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo para el festejo del día de la madre, del Jardín de Niños "**Malintzi**", ubicado en la Sección Novena, de la comunidad de Colhuaca, del Municipio de Contla de Juan Cuamatzi, de acuerdo a la solicitud anexa.

## RECIBI

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax. a., 6 de mayo de 2019.

Lic Janet Toriz Temalte  Alfonso Damila Simoes 

Nombre y firma

C. 16 de Septiembre # 15 C. Colhuaca # 15

Calle

Colhuaca Reforma Colhuaca Secc. 9na

Comunidad

Chiautempan Contla

Municipio



U.S.E.T.

JARDIN DE NIÑOS

"MALINTZI"

CLAVE: 29DJW0185H

SECC. 9ª. CONTLA. TLAX.

Janet Flores Netzahuatl 

Nombre y firma

Jardines #5 Secc. 9na

Calle

Colhuaca

Comunidad

San Bernardino Contla

Municipio



BUENO POR: \$ 1,300.00

MRNI-203



**USET**  
UNIDAD DE SERVICIOS  
EDUCATIVOS DE TLAXCALA

JARDIN DE NIÑOS "MALINTZI"  
CLAVE: 29DJN0185H  
ZONA ESCOLAR: 27 SECTOR EDUCATIVO 03  
SECCIÓN NOVENA COLHUACA, CONTLA

COLHUACA, CONTLA, TLAX A 14 DE FEBRERO DE 2019.

ASUNTO: SOLICITUD DE REGALOS 10 DE MAYO

C. LIC. MA. DEL RAYO NETZAHUAL ILHUICATZI  
DIP. LOCAL DISTRITO VIII  
LXIII LEGISLATURA CONGRESO DEL ESTADO  
**PRESENTE**

LOS QUE SUSCRIBEN C. INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA Y PROF. JANET TORIZ TEMOLTZI, DIRECTORA ENCARGADA DEL JARDIN DE NIÑOS MALINTZI CON CLAVE 29DJN0185H, UBICADO EN CALLE JARDINES #7 SECCIÓN NOVENA PERTENECIENTE A LA COMUNIDAD DE COLHUACA DEL MUNICIPIO DE CONTLA, TLAXCALA.

NOS DIRIJIMOS A USTED PARA ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO Y A LA VEZ SOLICITARLE DE LA MANERA MÁS ATENTA SU APOYO CON REGALOS PARA ENTREGARLOS EN LA CELEBRACIÓN DEL 10 DE MAYO QUE REALIZAMOS A LAS MADRES DE NUESTROS ALUMNOS, CABE MENCIONAR QUE CONTAMOS CON 47 MADRES DE FAMILIA, 3 PERSONAS DE APOYO. QUEREMOS QUE ESE DIA TAN ESPECIAL RECIBAN UN OBSEQUIO Y QUE DE LAS APORTACIONES ECONÓMICAS NO ES SUFICIENTE PARA COMPRARLO; RAZÓN POR LA CUAL NOS VEMOS EN LA NECESIDAD DE GESTIONAR OBSEQUIOSY ASÍ DE ESTA MANERA DISFRUTEN DESU DÍA.

EN ESPERA DE SU PRONTA RESOLUCION LE REITERO MI AGRADECIMIENTO.

ATENTAMENTE  
INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA



  
SR. ALFONSO DAMIÁN JIMÉNEZ

  
SRA. JANNET FLORES NETZAHUAL  
2212017414  
Sr. Fabian  
246-243-53-63

  
U.S.B.R.  
PROF. JANET TORIZ TEMOLTZI  
DIRECTORA DE LA ESCUELA  
JARDIN DE NIÑOS  
"MALINTZI"  
CLAVE: 29DJN0185H  
SECC. 9ª. CONTLA, TLAX



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
DAMIAN JIMENEZ ALFONSO

FECHA DE NACIMIENTO  
28/04/1995

SEXO  
H

DOMICILIO  
C CITLALTEPEA  
SECC NOVENA 90670  
CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX

CLAVE DE ELECTOR  
DMJMAL95042829H800

CURP  
DAJA950428HTLMA132

AÑO DE REGISTRO  
2013 01

ESTADO  
29

MUNICIPIO  
018

SECCIÓN  
0274

LOCALIDAD  
0001

EMISIÓN  
2016

VIGENCIA  
2028




MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
TORIZ TEMOLTZI JANET

FECHA DE NACIMIENTO  
22/08/1986

SEXO  
M

DOMICILIO  
AV 16 DE SEPTIEMBRE 15 A  
CGL REFORMA 9080 0  
CHIAUTEMPAN TLAX.

CLAVE DE ELECTOR  
TRTMJNS6082229M400

CURP  
TOTJ860822MTLRM05

AÑO DE REGISTRO  
2005 01

ESTADO  
29

MUNICIPIO  
010

SECCIÓN  
0127

LOCALIDAD  
0001

EMISIÓN  
2016

VIGENCIA  
2028




INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
FLORES NEZAHUAL JANNET

EDAD  
21

SEXO  
M

DOMICILIO  
C JARDINES 5  
SECC NOVENA 90670  
CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX

FOLIO  
1329022203999

AÑO DE REGISTRO  
2013 00

CLAVE DE ELECTOR  
FLNZJN92052029M501

CURP  
FONJ920520MTLLN13

ESTADO  
29

MUNICIPIO  
018

LOCALIDAD  
0001

SECCIÓN  
0274

EMISIÓN  
2013

VIGENCIA HASTA  
2023

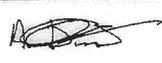



FIRMA

INE

IDMEX1822726884<<0274095777358  
9504280H2812313MEX<01<<22070<0  
DAMIAN<JIMENEZ<<ALFONSO<<<<<<<<






EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

INE

IDMEX1459402771<<0127071389398  
8608228M2612317MEX<01<<08838<4  
TORIZ<TEMOLTZI<<JANET<<<<<<<<<<<<






EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ESTE DOCUMENTO ES INTANGIBLE,  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,  
DURAS O ENMEJADURAS.

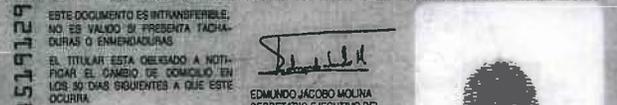
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

IDMEX0274134519129

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

CONDICIONES FEDERALES LOCALS Y EXTRAORDINARIAS






Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi

TLAXCALA LXIII LEGISLATURA

BUENO POR: \$ 3,800.00.

