

# POLIZA DE EGRESO

MUNICIPIO MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3092

POLIZA No. 46

FECHA 18/07/13

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
000	1112 000000301 0000000000014 0000 00000		174	247,807.04	00	247,807.04
	FLUJO DE EFECTIVO: 24.	SUBSIDIOS, TRANSFERENCIAS, PREVISIONES ECONOMICAS, AYUDAS, EROGACIONES Y PENSIONES		247,807.04		
0002	2112 000000301 0000000000002 0582 00000	ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO	174	247,807.04	247,807.04	.00
0003	8242 092A00301 0701020201101 4411 00000	COOPERACIONES Y AYUDAS	174	247,807.04	.00	247,807.04
0004	8252 092A00301 0701020201101 4411 00000	COOPERACIONES Y AYUDAS	174	247,807.04	247,807.04	.00
SUMAS IGUALES:				\$ 991,228.16	\$ 495,614.08	\$ 495,614.08

## DESCRIPCION

CAP - REQ. 724,725,723,722,721,720,726 Y 895. UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL FACT: 101, 103 Y 105. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

SILVIA ZEPEDA ARENAS

LIC MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA

**PAGADO****FACTURA**

01040022

**DISTRIBUIDORA  
LIFE STYLE****Alberto Alejandro Echeverria Monteiano**

R.F.C. EEMAS21029 5N2

Calle de los Ejidos No. 36 B Col. Los Reyes Ixtacala, C.P. 54090

Tlalnepantla de Baz, Estado de México

Nextel: 4331-7976 y 4331-7975 I.D. 72\*834262\*1 y 72\*834262\*5

No. de Aprobación: 22488460

Año de Aprobación: 2011

Folio: 001 al 200

**FECHA**

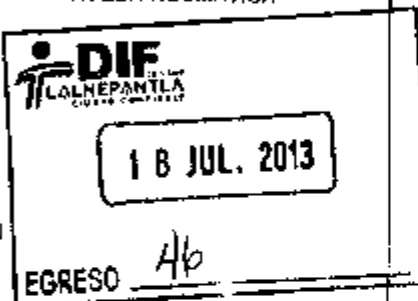
14-jun-13

**R.F.C.****CLIENTE**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ

ESTADO DE MÉXICO

**DOMICILIO**CONVENTO STA. MONICA S/N ESQ. CONVENTO SAN FERNANDO  
FRACC. JARDINES DE STA. MONICA TLALNEPANTLA DE BAZ EDO. DE MEX. C.P. 54060**TELÉFONO**

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
22	PZAS SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO ECONOMICA	\$ 980.00	\$ 21,120.00
23	PZAS SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO RUEDA NEUMATICA	\$ 1,080.00	\$ 24,380.00
5	PZAS ANDADERA ORTOPEDICA INFANTIL	\$ 249.00	\$ 1,245.00
10	PZAS ANDADERA ORTOPEDICA ADULTO	\$ 249.00	\$ 2,490.00
5	PZAS BASTON NVIDENTE	\$ 280.00	\$ 1,400.00
5	PZAS BASTON 4 APOYOS	\$ 145.00	\$ 725.00
10	PZAS BASTONES ALEMAN	\$ 49.00	\$ 490.00
10	PZAS MULETAS	\$ 250.00	\$ 2,500.00
1	PZAS MULETA CANADIENSE IMPORTACION	\$ 320.00	\$ 320.00

DIF  
TLALNEPANTLA

18 JUN. 2013

JEFATURA DE  
ADQUISICIONES**CANTIDAD CON LETRA**(SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS—  
20/100 M.N.)**SUBTOTAL**

\$ 54,670.00

**I. V. A.**

\$ 8,747.20

**TOTAL**

\$ 63,417.20

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DE  
ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO LA CANTIDAD QUE AMPARA EL IMPORTE DE  
ESTA FACTURA EN MERCANCÍA QUE SE RECIBIERON A ENTERA SATISFACCIÓN."EFECTOS FISCALES AL PAGO"  
"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"

FIRMA DE CONFORMIDAD



## Servicio de Verificación de Comprobantes Fiscales Impresos

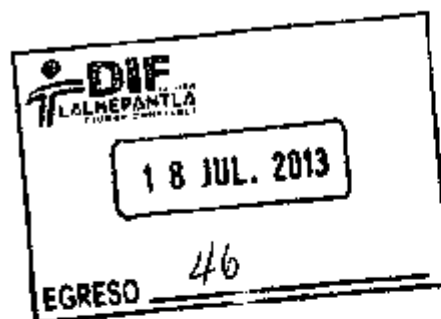
☒ Verificación de Comprobantes Impresos (Captura Manual)☐ Verificación mediante Lector de Código de Barras Bidimensional

RFC del Emisor:	
Comprobante Fiscal:	FACTURAS
Serie:	
Folio del Comprobante:	104
Número de Aprobación:	22486460

## Verificación de Comprobantes Fiscales

Los datos del comprobante que verificó se encuentran registrados en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Gracias por utilizar este servicio

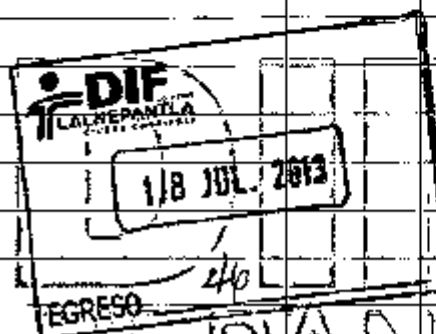
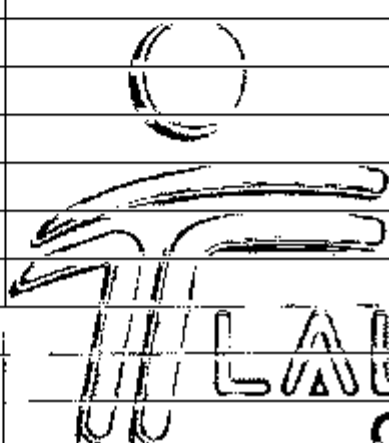


Área Solicitante

Unidad de Asistencia Social /

**SAGADO**

No.	Cantidad		Unidad/ Medida	Descripción de Producto Lo mas detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
	Pedida	Autorizada				
1.-	5			pzas bastones Adulto invidente ✓		
2.-	✓					
3.-						
4.-						
5.-						
6.-						
7.-						
8.-						
9.-						
10.-						
11.-						
12.-						
13.-						
14.-						
15.-						
16.-						
17.-						
18.-						
19.-						
20.-						



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

Se anexan muestras

SI

NO

Firma

Jefe de área

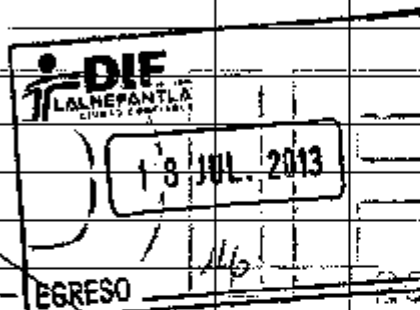
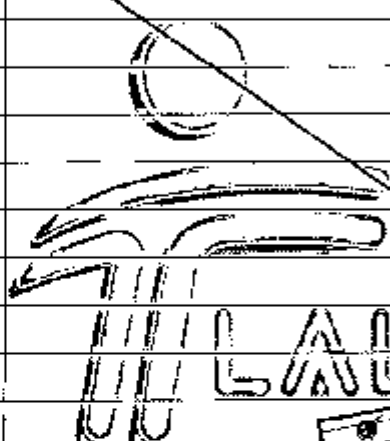
Jefe de Adquisiciones

Dir. de Admon y finanzas

Área Solicitante

Unidad de Asistencia Social /

No.	Cantidad	Unidad/ Medida	Descripción de Producto Lo más detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
1.-	5	pzas	Bastones 4 Apoyos		
2.-	✓				
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

Se anexan muestras

SI

NO

Firma

Jefe de área

Jefe de Adquisiciones

Dir. de Admon y Finanzas

# Solicitud de Requisición de Compra

## Departamento de Adquisiciones

000026

Folio

0722 /

Fecha

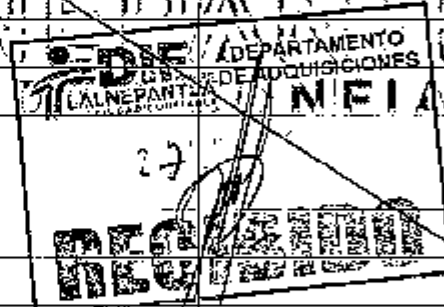
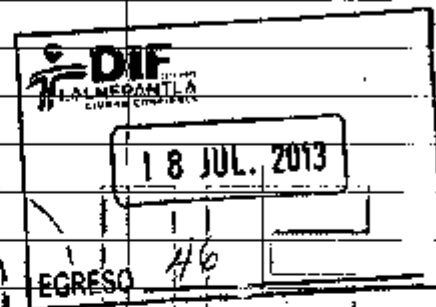
05 / 22 / 13  
Mes Día Año

Área Solicitante

Unidad de Asistencia Social

**SAGAR**

No.	Cantidad		Unidad/ Medido	Descripción de Producto Lo más detallado posible	Fecha est. made de entrega	Observaciones
	Pedida	Autorizada				
1.-	10	/	pzas	Bastones		
2.-						
3.-						
4.-						
5.-						
6.-						
7.-						
8.-						
9.-						
10.-						
11.-						2013-2015
12.-						
13.-						
14.-						
15.-						
16.-						
17.-						
18.-						
19.-						
20.-						



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

Se anexan muestras

☒ SI

☐ NO

Solicitante

Revisión

Autorización

Firma

Jefe de área

Jefe de Adquisiciones

Dir. de Admon y finanzas

Folio

0723

Fecha

05 / 22 / 13  
Mes Día Año

Área Solicitante

Unidad de Asistencia Social

No.	Cantidad		Unidad/ Medida	Descripción de Producto Lo más detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
	Pedida	Autorizada				
1.-	10		pares	Muletas		
2.-						
3.-						
4.-						
5.-						
6.-						
7.-						
8.-						
9.-						
10.-						
11.-						
12.-						
13.-						
14.-						
15.-						
16.-						
17.-						
18.-						
19.-						
20.-						

NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

Se anexan muestras

SI

NO

Solicitante

Autorización

Jefe de área

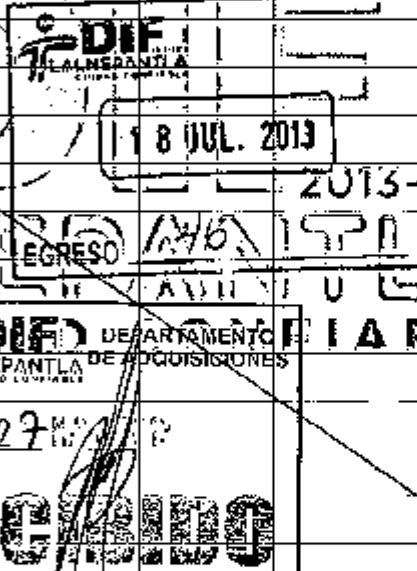
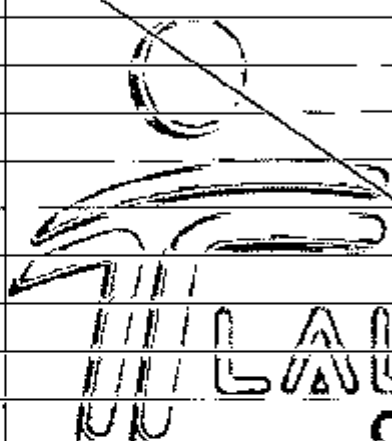
Jefe de Adquisiciones

Dir. de Ramon y Manzan

V. Asistencia Social /

**BAGAD**

No.	Cantidad	Unidad/ Medida	Descripción de Producto Lo más detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
1.-	5		pzas Aranderas infantil		
2.-	1				
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

Se anexan muestras ☒ SI ☐ NO

Solicitante Vo.Bo Revisó Autorización

Firma Jefe de área Jefe de Adquisiciones Dir. de Admon y finanzas



# Solicitud de Requisición de Compra

## Departamento de Adquisiciones

800029

Folio

0725 /

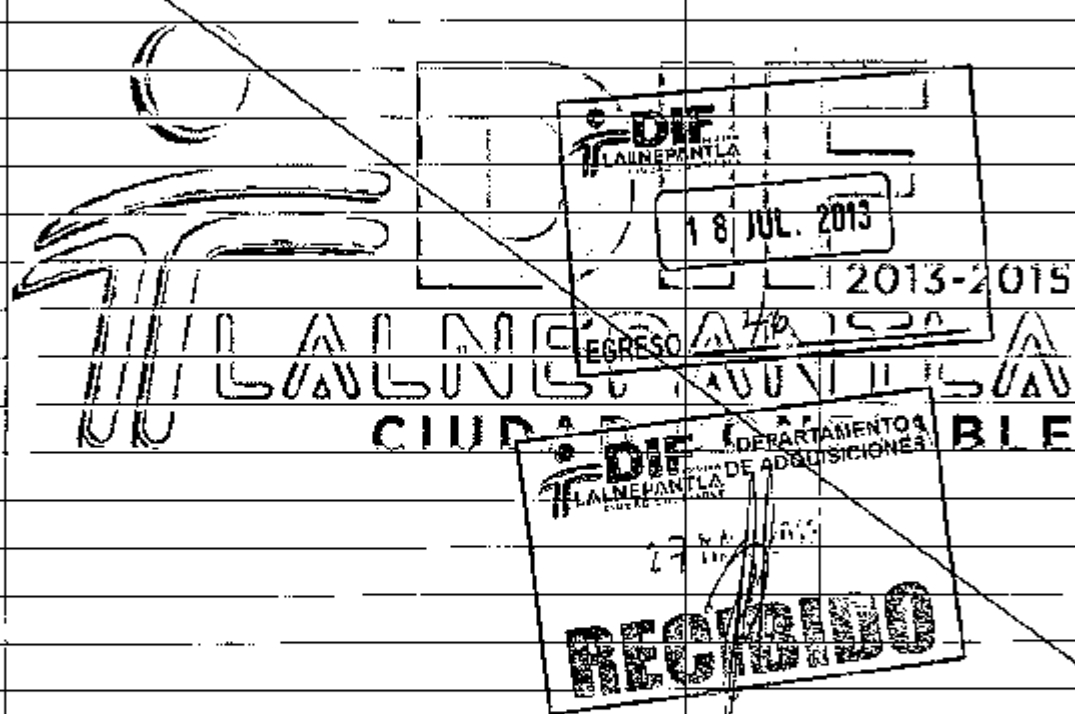
Fecha

05 Mes 22 Día 13 Año

Área Solicitante

Unidad de Asistencia Social

No.	Cantidad	Unidad/ Medida	Descripción de Producto En más detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
1.-	10	pzas	Andaderas P/Adulto.		
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

Se anexan muestras

SI

NO

Solicitante

Vp. Bo.

Revisión

Autorización

Firma

Jefe de área

Jefe de Adquisiciones

Dir. de Admon y finanzas

*PEDIR A PROVEEDOR*  
**Solicitud de Requisición de Compra**  
Departamento de Adquisiciones

010330

Folio

0726 /

Area Solicitante

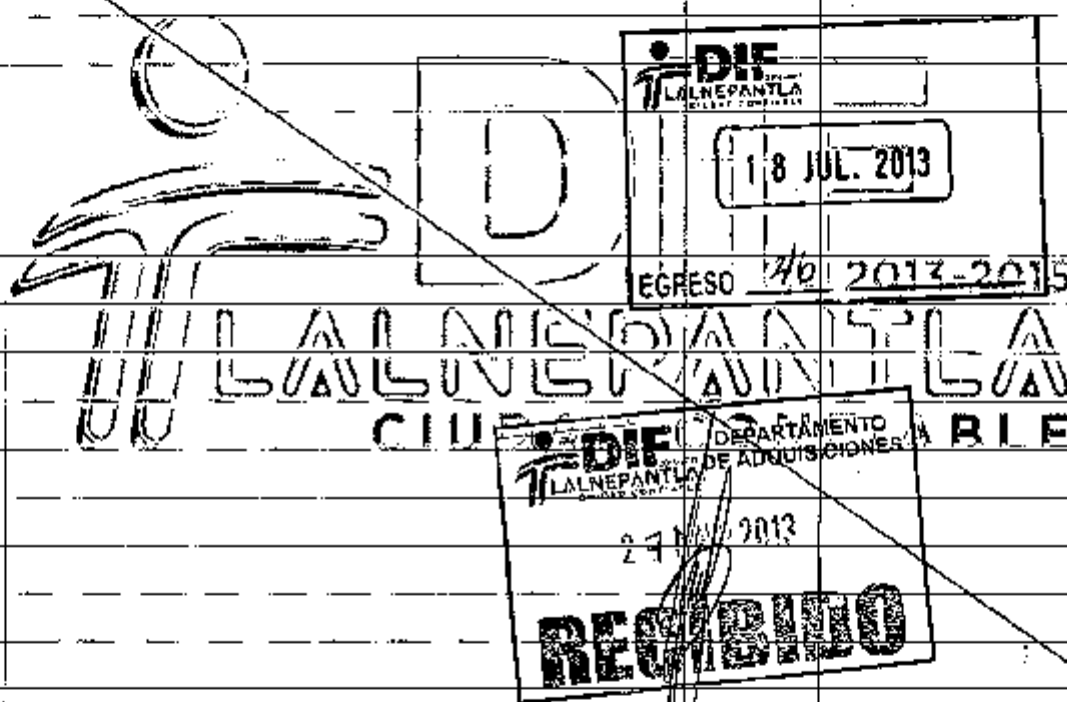
Fecha

Unidad de Asistencia Social /

**PAGADO**

05 22 13  
Mes Día Año

No.	Cantidad	Unidad/Vigencia	Descripción de Producto Lo más detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
1.-	35	peas	Sillas para Adulto		
2.-	1		de ruedas		
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

Se anexan muestras

SI

NO

Solicitante

Vago

Revista

Autorización

Firma

Jefe de área

Jefe de Adquisiciones

Dir. de Admon y finanzas

# Solicitud de Requisición de Compra

## Departamento de Adquisiciones

000031

Folio

726A

Fecha

06/07/13  
Mes Día Año

Área Solicitante

Unidad de Asistencia Social

No.	Cantidad		Unidad/ Medida	Descripción de Producto Lo más detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
	Pedido	Autógrafa				
1.-	10	✓		Sillas de Ruedas		
2.-	3			para Adulto.		
3.-	1	✓		Muleta Canadiense		
4.-						
5.-						
6.-						
7.-						
8.-						
9.-						
10.-						
11.-						
12.-						
13.-						
14.-						
15.-						
16.-						
17.-						
18.-						
19.-						
20.-						



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

**RECIBIDO**

Se anexan muestras

SI

NO

Solicitante

Revisó

Autorización

Firma

Jefe de área

Jefe de Adquisiciones

Dir. de Admon y finanzas

<b>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN TLALNEPANTLA DE BAZ</b> Av. Convento de Santa Monica S/N Tlalnepantla Edo. de Mexico	Fecha:	07-jun-13
	Cotizacion:	DTL07
	TELEFONO	5362-1015
	Condiciones de Pago	50% anticipo, 50% entrega

PARTIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	22	Silla de Ruedas Esmaltada Uso Rudo Economica	\$ 960.00	\$ 21,120.00
2	23	Silla de Ruedas Esmaltada Uso Rudo Rueda Neumatica	\$ 1,060.00	\$ 24,380.00
3	5	Andadera Ortopedica Infantil	\$ 249.00	\$ 1,245.00
4	10	Andadera Ortopedica Adulto	\$ 249.00	\$ 2,490.00
5	5	Baston Invidente	\$ 280.00	\$ 1,400.00
6	5	Baston 4 Apoyos	\$ 145.00	\$ 725.00
7	10	Bastones Aleman	\$ 49.00	\$ 490.00
8	10	Mufetas	\$ 250.00	\$ 2,500.00
9	1	Muleta Canadiene Importacion	\$ 320.00	\$ 320.00
10	22	Auxiliar Auditivo Tipo Curveta Digital para perdidas de menor a Severas Según Audiometria Realizada	\$ 2,452.58	\$ 53,956.76
11	30	Auxiliar Auditivo Tipo Curveta Digital para perdidas de menor a Severas Profundas Según Audiometria Realizada	\$ 3,500.00	\$ 105,000.00

En las partidas 10 y 11 Incluye:

EXAMEN EN NUESTRO CONSULTORIO O INSTALACIONES DIF

LAVADO DE OIDOS

OTOSCOPIA

MOLDE

10 PILAS

INSTRUCTIVO

ESTUCHE

2 AÑOS DE GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION PREVIOS 2 SERVICIOS

2 SERVICIOS SIN COSTO MANTENIMIENTO A LOS 6 MESES Y 12 MESES

1 DESHUMIFICADOR

SUMA

\$ 213,626.76

Nota:

Nuestros Precios no Incluyen I.V.A.

Entrega en su Domicilio. L.A.B.

 VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN 30 DÍAS  
 TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATO

Compra venta de equipo médico en general, jornadas médicas, programas especiales de salud, lentes Monofocales, bifocales, de contacto, auxil ares auditivos, audiometrías, plantillas, zapatos ortopédicos etc...

**MEDILANDIA, S.A. DE C.V.**

TOLUCLA 7 COL. ROMA DEL. CUAUHTÉMOC

TELS: (55) 5574-5590

(55) 5584-3272

(55) 5564-6633/7572

Fax (55) 5564-1231, (55) 5584-6258

21033  
**PAGADO**

**SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALNEPANTLA**  
A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE

FECHA: JUNIO/2013

COT NUM.

9709

CONDICIONES DE VENTA:

CONTADO /

TIEMPO DE ENTREGA

8 DIAS DESPUES PAGO TOTAL /

22	AADP-SEV	AUXILIAR AUDITIVO CURVETA DIGITAL PERDIDA MENOR A SEVERA	4,000.00	88,000.00
30	AADP-PRO	AUXILIAR AUDITIVO CURVETA DIGITAL PERDIDA MENOR A SEVERA PROFUNDA	4,600.00	138,000.00
22	25/XTRTA2000	SILLA DE RUEDAS ROCKET A ESMALTADA LLANTA DURA	1,515.68	33,349.36
23	25/XTRTA2001	SILLA DE RUEDAS ROCKET A ESMALTADA LLANTA NEUMATICA	1,545.00	37,835.00
5	12/A-COL	ANDADERA INFANTIL COLORES PLEGABLE	285.75	1,428.75
10	12/A/4	ANDADERA REFORZADA CAMINADORA	338.46	3,384.60
5	25/XT836	BASTON PARA INVIDENTE	295.51	1,477.55
5	25/2C-1065	BASTON 4 APOYOS C/AGARRE GEL ULT	259.60	1,298.00
10	BACE	BASTON ALUM.COM EXTENSION	56.95	569.50
10	25/XT926-L MD	MULETA ALUM MED XONIT 1.15	256.64	2,566.40
1	CAN- MDL-IMP	MULETA CANADIENSE IMPORTACION	385.00	385.00

IMPORTE

308,294.16

I.V.A.

49,327.07

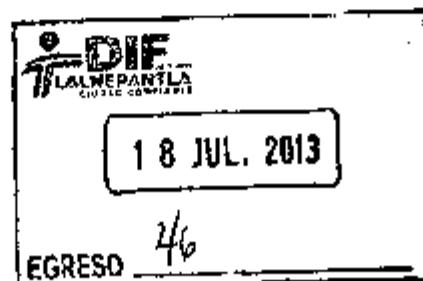
TOTAL

357,621.23 /

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEIS CIENTOS VEINTE Y UN PESOS 23/100 M.N.) /

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO.  
SIN MAS POR EL MOMENTO Y EN ESPERA DE SUS COMENTARIOS.  
QUEDO DE UD.

ATENJAMENTE:



# ORTOPEDIA RODRIGUEZ

JOSE LUIS RODRIGUEZ VAZQUEZ /



633334  
**PAGADO**

CALZADA DE TALPAN 1521 COL TALPAN C.P. 01260 MEXICO D.F.

**DIF TALNEPANTLA**  
**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**  
**PRESENTE:**

**JUNIO 2013 /**

ENVIAMOS COTIZACION DE ARTICULOS SOLICITADOS, ENTENDIENDO COMO LO PIDIERON LAS  
CONDICIONES DE PAGO SON DE CONTADO, EL TIEMPO DE ENTREGA 5 DIAS, LOS PRECIOS ESTAN  
SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO, NUESTROS PRECIOS NO TIENEN INCLUIDO EL 16% DE  
I.V.A. QUEDAMOS A SUS ORDENES ESPERANDO CONTAR CON SU PREFERENCIA.

