



San Francisco del Rincón, Gto.
A 14 de Agosto de 2023

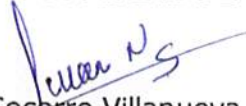
**Integrantes del H. Ayuntamiento
San Francisco del Rincón
Presente:**

Quien suscribe C. María del Socorro Villanueva Cruces de 54 años de edad, con domicilio en José Vasconcelos No. 153 de la zona centro, perteneciente a este municipio, a través de este conducto acudo a su persona solicitándole de su apoyo debido a que me encuentro en tratamiento de hemodiálisis y requiero de 3 sesiones por semana el cual tiene un costo de 1,356.00 pesos cada una más IVA.

Mas sin embargo no puedo laborar por estar en mis constantes citas de atención médica y hemodiálisis. Y el único que aporta para los ingresos del hogar es mi esposo quien labora como empleado en la COMUDE (Instructor de Futbol). Lo cual los ingresos son insuficientes para cubrir mi tratamiento.

Es por ello que solicitamos de su gran generosidad de que me pueda apoyar con lo mas que se pueda.

ATENTAMENTE


C. María del Socorro Villanueva Cruces
476 100 92 33

San Francisco del Rio Grande
C. P. 2555

San Francisco del Rio Grande
C. P. 2555

Quien suscribe C. P. 2555 del Rio Grande, C. P. 2555, en el nombre de la
Comunidad de San Francisco del Rio Grande, C. P. 2555, declara que
esta comunidad no tiene en su poder ni en posesión alguna de los terrenos
que se describen en el presente documento y que los mismos pertenecen
a la Comunidad de San Francisco del Rio Grande, C. P. 2555, y que
esta comunidad no tiene en su poder ni en posesión alguna de los terrenos
que se describen en el presente documento y que los mismos pertenecen
a la Comunidad de San Francisco del Rio Grande, C. P. 2555.

Para dar fe de lo anterior se expide el presente documento en San Francisco del Rio Grande, C. P. 2555, a los 15 días del mes de Mayo del año 1955.

En fe de lo anterior se expide el presente documento en San Francisco del Rio Grande, C. P. 2555, a los 15 días del mes de Mayo del año 1955.

ATTESTADA

C. P. 2555 del Rio Grande, C. P. 2555
C. P. 2555

hasta 10 mil.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
VILLANUEVA
CRUCES
MARIA DEL SOCORRO
DOMICILIO
C JOSE VASCONCELOS 153 OTE
- ZONA CENTRO 36300
SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO.
FECHA DE NACIMIENTO
20/04/1969
SEXO - M
CLAVE DE ELECTOR VLCRSC69042009M900
CURP VICS690420MDFLRC06 AÑO DE REGISTRO 2019 00
ESTADO 11 MUNICIPIO 031 SECCIÓN 2452
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

ACCIONES LEGALES ADMINISTRACIÓN

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1894714477<<2452123651228
6904203M2912316MEX<00<<12463<5
VILLANUEVA<CRUCES<<MARIA<DEL<S



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

LAZARO VALADEZ MAURICIO

J VASCONUELOS 153 CENTRO
JUAREZ Y CONCEPCION
CENTRO SAN FRANCISCO. C.P. 36300
SAN FRANCISCO DEL RI, GTO

TOTAL A PAGAR:

\$572

(QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 060140692070
RMU : 36300 14-06-18 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 13 FEB 23

CORTE A PARTIR:
14 FEB 23

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 901MED. MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 02 DIC 22 - 30 ENE 23

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	12344		12017		327		
Básico					150	0.939	140.85
Intermedio					130	1.146	148.98
Excedente					47	3.346	157.26
Suma					327		
							Subtotal 447.09

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/KW	\$/KWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	55.56	0.00	0.00	55.56	Energía	447.09
Distribución	0.00	0.00	351.82	351.82	IVA 16%	71.53
Transmisión	0.00	0.00	57.49	57.49	Fac. del Periodo	518.62
CENACE	0.00	0.00	2.42	2.42	DAP ⁽²⁾	53.65
Energía	0.00	0.00	245.25	245.25	Adeudo Anterior	539.57
Capacidad	0.00	0.00	158.60	158.60	Su Pago	-539.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.96	1.96	Total	\$572.84

Apoyo Gubernamental 426.01

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



Fecha, hora y lugar de impresión: 02 FEB 23 05:27:01 hrs. CARRETERA SN FDO. PURISIMA KM1.5 INFONAVIT DEL VALLE SAN FRANCISCO DEL RINCON
SAN FDO DEL RINCON GUANAJUATO MEXICO 36302



01 060140692070 230213 000000572 6



04DP07C011041825

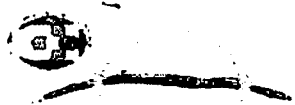
Repartir

CFE-contigo



\$572

(QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)



HEMMOVIL S.A. DE C.V.
UNIDAD DE HEMODIALISIS

SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO. 14 agosto 2023.

DIF MUNICIPAL
PRESENTE

Resumen Médico.

Paciente: MARIA DEL SOCORRO VILLANUEVA CRUCES

Se trata de paciente, femenino de 54 años de edad, conocido con enfermedad renal crónica secundario a nefropatía diabética, el paciente se encuentra en regulares a malas condiciones generales, activa, reactiva, con regular estado de hidratación, palidez de tegumentos, ruidos cardiacos rítmicos de adecuada intensidad, campos pulmonares ventilados, abdomen blando depresible, con perístasis presente, sin presencia de megalias, extremidades sin edema. Cuenta con acceso tipo MHK subclavio Derecho sin datos de infección. Actualmente el paciente acude a esta unidad para realización de sesiones de hemodiálisis con un QS 300 y QD 500 de las cuales necesita 9 horas por semana (3 sesiones), con aplicación de Hierro Dextran, Eritropoyetina y MVI, así como ajustes de sodio, potasio y ultra filtrado en cada sesión.

IDX

ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN SUSTITUCION CON HEMODIALISIS

Tratamiento actual

Hemodiálisis 9 hrs por semana

Laboratorios: vigentes a la fecha.

Anexo administrativo

- El costo de la sesión, sin medicamento es de **\$1,276.00 IVA incluido** (mil doscientos setenta y seis pesos 00/100 mn)
- El costo de la sesión, con 2000UI eritropoyetina es de **\$1,356.00 IVA incluido** (mil trescientos cincuenta y seis pesos 00/100 m.n.)

DATOS BANCARIOS:

HEMMOVIL, S.A DE C.V.

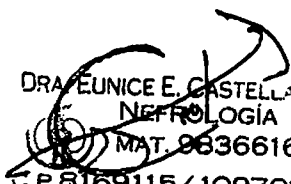
BANCO DEL BAJIO

CUENTA: 02106377630201

CLAVE INTERBANCARIA: 030225900013482793

RFC: HEM180110ND5

Atentamente:


DRA. EUNICE E. CASTELLANOS
NEFROLOGÍA
MAT. 98366161
C.P 8169115 / 10970883

DRA. EUNICE E. CASTELLANOS

MAT. 98366161

C.P 8169115 / 10970883



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
VICS690420MDFLRC06

Nombre:
MARIA DEL SOCORRO VILLANUEVA CRUCES



Soy México

Fecha de inscripción
03/02/2009

Folio
159612225

Entidad de registro
DISTRITO FEDERAL



109005196900300

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL SOCORRO VILLANUEVA CRUCES