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi, la cantidad de 150 obsequios cuyo costo es por el monto de ----- \$ 3,800.00 (Tres Mil Ochocientos pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo para el festejo del día de la madre, de la Escuela Primaria "Miguel Hidalgo", de la Comunidad de San Pablo, del Municipio de Apetatitlán de Antonio Carvajal, de acuerdo a la solicitud anexa.

RECIBI

Tlaxcala de Xicohtécatl, Tlax. a., 3 de mayo de 2019.

Adelina Palma Huerta / Luana Nova Perez

Nombre y firma



Rv. Campo No. 134 / C. Progreso No. 1 Col. Ahualulco

Calle

SOCIEDAD DE PADRES DE FAMILIA ESCUELA PRIMARIA MIGUEL HIDALGO SAN PABLO APETATITLAN TLAX

Tehuacan / Tepehualtlan

Comunidad

Apetatitlan / Apetatitlan

Municipio

Arceli Nolasco Corona / Edilberto Espinosa Detanant

Nombre y firma

Handwritten signature

Stamp: DEL PRIN. VOL. DE... ESCUELA PRIMARIA... SAN PABLO... APETATITLAN TLAX.

Calle Hidalgo #9 / C. Estrella #8 Texoloc

Calle

Tlaxcalpan / Texoloc

Comunidad

Amazac de Guerrero / Apetatitlan

Municipio



San Pablo Apetatitlan, Tlax., 23 de enero de 2019

Asunto: Solicitud de apoyo.

**LIC. MARIA DEL RAYO NETZAHUATL ILHUICATZI**  
**DIPUTADA POR EL DISTRITO OCTAVO.**  
**P R E S E N T E**

Los que suscriben integrantes de la asociación de padres de familia del plantel y el Lic. Edilberto Espinoza Betancourt Director de la Primaria "MIGUEL HIDALGO" con clave 29EPR0092H perteneciente a la zona 08 sector 02 ubicada en Zaragoza No. 13 en San Pablo de Apetatitlan de Antonio Carvajal.

Por medio del presente le enviamos un cordial saludo y a la vez le manifestamos una petición que obedece a poder festejar el día de la madre, por tal motivo como conocedores de su amplia participación con esta comunidad estudiantil le pedimos una donación de 371 utilitarios para las mamás del plantel, recordemos que la mujer es quien nos da la vida y es pilar de la familia.

Sin más por el momento sabedores de su gran apoyo, colaboración y en espera de una respuesta favorable a nuestra petición. quedamos de Usted.

Atentamente

SOCIEDAD DE PADRES DE FAMILIA  
Asociación de padres de familia.

ESCUELA PRIMARIA "MIGUEL HIDALGO"  
SAN PABLO DE APETATITLAN, TLAX. 2017-2021

Yolanda Leticia Martínez Jiménez 24617661  
Araceli Nolasco 2461137817  
Ma. del Rocío de la Luz Alcántara  
Cristina González Yaquez  
Adelina Palma Heredia  
Sofía Gutiérrez Acuña

Vo. Bo.

L.E.P. Edilberto Espinoza Betancourt  
Director técnico.





MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
 ESPINOZA  
 BETANCOURT  
 EDILBERTO

FECHA DE NACIMIENTO  
 11/07/03

DOMICILIO  
 CUESTRELLA B  
 BARRIO EL ALTO 90735  
 SAN DAMIAN TEXCOCO TLAX

CLAVE DE ELECTOR (SETEO) 8900729H700

CURP EIBE780307H1151002 NO DE REGISTRO 1996 02

ESTADO 20 MUNICIPIO 053 SECCION 0429

LOCALIDAD 0001 EMISION 2017 AGENCIA 2022

ESQUEMA DE SEGURIDAD  
 SECRETARIA EJECUTIVA DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX 1614451754 << 0429061577169  
 7803074H2712310MEX <02 << 12654 <3  
 ESPINOZA <BETANCOURT << EDILBERTO



# *Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi*

**TLAXCALA**  
**LXIII LEGISLATURA**

**BUENO POR: \$ 3,500.00.**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi, la cantidad de: ----- **\$ 3,500.00**  
(Tres Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N.), por concepto de pago por la presentación de una función de payasos, para festejar el día del niño en la Escuela Primaria "Ignacio Allende", Ubicada en la Sección Novena de Colhuaca., Municipio de Contla de Juan Cuamatzi.

## **RECIBI**

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax. a., 29 de abril de 2019.

**C. Gonzalo Galicia Delgado**

Priv. Cuauhtemoc No, 9  
Sección Segunda,

**Municipio de Contla de Juan Cuamatzi.**

**C. Gabriela Flores Galicia.**

C. Citlalli No. 56 Sección novena.

**C. Fermín Flores Mora.**

Priv. Citlalli No. 56 Sección Novena.

**Municipio de Contla de Juan Cuamatzi.**

Colhuaca, Contla de Juan Cuamatzi, Tlaxcala a 6 de marzo de 2019

ASUNTO: Solicitud de apoyo para el día del Niño

MARIA DEL RAYO NETZAHUALT ILHUICATZI  
DIPUTADA DEL DISTRITO 08  
PRESENTE.

Los que suscriben el Comité de Padres de Familia de la "Escuela Primaria Ignacio Allende" Clave 29EPR0075R, Zona Escolar 014, sector Educativo 02 establecida en la comunidad de Colhuaca Sección Novena, Municipio de Contla de Juan Cuamatzi, Tlaxcala.

Por este conducto nos dirigimos a usted de la manera más atenta para solicitar su apoyo con una función de payasos, para el día 29 de Abri del presente mes a las 11: 00 am. Con motivo de la celebración del Día del niño en la escuela antes mencionada.

Esperando contar con su apoyo a la presente, me despido enviándole un cordial saludo.