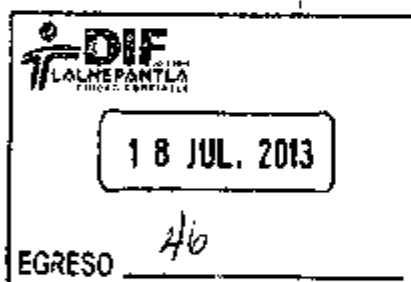
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
22	Silla de Ruedas Económica	\$ 990.00	\$ 21,780.00
23	Silla de Ruedas Rueda Neumática	\$ 1,100.00	\$ 25,300.00
5	Andadera Ortopédica Infantil	\$ 265.00	\$ 1,325.00
10	Andadera Ortopédica Adulto	\$ 265.00	\$ 2,650.00
5	Bastón Invidente	\$ 280.00	\$ 1,400.00
5	Bastón 4 Apoyos	\$ 180.00	\$ 900.00
10	Bastones Aluminio Tipo Alemán	\$ 55.00	\$ 550.00
10	Muletas Ortopédicas	\$ 265.00	\$ 2,650.00
1	Mufeta Canadiense Imp.	\$ 377.00	\$ 377.00
22	Auxiliar Auditivo Digital P/ Perdida de menor a severas	\$ 4,100.00	\$ 90,200.00
30	Auxiliar Auditivo Digital P/ Perdida de menor a severa profundas	\$ 4,900.00	\$ 147,000.00

**IMPORTE**

**\$294,132.00/**

Precios sujetos a cambio sin previo aviso

Precios no tienen incluido I.V.A. /



**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**MODULO DE ADQUISICIONES**  
**CUADRO COMPARATIVO DE PROVEEDORES**

**Cotización**

FECHA: 12/06/2013  
HORA: 11:55:47  
PAGINA: 1 DE 1  
REPORTE: PORAD002

				254 - P - 1 ALBERTO ALEJANDRO EC		255 - P - 1 MEDIANIA, S.A DE C.V		256 - P - 1 JOSE LUIS RODRIGUEZ V	
Bien	Cant.	U/M	Concepto	Precio	Total	Precio	Total	Precio	Total
27151 - 0	22	PZA	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO ECONOMICO	960.00000	21,120.00	1,515.00000	33,349.35	990.00000	21,780.00
56182 - 0	23	PZA	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO RUEDA NEUM	1,080.00000	24,380.00	1,845.00000	37,835.00	1,100.00000	25,300.00
56183 - 0	5	PZA	ANDADERA ORTOPEDICA INFANTIL	249.00000	1,245.00	295.75000	1,428.75	265.00000	1,325.00
56184 - 0	10	PZA	ANDADERA ORTOPEDICA ADULTO	249.00000	2,490.00	339.46000	3,384.60	295.00000	2,950.00
56185 - 0	5	PZA	BASTON INVIDENTE	280.00000	1,400.00	295.51000	1,477.55	280.00000	1,400.00
56186 - 0	5	PZA	BASTON A APOYOS	145.00000	725.00	259.60000	1,298.00	180.00000	900.00
56187 - 0	10	PZA	BASTONES ALEMAN	49.00000	490.00	56.96000	569.50	55.00000	550.00
56188 - 0	10	PZA	MULETAS	250.00000	2,500.00	256.64000	2,566.40	265.00000	2,650.00
56189 - 0	1	PZA	MULETA CANADIENSE IMPORTACION	320.00000	320.00	385.00000	385.00	377.00000	377.00
SUBTOTAL					54,870.00		82,294.15		58,932.00
IVA					8,747.20		13,167.07		9,109.12
TOTALES					63,417.20		95,461.23		68,041.12
CONDICIONES DE PAGO				INMEDIATO		INMEDIATO		INMEDIATO	
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN				30 DIAS		PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIC		PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIC	
TIEMPO DE ENTREGA				1 DIA(S)		8 DIA(S)		5 DIA(S)	

Requisiciones

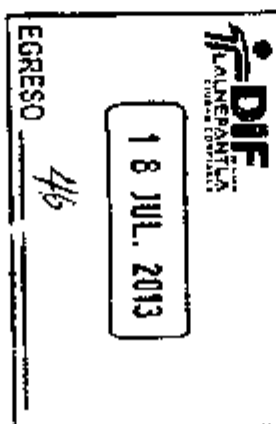
23130612-2

Dependencias Solicitantes

062A00301 TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

Elaboro

MARIA DEL CARMEN PEREZ RIVERA



**REQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

Requisición

/20130612-2/2013

Fecha: 12/JUN/2013

Familia:

ARTICVARIO

Página:

1/1

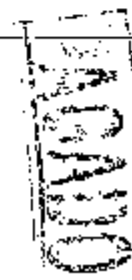
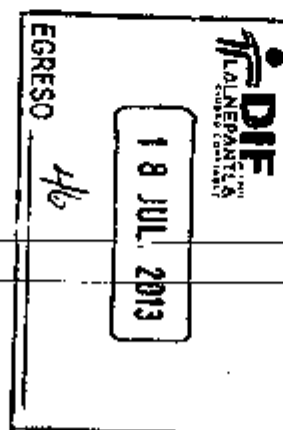
**JUSTIFICACIÓN:**

COMPRA DE SILLAS DE RUEDAS, ANDADERAS, BASTONES Y MULETAS

**OBSERVACIONES:**

REQ UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

U.M.	ARTICULO	CLAVE PROGRAMÁTICA	CANTIDAD
1 PIEZA 27151-0	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO ECONOMICA.	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	22 ✓
2 PIEZA 58182-0	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO RUEDA NEUMATICA.	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	23 ✓
3 PIEZA 56183-0	ANDADERA ORTOPEDICA INFANTIL.	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	5 ✓
4 PIEZA 56184-0	ANDADERA ORTOPEDICA ADULTO.	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	10 ✓
5 PIEZA 56185-0	BASTON INVIDENTE	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	5 ✓
6 PIEZA 56186-0	BASTON A APOYOS.	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	5 ✓
7 PIEZA 56187-0	BASTONES ALEMAN.	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	10 ✓
8 PIEZA 56188-0	MULETAS.	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	10 ✓
9 PIEZA 56189-0	MULETA CANADIENSE MPORTAC ON.	092A00301-07-01-02-02-01-101-4411	1 ✓



001336



# CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

**APROBADO**

Página 1 de 1



**MUNICIPIO DE  
TLALNEPANTLA DE BAZ,  
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

PEDIDO No.: /20130612-2/2013

**DATOS DEL PROVEEDOR**

No. PROVEEDOR: 254 - P - 1

RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR: ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

R.F.C.:

DIRECCION: DE LOS EDIFICIOS 39 B

TELEFONO:

AT N:

**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ,  
SISTEMA MUNICIPAL  
SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  
MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA  
MUNICIPAL DIF**

EJECUTAR ENTREGA EN:  
ALMACEN

HORARIO DE ENTREGA:  
DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18 HRS.

PROCEDIMIENTO: COMPRA DIRECTA  
FUNDAMENTO LEGAL:

FECHA DE ADJUDICACION: 12 JUN 2013

TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA(S)

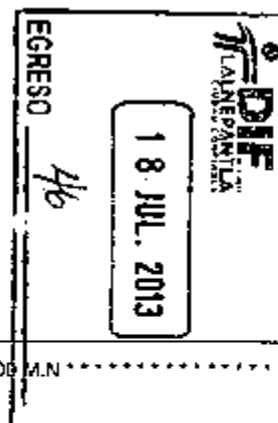
CONDICIONES DE ENTREGA:



FECHA: 12 JUN 2013

HOJA No.: 1 DE 1

Requisicion	Suficiencia	Cons.	Cve Programatica	Bien	Descripcion de los Bienes y/o Servicios	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Total
20130612-2	/32	5	07-01-02-02-01-101	56185-0	BASTON INVIDENTE	5	PZA	280.00000	1,400.00
20130612-2	/32	9	07-01-02-02-01-101	56189-0	MULETA CANADIENSE IMPORTACION	1	PZA	320.00000	320.00
20130612-2	/32	4	07-01-02-02-01-101	56184-0	ANDADERA ORTO-PEDICA ADULTO	10	PZA	243.00000	2,430.00
20130612-2	/32	8	07-01-02-02-01-101	56183-0	MULETAS	10	PZA	250.00000	2,500.00
20130612-2	/32	6	07-01-02-02-01-101	56189-0	BASTON A APOYOS	6	PZA	145.00000	725.00
20130612-2	/32	1	07-01-02-02-01-101	27151-0	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO ECONOMICA	22	PZA	960.00000	21,120.00
20130612-2	/32	2	07-01-02-02-01-101	56182-0	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO RUEDA NEUMATICA	23	PZA	1,060.00000	24,380.00
20130612-2	/32	7	07-01-02-02-01-101	56187-0	BASTONES ALEMAN	10	PZA	49.00000	490.00
20130612-2	/32	3	07-01-02-02-01-101	56183-0	ANDADERA ORTOPEDICA INFANTIL	5	PZA	249.00000	1,245.00



IMPORTE TOTAL CON LETRA \*SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 20/100 M.N.

Subtotal Exento 00  
Subtotal Gravado 54,670.00  
I.V.A. 8,747.26  
Total 63,417.26

ELABORO

MARIA DEL CARMEN PEREZ RIVERA

MBA JORGE YANEZ TOLEDO  
JEFE DE ADQUISICIONES Y ALMACEN

IC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

ORIGINAL - DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
C.C.P. - ADQUISICIONES  
C.C.P. - ALMACEN GENERAL  
C.C.P. - PROVEEDOR

63417.26



010039  
ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO  
RFC  
Av. De los Ejidos No. 36-b Col. Los reyes izatacala  
Tlalnepantla Edo. De Mexico C.P. 54090

## Remision

No.

00071

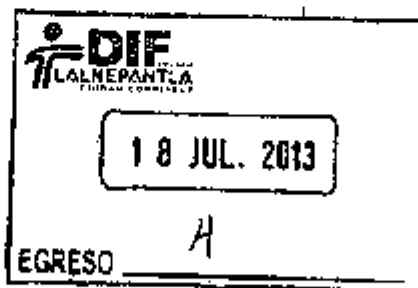
Fecha            Edo. de Mexico a 14/06/2013 /

R.F.C.           

CLIENTE            SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ

DOMICILIO            CONVENTO STA. MONICA S/N ESQ. CONVENTO SAN FERNANDO  
FRACC. JARDINES DE STA. MONICA TLALNEPANTLA DE BAZ EDO. DE MEX. C.P. 0

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION
22 /	PZA	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO ECONOMICA
23 /	PZA	SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO RUEDA NEUMATICA
5 /	PZA	ANDADERA ORTOPEDICA INFANTIL
10 /	PZA	ANDADERA ORTOPEDICA ADULTO
5 /	PZA	BASTON INVIDENTE
5 /	PZA	BASTON 4 APOYOS
10 /	PZA	BASTONES ALEMAN
10 /	PZA	MULETAS
1 /	PZA	MULETA CANADIENSE IMPORTACION



RECIBIO.

OBSERVACIONES:

EGRESU



MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF

MODULO DE ALMACEN  
VALE DE ENTRADA

PAGINA:  
FECHA:  
HORA:  
REPORTE:

Orden de Compra

Proveedor

Numero Reg. 724

Etidad Afectar	Familia	Clave Bien	Aux Bien	Articulo	Cantidad	Precio	Subtotal
1	56185	0		BASTON INV DENTE	5	200.00000	1,400.00
1	56186	0		BASTON A APOYOS	5	145.00000	725.00
1	56187	0		BASTONES ALEMAN	10	49.00000	490.00
1	56188	0		MULETAS	10	250.00000	2,500.00
1	56189	0		ANDADERA ORTOPEDICA INFANTIL	5	249.00000	1,245.00
1	56189	0		MULETA CANADIESE IMPORTACION	1	320.00000	320.00
1	56184	0		ANDADERA ORTOPEDICA ADULTO	10	218.00000	2,180.00
1	27151	0		SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO ECONOMICA	22	960.00000	21,120.00
1	56182	0		SILLA DE RUEDAS ESMALTADA USO RUDO RUEDA PNEUMATICA	23	1,060.00000	24,380.00

EGRESO

Alb

18 JUL. 2013



FAVOR DE VERIFICAR QUE LOS IMPORTES DEL VALE SEAN IGUALES A LOS IMPORTES EN FACTURA

54,670.00

8,747.20

63,417.20

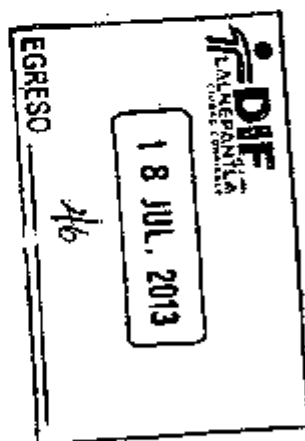
Observaciones	REG. 724-725-723-722-721-720-728- UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL FACT: 104 ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO
---------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dependencia 002A00301 TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

4530041

MUNICIPIO TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF  
MODULO DE ALMACEN  
**VALE DE ENTRADA**

PAGINA: 2 DE 2  
FECHA: 14/06/2013  
HORA: 12:31:38  
REPORTE: OPALM-08



LIC. LUIS ALBERTO ALVAREZ MALO  
ENCARGADO DE ALMACEN

MBA. JORGE YANEZ TOLEDO  
JEFE DE ADQUISICIONES Y ALMACEN

000042



2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/2013

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADO 'SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA LICENCIADA CLARA CAMACHO MÉNDEZ EN SU CARÁCTER DE APODERADA LEGAL Y EL LICENCIADO ÁNGEL RODOLFO GARCÍA VELA, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "DIF MUNICIPAL" Y POR LA OTRA PARTE EL C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRÍA MONTEJANO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL PROVEEDOR". SU ESTABLECIMIENTO AL TENOR DE LOS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:**

### DECLARACIONES

18 JUL. 2013

I. Declara el "DIF MUNICIPAL" a través de su apoderado legal que:

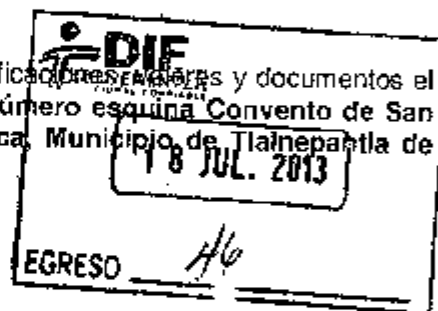
- 1.1. Por decreto No. 10 (diez) de la H. "XLIX" Legislatura del Estado de México, de fecha quince de julio de mil novecientos ochenta y cinco, siendo el Gobernador del Estado de México el Licenciado Alfredo del Mazo González, expide la Ley que crea a los Organismos Descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal denominados Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz.
- 1.2. Sigue declarando el "DIF MUNICIPAL", que dentro de sus objetivos primordiales y que se encuentran contemplados en las fracciones I y II del artículo 3 de la Ley mencionada en la declaración que antecede, son la asistencia social y el beneficio colectivo de la población marginada del Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, brindando servicios sociales, así como promover los mínimos de bienestar social y desarrollo a la comunidad para crear mejores condiciones de vida.
- 1.3. Que cuenta con las facultades legales necesarias para celebrar el presente contrato, de acuerdo a lo establecido en los artículos 13, 13 Bis-E y 14 de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".
- 1.4. De acuerdo a las actividades administrativas y de asistencia social que realiza y a efecto de estar en posibilidad de llevar a cabo dicha actividad de una manera más adecuada y eficiente es que se requiere de los bienes objeto del presente instrumento.
- 1.5. La Licenciada Clara Camacho Méndez, quien se encuentra facultada para celebrar contratos y convenios con los particulares y personas jurídicas colectivas, en su calidad de Apoderada Legal, personalidad jurídica que acredita a través del poder notarial que consta en la escritura pública número tres mil novecientos cuarenta y cinco, volumen especial sesenta y cinco, expedida el día siete de enero de dos mil trece, pasada ante la fe del Notario público el Licenciado Jaime Vázquez Castillo, titular de la Notaría número ciento sesenta y cuatro (164) del Estado de México.



2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

**PAGADO**  
DIF/DAF/071/2013

- I.6. El **Licenciado Ángel Rodolfo García Vela**, Director de Administración y Finanzas, se encuentra facultado para suscribir el presente contrato, de conformidad con lo establecido con el artículo 49 del Reglamento del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México.
- I.7. El presente contrato se encuentra regulado por los artículos 13.1, 13.3 fracción I, 13.4, 13.6, 13.13, 13.28 fracción II, 13.40, 13.45 fracción XI, 13.59, 13.60, 13.61, 13.62, 13.63, 13.64, 13.65, 13.69 fracción III, 13.70, 13.72, y 13.76, del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México; y 92, 115, 122, 124, 129, 131, 132 y 133 del Reglamento correlativo; constatándose que el importe ofrecido no excede del tope presupuestal que se tiene autorizado, y por lo tanto cuenta con la Partida Presupuestal autorizada, como lo que señala en el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de México para el Ejercicio Fiscal correspondiente.
- I.8. Señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones y documentos el ubicado en **Avenida Convento de Santa Mónica sin número esquina Convento de San Fernando, Fraccionamiento Jardines de Santa Mónica, Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México.**
- II. Declara "**El Proveedor**", por su propio derecho, que:
- II.1 Es persona física, de nacionalidad mexicana, mayor de edad, con capacidad suficiente para celebrar el presente contrato, y goza de todas las facultades que la ley le concede, haciendo uso de las mismas por no encontrarse impedido en términos de las disposiciones legales aplicables; así mismo se encuentra registrado en el Catálogo de Bienes, Servicios, Proveedores y Prestadores, a cargo de la Jefatura de Adquisiciones y Almacén del "**DIF MUNICIPAL**".
- II.2. Cuenta con Cédula de Identificación Fiscal, bajo la clave de Registro Federal de Contribuyentes número \_\_\_\_\_ otorgado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a través del Servicio de Administración Tributaria.
- II.3. El Proveedor declara en este acto que se encuentra al corriente en el pago de sus contribuciones federales, estatales y municipales, que cuenta con las licencias administrativas requeridas para la operación de su actividad y/o giro, así como los recursos técnicos, materiales y humanos para llevar a cabo la entrega de los bienes solicitados.
- II.4. Cuenta con la capacidad legal, técnica y económica, así como la experiencia y personal requerido, para el debido cumplimiento de este Contrato.
- II.5. Conoce el contrato y los requisitos que establecen los ordenamientos legales aplicables al presente, así como las consecuencias en caso de incumplimiento.
- II.6. Señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones, valores y documentos, el ubicado en **CALLE DE LOS EJIDOS NÚMERO 36 B COLONIA LOS REYES IXTACALA,**







"2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN"

**PAGADO**

DIF/DAF/071/2013

**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, CÓDIGO POSTAL CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVENTA (54090).**

III. Ambas partes declaran, que:

- III.1. Es su voluntad celebrar el presente contrato, sin que existan, en forma alguna, vicios del consentimiento que lo puedan invalidar en todo o en parte.
- III.2. Que conocen el contenido y alcance de cada uno de los anexos que forman parte del presente contrato, obligándose a cumplirlos cabalmente en cada uno de sus términos.

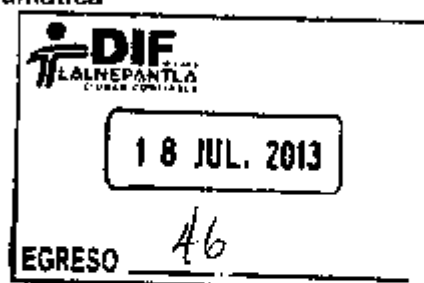
Expuesto lo anterior, las partes convienen sujetarse a las siguientes:

### CLÁUSULAS

Primera. – Objeto.

"El Proveedor" se obliga con el "DIF MUNICIPAL" a entregarle:

- |    |                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital, para pérdidas de menor a severas según audiometría realizada.          |
| 30 | Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital para pérdidas de menor a severas profundas según audiometría realizada. |
| 22 | Sillas de ruedas esmaltada uso rudo económica                                                                  |
| 23 | Sillas de ruedas esmaltadas uso rudo rueda neumática                                                           |
| 5  | Andadera ortopédica infantil                                                                                   |
| 10 | Andadera ortopédica para adulto                                                                                |
| 5  | Bastón Invidente                                                                                               |
| 10 | Bastón Alemán                                                                                                  |
| 10 | Muletas                                                                                                        |
| 1  | Muleta Canadiense de Importación                                                                               |
| 5  | Bastones de cuatro apoyos                                                                                      |



Segunda. – Precio y forma de pago.

Por la adquisición y suministro objeto del presente contrato, el "DIF MUNICIPAL", se obliga a pagar a "EL PROVEEDOR" cantidad total de \$247,807.04 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 04/100 MONEDA NACIONAL), cantidad que incluye el Impuesto al Valor Agregado.

Las partes acuerdan en que el monto a pagar, sea cubierto a los treinta días naturales a la entrega de las facturas que ampare los bienes solicitados a entera satisfacción de la Dirección de Administración y Finanzas del "DIF MUNICIPAL", es decir, que estos correspondan a los requerimientos solicitados por el "DIF MUNICIPAL".



2013. AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/2013

El pago se efectuará de conformidad con lo estipulado en el párrafo anterior, remitiendo de la factura correspondiente, previa aceptación y validación por parte del "DIF MUNICIPAL", es decir, que los bienes sean de la mismas características a los que fueron ofertados y la factura original tiene que describir a detalle los bienes solicitados, anexando REMISIÓN ORIGINAL EN HOJA MEMBRETADA, CON LA FIRMA O FIRMAS DE QUIENES RECIBIEROS LOS BIENES Y COPIA SIMPLE DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE QUIEN O QUIENES LOS RECIBIERON.

"EL PROVEEDOR" deberá ingresar la factura original, con la descripción a detalle de los bienes suministrados, misma que deberá ingresarse en la Jefatura de Adquisiciones y Almacén, del "DIF MUNICIPAL", por lo que dicha factura quedará sujeta a revisión y la que se pagará dentro de los siguientes treinta días posteriores a la presentación, las facturas deberán expedirse a nombre de "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TALNEPANTLA DE BAZ", bajo la clave de Registro Federal de Contribuyentes, número SMD a factura que expida "EL PROVEEDOR" deberá contener todos los datos de especificación de los bienes entregados y cumplir con todos los requisitos legales y fiscales que señalan las disposiciones aplicables de la legislación mexicana.

Si por alguna causa o caso fortuito el "DIF MUNICIPAL" hubiese realizado pagos en exceso que haya recibido "EL PROVEEDOR", esta última deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme el procedimiento establecido en el Código Fiscal de la Federación como si se tratará del supuesto de prórroga para el pago de créditos fiscales.

#### **Tercera. – Lugar y plazo de entrega.**

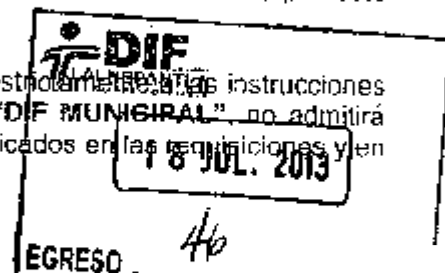
"El Proveedor" se obliga a entregar los bienes objeto del presente instrumento, a entera satisfacción del "DIF MUNICIPAL" bajo los lineamientos indicados por este último, en los donde le señale el Jefe de Adquisiciones y Almacén, lugar que se encontrará en el Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, sin generar ningún costo adicional al "DIF MUNICIPAL", por este concepto.

"El Proveedor" deberá hacer entrega de los bienes apeguándose estrictamente a las instrucciones de presentación y a las especificaciones solicitadas, por lo que "DIF MUNICIPAL" no admitirá cambio de dichos bienes, alteración, o bienes distintos a los especificados en las requisiciones y en el presente instrumento.

#### **Cuarta. – Vigencia.**

La vigencia del presente instrumento será a partir del día doce de junio de dos mil trece al día veintiséis de junio de dos mil trece, a entera satisfacción del "DIF MUNICIPAL".

Asimismo las partes acuerdan que el presente instrumento podrá prorrogarse por un porcentaje del treinta por ciento del tiempo de vigencia natural, sin que esto sea motivo de incremento en los precios unitarios pactados. En la inteligencia que para que se de este supuesto, es necesario que el "DIF MUNICIPAL" notifique por escrito a EL "PROVEEDOR" el deseo de prorrogar, lo anterior



EGRESO



con fundamento en lo dispuesto por el artículo 120 del Reglamento del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México.

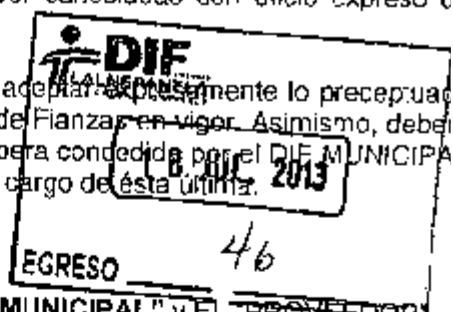
**Quinta.- Garantía.**

El PROVEEDOR otorgará al DIF MUNICIPAL la siguiente garantía:

- a. Garantía de cumplimiento del Contrato, por una cantidad equivalente al 10% del monto máximo del Contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado. La garantía debe exhibirse a través de fianza, cheque certificado, de caja o depósito en efectivo, otorgada por instituciones debidamente autorizadas y estará vigente hasta la total extinción de las obligaciones pactadas. La garantía deberá ser entregada al DIF MUNICIPAL a los siguientes diez días hábiles posteriores a la firma del presente instrumento, a entera satisfacción de DIF MUNICIPAL.

Las garantías deberán ser expedidas por una institución mexicana debidamente autorizada, a favor del "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA D TLANEPANTLA DE BAZ". Dichas fianzas sólo podrán ser canceladas con oticio expreso de autorización del DIF.

En caso de exhibir fianza, la institución afianzadora deberá aceptar expresamente lo preceptuado en los artículos 95 y 118, de la Ley Federal de Instituciones de Fianza en vigor. Asimismo, deberá aceptar de la misma forma de que en caso de prórroga o espera concedida por el DIF MUNICIPAL al PROVEEDOR, continuará garantizando las obligaciones a cargo de ésta última.



**Sexta.- Responsabilidad del personal.**

El presente contrato no genera relación laboral entre el "DIF MUNICIPAL" y EL PROVEEDOR.

Aclarando que EL "PROVEEDOR" será el único patrón y responsable del personal que ocupe para la ejecución de los trabajos descritos en el presente instrumento, por consiguiente será el único responsable del cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social, laboral, civil, penal y administrativa relacionada con dicho personal que haya contratado o contrate para ello, así como también de cualquier acción u omisión para el cumplimiento del mismo, por lo que se obliga a sacar en paz y a salvo al "DIF MUNICIPAL", de cualquier reclamación, demanda, denuncia o querrela que tal persona pudiere iniciar en su contra, así como reembolsarle los gastos en los que incurra por tal motivo.

**Séptima.- Subcontratación.**

EL "PROVEEDOR" no podrá subcontratar en parte o la totalidad de la adquisición de los bienes objeto del presente instrumento, ni ceder, total o parcialmente, sus derechos u obligaciones derivados del mismo, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito del "DIF MUNICIPAL", en términos de lo dispuesto por el artículo 13.60 del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México.



