



784

San Francisco del Rincón, Gto. A 05 de Abril del 2022

Asunto: Solicitud de apoyo

H. AYUNTAMIENTO DE SAN FRANCISCO DEL RINCON

P R E S E N T E:

El que suscribe C. Oswaldo Barajas Guerrero, con domicilio calle madero I09 comunidad San José de la Barranca Perteneciente a este Municipio, por medio de la presente solicito de su apoyo con viáticos para trasladarme a la unidad médica Sanefro León, esto debido a que tengo Insuficiencia renal crónica desde hace 2 años II meses con 23 días, lo cual han ido generando demasiado gastos de los cuales ya no tengo manera de poder conseguir es por tal motivo que acudo con ustedes para ver si me pueden ayudar, pues no cuento con recurso alguno.

Esperando contar con su valioso apoyo me despido de usted, quedando como su más atenta servidora.

ATENTAMENTE

Oswaldo
C. Oswaldo Barajas Guerero

4771430252

746


LEON, GUANAJUATO 07 DE ABRIL DE 2022

A quien corresponda:

RECIBIDO
29 ABR. 2022
Angelica Carcia
SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
San Francisco del Rincón, Gto.

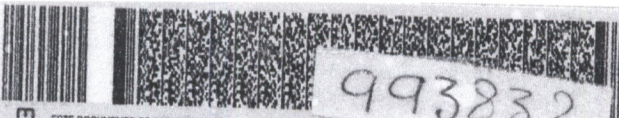
Por medio de la presente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que la C. **BARAJAS GUERRERO OSWALDO**, de 45 años de edad, es paciente con el diagnóstico de **Insuficiencia Renal Crónica más Hipertensión arterial sistémica**. Actualmente se encuentra en tratamiento de sustitución renal a base de hemodiálisis tres veces por semana los días martes, jueves y sábados turno matutino en esta unidad médica SANEFRO LEÓN por medio de servicios de subrogación a través de IMSS desde hace dos años 11 meses 23 días. Cuenta con un acceso vascular tipo PMC YD funcional, sin datos de infección, refiriendo debilidad en miembros inferiores incrementando posterior a sus sesiones.

Sin más por el momento agradezco su atención a mi petición, extendiendo la presente al interesado para los fines legales que a él convengan; encontrándome a su disposición en caso de cualquier duda o comentario.



SANEFRO
Servicios Integrales de Nefrología
DR. ULISES ALEJANDRO
GARCÍA GUTIÉRREZ
MÉDICO CIRUJANO
CED. PROF. 11015279
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA

Dr. Ulises Alejandro García Gutiérrez
Área Médica



993832

2488069807313

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]

ESMARINO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Oswaldo

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
BARAJAS
GUERRERO
OSWALDO

EDAD 35
SEXO H

DOMICILIO
C MADERO 109
SAN JOSE DE LA BARRANCA 36440
SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO.

FOLIO 0000119170362 AÑO DE REGISTRO 1998 01
CLAVE DE ELECTOR BRGROS76122111H000

CURP BAGO761221HGTRRS05

ESTADO 11 MUNICIPIO 031

LOCALIDAD 0074 SECCION 2488

EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

[Signature]
FIRMA





Sistema de Agua Potable y Alcantarillado de San Francisco
 Nueva Galicia Esq. Cuauhtémoc S/N, Fracc. Colonial del Valle
 C.P.36379 San Francisco del Rincón, Gto. TEL. 01 (476) 744 43 21
 www.sapaf.gob.mx Fanpage: SAPAF