ATENTAMENTE  
*Gonzalo Gallego Delgado*  
COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA



*Gabriela Flores Galici*  
2461904659  
*Florencia Flores*  
ROSA



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

NOMBRE  
**FLORES**  
**GABRIELA**

EDAD **20**  
 SEXO **M**

DOMICILIO  
**C CITLALLI 56**  
**SECC 9A 90670**  
**CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLA**

POLEO **1129022200889** AÑO DE REGISTRO **11 01**

CLAVE DE ELECTOR **FLGLGB9212282**

CLURP **FOGG921228MTLLB07**

ESTADO **29** MUNICIPIO **019**

LOCALIDAD **0001** SECCIÓN **0274**

EMISION **2013** VIGENCIA HASTA **2023**





FIRMA




ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O EMBEVATURAS.

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

ESCRIBANO MICHELENA  
 SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL




02742911

ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y ESTADUALES

18 15 18



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
GALICIA  
DELGADO  
GONZALO  
DOMICILIO  
PRIV. CUAUHEMOC 9  
- SECCION SEGUNDA 90670  
CONTLA DE JUAN CUAMATZI TLAX

FECHA DE NACIMIENTO  
27/10/1982  
SEXO - H



CLAVE DE ELECTOR GDLGN8210:2714:300  
CURP GADG821027HJCLLN02 AÑO DE REGISTRO 2001 02  
ESTADO 29 MUNICIPIO 018 SECCION 0272  
LOCALIDAD 0001 EMISION 2016 VIGENCIA 2026

INE






COMANDO EN JEFE  
REGISTRADO ELECTORAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1417207565<<0272042675554  
8210276H2612317MEX<02<<02824<5  
GALICIA<DELGADO<<GONZALO<<<<<<



*Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi*

TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

**BUENO POR: \$ 1,000.00**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi, la cantidad de: ----- **\$ 1,000.00**  
(Mil Pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo económico, para cubrir gastos de atención médica, de acuerdo a la solicitud anexa.

**RECIBI**

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax. a., 20 de junio de 2019.

*JUANA Ahuatzi Palacios*

**Juana Ahuatzi Palacios**

Priv. Norte No 74

Col Chalma,

Chiautempan.

ASUNTO: Se solicita apoyo económico.

DIP. MA. DEL RAYO NETZAHUATL ILHUICATZI.

Presente.

La que suscribe C. Juana Ahuatzi Palacios con domicilio en Calle Privada Norte No. 74 Col. Chalma del municipio de Chiautempan con número telefónico 2462209826, me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar su apoyo económico, ya que el día 22 de febrero del presente, mi yerno y mi nieta resultaron afectados en un accidente automovilístico, presentando afectaciones en el caso de mi yerno a nivel de la columna vertebral, fracturas y mi nieta afectada en espalda y hombro, mi yerno fue llevado de urgencia al hospital y estuvo internado dos días, yo soy una persona invidente, y mi hija la mamá de mi nieta trabaja como obrera en un taller de costura y no tiene para pagar los gastos que se generaron y que se siguen generando para la atención médica de los dos, por tanto pido por favor me pueda ayudar económicamente con \$20,727.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable le reitero mi más sincero agradecimiento.

ATENTAMENTE:

Chiautempan, Tlax. a., 20 de marzo de 2019.



*JUANA Ahuatzi Palacios*  
JUANA AHUATZI PALACIOS



**HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA  
NOTA DE EGRESO HOSPITALARIO  
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia**

**JORGE FLORES SASTRE**

**MASCULINO**

**26 AÑOS**

**DIAGNOSTICO DE INGRESO:** FRACTURA APLASTAMIENTO EN MURO ANTERIOR T7 ASI COMO AGENESIA RENAL DERECHA

**DIAGNOSTICO DE EGRESO:**

- FRACTURA APLASTAMIENTO EN MURO ANTERIOR T7
- AGENESIA RENAL DERECHA
- HIPERTROFIA RENAL IZQUIERDA

**FECHA DE INGRESO:** 22/02/19

**FECHA DE EGRESO:** 23/02/19

**RESUMEN MEDICO**

Se trata de paciente masculino de 26 años de edad quien ingresa el día 22-02-19 quien inicia su padecimiento actual al ser arrollado por automovil mientras transitaba en motocicleta, refiere pérdida del estado de alerta momentánea y es llevado a hospital privado en donde es mantenido por horas y es egresado acudiendo a esta unidad trasladado por CRM. Es valorado por el servicio de Traumatología y ortopedia, En la RX de Torax sin hemoneumotorax , encontrandose únicamente fractura de T7, Lateral de Torax con fractura por compresión de T7. Se comenta con familiar acerca del tratamiento ya que no se amerita procedimiento quirurgico por lo que se decide egreso hospitalario.

**EXPLORACION FISICA**

**TA 116/82 mmHg FC 90 x' FR 20 x' Temp: 36.5 °C**

A la exploración física se encuentra el paciente despierto, orientado en sus tres esferas neurologicas, cooperador; pupilas isocoricas, normorreflexicas, mucosas y tegumentos con adecuada coloración e hidratación, cuello sin alteraciones, tórax con adecuada transmisión del murmullo vesicular, no estertores ni sibilancias, ruidos cardiacos ritmicos y sin soplos; el abdomen blando y depresible ,normoperistalsis, no doloroso a la palpación, no tumoraciones ni megalias, no datos de irritación peritoneal, genitales diferidos, extremidad toracica y pelvicas sin compromiso neurovascular , llenado capilar de 2".

Paciente que presenta adecuada evolución clinica, por lo que se decide egreso de la unidad par acontinuar tratamiento de manera ambulatoria.

1. Alta de hospitalización

2. Cita abierta a urgencias en caso de ser necesario.

**3. Revisión el proximo sabado 02.03.19 con Dr. Cordova**

4. Medicamentos

Paracetamol tabletas 500 mg, tomar una tableta cada 12 horas por 7 días

Metilprednisolona 40mg IM DU

5. Medidas Generales

- Reposo absoluto
- Uso de Corset

Prógnostico reservado a evolución.