2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/20

**Octava. – Suspensión temporal o definitiva.**

El "DIF MUNICIPAL" por causa justificada o de interés general, podrá suspender temporal o definitivamente parte o la totalidad de los bienes objeto del presente contrato.

El "DIF MUNICIPAL" comunicará al "EL PROVEEDOR" la suspensión de los bienes solicitados materia del presente instrumento, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la emisión de decisión.

En caso de suspensión definitiva el "DIF MUNICIPAL" estará obligado a cubrir a "PROVEEDOR" la parte proporcional de los bienes solicitados, dándose por terminado el contrato, sin responsabilidad para las partes.

En caso de que la suspensión sea temporal, las obligaciones y términos del presente contrato quedarán suspendidos, hasta en tanto el "DIF MUNICIPAL" notifique a EL "PROVEEDOR" el reinicio del contrato. En caso de que la suspensión exceda de noventa días naturales, se dará por terminado, de conformidad con lo estipulado en el párrafo anterior.

**Novena. – Penalización.**

Las partes reconocen que en caso de retraso en la entrega de los bienes objeto del presente contrato, por causas imputables a EL "PROVEEDOR", se aplicará como pena el 1.0% (uno por ciento) por cada día hábil de retraso, sobre el monto total del presente contrato, quedando como un tope máximo del 10% (diez por ciento) del importe total sin incluir el Impuesto al Valor Agregado.

Para que pueda ser aplicada la penalización, el "DIF MUNICIPAL" deberá notificar previamente a EL "PROVEEDOR", para que ésta, dentro de los tres días hábiles posteriores a dicha notificación manifieste lo que a su derecho convenga; en el entendido que en caso de no hacerlo o de que los argumentos no se encuentren jurídicamente sustentados y demuestren lo contrario, se hará efectiva la pena convencional.

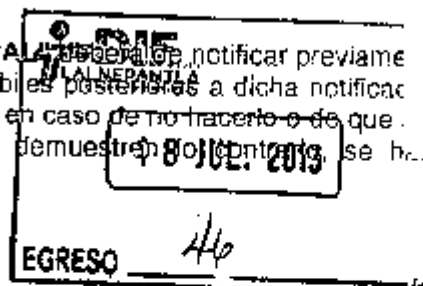
**Décima. – Confidencialidad.**

EL "PROVEEDOR" se obliga frente al "DIF MUNICIPAL" a no revelar cualquier tipo de información que con motivo de los bienes contratados se vincule, las que comprendan documentación, programación, esquemas, operaciones, y en general cualquier documento o programas, que con motivo de su objeto requiera absoluta confidencialidad por ser necesario para el desarrollo de las actividades del "DIF MUNICIPAL".

En caso de que se detecten dichos supuestos, EL "PROVEEDOR" queda entendido y aceptado, que se le sancionará en base al costo total que por el perjuicio de la información afecte al "DIF MUNICIPAL".

**Décima Primera. – Modos de terminación anticipada del presente instrumento.**

Las partes acuerdan que los modos de terminación del presente instrumento serán por:





2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/QAF/071/20

1. Revocación que proceda en contra de EL "PROVEEDOR", por causas imputables a él y necesidad de declaración judicial.
2. Consentimiento expreso de las partes.
3. La conclusión de la vigencia estipulada en el presente instrumento.
4. No presentar los bienes dentro de los plazos señalados en el presente instrumento.
5. Renuncia hecha en forma escrita por EL "PROVEEDOR" y aprobada por el "DIF MUNICIPAL", con las obligaciones y derechos que se deriven del presente instrumento.

**Décima Segunda. – Rescisión administrativa del contrato.**

El "DIF MUNICIPAL" podrá rescindir administrativamente el presente instrumento, a responsabilidad a su cargo cuando EL "PROVEEDOR" incurra en los siguientes supuestos:

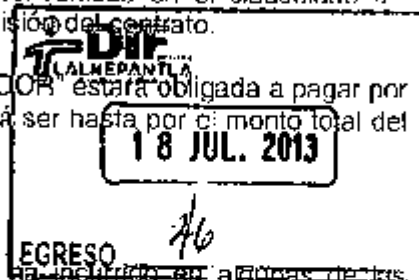
- a) Si EL "PROVEEDOR" no proporciona al "DIF MUNICIPAL" los bienes solicitados, en las condiciones contratadas en el presente instrumento.
- b) Por contravención a las disposiciones, procedimientos, requisitos y demás ordenamientos que rigen la materia.
- c) Por insolvencia de EL "PROVEEDOR", por haber sido declarado en estado de quiebra por estar intervenido por alguna autoridad judicial.
- d) No otorgar los bienes bajo los términos especificados en el presente instrumento.

En estos supuestos el "DIF MUNICIPAL" concederá a EL "PROVEEDOR" un término de tres días hábiles improrrogables, a partir de que surta sus efectos la notificación correspondiente, para el cumplimiento de las obligaciones, en caso contrario se procederá a la rescisión del contrato. En caso de incumplimiento por parte de EL "PROVEEDOR" a cualquiera de las obligaciones consignadas a su cargo en este contrato, el "DIF MUNICIPAL" podrá optar entre exigir el cumplimiento del mismo, aplicando las penas convencionales convenidas en el clausulado del presente instrumento, o bien, declarar administrativamente la rescisión del contrato.

El "DIF MUNICIPAL" podrá optar por la rescisión y EL "PROVEEDOR" estará obligada a pagar por concepto de daños y perjuicios, una pena convencional que podrá ser hasta por el monto total del valor del contrato, a juicio del "DIF MUNICIPAL".

**Décima Tercera. – Procedimiento de rescisión.**

Quando el "DIF MUNICIPAL" detecte que EL "PROVEEDOR" ha incurrido en algunas de las causas de rescisión que se consignan en la cláusula anterior o que haya incumplido en alguna o algunas de las obligaciones pactadas en el presente contrato, el "DIF MUNICIPAL" le notificará a EL "PROVEEDOR", quien contará con tres días hábiles para que manifieste lo que su derecho convenga, debiendo exhibir, a través del desahogo de su Garantía de Audiencia los documentos que crea pertinentes para comprobar sus afirmaciones, o en su caso el "DIF MUNICIPAL" concederá un plazo de cinco días para que subsane las deficiencias en los bienes, por lo que el "DIF MUNICIPAL" tendrá la facultad de optar por cualquiera de los dos supuestos expuestos. Si transcurrido ese plazo EL "PROVEEDOR" no manifiesta nada en su defensa o si después de analizar las razones aducidas el "DIF MUNICIPAL" estima que tales razones no son satisfactorias, dictará la resolución que en derecho proceda.





2013. AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/2013

Una vez notificada la resolución que declare la rescisión o sanción, el "DIF MUNICIPAL" formulará y notificará la liquidación correspondiente, por lo que EL "PROVEEDOR", contará con un plazo de tres días hábiles contados a partir de la notificación, para que realice las observaciones a la liquidación, su silencio se interpretará como aceptación de los hechos. La parte a cuyo cargo resulten cantidades, deberá cubrirlas a la otra en un plazo máximo de diez días hábiles contados a partir de su respectiva notificación.

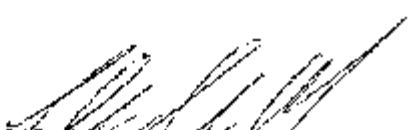

**Décima Cuarta. – Modificación o adición.**

Cualquier modificación o adición al presente contrato, deberá ser consignada por escrito, en los anexos respectivos, mismos que serán firmados por las partes, siendo parte integrante del presente instrumento.

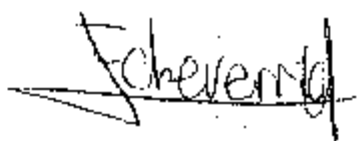
**Décima Quinta. – Jurisdicción.**

Sin perjuicio de las cláusulas contenidas en el presente instrumento, las partes reconocen la naturaleza administrativa de este contrato, por lo que acuerdan sujetarse a la jurisdicción del Tribunal de lo Contencioso Administrativo del Estado de México, renunciando a cualquier otra jurisdicción que por razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderle.

Enteradas las partes del contenido y alcance del presente contrato, se firma por duplicado el DÍA DOCE DE JUNIO DE DOS MIL TRECE, en Tlalnepantla de Baz, Estado de México.

<p>Por el "DIF MUNICIPAL"</p>  <p>LIC. CLARA GAMACHO MÉNDEZ APODERADA LEGAL</p>	<p>Por el "DIF MUNICIPAL"</p>  <p>LIC. ÁNGEL RODOLFO GARCIA VELA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Por "El Proveedor"



C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRÍA  
MONTEJANO

**DIF**  
Tlalnepantla  
CIUDAD CONFIABLE

18 JUL. 2013

EGRESO 46

: 000051



H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tlalnepantla de Baz



Tlalnepantla de Baz, a 25 de Junio de 2013

OFICIOS EXTERNOS

DAF/IAA-EXT/071/2013.

ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRÍA MONTEJANO ✓

PRESENTE.

Por medio de la presente le envío un cordial saludo y al mismo tiempo hago referencia al Contrato de Adquisición número DIF/DAF/071/2013, que celebró el pasado doce de junio de dos mil trece con el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz, en el cual se obligó a entregar: 22 Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital, para pérdidas de menor a severas según audiometría realizada, 30 Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital para pérdidas de menor a severas profundas según audiometría realizada, 22 Sillas de ruedas esmaltada uso rudo económica, 23 Sillas de ruedas esmaltadas uso rudo rueda neumática, 5 Andadera ortopédica infantil, 10 Andadera ortopédica para adulto, 5 Bastón invidente, 10 Bastón Alemán, 10 Muletas, 1 Muleta Canadiense de Importación, 5 Bastones de cuatro apoyos; y el Dif Municipal de igual manera se obligó a pagar la cantidad total \$247,807.04 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 04/100 MONEDA NACIONAL), cantidad que incluye el Impuesto al Valor Agregado; en dicho contrato en su cláusula Quinta se le solicita garantía de cumplimiento del Contrato, por una cantidad equivalente al 10% del monto máximo del Contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado. La garantía deberá exhibirse a través de fianza, cheque certificado, de caja o depósito en efectivo, otorgadas por instituciones debidamente autorizadas y estará vigente hasta la total extinción de las obligaciones pactadas. La garantía deberá ser entregada al DIF MUNICIPAL a los siguientes diez días hábiles posteriores a la firma del contrato ya mencionado, a entera satisfacción de DIF MUNICIPAL. Las garantías deberán ser expedidas por una institución mexicana debidamente autorizada, a favor del "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ". Dichas garantías sólo podrán ser canceladas con oficio expreso de autorización del DIF.

Derivado de lo anterior se EXCEPTÚA DE OTORGAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO al C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRÍA MONTEJANO, ya que los bienes fueron entregados de manera satisfactoria dentro de los diez días posteriores a la suscripción del contrato correspondiente, de conformidad con lo establecido en el artículo 122 fracción II del Reglamento del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México. ✓

Sin más por el momento agradezco la atención prestada al presente, quedo a Usted.

✓  
LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



## CUENTAS POR PAGAR

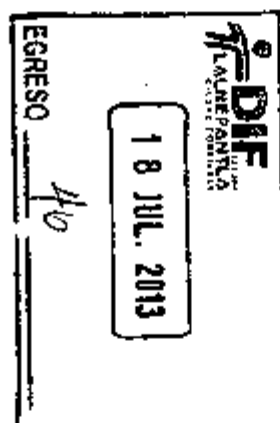
MUNICIPIO MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3092

POLIZA No. 93

FECHA 18/07/13

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	2112 000000001 0000000000002 0982 00000	ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO	93	8,120.00	.00	8,120.00
0002	5200 092A00301 0701020201101 4411 00000	COOPERACIONES Y AYUDAS	93	8,120.00	8,120.00	.00
0003	B232 092A00301 0701020201101 4411 00000	COOPERACIONES Y AYUDAS	93	8,120.00	.00	8,120.00
0004	B242 092A00301 0701020201101 4411 00000	COOPERACIONES Y AYUDAS	93	8,120.00	8,120.00	.00
<b>SUMAS IGUALES:</b>				\$ 32,480.00	\$ 16,240.00	\$ 16,240.00



**DESCRIPCION**

REQ.895 UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL FACT: 125 AL RFRTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

ELABORO

MARIA GUADALUPE ESPINO GONZALEZ

REVISO

LIC. MARIADEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

AUTORIZO

LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VILLALBA

000052



# SOLICITUD DE PAGO

RECIBO

000053

Página: 1 / 1

MUNICIPIO DE TALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF

Fecha

28/06/2013

**Concepto**

REQ. UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL FACT: 135 ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA  
MONTEJANO

REQUISICION 0

Clave Programatica	Concepto del Movimiento	Debe	Haber
052A000010701020201101441	COOPERACIONES Y AYUDAS	8,120.00	

TOTALES	8,120.00
DEDUCCIONES	00
IMPORTE DEL CHEQUE	8,120.00

LA PRESENTE SOLICITUD DE PAGO CONSTITUYE LA ACEPTACION Y ENTREGA A ENTERA SATISFACCION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS QUE EN LA MISMA SE DETALLA, SIENDO EL DOCUMENTO QUE DEMUESTRA EL COMPROMISO EFECTIVAMENTE DEVENGADO

Beneficiario

1-P-254

ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



DISTRIBUIDORA  
**LIFE STYLE**

**Alberto Alejandro Echeverria Montejano**

R.F.C. EEMA921029 5VA CURP. EEMA921029H MCCNL05

Calle de los Ejidos No. 36 B Col. Los Reyes Ixtacala, C.P. 54090

Tlalnepantla de Baz, Estado de México

Nextel: 4331-7976 y 4331-7975 I.D. 72\*834262\*1 y 72\*834262\*5

E-mail: oto\_diagnostico@hotmail.com activistas@hotmail.com

FA000054

0105

No. de Aprobación: 22488460

Año de Aprobación: 2011

Folio: 001 al 200

**FECHA** Edo. de Mexico a 25/06/2013 **R.F.C.** SMD9702126A6

**CLIENTE** SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ

**DOMICILIO** CONVENTO STA. MONICA S/N ESC. CONVENTO SAN FELIPE  
ERACC JARDINES DE STA. MONICA TLALNEPANTLA DE BAZ EDO. DE MEX. C.P. 54050

**TELEFONO**

**CANT.** **DESCRIPCION** **PRECIO** **IMPORTE**

2 / PZAS/AUXILAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR  
A SEVERAS PROFUNDAS SEGUN AUDIOMETRIA REALIZADA

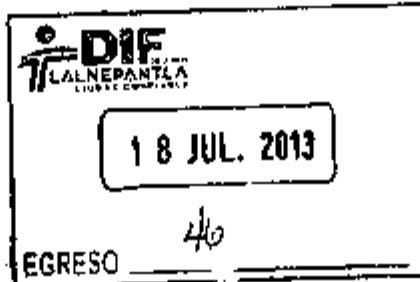
\$ 3,500.00 \$ 7,000.00

Alberto Alejandro Echeverria Montejano

Recibi Cheque

Echeverria

19/501/13.



**CANTIDAD CON LETRA**  
(OCHO MIL CIENTO VEINTE PFSOS 00/100 M.N.)

**SUBTOTAL** \$ 7,000.00

**I. V. A.** \$ 1,120.00

**TOTAL** \$ 8,120.00

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DE  
ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO LA CANTIDAD QUE AMPARA EL IMPORTE DE  
ESTA FACTURA EN MERCANCIA QUE SE RECIBIERON A ENTERA SATISFACCION.



Cadena Original  
IEEMA9210295NA|ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO|FACTURAS|1|200|22488460|12/10/2011  
17:05:03 APROBACION|00001000000013000031|  
Sello Digital del SAT  
YQWN2el vwebnq5dPIzB+3dTv6KF7K7wsU1xgfl1Y7xK92xYoVmWthlpXU3hXU0g1B7r9GhgKyh9cINY3D  
1EP00CsFILGS43h+1RR2Ffxab-VjDae/TOqF8kWLc/spuYd8jSZTEoPqrd7Vb12.IW0Z7YvFoa9DucJegE=  
LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS  
DE LAS DISPOSICIONES FISCALES  
ESTE COMPROBANTE TENDRA UNA VIGENCIA DE 2 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE  
APROBACION DE LA ASIGNACION DE FOLIOS LA CUAL ES 12 DE OCTUBRE DEL 2011

"EFECTOS FISCALES AL PAGO"  
"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION"

FIRMA DE CONFORMIDAD

## Servicio de Verificación de Comprobantes Fiscales Impresos



- ☒ Verificación de Comprobantes Impresos (Captura Manual)  
☐ Verificación mediante Lector de Código de Barras Bidimensional

RFC del Emisor:	
Comprobante Fiscal:	
Serie:	
Folio del Comprobante:	100
Número de Aprobación:	22488490

## Verificación de Comprobantes Fiscales

*Los datos del comprobante que verificó se encuentran registrados en los controles del Servicio de Administración Tributaria*

*Gracias por utilizar este servicio*



# Solicitud de Requisición de Compra

## Departamento de Adquisiciones

000056

Folio

0895 ✓

Fecha

08/07/13  
Mes Día Año

Área Solicitante

Unidad de Asistencia Social

No.	Cantidad		Unidad/ Medida	Descripción de Producto Lo más detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
	Pedido	Autorizado				
1.-	2	1	pas	Auxiliares Auditivos		
2.-						
3.-						
4.-						
5.-						
6.-						
7.-						
8.-						
9.-						
10.-						
11.-						
12.-						
13.-						
14.-						
15.-						
16.-						
17.-						
18.-						
19.-						
20.-						



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales



18 JUL. 2013

EGRESO

H6

Se anexan muestras

SI

NO

Solicitante

No.Bo

Revisó

Autorización

L. Alicia Hdez V.

Liz Jorge Yanez Toledo

Firma

Jefe de área

Jefe de Adquisiciones

Dir. de Admon y finanzas

<b>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN TLALNEPANTLA DE BAZ</b> Av. Convento de Santa Monica S/N Tlalnepantla Edo. de Mexico	Fecha:	07-jun-13
	Cotización:	
	TELEFONO	
	Condiciones de Pago	50% anticipo, 50% entrega

PARTIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	22	Silla de Ruedas Esmaltada Uso Rudo Economica	\$ 960.00	\$ 21,120.00
2	23	Silla de Ruedas Esmaltada Uso Rudo Rueda Neumatica	\$ 1,060.00	\$ 24,380.00
3	5	Andadera Ortopedica Infantil	\$ 249.00	\$ 1,245.00
4	10	Andadera Ortopedica Adulto	\$ 249.00	\$ 2,490.00
5	5	Baston Invidente	\$ 280.00	\$ 1,400.00
6	5	Baston 4 Apoyos	\$ 145.00	\$ 725.00
7	10	Bastones Aleman	\$ 49.00	\$ 490.00
8	10	Muletas	\$ 250.00	\$ 2,500.00
9	1	Muleta Canadiene Importacion	\$ 320.00	\$ 320.00
10	22	Auxiliar Auditivo Tipo Curveta Digital para perdidas de menor a Severas Según Audiometria Realizada	\$ 2,452.58	\$ 53,956.76
11	30	Auxiliar Auditivo Tipo Curveta Digital para perdidas de menor a Severas Profundas Según Audiometria Realizada	\$ 3,500.00	\$ 105,000.00
En las partidas 10 y 11 Incluye:				
EXAMEN EN NUESTRO CONSULTORIO O INSTALACIONES DIF				
LAVADO DE OIDOS				
OTOSCOPIA				
MOLDE				
10 PILAS				
INSTRUCTIVO				
ESTUCHE				
2 AÑOS DE GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION PREVIOS 2 SERVICIOS				
2 SERVICIOS SIN COSTO MANTENIMIENTO A LOS 6 MESES Y 12 MESES				
1 DESHUMIFICADOR				
		SUMA		\$ 213,626.76
Nota:				
Nuestros Precios no Incluyen I.V.A.				
Entrega en su Domicilio. L.A.B.				

VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN 30 DÍAS  
TIEMPO DE ENTREGA INMEDITO

Compra venta de equipo médico en general, jornadas medicas, programas especiales de salud, lentes Monofocales, bifocales, de contacto, auxiliares auditivos, audiometrias, plantillas, zapatos ortopédicos etc...



# MEDILANDIA, S.A. DE C.V.

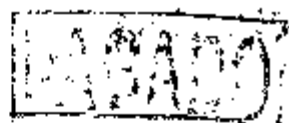
COHUILA 7 COL. ROMA DEL CUAUHTEMOC  
C.P. 06700, MEXICO D.F.

TELS: (55) 5574-5590

(55) 5584-3272

(55) 5564-6633/ 7572

Fax (55) 5564-1231, (55) 5584-6258



000058

SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALNEPANTLA  
A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE

FECHA: JUNIO /2013

COT NUM.

9709

CONDICIONES DE VENTA: CONTADO

TIEMPO DE ENTREGA 8 DIAS DESPUES PAGO TOTAL

22	AADP-SEV	AUXILIAR AUDITIVO CURVETA DIGITAL PERDIDA MENOR A SEVERA	4,000.00	88,000.00
30	AADP-PRO	AUXILIAR AUDITIVO CURVETA DIGITAL PERDIDA MENOR A SEVERA PROFUNDA	4,600.00	138,000.00
22	25/XTRTA2000	SILLA DE RUEDAS ROCKET A ESMALTADA LLANTA DURA	1,515.88	33,348.36
23	26/XTRTA2001	SILLA DE RUEDAS ROCKET A ESMALTADA LLANTA NEUMATICA	1,645.00	37,838.00
6	12/A-COL	ANDADERA INFANTIL COLORES PLEGABLE	285.75	1,428.75
10	12/A4	ANDADERA REFORZADA CAMBIADORA	338.48	3,384.80
6	26/XT986	BASTON PARA INVIDENTE	286.61	1,477.56
6	26/2C-1085	BASTON 4 APOYOS CIGARRA GEL ULT	259.60	1,298.00
10	BACE	BASTON ALUM CON EXTENSION	58.95	589.50
10	26/XT925-L MD	MULETA ALUM MED XONT 1.15	256.64	2,566.40
1	CAN- MDL-RNP	MULETA CANADIENSE IMPORTACION	385.00	385.00

IMPORTE 308,294.16

I.V.A. 49,327.07

TOTAL 357,621.23

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEIS CIENTOS VEINTE Y UN PESOS 23/100 M.N.)

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO.  
SIN MAS POR EL MOMENTO Y EN ESPERA DE SUS COMENTARIOS,  
QUEDO DE UD.

ATENTAMENTE:

FRANCISCA

www.medilandia.com.mx  
ventas@medilandia.com.mx



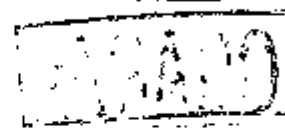
EGRESO

JOSE LUIS RODRIGUEZ VAZQUEZ



CALZADA DE TLALPAN 1521 COL TLALPAN C.P. 01260 MEXICO D.F. TEL

DIF TLALNEPANTLA  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
P R E S E N T E:



JUNIO 2013

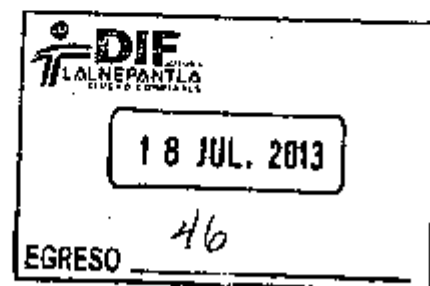
ENVIAMOS COTIZACION DE ARTICULOS SOLICITADOS, ENTENDIENDO COMO LO PIDIERON LAS  
CONDICIONES DE PAGO SON DE CONTADO, EL TIEMPO DE ENTREGA 5 DIAS, LOS PRECIOS ESTAN  
SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO, NUESTROS PRECIOS NO TIENEN INCLUIDO EL 16% DE  
I.V.A. QUEDAMOS A SUS ORDENES ESPERANDO CONTAR CON SU PREFERENCIA.

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
22 ✓	Silla de Ruedas Económica	\$ 990.00	\$ 21,780.00
23 ✓	Silla de Ruedas Rueda Neumática	\$ 1,100.00	\$ 25,300.00
5 ✓	Andadera Ortopédica Infantil	\$ 265.00	\$ 1,325.00
10 ✓	Andadera Ortopédica Adulto	\$ 265.00	\$ 2,650.00
5 -	Bastón Invidente	\$ 280.00	\$ 1,400.00
5	Bastón 4 Apoyos	\$ 180.00	\$ 900.00
10	Bastones Aluminio Tipo Alemán	\$ 55.00	\$ 550.00
10	Muletas Ortopédicas	\$ 265.00	\$ 2,650.00
1	Muleta Canadiense Imp.	\$ 377.00	\$ 377.00
22 ✓	Auxiliar Auditivo Digital P/ Pérdida de menor a severas	\$ 4,100.00	\$ 90,200.00
30 ✓	Auxiliar Auditivo Digital P/ Pérdida de menor a severa profundas	\$ 4,900.00	\$ 147,000.00

IMPORTE

\$294,132.00

Precios sujetos a cambio sin previo aviso  
Precios no tienen incluido I.V.A.



MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF  
MODULO DE ADQUISICIONES  
CUADRO COMPARATIVO DE PROVEEDORES

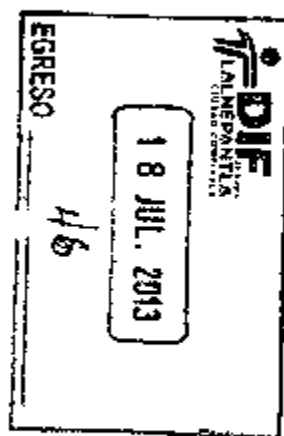
**Contratación**  
/20130623-1/2013  
FECHA: 23/06/2013  
HORA: 12:29:05  
PAGINA: 1 DE 1  
REPORTE: PGRAD1022

				254 - P - 1 ALBERTO ALEJANDRO EC		255 - P - 1 MEDILANDIA, S.A. DE C.V.		256 - P - 1 JOSE LUIS RODRIGUEZ V	
Blan	Cam.	U/M	Concepto	Precio	Total	Precio	Total	Precio	Total
56181 - 0	2	PZA	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERD	3,500.00000	7,000.00	4,600.00000	9,200.00	4,300.00000	9,800.00
SUBTOTAL					7,000.00		9,200.00		9,800.00
IVA					1,120.00		1,472.00		1,568.00
TOTALES					8,120.00		10,672.00		11,368.00
CONDICIONES DE PAGO				INMEDIATO		INMEDIATO		INMEDIATO	
VIGENCIA DE LA COPIAZACION				30		PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVI		PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVI	
TIEMPO DE ENTREGA				1 DIA(S)		8 DIA(S)		5 DIA(S)	

Requisiciones  
20130623-1

Dependencias Solicitantes

082A00301 TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL



MARIA DEL CARMEN PEREZ RIVERA

*[Signature]*



000063



**REQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

Requisición

Fecha: 23/JUN/2013 Familia: ARCHIVARIO

TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

Página: 1/1

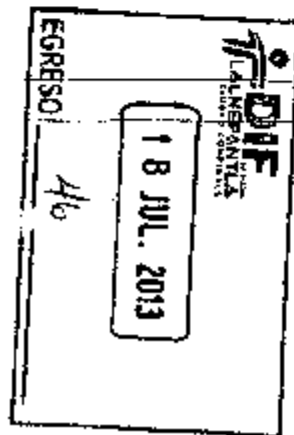
**JUSTIFICACIÓN:**

COMPRA DE AUDITIVOS TIPO CURVETA PARA DONACION DE PRESIDENCIA

**OBSERVACIONES:**

REQ. UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

U.M.	ARTICULO	CLAVE PROGRAMATICA	CANTIDAD
1	PIEZA 56'81-0 AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEGUN AUDIOMETRIA REALIZADA.		2



000061

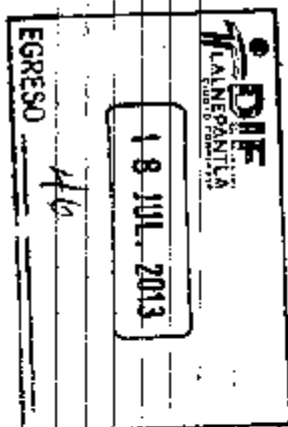
**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**  
**JEFATURA DE RECURSOS FINANCIEROS**  
**VERIFICACION PRESUPUESTAL Y RESERVA DE RECURSOS**

Fecha de Solicitud de Verificación	Domingo, 23 de Junio de 2013
Fecha de Verificación	Domingo, 23 de Junio de 2013
Dirección General	TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL
Concepto	COMPRA DE AUDITIVOS TIPO CURVETA PARA DONACION DE PRESIDENCIA

No. de Requisición /20130623-1/2013

No. de Verificación /37/2013

Clave						Clave Unidad Responsable	Unidad Responsable	Partida Plal	Concepto Partida Presupuesta	Presupuesto Autorizado Anual	Saldo Disponible a la fecha de Verificación	Importe de Recurso solicitado	Saldo por Ejercer Anual
Función	Subfunción	Programa	Subprograma	Proyecto	Fila F.n.								
07	01	02	02	01	101	092A00301	TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL	4411	COOPERACIONES Y AYUDAS	830,000.00	13,939.16	6,120.00	415,819.16
<b>CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL</b>													
<b>TOTALES:</b>										830,000.00	13,939.16	6,120.00	415,819.16



AUTORIZO

LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

**APROBADO**

000062



**MUNICIPIO DE  
TLALNEPANTLA DE BAZ,  
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

PEDIDO No.: /2013

**DATOS DEL PROVEEDOR**

No. PROVEEDOR: 254 - P - 1

RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR: ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

R.F.C.: -

DIRECCION: DE LOS EJIDOS 36 B

TELEFONO:

AT'N:

**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ,  
SISTEMA MUNICIPAL DIF  
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS  
MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA  
MUNICIPAL DIF**

Av. Conv. San F. 3ta. Monica

EFECTUAR ENTREGA EN:  
ALMACEN

HORARIO DE ENTREGA:  
DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 18 HRS.

PROCEDIMIENTO: COMPRA DIRECTA  
FUNDAMENTO LEGAL:

FECHA DE ADJUDICACION: 23 JUN 2013

TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA(S)

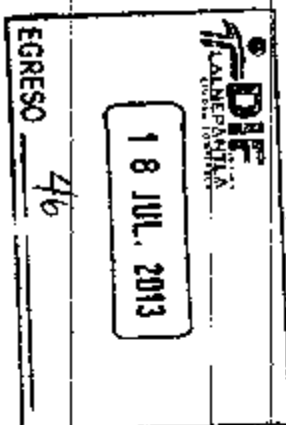
CONDICIONES DE ENTREGA:



FECHA: 23 JUN 2013

HOJA No.: 1 DE 1

Requisicion	Subclase	Cons.	Cve Programatica	Bien	Descripcion de los Bienes y/o Servicios	Cantidad	UM	Precio Unitario	Total
20130623-1	/37	1	07-01-02-02-01-101	56181 - 0	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEGUN AUDIOMETRIA REALIZADA.	2	PZA	3,500.00308	7,000.00



IMPORTE TOTAL OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS 00/100 MN  
CON LETRA

Subtotal Exento .00  
Subtotal Gravado 7,000.00  
I.V.A. 1,120.00  
Total 8,120.00

ELABORO

AUTORIZO

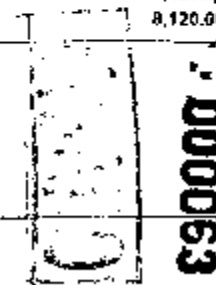
Vo. Bo.

MARIA DEL CARMEN PEREZ RIVERA

MBA. JORGE YAÑEZ TOLEDIC  
JEFE DE ADQUISICIONES Y ALMACEN

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

ORIGINAL - DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
C.C.D. - ADQUISICIONES  
C.C.D. - ALMACEN GENERAL  
C.C.D. - PROVEEDOR



000064

LIFE STYLE

ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTÉJANO

RFC EEMA-921029-5NA

Av. De los Ejidos No. 36-B Col. Los reyes Izatacala  
Tlalnepantla Edo. De Mexico C P 54090

## Remision

No.

00072

Fecha Edo. de Mexico a 25/06/2013 /

R.F.C. SMD9702126A6

CLIENTE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ

PAGADO

DOMICILIO CONVENTO STA. MONICA S/N ESQ. CONVENTO SAN FERNANDO  
FRACC. JARDINES DE STA. MONICA TLALNEPANTLA DE BAZ EDO, DE MEX. C.P. 54050

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION		
2	PZA	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEGÚN AUDIOMETRIA REALIZADA		

RECIBIO


ENTREGA

OBSERVACIONES:

**DIF**  
TLALNEPANTLA  
GOBIERNO MUNICIPAL

18 JUL. 2013

EGRESO 46

 **DIF**  
Tlalnepantla  
Ciudad Compañera

18 JUL. 2013

EGRESO 46



MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DE  
MODULO DE ALMACEN  
VALE DE ENTRADA

PAGINA: 1 DE 2  
FECHA: 25/06/2013  
HORA: 12:33:35  
REPORTE: OPALM-06

Orden de Compra 7

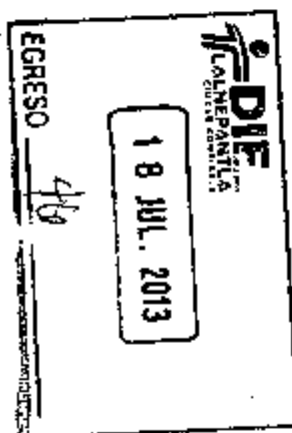
20130623-1

Numero Reg. 0

Proveedor

ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

Etidad Afectar	Familia	Clave Blan	Aux Blnh	Artículo	Cantidad	Precio	Subtotal
1	5618	0		AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEG	2	3,500.00000	7,000.00



FAVOR DE VERIFICAR QUE LOS IMPORTES DEL VALE SEAN IGUALES A LOS IMPORTES EN FACTURA

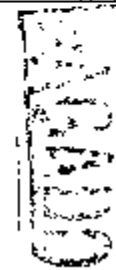
7,000.00

1,120.00

8,120.00

Observaciones	REQ. UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL FACT: 105 ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO
---------------	-----------------------------------------------------------------------------------

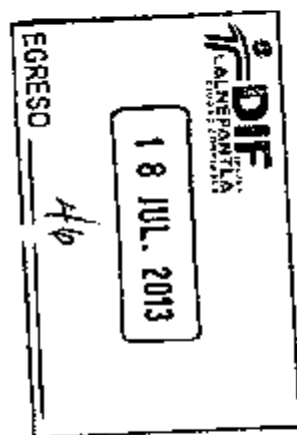
Dependencia 002A00301 TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL



000066

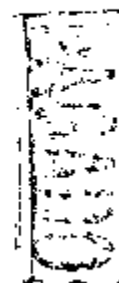


MUNICIPIO L. LALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL .F  
MODULO DE ALMACEN  
VALE DE ENTRADA



LIC. LUIS ALBERTO ALVAREZ MALU  
ENCARGADO DE ALMACEN

JEFE DE ADQUISICIONES Y ALMACEN



000067



2013. AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN



DIF/DAF/071/2013

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADO "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA LICENCIADA CLARA CAMACHO MÉNDEZ EN SU CARÁCTER DE APODERADA LEGAL Y EL LICENCIADO ÁNGEL RODOLFO GARCÍA VELA, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "DIF MUNICIPAL" Y POR LA OTRA PARTE EL C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRÍA MONTEJANO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL PROVEEDOR", SUJETÁNDOSE AL TENOR DE LOS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:**

### DECLARACIONES

- I. Declara el "DIF MUNICIPAL" a través de su apoderado legal, que:
  - 1.1. Por decreto No. 10 (diez) de la H. "XLIX" Legislatura del Estado de México, de fecha quince de julio de mil novecientos ochenta y cinco, siendo el Gobernador del Estado de México el Licenciado Alfredo del Mazo González, expide la Ley que crea a los Organismos Descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal denominados Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz.
  - 1.2. Sigue declarando el "DIF MUNICIPAL", que dentro de sus objetivos primordiales y que se encuentran contemplados en las fracciones I y II del artículo 3 de la Ley mencionada en la declaración que antecede, son la asistencia social y el beneficio colectivo de la población marginada del Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, brindando servicios sociales, así como promover los mínimos de bienestar social y desarrollo a la comunidad para crear mejores condiciones de vida.
  - 1.3. Que cuenta con las facultades legales necesarias para celebrar el presente contrato, de acuerdo a lo establecido en los artículos 13, 13 Bis-E y 14 de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".
  - 1.4. De acuerdo a las actividades administrativas y de asistencia social que realiza y a efecto de estar en posibilidad de llevar a cabo dicha actividad de la manera más adecuada y eficiente es que se requiere de los bienes objeto del presente instrumento.
  - 1.5. La Licenciada Clara Camacho Méndez, quien se encuentra facultada para celebrar contratos y convenios con los particulares y personas jurídicas, en su calidad de Apoderada Legal, personalidad jurídica que acredita a través de la escritura pública número tres mil novecientos cuarenta y cinco, volumen especial sesenta y cinco, expedida el día siete de enero de dos mil trece, pasada ante la fe del Notario público el Licenciado Jaime Vázquez Castillo, titular de la Notaría número ciento sesenta y cuatro (164) del Estado de México.

EGRESO

46

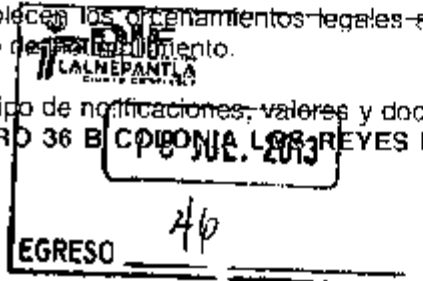




2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/2013

- I.6. El Licenciado **Ángel Rodolfo García Vela**, Director de Administración y Finanzas, se encuentra facultado para suscribir el presente contrato, de conformidad con lo establecido con el artículo 49 del Reglamento del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo de Estado de México.
- I.7. El presente contrato se encuentra regulado por los artículos 13.1, 13.3 fracción I, 13.4, 13.6, 13.13, 13.28 fracción II, 13.40, 13.45 fracción XI, 13.59, 13.60, 13.61, 13.62, 13.63, 13.64, 13.65, 13.69 fracción III, 13.70, 13.72, y 13.76, del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México; y 92, 115, 122, 124, 129, 131, 132 y 133 del Reglamento correlativo; constatándose que el importe ofrecido no excede del tope presupuestal que se tiene autorizado, y por lo tanto cuenta con la Partida Presupuestal autorizada, como lo que señala en el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de México para el Ejercicio Fiscal correspondiente.
- I.8. Señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones, valores y documentos el ubicado en **Avenida Convento de Santa Mónica sin número esquina Convento de San Fernando, Fraccionamiento Jardines de Santa Mónica, Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México.**
- II. Declara "El Proveedor", por su propio derecho, que:
- II.1 Es persona física, de nacionalidad mexicana, mayor de edad, con capacidad suficiente para celebrar el presente contrato, y goza de todas las facultades que la ley le concede, haciendo uso de las mismas por no encontrarse impedido en términos de las disposiciones legales aplicables; así mismo se encuentra registrado en el Catálogo de Bienes, Servicios, Proveedores y Prestadores, a cargo de la Jefatura de Adquisiciones y Almacén del "DIF MUNICIPAL".
- II.2. Cuenta con Cédula de Identificación Fiscal, bajo la clave de Registro Federal de Contribuyentes número **EEMA-921029-5NA** otorgado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a través del Servicio de Administración Tributaria.
- II.3. El Proveedor declara en este acto que se encuentra al corriente en el pago de sus contribuciones federales, estatales y municipales, que cuenta con las licencias administrativas requeridas para la operación de su actividad y/o giro, así como los recursos técnicos, materiales y humanos para llevar a cabo la entrega de los bienes solicitados.
- II.4. Cuenta con la capacidad legal, técnica y económica, así como a experiencia y personal requerido, para el debido cumplimiento de este Contrato.
- II.5. Concede el contrato y los requisitos que establecen los ordenamientos legales aplicables al presente, así como las consecuencias en caso de incumplimiento.
- II.6. Señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones, valores y documentos, el ubicado en **CALLE DE LOS EJIDOS NÚMERO 36 B COLONIA LOS REYES ITACALA,**





"2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN"

DIF/DAF/071/2013

**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, CÓDIGO POSTAL CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVENTA (54090).**

III. Ambas partes declaran, que:

- III.1. Es su voluntad celebrar el presente contrato, sin que existan, en forma alguna, vicios del consentimiento que lo puedan invalidar en todo o en parte.
- III.2. Que conocen el contenido y alcance de cada uno de los anexos que forman parte del presente contrato, obligándose a cumplirlos cabalmente en cada uno de sus términos.

Expuesto lo anterior, las partes convienen sujetarse a las siguientes:

### CLÁUSULAS

#### Primera. – Objeto.

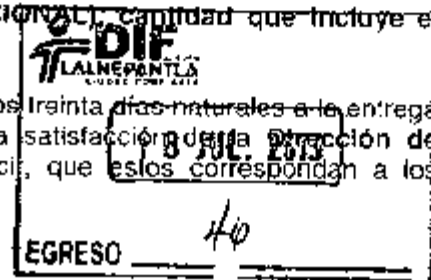
"El Proveedor" se obliga con el "DIF MUNICIPAL" a entregarle:

- |    |                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital, para perdidas de menor a severas según audiometría realizada.          |
| 30 | Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital para perdidas de menor a severas profundas según audiometría realizada. |
| 22 | Sillas de ruedas esmaltada uso rudo económica                                                                  |
| 23 | Sillas de ruedas esmaltadas uso rudo rueda neumática                                                           |
| 5  | Andadera ortopédica infantil                                                                                   |
| 10 | Andadera ortopédica para adulto                                                                                |
| 5  | Bastón Invidente                                                                                               |
| 10 | Bastón Alemán                                                                                                  |
| 10 | Muletas                                                                                                        |
| 1  | Muleta Canadiense de Importación                                                                               |
| 5  | Bastones de cuatro apoyos                                                                                      |

#### Segunda. – Precio y forma de pago.

Por la adquisición y suministro objeto del presente contrato, el "DIF MUNICIPAL", se obliga a pagar a "EL PROVEEDOR" cantidad total de \$247,807.04 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 04/100 MONEDA NACIONAL), cantidad que incluye el Impuesto al Valor Agregado.

Las partes acuerdan en que el monto a pagar, sea cubierto a los treinta días naturales a la entrega de las facturas que ampare los bienes solicitados a entera satisfacción de la Dirección de Administración y Finanzas del "DIF MUNICIPAL", es decir, que estos correspondan a los requerimientos solicitados por el "DIF MUNICIPAL".





2013. AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/201

El pago se efectuará de conformidad con lo estipulado en el párrafo anterior, remitiendo a la factura correspondiente, previa aceptación y validación por parte del "DIF MUNICIPAL" es decir, que los bienes sean de la mismas características a los que fueron ofertados y la factura original tiene que describir a detalle los bienes solicitados, anexando REMISIÓN ORIGINAL EN HOJA MEMBRETADA, CON LA FIRMA O FIRMAS DE QUIENES RECIBIERON LOS BIENES Y COPIA SIMPLE DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE QUIEN O QUIENES LO RECIBIERON.

"EL PROVEEDOR" deberá ingresar la factura original, con la descripción a detalle de los bienes suministrados, misma que deberá ingresarse en la Jefatura de Adquisiciones y Almacén, de "DIF MUNICIPAL", por lo que dicha factura quedará sujeta a revisión y la que se pagará dentro de los siguientes treinta días posteriores a la presentación, las facturas deberán expedirse a nombre de "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLANEPANTLA DE BAZ", bajo la clave de Registro Federal de Contribuyentes, número SMD

La factura que expida "EL PROVEEDOR" deberá contener todos los datos de especificación de los bienes entregados y cumplir con todos los requisitos legales y fiscales que señalen las disposiciones aplicables de la legislación mexicana.

Si por alguna causa o caso fortuito el "DIF MUNICIPAL" hubiese realizado pagos en exceso que haya recibido "EL PROVEEDOR", esta última deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme el procedimiento establecido en el Código Fiscal de la Federación como si se tratara del supuesto de prórroga para el pago de créditos fiscales.

#### Tercera. – Lugar y plazo de entrega.

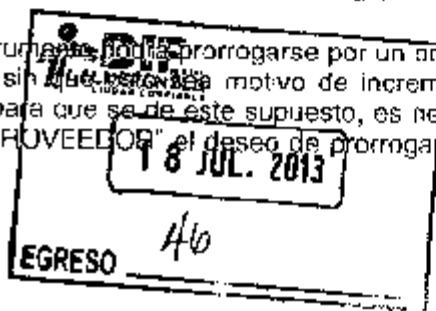
"El Proveedor" se obliga a entregar los bienes objeto del presente instrumento, a entera satisfacción del "DIF MUNICIPAL" bajo los lineamientos indicados por este último, en los donde le señale el Jefe de Adquisiciones y Almacén, lugar que se encontrará en el Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, sin generar ningún costo adicional al "DIF MUNICIPAL", por este concepto.

"El Proveedor" deberá hacer entrega de los bienes apeguándose estrictamente a las instrucciones de presentación y a las especificaciones solicitadas, por lo que "DIF MUNICIPAL", no admitirá cambio de dichos bienes, alteración, o bienes distintos a los especificados en las requisiciones y en el presente instrumento.

#### Cuarta. – Vigencia.

La vigencia del presente instrumento será a partir del día doce de junio de dos mil trece al día veintiséis de junio de dos mil trece, a entera satisfacción del "DIF MUNICIPAL".

Asimismo las partes acuerdan que el presente instrumento podrá prorrogarse por un porcentaje del treinta por ciento del tiempo de vigencia natural, sin que exista motivo de incremento en los precios unitarios pactados. En la inteligencia que para que se de este supuesto, es necesario que el "DIF MUNICIPAL" notifique por escrito a EL "PROVEEDOR" el deseo de prorrogar, lo anterior





2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/201

con fundamento en lo dispuesto por el artículo 120 del Reglamento del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México.

**Quinta. - Garantía.**

EL PROVEEDOR otorgará al DIF MUNICIPAL la siguiente garantía:

- a. Garantía de cumplimiento del Contrato, por una cantidad equivalente al 10% del monto máximo del Contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado. La garantía debe exhibirse a través de fianza, cheque certificado, de caja o depósito en efectivo, otorgada por instituciones debidamente autorizadas y estará vigente hasta la total extinción de las obligaciones pactadas. La garantía deberá ser entregada al DIF MUNICIPAL a los siguientes diez días hábiles posteriores a la firma del presente instrumento, a entera satisfacción de DIF MUNICIPAL.

Las garantías deberán ser expedidas por una institución mexicana debidamente autorizada, a favor del "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TALNEPANTLA DE BAZ". Dichas fianzas sólo podrán ser canceladas con oficio expreso de autorización del DIF.

En caso de exhibir fianza, la institución afianzadora deberá aceptar expresamente lo preceptuado en los artículos 95 y 118, de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas en vigor. Asimismo, deberá aceptar de la misma forma de que en caso de prórroga o espera concedida por el DIF MUNICIPAL al PROVEEDOR, continuará garantizando las obligaciones a cargo de ésta última.

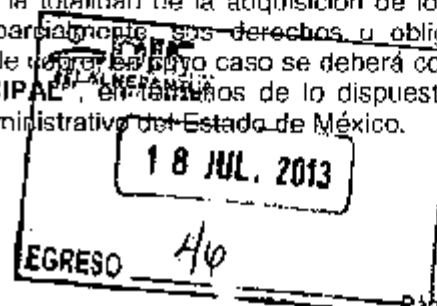
**Sexta. - Responsabilidad del personal.**

El presente contrato no genera relación laboral entre el "DIF MUNICIPAL" y EL "PROVEEDOR".

Aclarando que EL "PROVEEDOR" será el único patrón y responsable del personal que ocupe para la ejecución de los trabajos descritos en el presente instrumento, por consiguiente será el único responsable del cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social, laboral, civil, penal y administrativa relacionada con dicho personal que haya contratado o contrate para ello, así como también de cualquier acción u omisión para el cumplimiento del mismo, por lo que se obliga a sacar en paz y a salvo al "DIF MUNICIPAL", de cualquier reclamación, demanda, denuncia o querrela que tal persona pudiere iniciar en su contra, así como reembolsarle los gastos en los que incurra por tal motivo.

**Séptima. - Subcontratación.**

EL "PROVEEDOR" no podrá subcontratar en parte o la totalidad de la adquisición de los bienes objeto del presente instrumento, ni ceder, total o parcialmente, sus derechos u obligaciones derivados del mismo, con excepción de los derechos de ceder, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito del "DIF MUNICIPAL", en términos de lo dispuesto por el artículo 13.60 del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México.





2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/0717

**Octava. – Suspensión temporal o definitiva.**

El "DIF MUNICIPAL" por causa justificada o de interés general, podrá suspender temporal o definitivamente parte o la totalidad de los bienes objeto del presente contrato.

El "DIF MUNICIPAL" comunicará al "El Proveedor" la suspensión de los bienes solicitados materia del presente instrumento, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la emisión de la decisión.

En caso de suspensión definitiva el "DIF MUNICIPAL" estará obligado a cubrir a EL "PROVEEDOR" la parte proporcional de los bienes solicitados, dándose por terminado el contrato, sin responsabilidad para las partes.

En caso de que la suspensión sea temporal, las obligaciones y términos del presente contrato quedarán suspendidos, hasta en tanto el "DIF MUNICIPAL" notifique a EL "PROVEEDOR" el reinicio del contrato. En caso de que la suspensión exceda de noventa días naturales, se dará por terminado, de conformidad con lo estipulado en el párrafo anterior.

**Novena. – Penalización.**

Las partes reconocen que en caso de retraso en la entrega de los bienes objeto del presente contrato, por causas imputables a EL "PROVEEDOR", se aplicará como pena el 1.0% (uno por ciento) por cada día hábil de retraso, sobre el monto total del presente contrato quedando como un tope máximo del 10% (diez por ciento) del importe total sin incluir el Impuesto al Valor Agregado.

Para que pueda ser aplicada la penalización, el "DIF MUNICIPAL" deberá de notificar previamente a EL "PROVEEDOR", para que ésta, dentro de los tres días hábiles posteriores a dicha notificación manifieste lo que a su derecho convenga; en el entendido que en caso de no hacerlo o de que argumentos no se encuentren jurídicamente sustentados y demuestren lo contrario se hará efectiva la pena convencional.

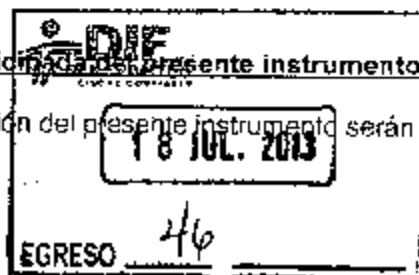
**Décima. – Confidencialidad.**

EL "PROVEEDOR" se obliga frente al "DIF MUNICIPAL" a no revelar cualquier tipo de información que con motivo de los bienes contratados se vincule, las que comprendan documentación, programación, esquemas, operaciones, y en general cualquier documento o programas, que con motivo de su objeto requiera absoluta confidencialidad por ser necesario para el desarrollo de las actividades del "DIF MUNICIPAL".

En caso de que se detecten dichos supuestos, EL "PROVEEDOR" queda entendido y aceptado, que se le sancionará en base al costo total que por el perjuicio de la información afecte al "DIF MUNICIPAL".

