

RECIBIDO

07 MAR. 2023

Angelita Carcia

SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO
San Francisco del Riocon, Gto.

Por cuenta del pleno

256

A 28 de febrero de 2023

Solicitud de Apoyo

Con Atención: Lic. Alejandro Antonio Marún González.
Presidente Municipal.

Quien suscribe C. María Antonia López Aviña con domicilio en C. Principal # 14 Plan Libertador perteneciente a este municipio, a través de este conducto me permito acercarme hacia su persona solicitando el apoyo con vales de gasolina para trasladarme a la ciudad de León debido a que padezco insuficiencia renal.

Agradeciendo por contar con su valioso apoyo me despido de usted, quedando como su más atento servidor.

Agradecimiento

ATTE 477 827 1998

María Antonia López Aviña

C. María Antonia López Aviña.

Enterado:
Atención ciudadanos
hacer estudio
socioeconómico y
H. Ayuntamiento
para sesión
41

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LOPEZ
AVINA
MARIA ANTONIA

SEXO M

DOMICILIO
C PRINCIPAL 14
LOC PLAN LIBERTADOR 36467
SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO

CLAVE DE ELECTOR LPAVAN82051011M500

CURP
LOAA820510MGTPVN09

AÑO DE REGISTRO
2000 03

Fecha de nacimiento: 10/05/1982

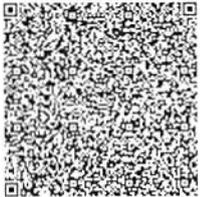
SECCIÓN
2486

VIGENCIA
2022-2032

Maria A. L. A.

INE






CS08531

[Signature]
EMPRESARIO SECCION LOCAL
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2335605336<<2486055440333
8205100M3212312MEX<03<<16913<8
LOPEZ<AVINA<<MARIA<ANTONIA<<<<



Comisión Federal de Electricidad®

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

LOPEZ AVINA MA ANTONIA

PRINCIPAL 170 CP.00000
POR EL DESAGUE
PLAN LIBERTADOR, C.P. 37207
PLAN LIBERTADOR, GTO

TOTAL A PAGAR:
\$174

(CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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

NO. DE SERVICIO : 061120302689
RMU : 37207 12-04-06 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 FEB 23

CORTE A PARTIR:
05 FEB 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 6K45F8 MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 18 NOV 22 - 19 ENE 23



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●				
Energía (kWh)	11303		11158		145			
Básico					125	0.939	136.15	
Suma					145		136.15	
Subtotal								

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	55.56	0.00	0.00	55.56	Energía	136.16
Distribución	0.00	0.00	182.05	182.05	IVA 16%	21.78
Transmisión	0.00	0.00	25.49	25.49	Fac. del Periodo	157.94
CENACE	0.00	0.00	1.07	1.07	DAP ⁽²⁾	16.34
Energía	0.00	0.00	109.19	109.19	Adeudo Anterior	193.25
Capacidad	0.00	0.00	70.62	70.62	Su Pago	-193.00
SChMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.87	0.87	Total	\$174.53

Apoyo Gubernamental 308.69

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

CERTIFICADO

LOPEZ AVIÑA MARIA ANTONIA

PESO: 53 Kg

TALLA: 154 cm

FC: 70x' FR: 22x'

ALERGIAS: VANCOMICINA

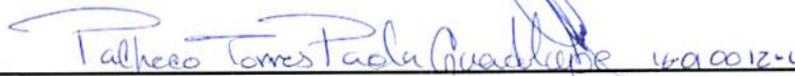
Femenino de 40 años de edad acude para realización de examen médico clínico.

Paciente que cuenta con enfermedad renal crónica desde hace 6 años actualmente en tratamiento con hemodiálisis en clínica con subrogación, recibiendo sesión 3 veces por semana los días LUNES, MIERCOLES Y VIERNES, portadora de catéter permanente subclavio, por el momento sin complicaciones quien además es hipertensión arterial sistémica en control de 6 años de evolución.

Examen físico: consiente, tranquila, con adecuada coloración de piel y mucosas, ojos simétricos, pupilas isocóricas, faringe normal, campos pulmonares con adecuada entrada y salida de aire, ruidos cardiacos rítmico, sin ruidos agregados, abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación, extremidades integras eutóxicas, con adecuado llenado capilar, sin patologías aparentes.

A petición del interesado y para fines legales que le convenga se extiende la presente en León Guanajuato, el día 24 de febrero del año 2023

Atentamente:



Dra. Paola Guadalupe Pacheco Torres

Médico General

C.P:16-010012-I



FECHA:	07/03/2023
HORA:	11:15

Estudio Socioeconomico

DATO GENERALES

Nombre	MARIA ANTONIA LOPEZ AVINA				
Sexo	H M	Edad :	40	Fecha de Nacimiento:	10/05/1982
Lugar de Nacimiento:	LEON GTO		Domicilio:	PRINCIPAL #14 LOC. PLAN LIBERTADOR	
C.P.:36467	Escolaridad:	SECUNDARIA	Estado civil:	CASADA	
Ocupación:	HOGAR		TEL:	4778271498	
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	APORTA	OCUPACION	
RODOLFO LOPEZ SEGOVIANO	43	ESPOSO	SI	EMPLEADO	
JOSE RODOLFO LOPEZ LOPEZ	24	HIJO	SI	EMPLEADO	
ESMERALDA LOPEZ LOPEZ	16	HIJA	NO	ESTUDIANTE	
Ingresos Mensuales en el Hogar:		9,200.00		Habitantes : 4	
Casa propia o rentada:	PROPIA		IM.SS ISSTE SALUD GTO NINGUNO		