**DR. ADAN CORDOVA ORTEGA**  
CP 1597417



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
AHUATZI  
PALACIOS  
JUANA  
DOMICLIO  
PRIV NORTE 74  
COL CHALMA 90810  
CHIAUTEMPAN TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO  
23/06/1963

SEXO M



CLAVE DE ELECTOR AHPLJN63062329M400  
CURP AUPJ630623MTLHLN06 AÑO DE REGISTRO 1991 02  
ESTADO 29 MUNICIPIO 010 SECCIÓN 0122  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



*Juana Ahuatzi Palacios*

*Juana Ahuatzi Palacios*  
EDIFICIO ELECTORAL  
SE CREDENCIAL PARA VOTAR DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1584470948<<0122039755918  
6306232M2712310MEX<02<<03879<9  
AHUATZI<PALACIOS<<JUANA<<<<<<<



*Dip. Ma. Del Rayo Netzahualtihuicatzli*

**TLAXCALA**  
LXIII LEGISLATURA

**BUENO POR: \$ 2,000.00**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahualtihuicatzli, la cantidad de: ----- **\$ 2,000.00**  
(Dos Mil Pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo económico, para cubrir parte del costo para la compra de un reloj de la capilla de San Miguel Xaltipan, del Municipio de Contla de Juan Cuamatzi.

**RECIBI**

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax. a., 19 de junio de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**C. Rosalina Bautista Galicia.**

C. 20 de Noviembre No. 76

San Miguel Xaltipan,

Municipio de Contla de Juan Cuamatzi.

  
\_\_\_\_\_  
**C. Marcela Iztetzi Conde.**

C. Principal No. 181,

San Miguel Xaltipa,

Municipio de Contla de Juan Cuamatzi.

San Miguel Xaltipan, Tlaxcala a 23 de enero de 2019

**Asunto:** Solicitud de Apoyo

**LIC. MA. DEL RAYO NETZAHUATL ILHUICATZI  
DIPUTADA LOCAL DEL DISTRITO VIII, DE LA LXIII LEGISLATURA  
DEL CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA.  
PRESENTE**

Los que suscriben **Marcial Bautista Acoltzi, Rosalina Bautista Galicia, Policarpo Acoltzi Muños y Roberto Nava Romano**, Mayordomos de Jesús de la Buena Muerte, De el Niño Dios, Divino Salvador y Virgen de Guadalupe 2019, respectivamente, de la capilla de Amanalco, de la comunidad de San Miguel Xaltipan, Municipio de Contla de Juan Cuamatzi, Tlaxcala; solicitamos a Usted, un apoyo de carácter económico por la cantidad de **\$5,000.00 (cinco mil pesos 00/100 M.N.)**, con la finalidad de poder adquirir y/o comprar un reloj que será colocado en la torre de la capilla, ya que las mayordomías del presente año tenemos el interés de mejorar la imagen de la capilla, y conociendo de su espíritu de solidaridad con los habitantes de esta población, no dudamos de su valioso apoyo.

Agradecemos de ante mano la atención a la presente, enviándole un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**



Marcial Bautista Acoltzi



Rosalina Bautista Galicia

2461086732



Policarpo Acoltzi Muños



Roberto Nava Romano

c.c.p. Archivo

Marcela Iztetziconde  






**Relojes Centenario**

Auténtica tradición desde 1918



## MECATRÓN BLM

El Nuevo Reloj Maestro "**MECATRÓN BLM**", tiene la combinación perfecta: de Tecnología, Versatilidad de funciones, **Confiabilidad** y Excelente Precio.

### **BENEFICIOS:**

- ✓ Toca cada cuarto de hora y la hora respectiva con la Sonería "Bim Bam".
- ✓ Se sincroniza automáticamente después de un fallo de energía eléctrica.
- ✓ Cambio automático de horario verano invierno.

### **ADEMÁS POR PROMOCIÓN ESPECIAL:**

Toca de manera **AUTOMÁTICA 3 MELODÍAS** en diversos horarios:

- 06:00 horas (Melodía a Elegir)
- 09:00 horas (Melodía a Elegir)
- 12:00 horas Ave María
- 18:00 horas (Misma que la de las 06:00 horas)
- 21:00 horas (Misma que la de las 09:00 horas)

### **INCLUYE:**

- 1 Caratula de 1.00 m a 1.20 m de diámetro.
- Amplificador Integrado.
- 4 Bocinas tipo trompeta.
- Transportado e instalado.
- Garantía por 3 años.
- Instrucciones e Instructivo de manejo.

### **Sistema Operativo:**

- Puesta a tiempo Automática, en caso de falla de energía.
- Cambio de Horario Invierno/Verano.
- Silencio Nocturno según programa.
- Toca Horas y cuartos de Hora.
- Energía 110-127 V.



**PRECIO ESPECIAL : \$66,600.00**

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
 BAUTISTA  
 GALICIA  
 ROSALINA  
 DOMICILIO  
 C 20 DE NOVIEMBRE 76  
 - SAN MIGUELXALTIPAN 01600  
 CONTLA DE JUAN CUANATZ TLAX  
 CLAVE DE ELECTOR BT 01RS55061129M101  
 CURP BAGR550611MTLTL503      AÑO DE REGISTRO 2000 02  
 ESTADO 29      MUNICIPIO 018      SECCION 0275  
 LOCALIDAD 0001      EMISIÓN 2017      VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO  
11/06/1955  
SEXO M



INE






ID MEX 1686253890<<0275067081468  
 5506116M2712310MEX<02<<07624<5  
 BAUTISTA<GALICIA<<ROSALINA<<<<



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

NOMBRE  
 IZTETZI  
 CONDE  
 MARCELA  
 DOMICILIO  
 C PRINCIPAL 181  
 SAN MIGUEL XALTIPA 90680  
 CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX.  
 FOLIO 0000109665525 AÑO DE REGISTRO 1997 02  
 CLAVE DE ELECTOR IZCNMR73081429M100  
 ESTADO 29 DISTRITO  
 MUNICIPIO 018 LOCALIDAD 0001 SECCION 0276

EDAD 33  
 SEXO M



0276081712299

ESTE DOCUMENTO ES INTANGIBLE.  
 NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACRA-  
 DURAS O EMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Handwritten signature]*

MANUEL LÓPEZ BERNAL  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Handwritten signature]*

ELECCIONES GENERALES			LOCALES							EXTRAORDINARIAS				
12	15	18	09	10	11	12	13	14	15	16	07	08		



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

NOMBRE  
 BAUTISTA  
 ACOLTZI  
 MARCIAL

EDAD 32  
 SEXO H



DOMICILIO  
 C PRINCIPAL 181  
 SAN MIGUEL XALTIPA 06680  
 CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX.  
 FOLIO 000010886628 AÑO DE REGISTRO 1997 02  
 CLAVE DE ELECTOR BTACMR740703294700  
 ESTADO 28 DISTRITO  
 MUNICIPIO 018 LOCALIDAD 0001 SECCION 0276