**Décima Primera. – Modos de terminación anticipada del presente instrumento.**

Las partes acuerdan que los modos de terminación del presente instrumento serán por:





2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/OAF/071/201

1. Revocación que proceda en contra de EL "PROVEEDOR", por causas imputables a él y a necesidad de declaración judicial.
2. Consentimiento expreso de las partes.
3. La conclusión de la vigencia estipulada en el presente instrumento.
4. No presentar los bienes dentro de los plazos señalados en el presente instrumento.
5. Renuncia hecha en forma escrita por EL "PROVEEDOR" y aprobada por el "DIF MUNICIPAL", con las obligaciones y derechos que se deriven del presente instrumento.

**Décima Segunda. – Rescisión administrativa del contrato.**

El "DIF MUNICIPAL" podrá rescindir administrativamente el presente instrumento, a su responsabilidad a su cargo cuando EL "PROVEEDOR" incurra en los siguientes supuestos:

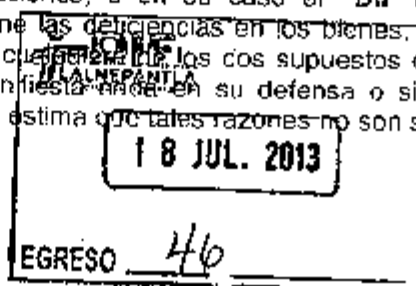
- a) Si EL "PROVEEDOR" no proporciona al "DIF MUNICIPAL" los bienes solicitados, en las condiciones contratadas en el presente instrumento.
- b) Por contravención a las disposiciones, procedimientos, requisitos y demás ordenamientos que rigen la materia.
- c) Por insolvencia de EL "PROVEEDOR", por haber sido declarado en estado de quiebra por estar intervenido por alguna autoridad judicial.
- d) No otorgar los bienes bajo los términos especificados en el presente instrumento.

En estos supuestos el "DIF MUNICIPAL" concederá a EL "PROVEEDOR" un término de tres días hábiles improrrogables, a partir de que surta sus efectos la notificación correspondiente, para que éste de cumplimiento a las obligaciones, en caso contrario se proceda a la rescisión del contrato. En caso de incumplimiento por parte de EL "PROVEEDOR" a cualquiera de las obligaciones consignadas a su cargo en este contrato, el "DIF MUNICIPAL" podrá optar entre exigir cumplimiento del mismo, aplicando las penas convencionales convenidas en el clausulado del presente instrumento, o bien, declarar administrativamente la rescisión del contrato.

El "DIF MUNICIPAL" podrá optar por la rescisión y EL "PROVEEDOR" estará obligada a pagar por concepto de daños y perjuicios, una pena convencional que podrá ser hasta por el monto total del valor del contrato, a juicio del "DIF MUNICIPAL".

**Décima Tercera. – Procedimiento de rescisión.**

Cuando el "DIF MUNICIPAL" detecte que EL "PROVEEDOR" ha incurrido en algunas de las causas de rescisión que se consignan en la cláusula anterior, o que haya incumplido en alguna o algunas de las obligaciones pactadas en el presente contrato, el "DIF MUNICIPAL" le notificará a EL "PROVEEDOR", quien contará con tres días hábiles para que manifieste lo que su derecho convenga, debiendo exhibir, a través del desahogo de su Garantía de Audiencia los documentos que crea pertinentes para comprobar sus afirmaciones, o en su caso el "DIF MUNICIPAL" concederá un plazo de cinco días para que subsane las deficiencias en los bienes, por lo que el "DIF MUNICIPAL" tendrá la facultad de optar por cualquiera de los dos supuestos expuestos. Si transcurrido ese plazo EL "PROVEEDOR" no manifiesta nada en su defensa o si después de analizar las razones aducidas el "DIF MUNICIPAL" estima que tales razones no son satisfactorias, dictará la resolución que en derecho proceda.





2013, AÑO DEL TREINTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

**DIF/DAF/071/2013**

Una vez notificada la resolución que declare la rescisión o sanción, el "DIF MUNICIPAL" formulará y notificará la liquidación correspondiente. por lo que EL "PROVEEDOR", contará con un plazo de tres días hábiles contados a partir de la notificación, para que realice las observaciones a la liquidación, su silencio se interpretará como aceptación de los hechos. La parte a cuyo cargo resulten cantidades, deberá cubrir las a la otra en un plazo máximo de diez días hábiles contados a partir de su respectiva notificación.

**Décima Cuarta. – Modificación o adición.**

Cualquier modificación o adición al presente contrato, deberá ser consignada por escrito, en los anexos respectivos, mismos que serán firmados por las partes, siendo parte integrante del presente instrumento.

**Décima Quinta. — Jurisdicción.**


Sin perjuicio de las cláusulas contenidas en el presente instrumento; las partes reconocen la naturaleza administrativa de este contrato, por lo que acuerdan sujetarse a la jurisdicción del Tribunal de lo Contencioso Administrativo del Estado de México, renunciando a cualquier otra jurisdicción que por razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderle.

Enteradas las partes del contenido y alcance del presente contrato, se firma por duplicado, el **DÍA DOCE DE JUNIO DE DOS MIL TRECE**, en Tlalneantla de Baz, Estado de México.

Por el "DIF MUNICIPAL"	Por el "DIF MUNICIPAL" <i>A</i> <i>A</i>
APODERADA LEGAL	LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Por "El Proveedor"

C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA  
MONTEJANO

 **DIF**  
JALISCO  
ESTADO DE JALISCO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tlalnepantla de Baz



Tlalnepantla de Baz, a 25 de Junio de 2013

OFICIOS EXTERNOS

DAF/JAA-EXT/071/2013

**ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO**

**PRESENTE.**

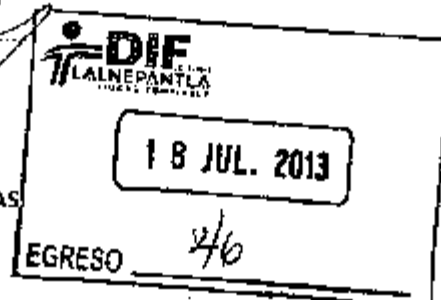
Por medio de la presente le envío un cordial saludo y al mismo tiempo hago referencia al Contrato de Adquisición número DIF/DAF/071/2013, que celebró el pasado doce de junio de dos mil trece con el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz, en el cual se obligó a entregar: 22 Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital, para pérdidas de menor a severas según audiometría realizada, 30 Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital para pérdidas de menor a severas profundas según audiometría realizada, 22 Sillas de ruedas esmaltada uso rudo económica, 23 Sillas de ruedas esmaltadas uso rudo rueda neumática, 5 Andadera ortopédica infantil, 10 Andadera ortopédica para adulto, 5 Bastón Invidente, 10 Bastón Alemán, 10 Muletas, 1 Muleta Canadiense de Importación, 5 Bastones de cuatro apoyos; y el Dif Municipal de igual manera se obligó a pagar la cantidad total \$247,807.04 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 04/100 MONEDA NACIONAL), cantidad que incluye el Impuesto al Valor Agregado; en dicho contrato en su cláusula Quinta se le solicita garantía de cumplimiento del Contrato, por una cantidad equivalente al 10% del monto máximo del Contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado. La garantía deberá exhibirse a través de fianza, cheque certificado, de caja o depósito en efectivo, otorgadas por instituciones debidamente autorizadas y estará vigente hasta la total extinción de las obligaciones pactadas. La garantía deberá ser entregada al DIF MUNICIPAL a los siguientes diez días hábiles posteriores a la firma del contrato ya mencionado, a entera satisfacción de DIF MUNICIPAL. Las garantías deberán ser expedidas por una institución mexicana debidamente autorizada, a favor del "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ". Dichas garantías sólo podrán ser canceladas con oficio expreso de autorización del DIF.

Derivado de lo anterior se **EXCEPTÚA DE OTORGAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** al **C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO**, ya que los bienes fueron entregados de manera satisfactoria dentro de los diez días posteriores a la suscripción del contrato correspondiente, de conformidad con lo establecido en el artículo 122 fracción II del Reglamento del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México.

Sin más por el momento agradezco la atención prestada al presente, quedo a Jsted.

**ATENTAMENTE.**

**LIC. ÁNGEL RODOLFO GARCÍA VELA**  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS





# CUENTAS POR PAGAR

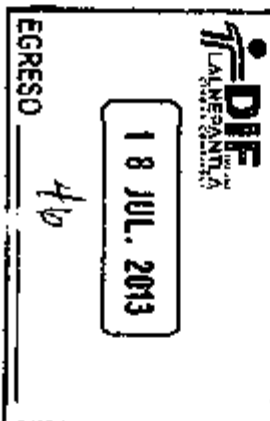
MUNICIPIO MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3092

POLIZA No. 92

FECHA 18/07/13

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	2112 000000001 0000000000002 0982 00000	ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO	92	176,269.84	.00	176,269.84
0002	5200 092A0030' 0701020201101 4411 00000	COOPERACIONES Y AYUDAS	92	176,269.84	176,269.84	.00
0003	8232 092A0030' 0701020201101 4411 00000	COOPERACIONES Y AYUDAS	92	176,269.84	.00	176,269.84
0004	8242 092A0030' 0701020201101 4411 00000	COOPERACIONES Y AYUDAS	92	176,269.84	176,269.84	.00
SUMAS IGUALES:				\$ 705,079.36	\$ 352,539.68	\$ 352,539.68



## DESCRIPCION

REQ. UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL FACT: 103 ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

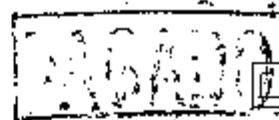
MARIA G

LIC. MARIA

LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA

000077

# SOLICITUD DE PAGO



000078

Página: 1 / 1

MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF

Fecha

18/05/2013

Concepto

REQ. UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL FACT: 103 ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

REQUISICION 0

Clave Programática	Concepto del Movimiento	Debe	Haber
092A303010701020201014411	COOPERACIONES Y AYUDAS	173,269.64	

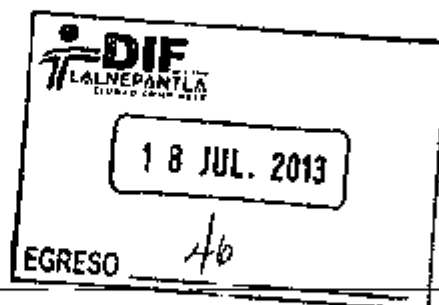
TOTALES	176,269.64
DEDUCCIONES	.00
IMPORTE DEL CHEQUE	176,269.64

LA PRESENTE SOLICITUD DE PAGO CONSTITUYE LA ACEPTACION Y ENTREGA A ENTERA SATISFACCION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS QUE EN LA MISMA SE DETALLA, SIENDO EL DOCUMENTO QUE DEMUESTRA EL COMPROMISO EFECTIVAMENTE DEVENGADO

Beneficiario

1-P-254

ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO



AUTORIZO

LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

DISTRIBUIDORA  
**LIFE STYLE**

**Alberto Alejandro Echeverria Monteiano**  
R.F.C.  
Calle de los Ejidos No. 36 B Col. Los Reyes Ixtacala, C.P. 54090  
Tlalnepantla de Baz, Estado de México  
Nextel:  
E-mail:

000079 **FACTURA**

0103

Nº. de Aprobación: 22488460

Año de Aprobación: 2011

Folio: 001 al 200

**FECHA**

14-jun-13

**R.F.C.**

**CLIENTE**

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ

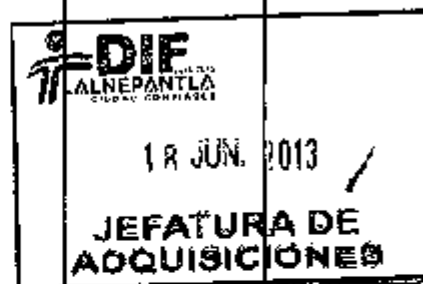
ESTADO DE MÉXICO

**DOMICILIO**

CONVENTO STA. MONICA S/N ESQ. CONVENTO SAN FERNANDO  
FRACC. JARDINES DE STA. MONICA TLALNEPANTLA DE BAZ EDO. DE MEX. C.I.

**TELÉFONO**

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
22	PZAS. AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS SEGÚN AUDIOMETRÍA REALIZADA	\$ 2 452.55	\$ 53,956.76
28	PZAS. AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEGÚN AUDIOMETRÍA REALIZADA	\$ 3 500.00	\$ 98,000.00



**CANTIDAD CON LETRA**

(CIENTO SETENTA Y SEIS MIL DOS CIENTOS SESENTA Y NUEVE  
PESOS 84/100 M.N.)

**SUBTOTAL**

\$ 151,956.76

**I. V. A.**

\$ 24,313.08

**TOTAL**

\$ 176,269.84

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DE ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO LA CANTIDAD QUE AMPARA EL IMPORTE DE ESTA FACTURA EN MERCANCÍA QUE SE RECIBIERON A ENTERA SATISFACCIÓN.



"EFECTOS FISCALES AL PAGO"  
"PAGO EN UNICOLA EXHIBICION"  
18 JUN. 2013

GRESO

46

FIRMA DE CONFORMIDAD

000080



## Servicio de Verificación de Comprobantes Fiscales Impresos

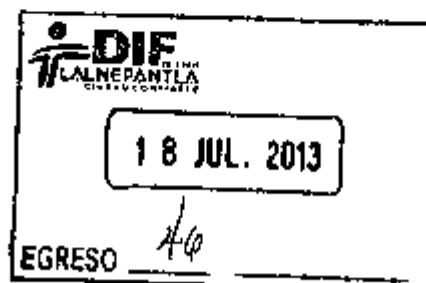
- ☒ Verificación de Comprobantes Impresos (Captura Manual)  
☐ Verificación mediante Lector de Código de Barras Bidimensional

RFC del Emisor:	RAMA9210250NA
Comprobante Fiscal:	PAC URAS
Serie:	
Folio del Comprobante:	105 /
Número de Aprobación:	23498460 /

## Verificación de Comprobantes Fiscales

Los datos del comprobante que verificó se encuentran registrados en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Gracias por utilizar este servicio



# Solicitud de Requisición de Compra

## Departamento de Adquisiciones

**PAGO**

Folio

0898000081

Área Solicitante

Unidad de Asistencia Social /

Fecha

06 / 12 / 13  
Mes Día Año

No.	Cantidad		Unidad/ Medida	Descripción de Producto Lo más detallado posible	Fecha estimada de entrega	Observaciones
	Pedida	Autorizada				
1.-	58	50	paos	Auxiliares Auditivos /		
2.-						
3.-						
4.-						
5.-						
6.-						
7.-						
8.-						
9.-						
10.-						
11.-						
12.-						
13.-						
14.-						
15.-						
16.-						
17.-						
18.-						
19.-						
20.-						



NOTA: Todo material se entrega en el almacén general del DIF Santa Mónica

Material y/o producto a utilizarse en

Instrucciones Especiales

**DIF**  
**LALNEPANTLA**  
CIUDAD CONFIABLE

18 JUL. 2013

EGRESO 46

Se anexan muestras

SI

NO

Solicitante

No. Bo

Revisó

Autorización

Firma

Jefe de área

Jefe de Adquisiciones

Dir. de Admon y finanzas

**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**MODULO DE ADQUISICIONES**  
**CUADRO COMPARATIVO DE PROVEEDORES**

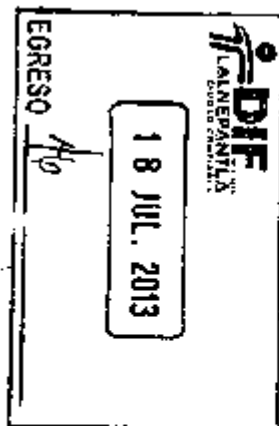
<b>Cotización</b>	
/20130612-1/2013	
FECHA:	12/06/2013
HORA:	10:47:28
PAGINA:	1 DE 1
REPORTE:	PGRAD1002

				254 - P - 1 ALBERTO ALEJANDRO EC		255 - P - 1 MEDILANDIA, S.A. DE C.V.		256 - P - 1 JOSE LUIS RODRIGUEZ V.	
Blon	Cent.	UM	Concepto	Precio	Total	Precio	Total	Precio	Total
56180 - 0	22	PZA	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERD	2,452.58000	53,956.76	4,000.00000	88,000.00	4,100.00000	90,200.00
56181 - 0	28	PZA	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERD	3,530.00000	98,000.00	4,600.00000	128,800.00	4,900.00000	137,200.00
SUBTOTAL					151,956.76		216,800.00		227,400.00
IVA					24,313.08		34,688.00		36,384.00
TOTALES					176,269.84		251,488.00		263,784.00
CONDICIONES DE PAGO				INMEDIATO		INMEDIATO		INMEDIATO	
VIGENCIA DE LA COTIZACION				30 DIAS		SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO		SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO	
TIEMPO DE ENTREGA				1 DIA(S)		8 DIA(S)		5 DIA(S)	

Raquisiciones  
20130612 1

Dependencias Solicitantes

032A00301 TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL



Elabora

MARIA DEL CARMEN PEREZ RIVERA

Autoriza



000082

# REQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

Requisición

Fecha: 12/JUN/2013 Familia: ARTICVARIO

Página: 1/1

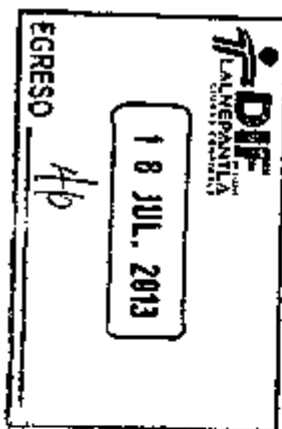
## JUSTIFICACIÓN:

COMPRA DE AUDITIVOS PARA DONACION DE PRESIDENCIA

## OBSERVACIONES:

REQ. UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

U.M.	ARTICULO	CLAVE PROGRAMATICA	CANTIDAD
1 /PIEZA 58180-0	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS ..		22 ✓
2 /PIEZA 58181-0	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEGUN AUDIOMETRIA REALIZADA..		28 ✓



000083

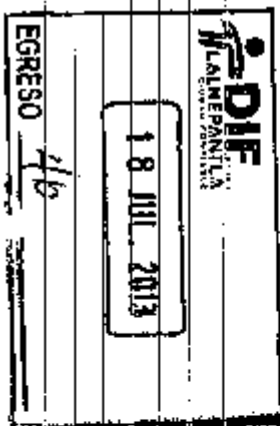
**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**  
**JEFATURA DE RECURSOS FINANCIEROS**  
**VERIFICACION PRESUPUESTAL Y RESERVA DE RECURSOS**

Fecha de Solicitud de Verificación	Miércoles, 12 de Junio de 2013
Fecha de Verificación	Miércoles, 12 de Junio de 2013
Dirección General	TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL
Concepto	<b>REQ</b> COMPRA DE AJUTIVOS PARA DONACION DE PRESIDENCIA

No. de Requisición	20130612-1/2013
No. de Verificación	/31/2013

Clave						Partida Pta.	Concepto Partida Presupuestal	Presupuesto Autorizado Anual	Saldo Disponible a la fecha de Verificación	Importe del Recurso solicitado	Saldo por Ejercer Anual		
Función	Subfunción	Programa	Subprograma	Proyecto	Fin. Fin.								
07	01	02	02	01	101	C82A00301	TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL	4411	COOPERACIONES Y AYUDAS	830,000.00	264,206.20	176,269.84	497,936.36
CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL													
TOTALES:										830,000.00	264,206.20	176,269.84	497,936.36

18 JUL 2013



AUTORIZO

LIC. MARIA DEL CARVEN HERNANDEZ NAVARRO

**APROBADO**





**MUNICIPIO DE  
TLALNEPANTLA DE BAZ,  
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

PEDIDO No.

EDOR

No. PROVEEDOR: 254 - P - 1

RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR: ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

R.F.C.

DIRECCION: DE LOS EJIDOS 36 B

TELEFONO:

CAT'N:

**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ,  
SISTEMA MUNICIPAL DIF  
SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  
MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA  
MUNICIPAL DIF**

Av. Conv. San Fr. No Sta. Monica

Tlalnepantla de Baz, Estado de México  
EECTUAR ENTREGA EN:  
ALMACEN

HORARIO DE ENTREGA:  
DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18 HRS.

PROCEDIMIENTO: COMPRA DIRECTA  
FUNDAMENTO LEGAL:

FECHA DE ADJUDICACION: 12 JUN 2013

TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA(S)

CONDICIONES DE ENTREGA:



FECHA: 12 JUN 2013

HOJA No.: 1 DE 1

Requisicion	Suficiencia	Cons.	Cve Programatica	Bien	Descripcion de los Bienes y/o Servicios	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Total
20130612-1	/31	2	07-01-02-02-01-101	58181 - 0	AUXILIAR AUDITIVO T'PO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEGUN AUDIOMETRIA REALIZADA.	28	PZA	3,500.00000	98,000.00
20130612-1	/31	1	07-01-02-02-01-101	58180 - 0	AUXILIAR AUDITIVO T'PO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS	22	PZA	2,452.56000	53,956.72

EGRESO



18 JUL. 2013

IMPORTE TOTAL CON LETRA CIENTO SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M N

Subtotal Exento .00  
Subtotal Gravado 151,956.72  
I.V.A. 24,313.06  
Total 176,269.64

ELABORO

AUTORIZO

MARIA DEL CARMEN PEREZ RIVERA

MBA JORGE YANEZ TOLEDO

JEFE DE ADQUISICIONES Y ALMACEN

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

ORIGINAL - DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
c.c.p. - ADQUISICIONES  
c.c.p. - ALMACEN GENERAL  
c.c.p. - PROVEEDOR

000085

000086

LIFE STYLE

ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

RFC EEMA-921029-5NA

Av. De los Ejidos No. 36-B Col. Los reyes Izacala

Tlalnepantla Edo. De Mexico C.P. 54090

## Remisión

No.

00070

Fecha Edo. de Mexico a 14/06/2013

R.F.C. SMD9702126A6

CLIENTE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ

DOMICILIO CONVENTO STA. MONICA S/N ESQ. CONVENTO SAN FERNANDO  
FRACC. JARDINES DE STA. MONICA TLALNEPANTLA DE BAZ EDO. DE MEX. C.P. 54050

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION		
22	PZA	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS SEGÚN AUDIOMETRIA REALIZADA		
28	PZA	AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEGÚN AUDIOMETRIA REALIZADA		

RECIBIO

ENTREGADO


OBSERVACIONES:

**DIF**  
TLALNEPANTLA  
CIUDAD CONSTITUCION

18 JUL. 2013

EGRESO *46*

000087

 <b>DIF</b> ALTERNATIVAS DE VIVIENDA	<div>18 JUL. 2013</div> <div>EGRESO <u>46</u></div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF  
MODULO DE ALMACEN  
**VALE DE ENTRADA**

PAGINA: 1 DE 2  
FECHA: 14/06/2013  
HORA: 12:42:37  
REPORTE: OPALM-06

Orden de Compra

5

Proveedor

ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

20130612-

Numero Reg. 0

Etidad Afectar	Familia	Clave Bien	Aux Bien	Articulo	Cantidad	Precio	Subtotal
1	56181	0		AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS PROFUNDAS SEG	28	3,500.00000	98,000.00
1	56180	0		AUXILIAR AUDITIVO TIPO CURVETA DIGITAL PARA PERDIDAS DE MENOR A SEVERAS	22	2,452.58000	53,956.76

FAVOR DE VERIFICAR QUE LOS IMPORTES DEL VALE SEAN IGUALES A LOS IMPORTES EN FACTURA

151,356.76
24,519.08
176,269.84

EGRESO

46

18 JUL 2013

**DIF**  
TLALNEPANTLA  
CIUDAD CORTES

Observaciones

REQ. UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL FACT. 103 ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO

Dependencia 092A00301 TLALNEPANTLA DE BAZ PRESIDENCIA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL

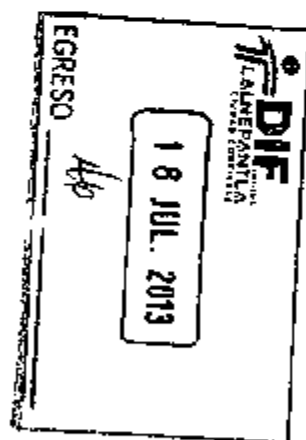


000089



MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF  
MODULO DE ALMACEN  
VALE DE ENTRADA

PAGINA: 2 DE 2  
FECHA: 14/06/2013  
HORA: 12:42:37  
REPORTE: OPALM-06



LIC. LUIS ALBERTO ALV  
ENCARGADO DE ALMACEN

MBL JORGE YANEZ TOLEDO  
JEFE DE ADQUISICIONES Y ALMACEN



000089



"2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN"

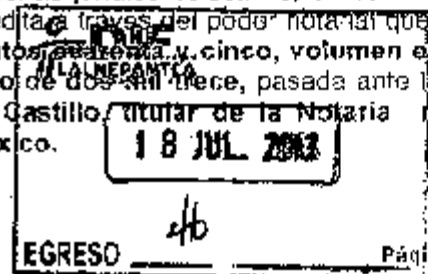
DIF/DAF/071/201

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADO "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA LICENCIADA CLARA CAMACHO MÉNDEZ EN SU CARÁCTER DE APODERADA LEGAL Y EL LICENCIADO ÁNGEL RODOLFO GARCÍA VELA, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN FINANZAS, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "DIF MUNICIPAL" Y POR LA OTRA PARTE EL C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRÍA MONTEJANO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL PROVEEDOR", SUJETÁNDOSE AL TENOR DE LOS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:**

### DECLARACIONES

I. Declara el "DIF MUNICIPAL" a través de su apoderado legal, que:

- 1.1. Por decreto No. 10 (diez) de la H. "XLIX" Legislatura del Estado de México, de fecha quince de julio de mil novecientos ochenta y cinco, siendo el Gobernador del Estado de México el Licenciado Alfredo del Mazo González, expide la Ley que crea a los Organismos Descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal denominados Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz.
- 1.2. Sigue declarando el "DIF MUNICIPAL", que dentro de sus objetivos primordiales y que se encuentran contemplados en las fracciones I y II del artículo 3 de la Ley mencionada en la declaración que antecede, son la asistencia social y el beneficio colectivo de la población marginada del Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, brindando servicios sociales, así como promover los mínimos de bienestar social y desarrollo a la comunidad para crear mejores condiciones de vida.
- 1.3. Que cuenta con las facultades legales necesarias para celebrar el presente contrato, de acuerdo a lo establecido en los artículos 13, 13 Bis-E y 14 de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".
- 1.4. De acuerdo a las actividades administrativas y de asistencia social que realiza y a efecto de estar en posibilidad de llevar a cabo dicha actividad de la manera más adecuada y eficiente es que se requiere de los bienes objeto del presente instrumento.
- 1.5. La Licenciada Clara Camacho Méndez, quien se encuentra facultada para celebrar contratos y convenios con los particulares y personas jurídico colectivas, en su calidad de Apoderada Legal, personalidad jurídica que acredita a través del poder notarial que consta en la escritura pública número tres mil novecientos sesenta y cinco, volumen especial sesenta y cinco, expedida el día siete de enero de dos mil trece, pasada ante la fe del Notario público el Licenciado Jaime Vázquez Castillo, Titular de la Notaría número ciento sesenta y cuatro (164) del Estado de México.

