

1287

San Francisco del Rincón, Gto.
12 de Agosto de 2022.
Asunto: Solicitud de apoyo.

LIC. ALEJANDRO ANTONIO MARÚN GONZALEZ.
PRESIDENTE MUNICIPAL.
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO
P R E S E N T E



La que suscribe C. Rosalba Guerrero Jasso, Matamoros 108, Comunidad de San Ignacio de peñuelas, Perteneciente a este Municipio, a través del presente le envió un cordial saludo al mismo tiempo solicitando de su apoyo para cubrir gastos de operación de mi hijo C. Henry Fernando López Guerrero quien sufrió un accidente automovilístico, el costo de la operación es de \$195,000.00, es por ello que recurro a su persona para que se me brinde el apoyo.

Me despido de usted agradeciendo su atención al presente, quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Rosalba Guerrero
C. Rosalba Guerrero Jasso.

476 145 62 54



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Roñano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

LOPEZ ACOSTA JACINTO

MATAMOROS 108 COL INDEPENDENCI
SAN IGNACIO DE PENUELAS, C.P. 36450
SAN IGNACIO DE PE&UE, GTO

TOTAL A PAGAR:

\$580

(QUINIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 060950252459

RMU : 36450 95-02-21 XAXX-010101 010 CFE

LÍMITE DE PAGO: 24 JUL 21

CORTE A PARTIR:
25 JUL 21

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: Y76B70 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 10 MAY 21 - 08 JUL 21

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO

¡Descárgala ya!



Concepto	Letra a luz	Letra anterior	Tota periodo	Precio (MxN)	Subtotal (MxN)
	Redes + Estancia	Medida + Estancia			
Energía (kWh)	36477	36136	341		
Básico			150	0.865	129.75
Intermedio			130	1.049	136.37
Excedente			61	3.066	187.02
Suma			341		453.14

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

Subtotal



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Detalle del soporte a pagar	
	\$	\$/KW	\$/KWh	Importe (MxN)	Concepto	Importe (MxN)
Suministro	95.70	0.00	0.00	95.70	Energía	453.14
Distribución	0.00	0.00	343.59	343.59	IVA 16%	72.50
Transmisión	0.00	0.00	69.23	69.23	Fac. del Periodo	525.64
CENACE	0.00	0.00	2.86	2.86	DAP ²	54.37
Energía	0.00	0.00	238.70	238.70	Adeudo Anterior	530.65
Capacidad	0.00	0.00	154.47	154.47	Su Pago	530.00-
SONMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.98	1.98	Total	\$580.66

Apoyo Gubernamental 443.39

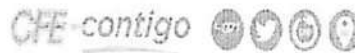
(1) SONMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alambre Público. (3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo recibidos con el suministro.

Fecha hora y lugar de impresión: 19 JUL 2021 03:27:54 hrs. CARRETERA EN PGO- PURSIMA KM 5. INFONAVIT DEL VALLE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN
36322



15DP07C112150650

Repartir



\$580

(QUINIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

Dr. Benigno Pérez Nungaray
Neurocirujano
Universidad Autónoma de Zacatecas
Posgraduado en el Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "La Raza"
Certificado por el Consejo Mexicano de Cirugía Neurológica
Cad. Prof. 5907128 Esp. SSEG 4372 SEG Medicina General 112117

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me dirijo a Usted con la finalidad de informar que he atendido al C. **Henry Fernando López Guerrero**, masculino de 14 años, por el diagnóstico de traumatismo craneoencefálico leve, con hemorragia epidural frontal bilateral y parietal derecha, fractura craneal frontoparietal.

Patología secundaria a accidente automovilístico al viajar en vehículo automotor en fecha domingo 07 agosto de 2022, siendo valorado inicialmente en sector público, con posterior atención en medio privado; en donde se realizó craneotomía frontal izquierda y frontoparietal derecha para drenaje de hematoma, hemostasia y descompresión cerebral, procedimiento sin complicaciones.


Encontrándose en la actualidad consciente, tranquilo, con funciones mentales conservadas, nervios craneales conservados, movilizando sin déficit motor o sensitivo de 4 extremidades. Con signos vitales dentro de parámetros normales, tolerando vía oral.


La atención antes mencionada se realizó presentando un costo global (hospitalización, honorarios médicos y renta de instrumental neuroquirúrgico) de 195,000.00 MN.