ESTE DOCUMENTO CONFIDENCIAL  
 NO SE VALDRA SI FALTAN DATOS  
 O SI SON INCORRECTOS

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE SE DE CUENTA

*[Signature]*  
 MANUEL LÓPEZ ESPINAL  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

0276081712298

ESTADO			LOCALIDAD														SECCION	
12	15	18	00	09	10	11	12	13	14	15	16	07	08					



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

NOMBRE  
**ACOLTZI MUÑOS POLICARPO**

EDAD 56  
 SEXO H



DOMICILIO  
**C 5 DE MAYO 10**  
**SAN MIGUEL YALTIPAN 90680**  
**CONTLA DE JUAN GUAMATZI, TLA**  
 FOLIO 0000048578329 AÑO DE REGI  
 CLAVE DE ELECTOR ACMSPL5801262  
 CURP ACMP580126HTLCL09  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 018  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0275  
 EMISIÓN 2012 VIGENCIA HASTA 2022



027513228951

ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE,  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O EMERENDAS/USAS  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA

*[Signature]*

EDUARDO JACOBACIELA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



SECCIONES FEDERALES

LOCALIDADES

[Empty box for federal sections]

[Empty box for localities]



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



CONVERSE

NOMBRE  
NAVA  
ROMANO  
ROBERTO  
DOMICILIO  
C PRINCIPAL 128  
- SAN MIGUEL XALTIPAN 90860  
CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX.  
CLAVE DE ELECTOR NVRMRB85091729H800  
CURP NARR850917HTLVM806  
ESTADO 29 MUNICIPIO 018 SECCIÓN 0276  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2008 VIGENCIA 2018

FECHA DE NACIMIENTO  
17/09/1985  
SEXO - H.



AÑO DE REGISTRO 2004 02

Barcode and QR code area with a signature strip.

*[Signature]*

ESTADO DE TIPO DEL  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1734338269<<0276067710343  
8509174H1812316MEX<02<<05820<1  
NAVA<ROMANO<<ROBERTO<<<<<<<<<<



Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzli

TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

**BUENO POR: 105 OBSEQUIOS.**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzli, 105 obsequios cuyo costo es de \$ 9,000.00 (Nueve Mil Pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo en especie, para igual número de padres de familia, del Jardín de Niños "Xicohtécatl", ubicado en el Municipio de Santa Cruz Tlaxcala.

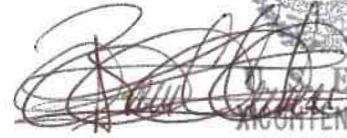
**RECIBI**

Tlaxcala de Xicohtécatl, Tlax. a., 18 de junio de 2019.

Sandra Elizabeth Molino Trujillo   
Nombre y Firma

Priv. Moctezuma #42 S/N. Jesus Huitenahuac  
Domicilio

Sta Cruz Tlaxcala  
Municipio

Carolina Rivera Castillo   
Nombre y Firma

Topografos pte. No. 19 Loma Bonita  
Domicilio

Tlaxcala  
Municipio





Jefatura de Sector 03  
Supervisión de Zona 05  
J. N. "XICOHTENCATL"  
Clave: 29DJN0052R

"2018 Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y año de Domingo Arenas Pérez"

**ASUNTO:** Se solicita apoyo para el día del niño.

Santa Cruz Tlaxcala, Tlax., a 15 de febrero del 2019.

C. LIC. MARIA DEL RAYO NETZAHUATL ILHUICATZI  
DIPUTADA LOCAL DEL VIII DISTRITO DE LA LXIII LEGISLATURA  
DEL ESTADO DE TLAXCALA.  
P R E S E N T E .

Los que suscriben sociedad de padres de familia y dirección del jardín de niños **Xicohténcatl**, con **clave: 29DJN0052R** de la población de Santa Cruz Tlaxcala. Por este conducto solicitamos a usted de la manera más atenta y respetuosa, nos apoye con 105 obsequios con la finalidad de festejar el día del **padre** que se realizará el **14 de junio del 2019**.

En espera de una respuesta favorable le enviamos un cordial saludo y nuestros más sinceros agradecimientos.

**A F E C T U O S A M E N T E**

Comité de Sociedad de Padres de Familia

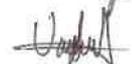
  
C. Daniela Escobar López  
Presidenta

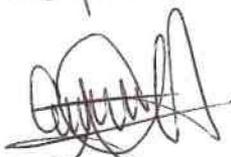
  
C. Nancy Yunoen Arellano Escobedo  
Vicepresidenta

  
C. Esmeralda Peralta Temoltzi  
Tesorera

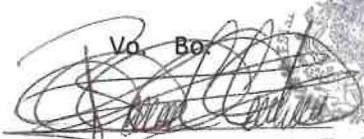
  
C. Sandra Elizabeth Molina Trujillo  
Secretaria

  
C. Judith Castillo Corona  
Segunda vocal

  
C. María Vianhey Romano Cuamatzi  
Quinta vocal

  
C. Citlali Cázarez Hernández  
Sexto vocal



  
Vo. Bo.  
Lic. Carolina Rivera Castillo  
Directora  


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MOLINA  
TRUJILLO  
SANDRA ELIZABETH

FECHA DE NACIMIENTO  
24/11/1987

SEXO M

DOMICILIO  
C MOCTEZUMA INT B  
- HUITZILAHUAC 90650  
SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR Mi TRSN87112429M000

CRP MOT S871124MTLLRN04

AÑO DE REGISTRO 2006 01

ESTADO 29 MUNICIPIO 026 SECCIÓN 0370

LOCALIDAD 0005 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

REGISTRADO EN EL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ TLAXCALA

81 9

INE




401132



EDMUNDO MORDÚ MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1407715740<<0370074898840  
8711245M2612317MEX<01<<03088<0  
MOLINA<TRUJILLO<<SANDRA<ELIZAB

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR


 NOMBRE  
RIVERA  
CASTILLO  
CAROLINA  
 DOMICILIO  
C TOPOGRAFOS PTE 19  
COL LOMA BONITA 90090  
TLAXCALA, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO  
28/09/1965  
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR RVCSCR65092830M800  
 CURP RIC650928MVZVSR02    AÑO DE REGISTRO 1991 04  
 ESTADO 29    MUNICIPIO 033    SECCION 0456  
 LOCALIDAD 0001    EMISION 2014    VIGENCIA 2024

DIRECTORA DEL JARDIN DE NIÑOS  
XICOHTENCATI DE  
SANTA CRUZ TLAXCALA.