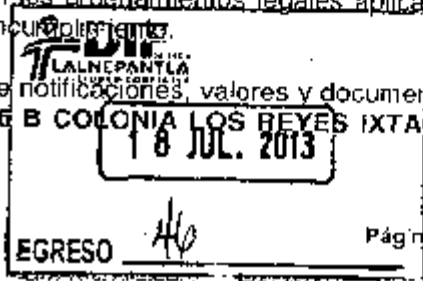




"2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN"

**DIF/DAF/071/2013**

- 1.6. El **Licenciado Ángel Rodolfo García Vela**, Director de Administración y Finanzas, se encuentra facultado para suscribir el presente contrato, de conformidad con lo establecido con el artículo 49 del Reglamento del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México.
- 1.7. El presente contrato se encuentra regulado por los artículos 13.1, 13.3 fracción I, 13.4, 13.6, 13.13, 13.28 fracción II, 13.40, 13.45 fracción XI, 13.59, 13.60, 13.61, 13.62, 13.63, 13.64, 13.65, 13.69 fracción III, 13.70, 13.72, y 13.76, del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México; y 92, 115, 122, 124, 129, 131, 132 y 133 del Reglamento correlativo; constatándose que el importe ofrecido no excede del tope presupuestal que se tiene autorizado, y por lo tanto cuenta con la Partida Presupuestal autorizada, como lo que señala en el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de México para el Ejercicio Fiscal correspondiente.
- 1.8. Señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones, valores y documentos el ubicado en **Avenida Convento de Santa Mónica sin número esquina Convento de San Fernando, Fraccionamiento Jardines de Santa Mónica, Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México.**
- II. Declara "**El Proveedor**", por su propio derecho, que:
- II.1 Es persona física, de nacionalidad mexicana, mayor de edad, con capacidad suficiente para celebrar el presente contrato, y goza de todas las facultades que la ley le concede, haciendo uso de las mismas por no encontrarse impedido en términos de las disposiciones legales aplicables; así mismo se encuentra registrado en el Catálogo de Bienes, Servicios, Proveedores y Prestadores, a cargo de la Jefatura de Adquisiciones y Almacén del "**OIF MUNICIPAL**".
- II.2. Cuenta con Cédula de Identificación Fiscal, bajo la clave de Registro Federal de Contribuyentes número \_\_\_\_\_ otorgado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a través del Servicio de Administración Tributaria.
- II.3. El Proveedor declara en este acto que se encuentra al corriente en el pago de sus contribuciones federales, estatales y municipales, que cuenta con las licencias administrativas requeridas para la operación de su actividad y/o giro, así como los recursos técnicos, materiales y humanos para llevar a cabo la entrega de los bienes solicitados.
- II.4. Cuenta con la capacidad legal, técnica y económica, así como la experiencia y personal requerido, para el debido cumplimiento de este Contrato.
- II.5. Conoce el contrato y los requisitos que establecen los ordenamientos legales aplicables al presente, así como las consecuencias en caso de incumplimiento.
- II.6. Señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones, valores y documentos, el ubicado en **CALLE DE LOS EJIDOS NÚMERO 36 B COLONIA LOS REYES IXTACALA,**





"2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN"

DIF/DAF/071/2013

**MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, CÓDIGO POSTAL CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVENTA (54090).**

III. Ambas partes declaran, que:

- III.1. Es su voluntad celebrar el presente contrato, sin que existan, en forma alguna, vicios del consentimiento que lo puedan invalidar en todo o en parte.
- III.2. Que conocen el contenido y alcance de cada uno de los anexos que forman parte del presente contrato, obligándose a cumplirlos cabalmente en cada uno de sus términos.

Expuesto lo anterior, las partes convienen sujetarse a las siguientes:

### CLÁUSULAS

#### Primera. - Objeto.

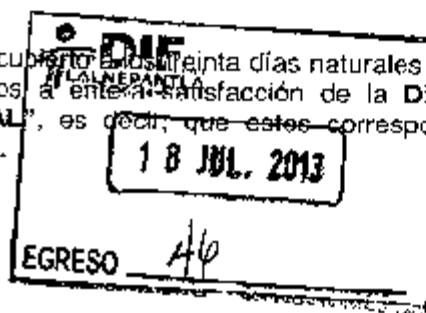
"El Proveedor" se obliga con el "DIF MUNICIPAL" a entregarle:

- |    |                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital, para perdidas de menor a severas según audiometría realizada.          |
| 30 | Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital para perdidas de menor a severas profundas según audiometría realizada. |
| 22 | Sillas de ruedas esmaltada uso rudo económica                                                                  |
| 23 | Sillas de ruedas esmaltadas uso rudo rueda neumática                                                           |
| 5  | Andadera ortopédica infantil                                                                                   |
| 10 | Andadera ortopédica para adulto                                                                                |
| 5  | Bastón Invidente                                                                                               |
| 10 | Bastón Alemán                                                                                                  |
| 10 | Muletas                                                                                                        |
| 1  | Muleta Canadiense de Importación                                                                               |
| 5  | Bastones de cuatro apoyos                                                                                      |

#### Segunda. - Precio y forma de pago.

Por la adquisición y suministro objeto del presente contrato, el "DIF MUNICIPAL", se obliga a pagar a "El PROVEEDOR" cantidad total de \$247,807.04 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 04/100 MONEDA NACIONAL), cantidad que incluye el Impuesto al Valor Agregado.

Las partes acuerdan en que el monto a pagar, sea cubierto a los treinta días naturales a la entrega de las facturas que ampare los bienes solicitados a entera satisfacción de la Dirección de Administración y Finanzas del "DIF MUNICIPAL", es decir, que estos correspondan a los requerimientos solicitados por el "DIF MUNICIPAL".







2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/2013

El pago se efectuará de conformidad con lo estipulado en el párrafo anterior, remitiendo de la factura correspondiente, previa aceptación y validación por parte del "DIF MUNICIPAL", es decir, que los bienes sean de la mismas características a los que fueron ofertados y la factura original tiene que describir a detalle los bienes solicitados, anexando REMISIÓN ORIGINAL EN HOJA MEMBRETADA, CON LA FIRMA O FIRMAS DE QUIENES RECIBIEROS LOS BIENES Y COPIA SIMPLE DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE QUIEN O QUIENES LOS RECIBIERON.

"EL PROVEEDOR" deberá ingresar la factura original, con la descripción a detalle de los bienes suministrados, misma que deberá ingresarse en la Jefatura de Adquisiciones y Almacén, del "DIF MUNICIPAL", por lo que dicha factura quedará sujeta a revisión y la que se pagará dentro de los siguientes treinta días posteriores a la presentación, las facturas deberán expedirse a nombre de "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ", bajo la clave de Registro Federal de Contribuyentes, número SMD

La factura que expida "EL PROVEEDOR" deberá contener todos los datos de especificación de los bienes entregados y cumplir con todos los requisitos legales y fiscales que señalan las disposiciones aplicables de la legislación mexicana.

Si por alguna causa o caso fortuito el "DIF MUNICIPAL" hubiese realizado pagos en exceso que haya recibido "EL PROVEEDOR", está última deberá de reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme el procedimiento establecido en el Código Fiscal de la Federación como si se tratará del supuesto de prórroga para el pago de créditos fiscales.

#### Tercera. – Lugar y plazo de entrega.

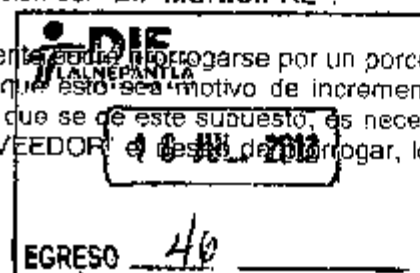
"El Proveedor" se obliga a entregar los bienes objeto del presente instrumento, a entera satisfacción del "DIF MUNICIPAL" bajo los lineamientos indicados por este último, en los donde le señale el Jefe de Adquisiciones y Almacén, lugar que se encontrará en el Municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, sin generar ningún costo adicional al "DIF MUNICIPAL", por este concepto.

"El Proveedor" deberá hacer entrega de los bienes apegándose estrictamente a las instrucciones de presentación y a las especificaciones solicitadas, por lo que "DIF MUNICIPAL", no admitirá cambio de dichos bienes, alteración, o bienes distintos a los especificados en las requisiciones y en el presente instrumento.

#### Cuarta. – Vigencia.

La vigencia del presente instrumento será a partir del día doce de junio de dos mil trece al día veintiséis de junio de dos mil trece, a entera satisfacción del "DIF MUNICIPAL".

Asimismo las partes acuerdan que el presente instrumento podrá prorrogarse por un porcentaje del treinta por ciento del tiempo de vigencia natural, sin que esto sea motivo de incremento en los precios unitarios pactados. En la inteligencia que para que se de este supuesto, es necesario que el "DIF MUNICIPAL" notifique por escrito a EL "PROVEEDOR" el deseo de prorrogar, lo anterior







"2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN"

**DIF/DAF/071/20**

**Octava. – Suspensión temporal o definitiva.**

El "DIF MUNICIPAL" por causa justificada o de interés general, podrá suspender temporal o definitivamente parte o la totalidad de los bienes objeto del presente contrato.

El "DIF MUNICIPAL" comunicará al "El Proveedor" la suspensión de los bienes solicitados materia del presente instrumento, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la emisión de decisión.

En caso de suspensión definitiva el "DIF MUNICIPAL" estará obligado a cubrir a "PROVEEDOR" la parte proporcional de los bienes solicitados, dándose por terminado el contrato, sin responsabilidad para las partes.

En caso de que la suspensión sea temporal, las obligaciones y términos del presente contrato quedarán suspendidos, hasta en tanto el "DIF MUNICIPAL" notifique a EL "PROVEEDOR" reinicio del contrato. En caso de que la suspensión exceda de noventa días naturales, se dará por terminado, de conformidad con lo estipulado en el párrafo anterior.

**Novena. – Penalización.**

Las partes reconocen que en caso de retraso en la entrega de los bienes objeto del presente contrato, por causas imputables a EL "PROVEEDOR", se aplicará como pena el **1.0% (uno por ciento)** por cada día hábil de retraso, sobre el monto total del presente contrato quedando como un tope máximo del **10% (diez por ciento)** del importe total sin incluir el Impuesto al Valor Agregado.

Para que pueda ser aplicada la penalización, el "DIF MUNICIPAL" deberá de notificar previamente a EL "PROVEEDOR", para que ésta, dentro de los tres días hábiles posteriores a dicha notificación manifieste lo que a su derecho convenga; en el entendido que en caso de no hacerlo o de que si argumentos no se encuentren jurídicamente sustentados y demuestren lo contrario, se hará efectiva la pena convencional.

**Décima. – Confidencialidad.**

El "PROVEEDOR" se obliga frente al "DIF MUNICIPAL" a no revelar cualquier tipo de información que con motivo de los bienes contratados se vincule, las que comprendan documentación, programación, esquemas, operaciones, y en general cualquier documento o programas, que con motivo de su objeto requiera absoluta confidencialidad por ser necesario para el desarrollo de las actividades del "DIF MUNICIPAL".

En caso de que se detecten dichos supuestos, EL "PROVEEDOR" queda entendido y aceptado, que se le sancionará en base al costo total que por el perjuicio de la información afecte al "DIF MUNICIPAL".

**Décima Primera. – Modos de terminación anticipada del presente instrumento.**

Las partes acuerdan que los modos de terminación del presente instrumento serán por:







2013, AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN

DIF/DAF/071/2013

Una vez notificada la resolución que declare la rescisión o sanción, el "DIF MUNICIPAL" formulará y notificará la liquidación correspondiente, por lo que EL "PROVEEDOR", contará con un plazo de tres días hábiles contados a partir de la notificación, para que realice las observaciones a la liquidación, su silencio se interpretará como aceptación de los hechos. La parte a cuyo cargo resulten cantidades, deberá cubrirlos a la otra en un plazo máximo de diez días hábiles contados a partir de su respectiva notificación.

**Décima Cuarta. – Modificación o adición.**

Cualquier modificación o adición al presente contrato, deberá ser consignada por escrito, en los anexos respectivos, mismos que serán firmados por las partes, siendo parte integrante del presente instrumento.

**Décima Quinta. – Jurisdicción.**

Sin perjuicio de las cláusulas contenidas en el presente instrumento; las partes reconocen la naturaleza administrativa de este contrato, por lo que acuerdan sujetarse a la jurisdicción del Tribunal de lo Contencioso Administrativo del Estado de México, renunciando a cualquier otra jurisdicción que por razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderle.

Enteradas las partes del contenido y alcance del presente contrato, se firma por duplicado, el DÍA DOCE DE JUNIO DE DOS MIL TRECE, en Tlalnepantla de Baz, Estado de México.

<p>Por el "DIF MUNICIPAL"</p>          <p>AFIDUATARIO LEGAL</p>	<p>Por el "DIF MUNICIPAL" / A</p>          <p>ROBERTO GARCIA VELA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Por "El Proveedor"

C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA  
MONTEJANO

**DIF**  
TLALNEPANTLA  
CIUDAD CONFIABLE

18 JUL. 2013

EGRESO 46



H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tlalnepantla de Baz



000098

Tlalnepantla de Baz, a 25 de Junio de 2013 ✓  
OFICIOS EXTERNOS  
DAF/IAA-EXT/071/2013.✓

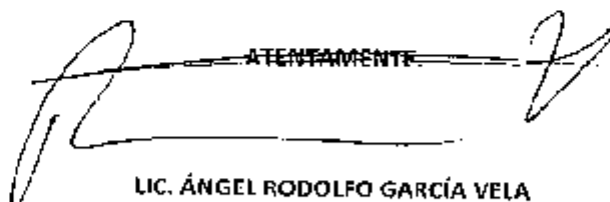
ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO ✓

P R E S E N T E.

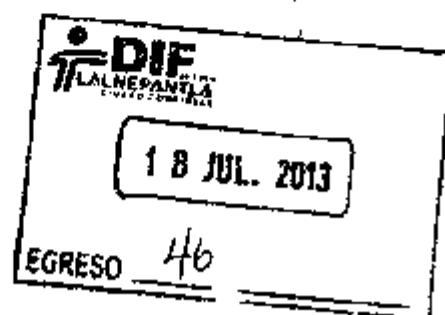
Por medio de la presente le envío un cordial saludo y al mismo tiempo hago referencia al Contrato de Adquisición número DIF/DAF/071/2013, que celebró el pasado doce de junio de dos mil trece con el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz, en el cual se obligó a entregar: 22 Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital, para pérdidas de menor a severas según audiometría realizada, 30 Auxiliar Auditivo tipo curveta Digital para pérdidas de menor a severas profundas según audiometría realizada, 22 Sillas de ruedas esmaltada uso rudo económica, 23 Sillas de ruedas esmaltadas uso rudo rueda neumática, 5 Andadera ortopédica infantil, 10 Andadera ortopédica para adulto, 5 Bastón Invidente, 10 Bastón Alemán, 10 Muletas, 1 Muleta Canadiense de Importación, 5 Bastones de cuatro apoyos; y el Dif Municipal de igual manera se obligó a pagar la cantidad total \$247,807.04 (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 04/100 MONEDA NACIONAL), cantidad que incluye el Impuesto al Valor Agregado; en dicho contrato en su cláusula Quinta se le solicita garantía de cumplimiento del Contrato, por una cantidad equivalente al 10% del monto máximo del Contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado. La garantía deberá exhibirse a través de fianza, cheque certificado, de caja o depósito en efectivo, otorgadas por instituciones debidamente autorizadas y estará vigente hasta la total extinción de las obligaciones pactadas. La garantía deberá ser entregada al DIF MUNICIPAL a los siguientes diez días hábiles posteriores a la firma del contrato ya mencionado, a entera satisfacción de DIF MUNICIPAL. Las garantías deberán ser expedidas por una institución mexicana debidamente autorizada, a favor del "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ". Dichas garantías sólo podrán ser canceladas con oficio expreso de autorización del DIF.

Derivado de lo anterior se EXCEPTÚA DE OTORGAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO al C. ALBERTO ALEJANDRO ECHEVERRIA MONTEJANO, ya que los bienes fueron entregados de manera satisfactoria dentro de los diez días posteriores a la suscripción del contrato correspondiente, de conformidad con lo establecido en el artículo 122 fracción II del Reglamento del Libro Décimo Tercero del Código Administrativo del Estado de México. ✓

Sin más por el momento agradezco a atención prestada al presente, quedo a Usted.

  
ATENTAMENTE

LIC. ÁNGEL RODOLFO GARCÍA VELA  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



<b>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN TLALNEPANTLA DE BAZ</b> Av. Convento de Santa Monica S/N Tlalnepantla Edo. de Mexico	Fecha:	07-jun-13 ✓
	Cotización:	DTL07
	TELEFONO	5362-1015
	Unidad de Asistencia Social Lic. Alicia hernandez	Condiciones de Pago 50% anticipo, 50% entrega

PARTIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	22	Silla de Ruedas Esmaltada Uso Rudo Economica	\$ 960.00	\$ 21,120.00
2	23	Silla de Ruedas Esmaltada Uso Rudo Rueda Neumatica	\$ 1,060.00	\$ 24,380.00
3	5	Andadera Ortopedica Infantil	\$ 249.00	\$ 1,245.00
4	10	Andadera Ortopedica Adulto	\$ 249.00	\$ 2,490.00
5	5	Baston Invidente	\$ 280.00	\$ 1,400.00
6	5	Baston 4 Apoyos	\$ 145.00	\$ 725.00
7	10	Bastones Aleman	\$ 49.00	\$ 490.00
8	10	Muletas	\$ 250.00	\$ 2,500.00
9	1	Muleta Canadiene Importacion	\$ 320.00	\$ 320.00
10	22	Auxiliar Auditivo Tipo Curveta Digital para perdidas de menor a Severas Según Audiometria Realizada	\$ 2,452.58	\$ 53,956.76
11	30	Auxiliar Auditivo Tipo Curveta Digital para perdidas de menor a Severas Profundas Según Audiometria Realizada	\$ 3,500.00	\$ 105,000.00
<b>En las partidas 10 y 11 Incluye:</b>				
EXAMEN EN NUESTRO CONSULTORIO O INSTALACIONES DIF				
LAVADO DE OIDOS				
OTOSCOPIA				
MOLDE				
10 PILAS				
INSTRUCTIVO				
ESTUCHF				
2 AÑOS DE GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION PREVIOS 2 SERVICIOS				
2 SERVICIOS SIN COSTO MANTENIMIENTO A LOS 6 MESES Y 12 MESES				
1 DESHUMIFICADOR				
		<b>FE DIF</b> Tlalnepantla	SUMA	\$ 213,626.76
<b>Nota:</b>				
Nuestros Precios no Incluyen I.V.A. /				
Entrega en su Domicilio. L.A.B.				
EGRESO <i>16</i>				

VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN 30 DÍAS ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA INMEDITO ✓

Compra venta de equipo médico en general, jornadas médicas, programas especiales de salud, lentes Monofocales, bifocales, de contacto, auxiliares auditivos, audiometrías, plantillas, zapatos ortopédicos etc...



# MEDILANDIA, S.A. DE C.V.

000100

COHUILA 7 COL. ROMA DEL CUAUHTEMOC  
C.P. 06700, MEXICO D.F.

TELS: (55) 5574-5590

(55) 5584-3272

(55) 5564-6633/ 7572

Fax (55) 5564-1231, (55) 5584- 6258

SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALNEPANTLA  
A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E

FECHA: JUNIO /2013 /

COT NUM.

9709

CONDICIONES DE VENTA:

CONTADO /

TIEMPO DE ENTREGA

8 DIAS DESPUES PAGO TOTAL /

22	AADP-SEV	AUXILIAR AUDITIVO CURVETA DIGITAL PERDIDA MENOR A SEVERA	4,000.00	88,000.00
30	AADP-PRO	AUXILIAR AUDITIVO CURVETA DIGITAL PERDIDA MENOR A SEVERA PROFUNDA	4,600.00	138,000.00
22	25/XTRTA2000	SILLA DE RUEDAS ROCKET A ESMALTADA LLANTA DURA	1,515.88	33,349.36
23	25/XTRTA2001	SILLA DE RUEDAS ROCKET A ESMALTADA LLANTA NEUMATICA	1,645.00	37,835.00
5	12/A-COL	ANDADERA INFANTIL COLORES PLEGABLE	285.75	1,428.75
10	12/A4	ANDADERA REFORZADA CAMINADORA	338.46	3,384.60
6	25/XT938	BASTON PARA INVIDENTE	295.51	1,477.55
6	25/2C-1065	BASTON 4 APOYOS C/AGARRE GEL ULT	259.60	1,298.00
10	BACE	BASTON ALUM.CON EXTENSION	58.95	568.50
10	25/XT925-L MD	MULETA ALUM MED XONIT 1.15	258.64	2,566.40
1	CAN- MDL-IMP	MULETA CANADIENSE IMPORTACION	385.00	385.00

IMPORTE

308,294.16 /

I.V.A.

49,327.07 /

TOTAL

357,621.23 /

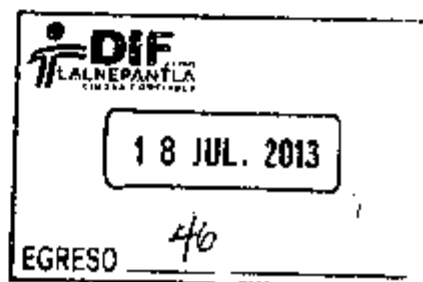
(TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEIS CIENTOS VEINTE Y UN PESOS 23/100 M.N.) /

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO.  
SIN MAS POR EL MOMENTO Y EN ESPERA DE SUS COMENTARIOS,  
QUEDO DE UD.

ATENTAMENTE:

FRANCISCA

www.medilandia.com.mx  
ventas@medilandia.com.mx





# ORTOPEDIA RODRIGUEZ

JOSE LUIS RODRIGUEZ VAZQUEZ ✓



000101



CALZADA DE TLALPAN 1521 COL TLALPAN C.P. 01260 MEXICO D.F.

549-6729/

DE TLALNEPANTLA  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
P R E S E N T E:

JUNIO 2013 ✓

ENVIAMOS COTIZACION DE ARTICULOS SOLICITADOS, ENTENDIENDO COMO LO PIDIERON LAS  
CONDICIONES DE PAGO SON DE CONTADO, EL TIEMPO DE ENTREGA 5 DIAS, LOS PRECIOS ESTAN  
SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO, NUESTROS PRECIOS NO TIENEN INCLUIDO EL 16% DE  
I.V.A. QUEDAMOS A SUS ORDENES ESPERANDO CONTAR CON SU PREFERENCIA.