REGAF14

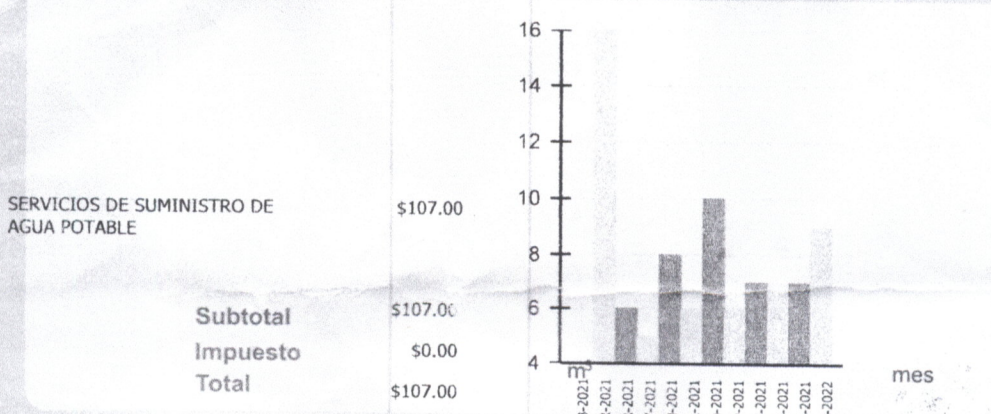
FAC-0002599734

Datos del usuario	Cuenta	Medidor
Barajas Guerrero Oswaldo	0002004816	197120298
Calle Madero 109		Circuito
Comunidad San José de la Barranca	Tarifa	SECTOR 24
	S.M. doméstico	Reparto
		184-0077.00

FAVOR DE PAGAR ANTES DE: 23/03/2022

Detalle del Servicio

Mes Facturación	Periodo de consumo	Importe a pagar
FEB2022-G	13/01/2022 - 10/02/2022	\$107.00
Anomalía	Lectura anterior - Lectura actual	Consumo en m3
	128 - 137	9
Último pago	Importe pagado - Meses de adeudo	Entregar en:
24/02/2022	\$99.00 - 1	
Concepto de Cobro	Importe	Historial de Consumo



RÉGIMEN FISCAL: TITULO III DEL RÉGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



El Agua Subterránea
*Puede estar fuera de tu vista,
 pero no debe estar fuera de tu mente.*
 World Water Day 2022 / MAKING THE INVISIBLE VISIBLE

FECHA:	11-abr-22
HORA:	11:18

Estudio Socioeconomico

DATO GENERALES

Nombre	OSWALDO BARAJAS GUERRERO				
Sexo	H M	Edad :	45	Fecha de Nacimiento:	21/12/1976
Lugar de Nacimiento:	SAN FRANCISCO DEL RINCON		Domicilio:	MADERO #109 SAN JOSE DE LA BARRANCA	
C.P.:36440	Escolaridad:	PRIMARIA	Estado civil:	CASADO	
Ocupación:	PESPUNTADOR		TEL:	4771430252 o 4761593147	
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	APORTA	OCUPACION	
CARMELITA NERI AGUILAR	44	ESPOSA	SI	OBRERA	
ADAMARYS BERENICE BARAJAS NERI	23	HIJA	SI	OBRERA	
JUAN OSWALDO BARAJAS NERI	19	HIJO	SI	OBRERO	
JENNIFER BARAJAS NERI	17	HIJA	NO	NINGUNA	
Ingresos Mensuales en el Hogar:		4,800.00		Habitantes : 5	
Casa propia o rentada:		PROPIA		IM SS ISSTE INSABI NINGUNO	

Egresos Mensuales

Alimentación:	\$3,200.00	Gas:	\$220.00
Agua:	\$100.00	Luz:	\$100.00
INTERNET	\$359.00	Renta :	\$0.00
Vestido y Calzado:	\$0.00	OTROS	\$0.00
Estudios medicos	\$0.00	Viaticos	\$0.00
Medicamento	\$0.00	total :	\$3,979.00

Observación de la vivienda /Desarrollo de la Entrevista: LA VIVIENDA TIENE 3 CUARTOS HABITACION, 1 BAÑO, SALA-COMEDOR, PISO VITROPISO, MUROS DE CONCRETO, TECHO COLADO DE CEMENTO

Diagnostico: INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA MÁS HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

Por lo anterior descrito y observado se justifica el apoyo económico solicitado, valorado un nivel --1

Nivel	1	2	3	4
	100%	75%	50%	25%

Observaciones :EL SOLICITANTE PIDE APOYO DE COMBUSTIBLE (GASOLINA) PARA EL TRASLADO A LA CIUDAD DE LEÓN A LA CLÍNICA SANEFRO PARA RECIBIR HEMODIÁLISIS ESTE TRATAMIENTO ES CADA TERCER DIA POR SEMANA (MARTES, JUEVES Y SÁBADO). EL GASTO APROXIMADO EN COMBUSTIBLE ES DE \$900.00 PESOS POR SEMANA POR LO QUE SOLICITA EL APOYO POR 5 SEMANAS. \$4,500.00 PESOS EN TOTAL.

José Baranda Aguirre Ruteaga
 FIRMA DE QUIEN REALIZA

 FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 13/2022