Egresos Mensuales			
Alimentación:	\$3,800.00	Gas:	\$200.00
Agua:	\$100.00	Luz:	\$150.00
INTERNET	\$0.00	Renta :	\$0.00
Vestido y Calzado:	\$0.00	OTROS	\$0.00
Estudios medicos	\$0.00	Viaticos	\$4,000.00
Medicamento	\$0.00	total :	\$8,250.00

Observación de la vivienda /Desarrollo de la Entrevista: LA VIVIENDA ES DE UNA PLANTA, CONSTA CON 3 CUARTOS HABITACIÓN, 1 BAÑO, COCINA, PISO ES FIRME DE CONCRETO, PAREDES Y MUROS DE CONCRETO, TECHO DE CONCRETO Y LAMINA

Diagnostico: INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

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

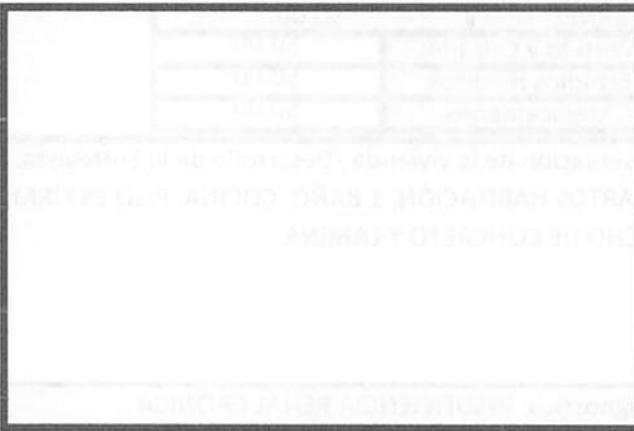
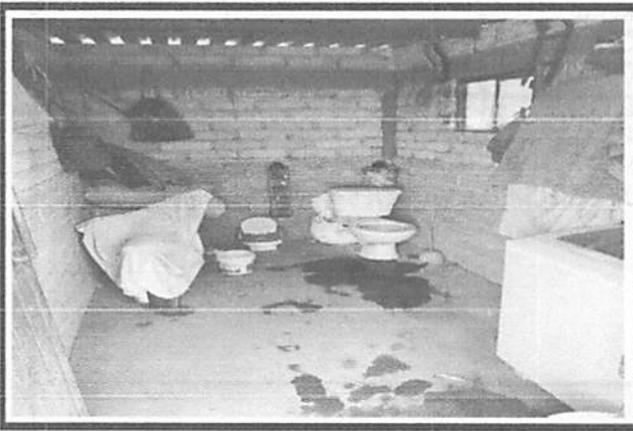
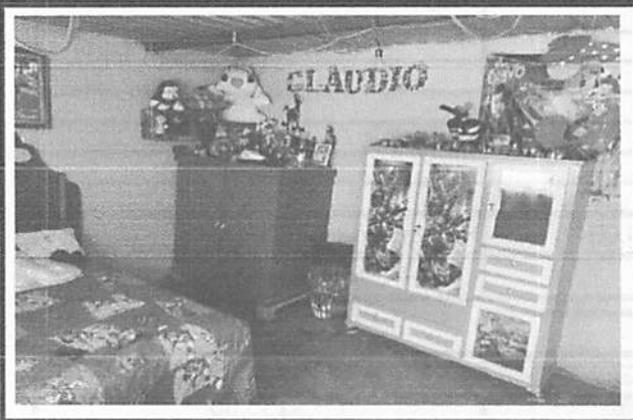
Nivel	1	2	3	4
	100%	75%	50%	25%

Observaciones : LA SOLICITANTE PIDE APOYO ECONÓMICO DE VIÁTICOS (GASOLINA) PARA TRASLADARSE A LA CIUDAD DE LEÓN A LA CLÍNICA SANEFRO PARA REALIZARSE HEMODIÁLISIS, ACUDE 3 DÍAS POR SEMANA LO QUE LE GENERA UN GASTO DE \$300.00 PESOS POR DÍA QUE ACUDE.

José Gerardo Aguilar Portuaga
 FIRMA DE QUIEN REALIZA

 FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 13/2023



LA CIUDAD DE LEON A LA CLINICA SAHMER PARA REALIZAR UN CHECKUP AGUIN 3 DIAS POR SEMANA
LO QUE LE GENTAN UN GASTO DE \$200.00 POR DIA POR EL ALIQUILADO DE LA CLINICA SAHMER
LA CIUDAD DE LEON A LA CLINICA SAHMER PARA REALIZAR UN CHECKUP AGUIN 3 DIAS POR SEMANA