 INE


 EDUARDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1199100315<<0456013049536  
 6509284M2412311MEX<04<<16881<4  
 RIVERA<CASTILLO<<CAROLINA<<<<<



*Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi*

**TLAXCALA**  
**LXIII LEGISLATURA**

**BUENO POR: \$ 3,000.00**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi, la cantidad de:-----\$ **3,000.00**  
(Tres Mil Pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo económico, de acuerdo a la solicitud anexa.

**RECIBI**

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax. a., 19 de junio de 2019.

**C. Vicente Aguilar Xolocotzi.**

C. Venustiano Carranza No. 131 interior 3

Col. Centro,

Contla de Juan Cuamatzi.

DIPUTADO:

(trabaja con Ministerio) 29/05/2019 12:30

MARIA DEL RAYO. NETZABTUUL.

Huiloicatz'i.

DIPUTADA DISTRITO 8 POR MORENO

SAVEDOR DEL COMPROMISO SOCIAL. KELA CARACTERIZA

ME ASERCO HA USTED PARA PEDIRLE UN APOYO

ECONOMICO, YA QUE NO CUENTO CON UN EMPLEO FIJO

MI ESPOSA ES DISCAPACITADA CON UN HIJO EN LA

ESCUELA YO TENGO UN AÑO ENFERMO DE LA

VISTA POR PARALISIS FACIAL.

SOY PLOMERO PINTOR TRABAJOS VARIOS

PERO ASI ME HA CIDO IMPOCIBLE CEGIR ADELANTE

CON TERAPIAS PARA MI ESPOSA, Y AHORA YO,

HE CEGIDO SU TRAYECTORIA POLITICA Y

SE KE ES USTED UNA PERSONA MUY HUMANO

DE UN GRAN CORAZON Y MUY TRABAJADORA

DE ANTEMANO LE ESTARE ETERNAMENTE AGRADECIDO

AGRADECIENDO SU ATENCION LE ENVIO:

UN ATENTO Y CORDIAL SALUDO

ATT: VICENTE AGUILAR Yolocotzi



CEL 296-137-4274

\$ 3,000



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

NOMBRE  
**AGUILAR**  
**XOLOCOTZI**  
**VICENTE**  
 DOMICILIO  
**C VENUSTIANO CARRANZA 1313**  
**LOC CENTRO 90670**  
**CONTLA DE JUAN CUAMATZI TLA.**  
 FOLIO 0000132055433 AÑO DE REGISTRO 2000 01  
 CLAVE DE ELECTOR AGXLVC68031  
 CURP AUXV680311HDFGLC02  
 ESTADO 29 MUNICIPIO 018  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0272  
 EMISION 2010 VIGENCIA HASTA 2020

EDAD 41  
 SEXO H



FMM



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACCOB MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

0272081803981

ELECCIONES FEDERALES: 6 18  
 LOCALES Y EXTRAORDINARIAS: 6 18



*Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi*

TLAXCALA  
LXIII LEGISLATURA

**BUENO POR: \$ 1,000.00**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi, la cantidad de: ----- **\$ 1,000.00**  
(Mil Pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo económico, para cubrir el costo del tratamiento de hemodiálisis, de acuerdo a la solicitud anexa.

**RECIBI**

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax. a., 19 de junio de 2019.

**Bibiana Lara Guzmán**

Dip. Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi.  
Diputada de la LXIII Legislatura Local,  
del Congreso del Estado de Tlaxcala.

Sirva este medio para enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo sabedora de su espíritu altruista y solidaridad con las causas sociales, la que suscribe C. Bibiana Lara Guzmán, me acerco a usted para solicitarle su apoyo económico para seguir el tratamiento de mi hijo, ya que lo tengo que estar llevando dos veces a la semana a que le realicen hemodiálisis y la verdad que los gastos cada vez son más pesados.

En espera de una respuesta positiva a mi solicitud me despido agradeciendo de antemano su apoyo y comprensión.

Atentamente

Tlaxcala, Tlax a 28 de Febrero de 2018.

Santa Cruz

Bibiana Lara

C. Bibiana Lara Guzmán.

Tel. 246-270-1085



1,000

HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA  
SERVICIO DE NEFROLOGIA

DANIEL CARVENTE LARA

18-09.18  
8:05 HRS

RESUMEN MEDICO

MASCULINO DE 29 AÑOS CON DX DE ERC EN HEMODIALISIS TIENE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA:  
QX: FAVI VRAQUIOCEFALICA IZQUIERDA HACE 4 AÑOS, TRASFUSIONES: EN 2 OCASIONES, LA ÚLTIMA EN 2013 POR ANEMIA, ALERGIA, TRAUMATICOS NEGADOS.  
ERC DIAGNÓSTICADA EN 2013 SECUNDARIA A HIPOPLASIA RENAL, INICIO TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL EN JULIO DE 2013, CON CATETER MAHURKAR SUBCLAVIO DERECHO, EL CUAL DURO 4 MESES YA QUE SE REALIZÓ FAVI BCI Y ESTA SE EMPEZOA UTILIZAR EN NOVIEMBRE DE 2017. HASTA LA FECHA NO HA TENIDO TROMBOSIS  
TX MEDICO A BASE DE: CALCIO 500MG VO CADA 12HRS, CALCITRIOL 0.5MCG VO CADA 24HRS. ACIDO FOLICO 5MG CADA 24HRS, COMPLEJO B 1 TBS VO CADA 24HRS, NO HAY URESIS RESIDUAL

ASINTOMATICO EN ESTE MOMENTO.