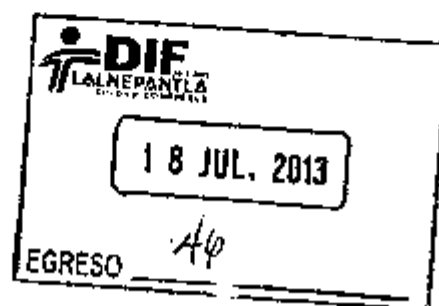
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
22	Silla de Ruedas Económica	\$ 990.00	\$ 21,780.00
23	Silla de Ruedas Rueda Neumática	\$ 1,100.00	\$ 25,300.00
5	Andadera Ortopédica Infantil	\$ 265.00	\$ 1,325.00
10	Andadera Ortopédica Adulto	\$ 265.00	\$ 2,650.00
5	Bastón Invidente	\$ 280.00	\$ 1,400.00
5	Bastón 4 Apoyos	\$ 180.00	\$ 900.00
10	Bastones Aluminio Tipo Alemán	\$ 55.00	\$ 550.00
10	Muletas Ortopédicas	\$ 265.00	\$ 2,650.00
1	Muleta Canadiense Imp.	\$ 377.00	\$ 377.00
22	Auxiliar Auditivo Digital P/ Pérdida de menor a severas	\$ 4,100.00	\$ 90,200.00
30	Auxiliar Auditivo Digital P/ Pérdida de menor a severa profundas	\$ 4,900.00	\$147,000.00

IMPORTE

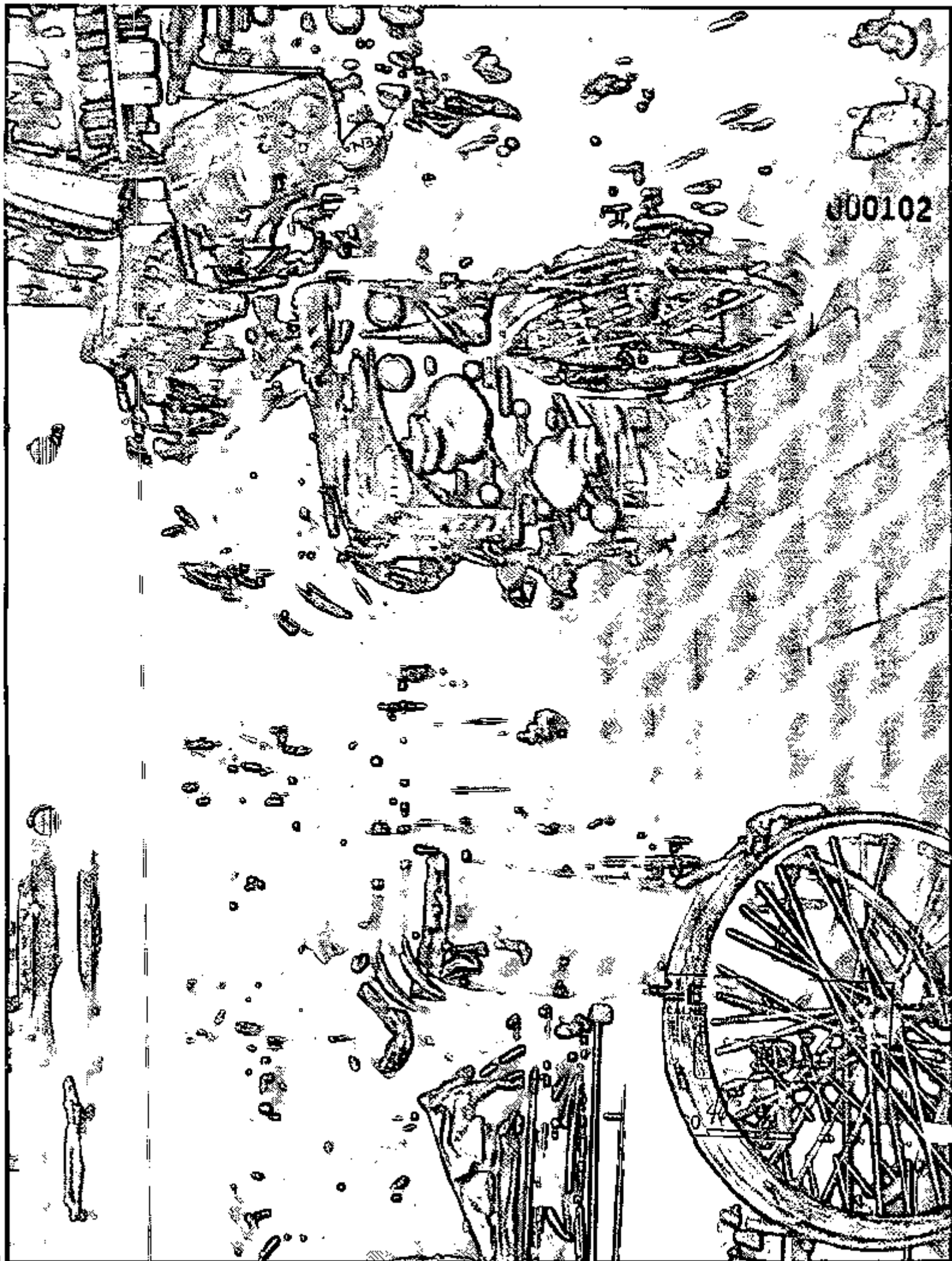
\$294,132.00 /

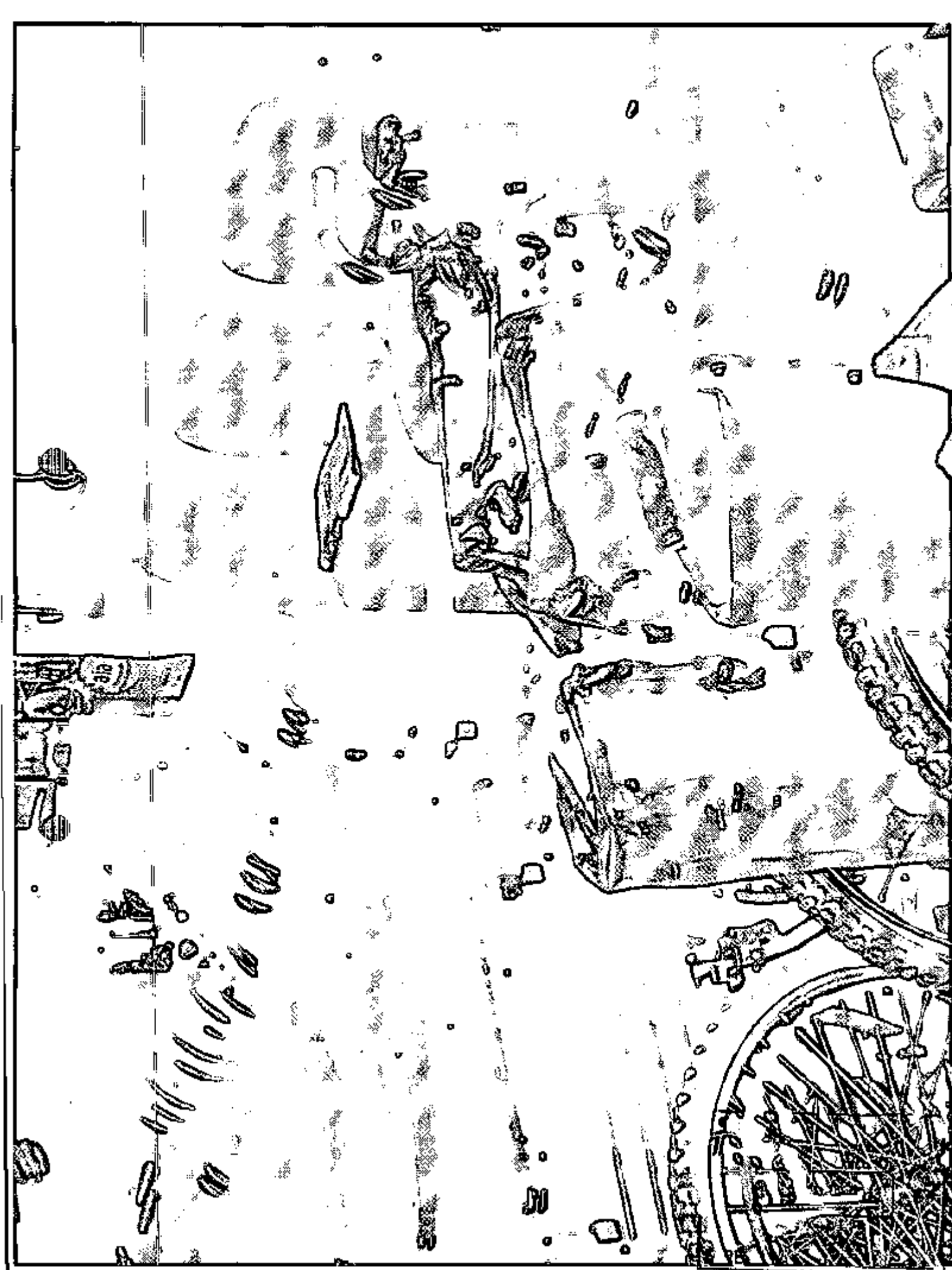
Precios sujetos a cambio sin previo aviso

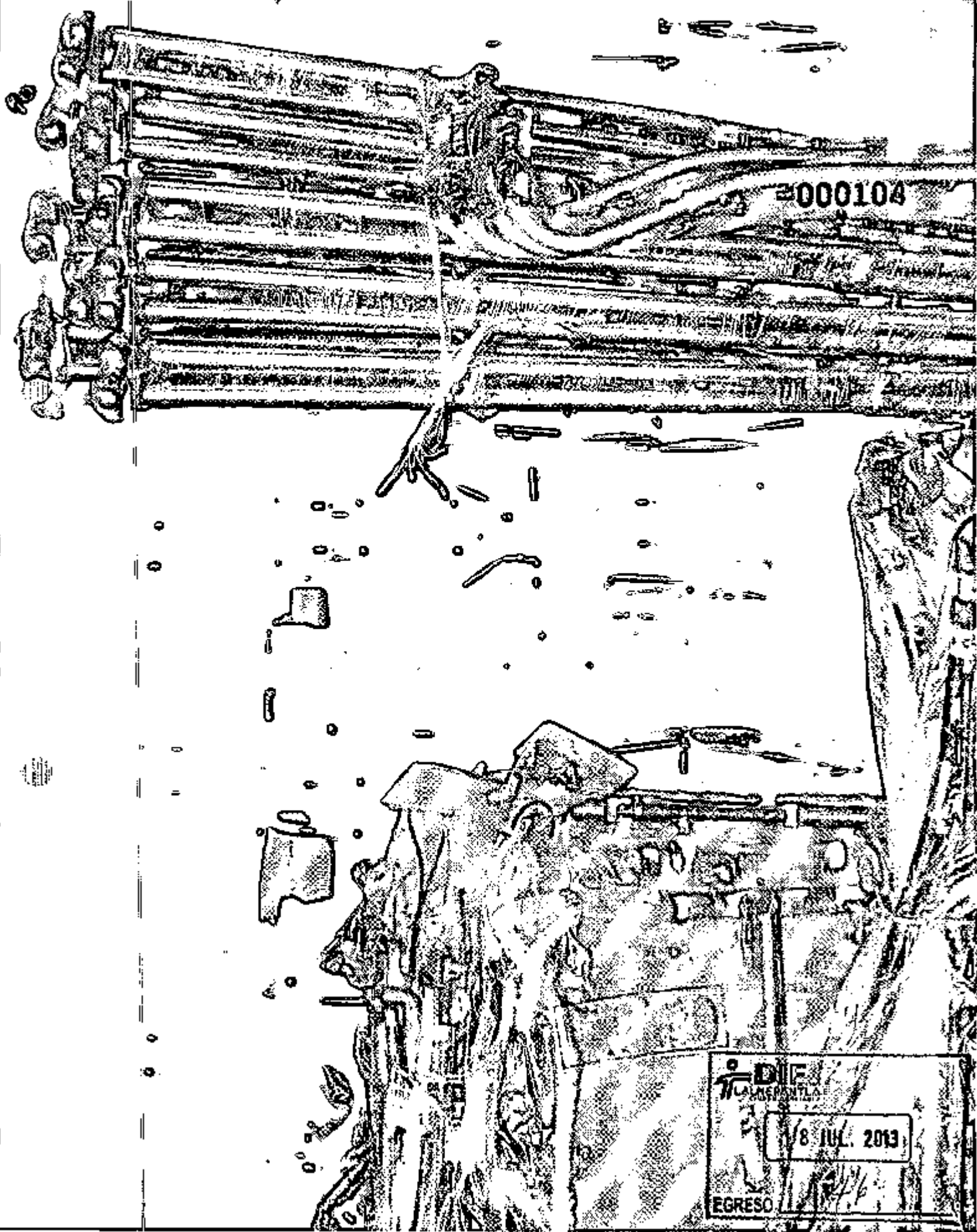
Precios no tienen incluido I.V.A.



000102







2000104

DIF  
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

18 JUL 2013

EGRESO

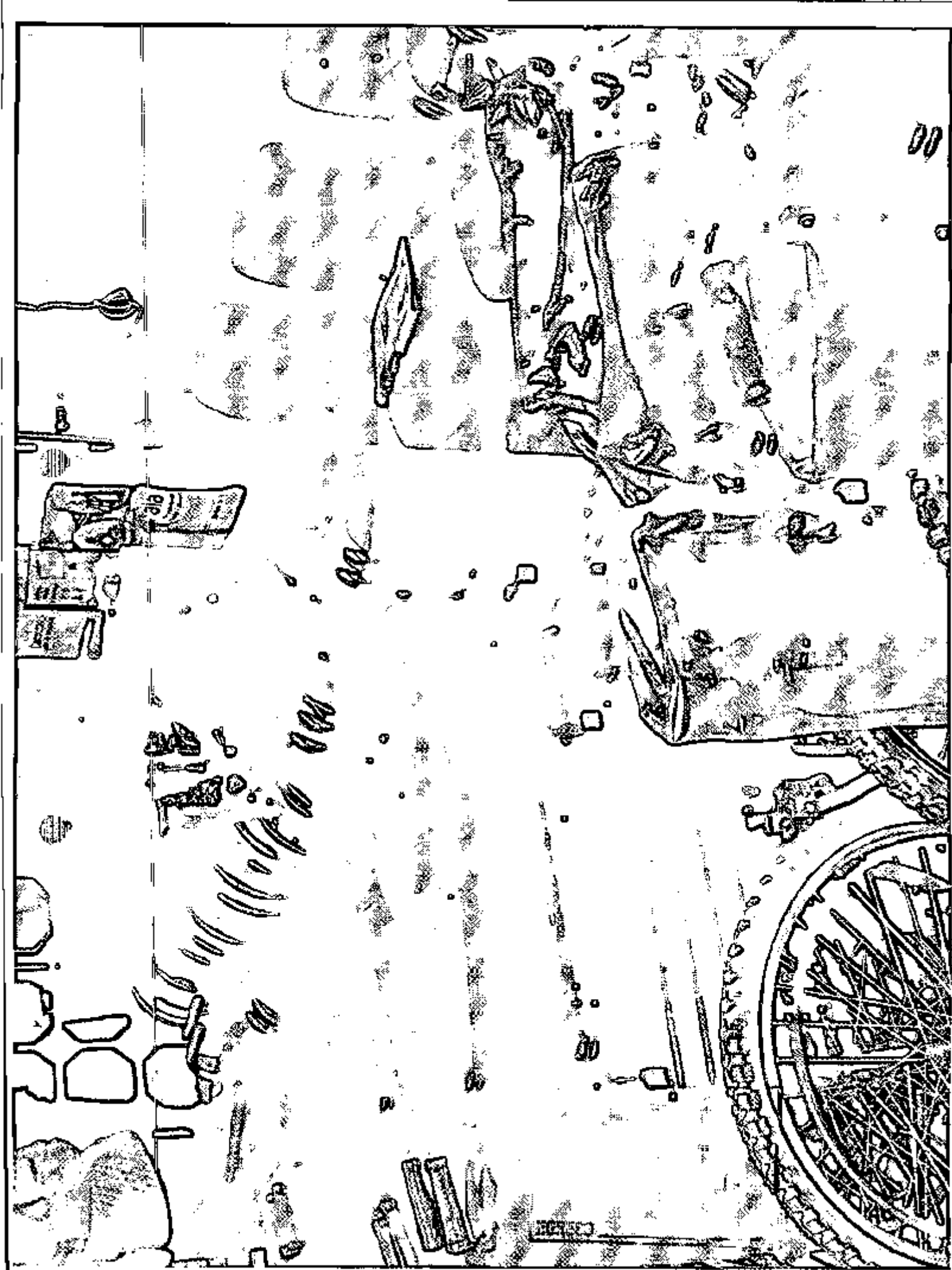
000105

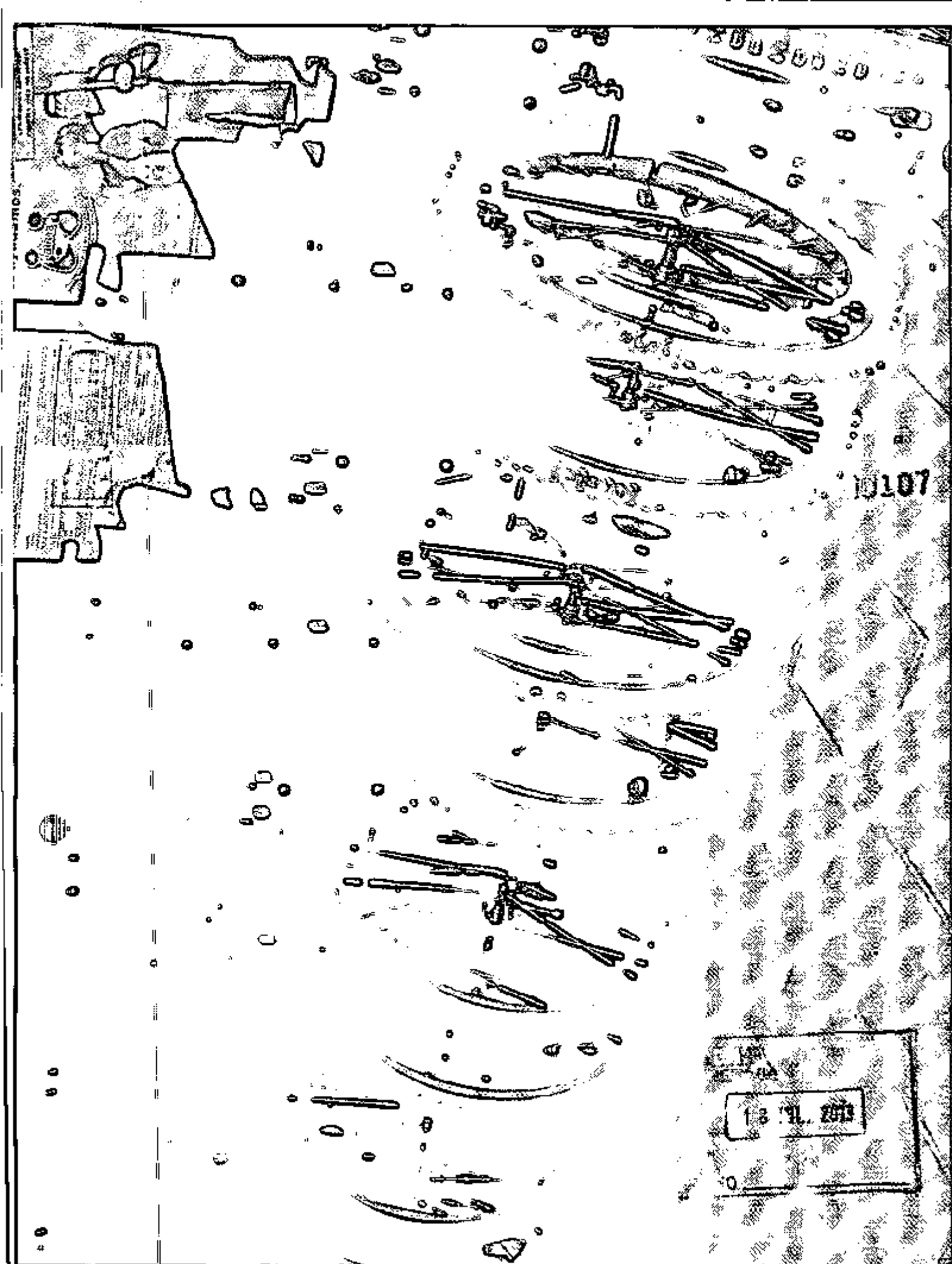
PL  
LACAPARICA

18 JUL. 2013

EGRESO

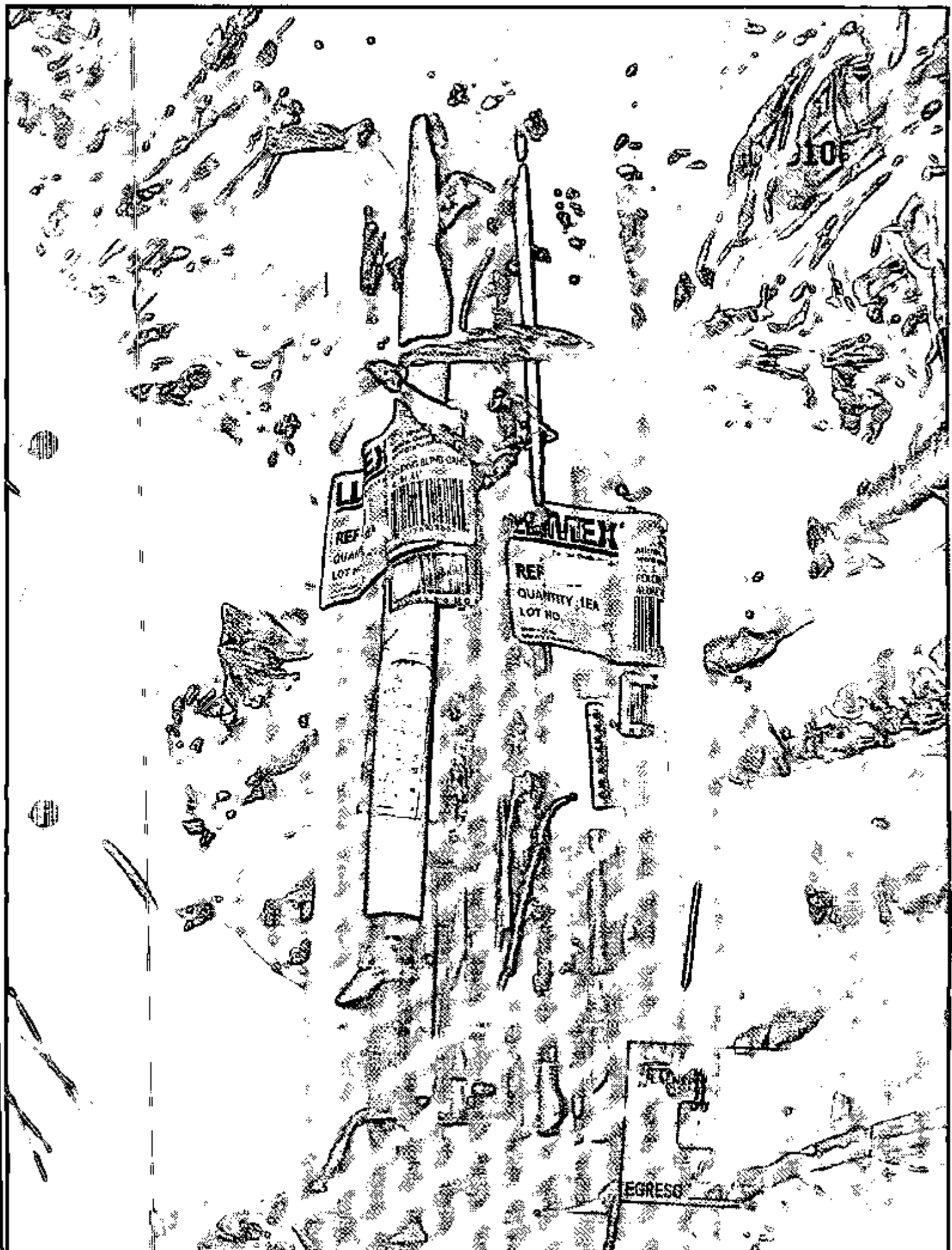






10107

13.11.2013



10

REF  
QUANTITY  
LOT NO

REF  
QUANTITY 1EA  
LOT NO

EGRESS



000109



000110


EGRESSO

000111

DE

18 JUL 2013

000112

 <b>DIF</b> TLAXTEPEC FIDELIDAD Y JUSTICIA
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>



**PAGADO**

Tlalnepantla de Baz, a 28 Agosto del 2013  
OFICIO UAS/374 /2013

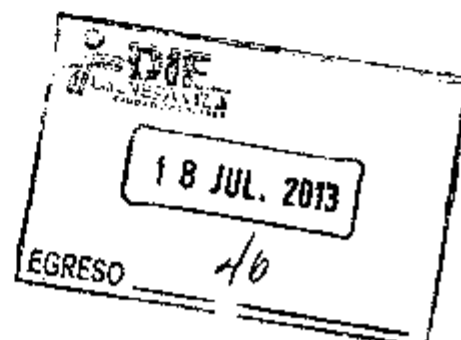
**LIC. VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ**  
PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF. TLALNEPANTLA DE BAZ  
Presente:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y a la vez aprovecho para  
Enviarle la información solicitada, de la carta de agradecimiento y petición de  
los apoyos otorgados y lo existente en el almacén.

Sin más por el momento, quedo de usted.