Se extiende la presente a solicitud de los interesados para los fines que a los mismos convengan.

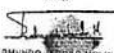
León, Guanajuato a los 11 días de agosto de 2022.

Medica Campestre. Torre Médica II.
Apolo XI No. 101, segundo piso, consultorio 209.
Colonia Futurama Monterrey, C.P. 37180. León, Guanajuato
Tel 477 779 0550. Cel 4773935326
Correo electrónico: bpn_77@hotmail.com


IFE



Rosalba
 Guerrero



EDUARDO HERRERA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1113411024<<2496115363347
 7103025M2412311MEX<01<<24428<7
 GUERRERO<JASSO<<ROSALBA<<<<<<<


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


FECHA: 02

NOMBRE
 GUERRERO
 JASSO
 ROSALBA
 DOMICILIO
 - SAN IGNACIO DE HIDALGO 36450
 SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO.
 CLAVE DE ELECTOR GRJSRS71030211M000
 CURP GUJR710302MGRSS08 AÑO DE REGISTRO: 2013

ESTADO: 11 MUNICIPIO: 031 SECCIÓN: 2491
 LOCALIDAD: 0072 EMISIÓN: 2013 VIGENCIA: 2021

FECHA:	23-ago-22
HORA:	13:18 pm

Estudio Socioeconomico

DATO GENERALES

Nombre	ROSALBA GUERRERO JASSO				
Sexo	H M	Edad :	51	Fecha de Nacimiento:	02/03/1971
Lugar de Nacimiento:	SAN FRANCISCO DEL RINCON		Domicilio:	MATAMOROS #108, SAN IGNACIO DE HIDALGO	
C.P.:36450	Escolaridad:	PRIMARIA	Estado civil:	UNION LIBRE	
Ocupación:	HOGAR		TEL:	4761193129	
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	APORTA	OCUPACION	
FERNANDO LOPEZ CISNEROS	39	PAREJA	SI	JORNALERO AGRICOLA	
HENRY FERNANDO LOPEZ GUERRERO	14	HIJO	NO	ESTUDIANTE	
EMELY LOPEZ GUERRERO	7	HIJA	NO	ESTUDIANTE	
Ingresos Mensuales en el Hogar:		6,000.00		Habitantes : 4	
Casa propia o rentada:		PRESTADA		IM SS ISSTE INSABI NINGUNO	

Egresos Mensuales

Alimentación:	\$3,000.00	Gas:	\$280.00
Agua:	\$600.00	Luz:	\$1,000.00
INTERNET	\$0.00	Renta :	\$0.00
Vestido y Calzado:	\$0.00	OTROS	\$0.00
Estudios medicos	\$0.00	Viaticos	\$0.00
Medicamento	\$700.00	total :	\$5,580.00

Observación de la vivienda /Desarrollo de la Entrevista:LA VIVIENDA ES PRESTADA POR EL PADRE DE LA PAREJA DE LA SOLICITANTE, CONSTA DE 4 CUARTOS HABITACIÓN, 2 BAÑOS, PISO FIRME DE CONCRETO, SALA, COMEDOR, COCINA, MUROS Y TECHO DE CEMENTO

Diagnostico: TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO LEVE CON HEMORRAGIA EPIDURAL FRONTAL BILATERAL Y PARIETAL DERECHA, FRACTURA CRANEAL FRONTOPIRIETAL.

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 DEBIDO A LOS GASTOS DERIVADOS DEL ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO QUE SUFRIO SU HIJO MENOR DE EDAD HENRY FERNANDO LOPEZ GUERRERO Y POR EL CUAL FUE ATENDIDO EN CLÍNICA MEDICA CAMPESTRE DE LEÓN GTO. CON UN COSTO GLOBAL DE HOSPITALIZACIÓN, HONORARIOS MÉDICOS Y RENTA DE INSTRUMENTAL NEUROQUIRÚRGICO POR \$195.000.00 PESOS. LA FAMILIA TUVO QUE SOLICITAR PRÉSTAMOS PARA CUBRIR DICHA CANTIDAD POR LO QUE ACUDE A SOLICITAR APOYO. POR LO QUE SE SUGIERE RESPETUOSAMENTE APOYO NIVEL 1.

José Gerardo Aguirre Ruteaga

FIRMA DE QUIEN REALIZA

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 28/2022