EF: TA: 130/90, FC: 78X', FR: 19X', P: 74.3KG, T: 1.66M, TEMP: 36c  
NEUROLOGICAMENTE INTEGRO, MO HIDRATADO, CON DISCRETA PALIDEZ TREGUMENTARIA. NO IV. CARDIORRESPIRATORIO CON ADECUADO MV, NO ESTERTORES, NO SIBILAANCIAS, RSC RÍTMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLORO, NO MEGALIAS, NO IP, EXTREMIDADES SIN EDEMA, PRESENCIA DE FAVI BCI CON ADECUADO FREMITO Y SOPLO, PULSO DISTAL DE EXTREMIDAD NORMAL, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR.  
NO TRAE ESTUDIOS DE LABORATORIO QUE COMENTAR.

PACIENTE QUE PERIDIO VIGENCIA DE IMSS, POR TAL MOTIVO SE OTORGARA SERVICIO MEDICO Y DE HEMODIÁLISIS EN ESTA INSTITUCIÓN.

TX  
COMPLEJO B 1 CADA 24HRS  
ACIDO FOLICO 5MG CADA 24HRS  
CALCITRIOL 0.5MCG CADA 24HRS  
POLIVITAMINAS 1 TBS VO CADA 24HR  
CALCIO 500MG VO CADA 12HRS.

PRESCRIPCIÓN DE HEMODIÁLISIS: 2 VECES POR SEMANA (MIERCOLES Y SABADO): TIEMPO: 180MIN, FILTRO: F8, QS: 350, QD: 800, NA: 137, K: 2.0, CA: 2.5, PESO SECO 70KG, PUNCIÓNAR FAVI CON AGUJAS NO 16, APLICAR HEPARINA 1000UI EN BOLO DURANTE LA SESIÓN  
CITO EN 2 MESES CON ESTUDIOS DE LABORATORIO

DR JESUS RODRIGO SILVA LOPEZ / NEFROLOGO.  
CE:10435948/11004062





*Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ihuicatzi*

**TLAXCALA**  
**LXIII LEGISLATURA**

**BUENO POR: \$ 2,000.00**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ihuicatzi, la cantidad de: ----- **\$ 2,000.00**  
(Dos Mil Pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo económico, para cubrir gastos de traslado al Instituto Nacional de Cancerología, de acuerdo a la solicitud anexa.

**RECIBI**

Tlaxcala de Xicohtēncatl, Tlax. a., 17 de junio de 2019.

  
**C. Isaura Hernández Hernández.**  
C. Maxicatzi S/N,  
Sección Tercera,  
Municipio de Amaxac de Guerrero.

**Lic. Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi.**  
*Integrante de la LXIII Legislatura Local.*  
*del Congreso del Estado de Tlaxcala.*  
**P r e s e n t e.**

Sirva este medio para enviarle un cordial saludo, de igual forma la que suscribe **C. Isaura Hernández Hernández**, originaria y vecina de la sección tercera, del Municipio de **Amamaxac de Guerrero**, desde hace nueve años estoy en tratamiento en el **Instituto Nacional de Cancerología** por lo cual tenía que estar yendo una vez al año a realizarme unos estudios, pero lamentablemente en mis **estudios** de este año me detectaron algo anormal **por lo cual tengo que ir una vez a la semana**, y la verdad que los gastos de traslado son altos y me es difícil costearlos, por lo que sabedora de su sensibilidad y apoyo a las clases necesitadas le solicito su apoyo económico para poder cubrir los **gastos de traslado** para mí y un acompañante ya que son necesarios para continuar mi tratamiento.

Sin más por el momento y sabedora de su sensibilidad me despido esperando una respuesta positiva de su parte.

Atentamente.  
Contla, Tlax. a., 14 de junio de 2019.

  
-----  
C. Isaura Hernández Hernández.

246 142 42 42





# Instituto Nacional de Cancerología de México

**HERNANDEZ HERNANDEZ ISAURA**

**(0100101371)**



v3.0.1

Su próxima cita es el día: **Miércoles 19 de Junio de 2019 a las: 10:20 a.m.**

203 - Displasias - Resultado CONSULTA SUBSECUENTE DEL 203 - DISPLASIAS / Subsecuente

19-06-2019 10:20 a.m.

Pagado

ID único: 41895007

Indicaciones: Sólo se permitirá el acceso al Instituto 30 mins. antes de la hora de consulta y/o 30 mins. después de la consulta. PARA MAYOR COMODIDAD AL ACUDIR A ESTE SERVICIO SERÁ NECESARIO QUE SE PRESENTE CON FALDA A.

Consultorio: 203 - Displasias - Resultado

*Ap ATA*

*5/6/19*  
**CITA A RESULTADO**

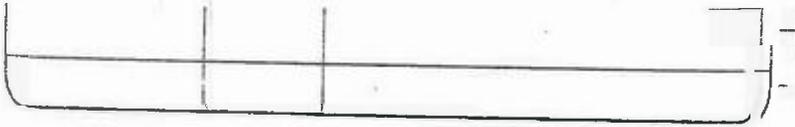
**EN: 2 SEMANAS**  
*No ATA* **GRACIAS!**

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

Usuario que generó la cita: GONZALEZ RODRIGUEZ JULIO CESAR

Impreso el día 05/06/2019

Usuario que imprime: HERNANDEZ HINOJOSA EDGAR



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
HERNANDEZ  
HERNANDEZ  
ISAURA

FECHA DE NACIMIENTO  
17/06/1957  
SEXO: M

DOMICILIO  
C MAXICATZI S/N  
SECC TERCERA 90620  
AMAXAC DEGUERRERO, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR HR-HR1S57061729M300

CURP HEH1570617MTLRRS03 AÑO DE REGISTRO 1993 04

ESTADO 29 MUNICIPIO 001 SECCION 0001

LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025







EDUINDA GONZALEZ  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX1375621865<<0001034678952  
5706178M2512314MEX<04<<05896<3  
HERNANDEZ<HERNANDEZ<<ISAURA<<<



*Dip. Ma. Del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi*

**TLAXCALA**  
LXIII LEGISLATURA

**BUENO POR: \$ 5,000.00**

Recibí del Congreso del Estado de Tlaxcala, a través de la Diputada Ma. del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi, la cantidad de: ----- **\$ 5,000.00**  
(Cinco Mil Pesos 00/100 M.N.), por concepto de apoyo económico, para cubrir parte del costo por la reparación del reloj ubicado en la capilla abierta de la comunidad de tlatempan, del municipio de San Pablo Apetatitlán.

**RECIBI**

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax. a., 19 de junio de 2019.

**C. German Sánchez Pérez.**

**Fiscal del Templo de "Padre Jesús de Tlatempan".**

VIVA EL DULCE NOMBRE DE JESÚS

María del Rayo Netzahuatl Ilhuicatzi  
Diputada LXIII Legislatura, Tlaxcala.

Asunto: Apoyo económico

El que suscribe German Sánchez Pérez, fiscal del templo de padre Jesús de Tlatempan. Le hace saber a usted diputada que el reloj de la capilla abierta se ha trasladado a la ciudad de Zacatlan, Puebla., a las instalaciones de "Relojes Centenario" para llevar acabo su restauración, anexo copia del contrato para dar legalidad. Con mucho respeto solicito a usted apoyo económico para culminar la reparación.

De antemano le agradezco su gran aportación y sabemos de su gran corazón para Padre Jesús de Tlatempa.

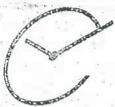
Tlatempan, Apetatitlan de Antonio Carvajal a, 1 de abril de 2019

German Sánchez Pérez  
Fiscal del Templo



246 121 9563





**LÍNEA MECATRÓN**

**CONTRATO DE COMPRA-VENTA QUE CELEBRAN:** Nº 2638

**Nombre:** Sr. BERMAN SANCHEZ **Cargo:** FISCAL

**Correo electrónico:** TRASPORTESOLLENCUAL.T.SADE **Móvil:** @HOTMAIL.COM

**Dirección:** MANUEL WBLADE NO. 6

**Población:** TLATEMPAN **Municipio:** ANTONIO CARBONAL

**Estado:** TLAX. **C.P.:** 90610 **R.F.C.:** **Tel:** (246) 121 95 63

y la **EMPRESA** de Relojes Centenario S.A. de C.V. para la venta de los productos, accesorios y servicios siguientes:

**Reloj MECATRÓN Tipo:** MECATRÓN DE LA RESTAURACIÓN

**Carillón SONDEKA** | IGLESIA | PRESIDENCIAS | MIXTO

**Melodías:** 12 HORAS AVE MARIA - 6 Y 15 QUE VIVA MI CRISTO  
9 Y 21 HORAS PESCADOR DE HOMBRE

**Carátula(s)** de m de diámetro, con numeración: **Tipo:**

**OTROS:** SILENCIO DE 23 A 5 HORAS

**CLAUSULAS**

**PRECIO CONVENIDO \$** 27000.00

**ANTICIPOS** 0.00

**SALDOS** 27000.00

**FORMA DE PAGO:** PAGA EL DIA 8 DE ABRIL 2014 LA LIQUIDACION TOTAL

1. Fecha de salida del técnico, reloj y equipo al lugar especificado en el contrato: día 8 de ABRIL del 2014
2. Relojes Centenario S.A. de C.V. se reservo el derecho de dominio hasta no haber cubierto el pago al 100%.
3. En el caso de que al llegar los técnicos, se vean impedidos en realizar sus labores por causas imputadas al CLIENTE, los técnicos regresarán a la empresa, y el CLIENTE tendrá que cubrir los gastos de INSTALACIÓN EXTEMPORÁNEA, adaptándose al programa de entregas que la EMPRESA tenga al día en que solicite nueva fecha de instalación.
4. La EMPRESA enviará para la instalación del reloj a uno o dos técnicos, a quienes los CONTRATANTES les proporcionarán alimentos y hospedaje durante la instalación.
5. **GARANTÍA.** La EMPRESA otorga una garantía de sus RELOJES MECATRÓNICOS por **TRES AÑOS** limitándose a reemplazar sin cargo, cualquier pieza defectuosa de manufactura y ensamble de origen. En el caso del CARILLÓN SÓNDEKA, la garantía sera por **UN AÑO de acuerdo a los términos entregados en las pólizas de garantía respectivas. (LA EMPRESA NO GARANTIZA PARTES NI ACCESORIOS ELÉCTRICOS)**
6. Para hacer válida la garantía, el CLIENTE deberá presentar la Póliza de Garantía Original. La garantía **NO SERA VÁLIDA** por el mal funcionamiento de su reloj y accesorios, causados por daños, descuidos, falta de lubricación o atención por parte del encargado del reloj, quien será el **RESPONSABLE** de mantenerlo de acuerdo a lo establecido en el Manual de Mantenimiento de su Reloj.
7. Si el CONTRATANTE hace uso de la garantía y los técnicos o representantes encuentran la posible intervención de personas inexpertas o ajenas a LA EMPRESA, o bien, ha sido sujeto de trato fuera de lo indicado en el Manual de Mantenimiento, se cobrará al CLIENTE una indemnización de \$3,000.00 diarios más gastos de viaje, y el costo de la restauración correspondiente.
8. Los pagos pendientes que avden la liquidación de este contrato, causarán el 4% de interés mensual, si no son cubiertos en las fechas establecidas en este documento.
9. La parte que cumpliera tendrá derecho a exigir del que no cumpliera, la rescisión o incumplimiento del contrato y la indemnización además de los daños y perjuicios en este caso será del 30% del valor de la venta.

Firman de CONFORMIDAD por ambas partes el presente **CONTRATO** en la ciudad de TLATEMPAN, TLAX. a los 12 días del mes MARZO del año 2014.

**CONTRATANTE**  
*Sermán Sánchez Pérez*  
**NOMBRE Y FIRMA**

**FIRMA DE CONFORMIDAD**  
**POR LA EMPRESA**  
*ARNULFO PEDEZ*  
**NOMBRE Y FIRMA**



INE



ALFONSO ANDRÉS MALDONADO  
DIRECTOR GENERAL ELECTORAL

IDMEX1426392980<<0581023241414  
 6610104H2612317MEX<06<<04554<7  
 SANCHEZ<PEREZ<<GERMAN<<<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTOR  
 CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
 SANCHEZ  
 PEREZ  
 GERMAN  
 DOMICILIO  
 PRIV PARAISO L-17  
 FRACC PARAISO 90454  
 YAUHCUEMECAN, TLAX.

FECHA DE NACIM  
 10/10/196  
 SEXO

CLAVE DE ELECTOR SNPRGR66101029H901  
 CURP SAPG661010HTLNRR05 AÑO DE REGISTRO 1999

ESTADO 29 MUNICIPIO 043 SECCIÓN 0581  
 LOCALIDAD 0006 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026