**J. ALICIA HERNÁNDEZ VAZQUEZ**  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE  
ASISTENCIA SOCIAL

**LIC. JORGE YANEZ TOLEDO**  
JEFATURA DE ADQUISICIONES





H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tlaxiapa de Bae



**PAGADO**

Evento del día 17 de Junio de 2013		CONCEPTO	ADQUIRIDO	ENTREGO	ALMACEN	1 AUDITIVO	2 AUDITIVOS
NOMBRE							
1 BULMARO GONZÁLEZ ARENA		AUXILIARES AUDITIVOS	60	22	0	1	
2 CONCEPCION TORRES MÉNDEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
3 SALVADOR JIMÉNEZ SANDOVAL		AUXILIARES AUDITIVOS					2
4 MENOR OSWALDO JESÚS PÉREZ BORJA		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
5 JONATHAN BRANDON MUÑOZ DOMÍNGUEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
6 JAVIER ISIDORO JOSÉ MARICHÍ MACHINEA		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
7 LINO SERAFIN COLÍN COLÍN		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
8 OMAR SÁNCHEZ CASTILLO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
9 JESSICA MICHELL HERNÁNDEZ GUZMAN		AUXILIARES AUDITIVOS					2
10 EDUARDO RAFAEL HERNÁNDEZ GUZMAN		AUXILIARES AUDITIVOS					2
11 MARÍA GUADALUPE HERNÁNDEZ YEPEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
12 GUADALUPE ESPARZA CAMACHO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
13 PEDRO ÁNGEL BARRIOSO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
14 MARGARITA HERNÁNDEZ HOJO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
15 LIDIA ZAVALA PÉREZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
16 KARINA ELIZABETH LÓPEZ BERNAL		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
17 JOSÉ MARÍA LEZAMA OLIVAREZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
18 EUNDA PENARROJO CAMACHO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
19 LIDIA PÉREZ GARCÍA		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
1 MARÍA ROMELIA GONZÁLEZ		AUXILIARES AUDITIVOS		28	0	1	
2 RAQUEL BANTI HERNÁNDEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
3 EJALIO SILVA HERNÁNDEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
4 JOSÉ NATIVIDAD ZAMUDIO MONTOYA		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
5 JOSÉ SALOMÉ PÉREZ RICO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
6 GABRIEL CARRERA SANTOS		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
7 JUAN VILLADA FRAGOSO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
8 ESTHER FIGUEROA BARCENAS		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
9 FLORENCIO SIFUENTES GUERRERO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
10 CARLOTA FIGUEROA LEÓN		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
11 ROBERTO GARCÍA SÁNCHEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
12 MARÍA RAMONA LUNA GARCÍA		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
13 OSWALDO JESÚS PÉREZ BORJA		AUXILIARES AUDITIVOS					2
14 JUVENTINA RAQUEL RÍOS CHAVEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
15 MARÍA DE JESÚS SALAZAR PICHARDO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
16 ALBERTA GINERA ORDÓÑEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
17 CIRILO GARCÍA CRUZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
18 JOSÉ DE JESÚS CASTRO LÓPEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
19 EDUARDO FRANCISCO ARTEAGA GUTIERREZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
20 EDUARDO HERNÁNDEZ SÁNCHEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
21 FELPA BARRON RIVERO		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
22 MENOR MARCO ANTONIO MATEGUALA RESENDI		AUXILIARES AUDITIVOS					2
23 MENOR DILGO ANTUÑO BENA CORTES		AUXILIARES AUDITIVOS					2
24 OTILIA MARTÍNEZ MARTÍNEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	
25 MARÍA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ		AUXILIARES AUDITIVOS				1	







El Ayuntamiento  
de Tlaxcala de Muz  
de Tlaxcala de Muz



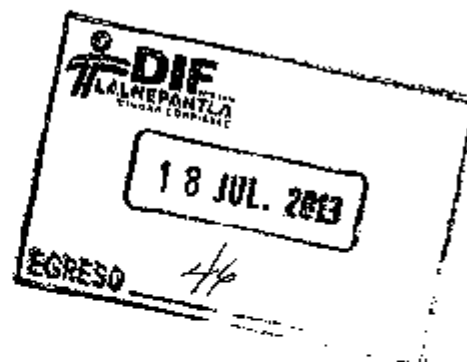
PAGADO

Ejercicio del día 17 de Junio de 2013		SILLAS DE RUEDAS					ECONOMICAS	ESPECIALES
NOMBRE	CONCEPTO	ADQUIRIDO	ENTREGO	ALMACEN				
1 GUADALUPE LETICIA MORAN SANCHEZ	SILLA DE RUEDAS	45	30	15			ESPECIAL	
2 ROSA HERNANDEZ HERNANDEZ	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
3 MOISES ARMANDO GARCIA GARCERAS	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
4 VICTOR GONZALEZ GARCIA	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
5 ESTHER ALBERTO TORRES	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
6 JORGE FLORES SILVA	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
7 GONZALA LEON ESPINOZA	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
8 MARIA BALZ LOPEZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
9 OFELIA VAZQUEZ JUAREZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
10 MARTIN SALVADOR BERNABE HERNANDEZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
11 OLIVERIO ANGELES RIVERA	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
12 ISAIAS DORANTES MEZA	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
13 CELESTINO PINEDA MORALES	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
14 BENJAMIN VELAZQUEZ NIETO	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
15 ISABEL PARRA VELAZQUEZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
16 J. ISABEL CONTRERAS MARTINEZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
17 CRUZ GARCIA RAMIREZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
18 ANTONIO ROMERO VALDOVINO	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
19 ROSALINDA SERRANO PINEDA	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
20 DELFINA RAZO PEREZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
21 JUAN FERNANDO DELGADO SANDOVAL	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
22 ANA MARIA GONZALEZ JIMENEZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
23 CLARA VERONICA FLORES SANCHEZ	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
24 PABLO GOMEZ CASTILLO	SILLA DE RUEDAS		1		ECONOMICA			
25 ANDRES GUTIERREZ CORTES	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
26 JOSE GARCIA ESPINOZA	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
27 FLORENA MENDOZA MONTES	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
28 JESUS GONZALEZ MARTINEZ	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
29 SOCORRO CHAVERO LOPEZ	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	
30 AMALIA HERRERA HERNANDEZ	SILLA DE RUEDAS		1				ESPECIAL	

NOTA:

C. HUMBERTO HERNANDEZ VALDERRAMA  
SE LE RECOGIO LA SILLA PORQUE LA PERSONA QUE  
EL FAMILIAR QUE ACUDIO AL EVENTO SE LA DIO A OTRA VECINA

POR ELLO RECOGE Y SE DEVUELVE A LA BODEGA.



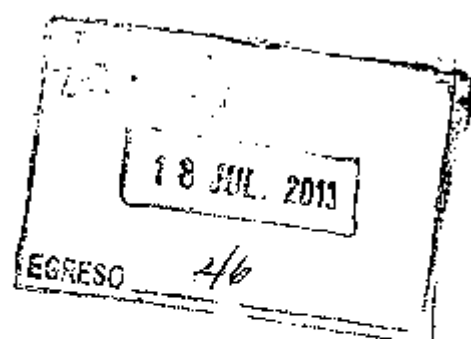


H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tlalnepantla de Baz



Evento del día 17 de Junio de 2013				
NOMBRE	CONCEPTO	ADQUIRIDO	ENTREGO	ALMACEN
1 OMAR E.J. ALVAREZ GARCIA	SILLA DE RUEDAS INFANTIL	3	1	2
NOMBRE				
2 EMANUEL G. ARGETA HERNANDEZ	ANDADERA ORTOPÉDICA INFANTIL	5	1	4
NOMBRE				
MARIO BARRIENTOS NIEVES	ANDADERA ORTOPÉDICA	13	3	7
3 VICTOR ADAN ORTIZ ARELLANO	ANDADERA ORTOPÉDICA			
4 BLANCA MARGARITA BENAVIDES Y RAMO	ANDADERA ORTOPÉDICA			
NOMBRE				
1 MARIA DE LOURDES MORALES CRUZ	BASTON	13	2	8
2 AQUILINO ELGENIO PEREZ CRUZ	BASTON			
NOMBRE				
OSCAR SANTILLAN HERNANDEZ	BASTON PARA INVIDENTE	5	1	4
NOMBRE				
STHANI JESUS ALONSO MENCHACA	BASTON DE 4 APOYOS	5	1	4
NOMBRE				
1 ANDRÉS SANCHEZ CEDILLO	MULETAS CANADIENSES	1	1	0
NOMBRE				
1 TERESA JUAN LOPEZ	MULETAS	10	2	8
2 JULIAN MARTINEZ HERRERA	MULETAS			

NOTA a la C. MARIA RAQUEL GUTIERREZ, no se le entrego porque solicita un cambio por silla de ruedas queda en lista de espera.





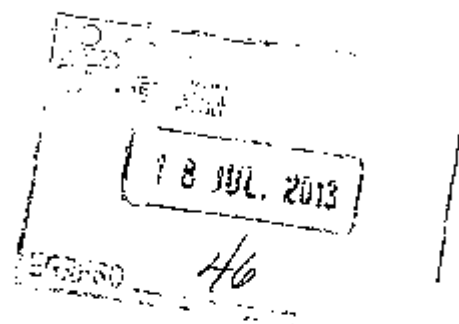


H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tlaxiapa de Bax



PAGADO

Evento del día 02 de Julio de 2013				
NOMBRE	CONCEPTO	ADQUIRIDO	ENTREGO	ALMACEN
1 MAH A CONCEPCION Ramirez HOLIDAN	AUXILIAR AUDITIVOS	1	1	0
2 ROBERTO CANDOF GUAJARDO Guzmán	AUXILIAR AUDITIVOS	1	1	0



# JUSTIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE APOYOS

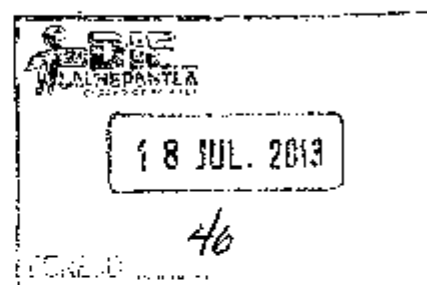
FACTURA NO.  
ALEJANDRO ECHEVERRIA  
MONTEJANO

PAGADO



# AUXILIARES AUDITIVOS

PAGADC



11  
Tlalnepantla de Baz a 8 de Abril de 2013.

Lic. Veronica Liliana Rocha Velez

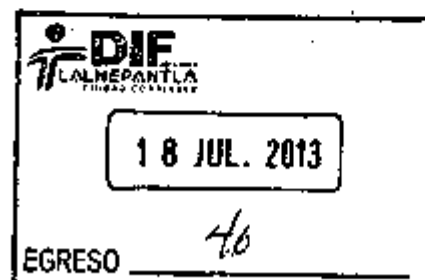
Presidenta del DIF Municipal de Tlalnepantla de Baz

Presente

Por este medio reciba antes que nada un cordial saludo, el motivo de la presente es para solicitarle un aparato auditivo, Mi nombre es Bulmaro Gonzalez Arenas tengo 59 años y vivo en Andador Tenango # 5 Pueblo de Santa Cecilia,

Agradezco la atención prestada y quedo de usted como su humilde servidor.

  
BULMARO GONZALEZ ARENAS



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

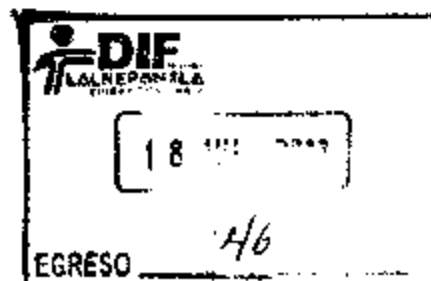
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

**PAGADO**

C. \_\_\_\_\_

BULMARO GONZALEZ ARENAS



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

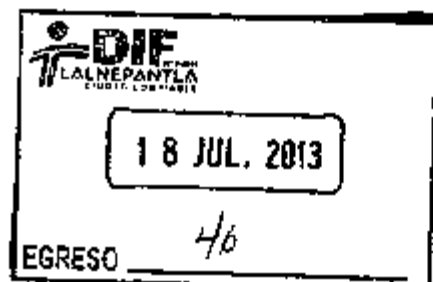
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

**PAGADO**

C. \_\_\_\_\_

BULMARO GONZALEZ ARENAS




PAGADO

 **DIF**  
ALTERNATIVAS  
DE DESARROLLO  
SOCIAL

18 JUL. 2013

EGRESO 46

PAGADO

 **DIF**  
JALISCO  
GOBIERNO DEL ESTADO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz. a 09 Julio 2012

Dr. Oscar Gerardo Escárcega Navarrete  
Director General DIF Tlalnepantla

Por este medio le envío un cordial saludo y a la vez le solicito de la manera más atenta el apoyo para adquirir unos aparatos auditivo que me son necesarios ya que no escucho bien, soy una persona de la tercera edad y mi economía no es suficiente para poderlos comprar, ya que me dedico hacer trabajos domésticos en donde me pagan \$400.00 semanales.

Sin más por el momento espero contar con su apoyo.

Atentamente:

Concepción Torres Méndez.  
Callejón Covarrubias número 13  
Pueblo de los Reyes  
Tlalnepantla de Baz, Estado de México  
TEL: 5390 41 16

**PAGADO**

09 JUL 2012

Calidad, calidad y calidad  
**DIF**  
Tlalnepantla  
18 JUL 2012  
**DISCAPACIDAD**

<b>DIF</b> Tlalnepantla
18 JUL. 2013
EGRESO 46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

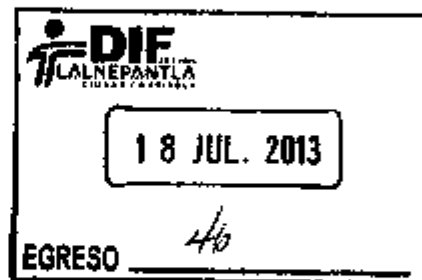
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTÉ MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO

C

e



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

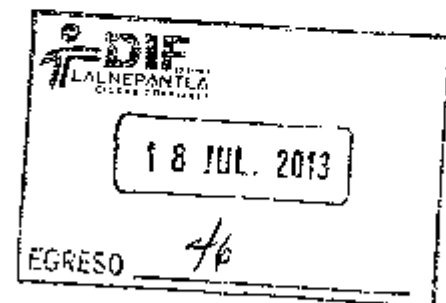
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C.

2



PAGADO

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
Nº 001  
**LALINEPANTLA**  
CALLE CORRALA  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46

PAGADO

18 JUL. 2013

EGRESO

46

Tlalnepantla de Baz a 23 de abril de 2013.

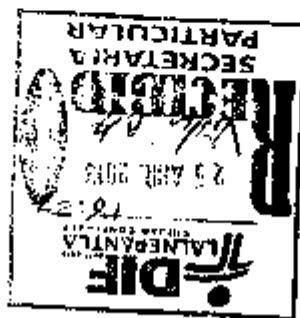
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ.  
PRESIDENTA DEL DIF MUNICIPAL.

Presente:

PAGADO

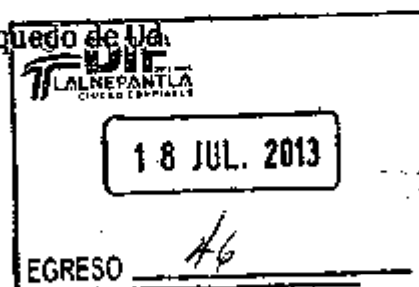
Lic. Verónica por este conducto y de la manera mas atenta solicito en donación, un aparato auditivo para mi hijo de nombre, Salvador Juárez Sandoval. para su oído derecho ya que tiene una baja audición en este y nula audición en el oído izquierdo, esto por defecto congénito, y el aparato que tenia lo perdió, y mi situación actual no me permite comprarle el mencionado aparato auditivo, actualmente soy jubilado ferrocarrilero y tengo 84 años de edad y mi domicilio es calle Huicholes nº 24 de la colonia Acueducto Tenayuca. Es por eso me dirijo a Ud. Con la finalidad de obtener el aparato auditivo que es de suma importancia para mi hijo ya que aunque la audición en el oído derecho es baja este le sirve porque le permite escuchar cualquier ruido o silbido y estar alerta.

Sin mas por el momento y en espera de ser favorecido quedo de Ud.



Atentamente,

Miguel Juárez Bustamante



24/04/2013 9

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

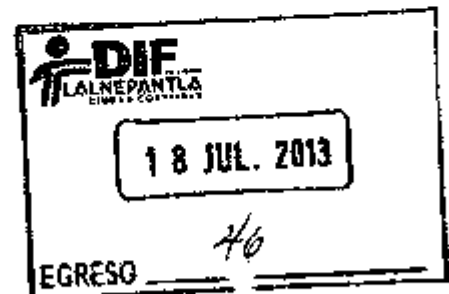
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE DOS AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO

C. SALVADOR J. JÓRREZ SANDOVAL




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

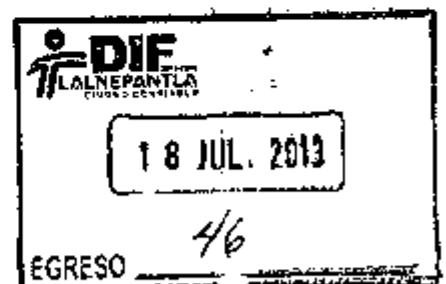
POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME DOS AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

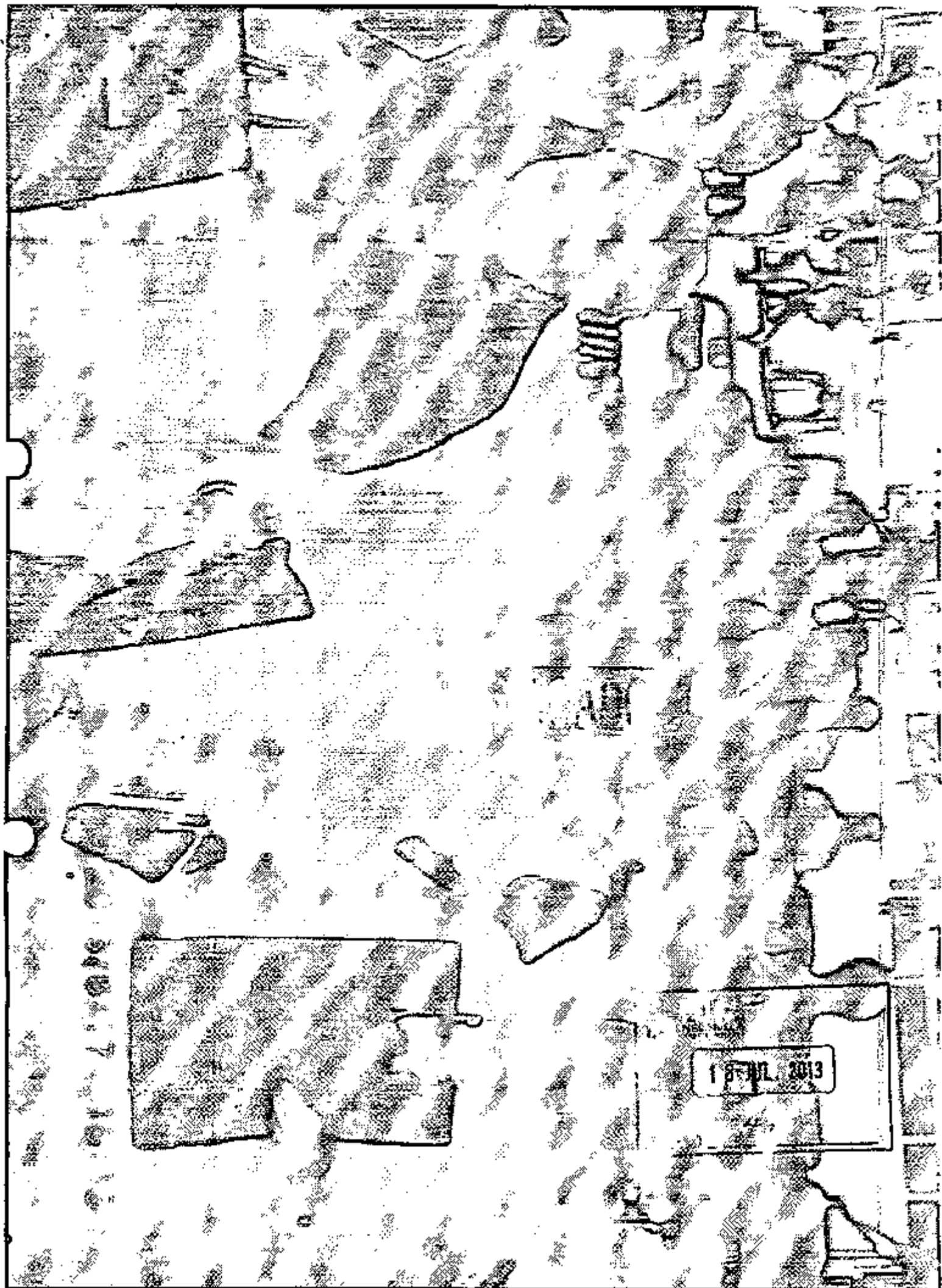
PAGADO

C. SALVADOR LUCREZ SANDOVAL

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>







TLALNEPANTLA DE BAZ, MEXICO A 10 DE ABRIL DEL 2013

**MTRO. PABLO BASAÑEZ GARCIA**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL**  
**DE TLALNEPANTLA DE BAZ, MEXICO.**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio reciba un cordial saludo al mismo tiempo, me permito solicitar su apoyo ya que uno de mis hijos desafortunadamente un día me dijo que no escuchaba bien de su oído izquierdo, a lo cual yo por cuestiones económicas no pude llevarlo con un especialista, por tal motivo me dirigí a las instalaciones del D.I.F. de Tlalnepantla a una consulta de revisión pase con el Dr. Roberto Cristi Macías, ese mismo día el doctor diagnostica a mi hijo, y lo manda a hacerse unos estudios de audiometría en laboratorios chopo, esos estudios me costaron \$500.00 pesos, con mucho sacrificio mandamos hacer los estudios los llevo a revisión del doctor y me dice que desafortunadamente los estudios decían que mi hijo necesita un aparato en el oído izquierdo me dieron un papel a donde tengo que acudir a los Centros Auditivos, en la semana anterior hice la llamada y pregunte cuantos costaban los aparatos y me comentaban que andaba entre los \$5,000 y \$15,000 mil pesos depende los que considerara el especialista.

Por esa situación me veo en la necesidad de pedirle su valioso apoyo, para que pueda escuchar mi hijo lo mas pronto posible, mi hijo tiene 8 años edad, estudia el cuarto año de primaria tiene un buen promedio estudia en la Escuela Primaria Héroes de Chapultepec en la Loma Tlalnemex, ya que yo no cuento con esa cifra para comprar el aparato de mi hijo yo rento la casa en donde vivimos, mi esposo gana \$1,500.00 quincenales con eso sobrevivimos mi esposo y mis tres hijos, le anexo todos los documentos que me dieron en el laboratorio.

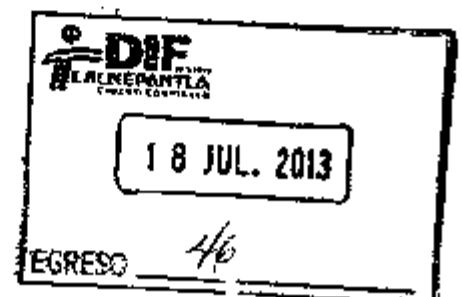
Sin otro particular, y esperando su respuesta a dicha petición reciba un abrazo.

**PAGADO**

ATENTAMENTE.

MARIA ALVARADO HERNANDEZ

TENANGO 77 COL. LA LOMA TLALNEMEX  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEXICO  
TEL. 53841748



11:30am

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.



C

En beneficio de mi hijo  
*Menar Osvaldo Hernandez Alvarado*


18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

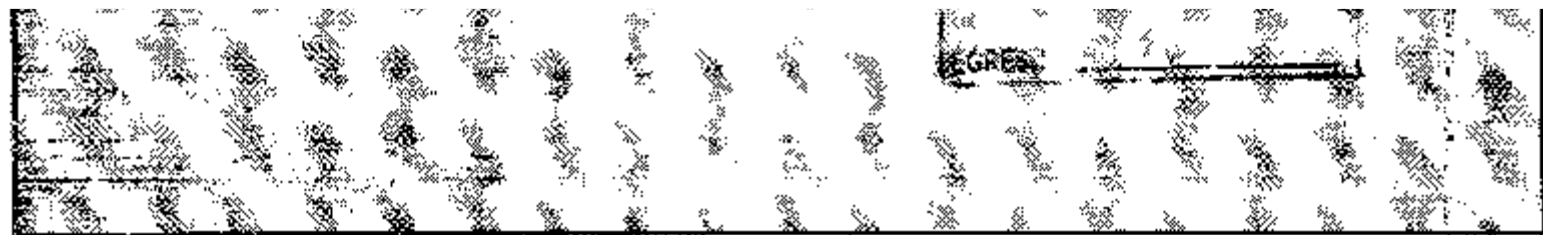
C.

En beneficio de mi hijo



LIBRARY





Por medio de la presente me dirijo a Usted.  
Lic. Veronica Liliana Rocha de Basañez  
Presidenta del DIF enviándole un Cordial Saludo  
y a Su Vez pidiéndole de Su apoyo con un  
Aparato Auditivo para mi hijo Brandon Nuñez Domínguez  
ya que Sera de mucha Ayuda para que le permita  
escuchar y así mismo tenga una Calidad de Vida  
Mejor y un buen Rendimiento Escolar.  
Ya que el Costo del Auxiliar auditivo es Alto y no  
Contamos Con el dinero por el momento  
De antemano le agradeceremos mucho mi hijo y  
Nosotros Sus Padres y me pongo A Sus Ordenes.

Atte: Sra. Nancy Dominguez Lopez  
Cln Domicilio: Tarascos N 40  
Col. Acueducto Tenayuca.  
Tel

PAGADO





Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:


POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

AGAR

C.

Jonathan Brandon Nuñez Domínguez

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA GOBIERNO MUNICIPAL
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

PAGADO

 <b>DIF</b> JALISCO GOBIERNO DEL ESTADO	
18 JUL. 2013	
EGRESO	46



TLALNEPANTLA DE BAZ A 15 DE ABRIL DEL 2013

**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ.**

PRESIDENTA DEL DIF MUNICIPAL EN TLALNEPANTLA DE BAZ.

POR ESTE CONDUCTO ME HONRO EN ENVIAR A USTED UN SINCERO Y CORDIAL SALUDO, ESPERANDO GOCE DE CABAL SALUD. ASÍ MISMO, ME PERMITO SOLICITAR DE USTED LA AUTORIZACIÓN Y CORRESPONDIENTE ORDEN PARA QUE ME SEA PRACTICADA LA VALORACIÓN Y CURVA AUDIOMETRICA CORRESPONDIENTE QUE DETERMINE LA POSIBILIDAD DE RECIBIR EL APOYO POR PARTE DEL "SISTEMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" A SU HONORABLE CARGO, PARA LA OBTENCIÓN DE UN AUXILIAR AUDITIVO, EL CUAL REQUIERO PARA CONTRARRESTAR LA DISCAPACIDAD QUE ME AQUEJA Y QUE NO PUEDO ADQUIRIR CON RECURSOS PROPIOS POR NO CONTAR CON ELLOS. DE IGUAL MANERA INFORMO A USTED MI PARTICIPACIÓN EN EL GRUPO DE LA TERCERA EDAD "BELLO ATARDECER", QUE SE REÚNE EN EL DEPORTIVO TLALNEPANTLA., MUCHO HE DE AGRADECER EL VERME FAVORECIDO CON SU DESINTERESADO APOYO, POR LO QUE DE ANTEMANO DOY A USTED LAS GRACIAS.

SIN OTRO PARTICLLAR POR EL MOMENTO Y EN ESPERA DE RESPUESTA A LA PRESENTE SOLICITUD, QUEDO A SUS APRECIABLES ORDENES.

**PAGADO**

C. JOSÉ ISIDORO JAVIER MACHINENA MARICHI.

22 ABR 2013  
DISCAPACIDAD

IF  
PANTLA  
ESTADO DE BAZ  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46

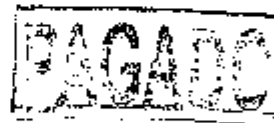
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.



C

JOSE ISIDORO JAVIER MACHINENA MARIACHI



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.


LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

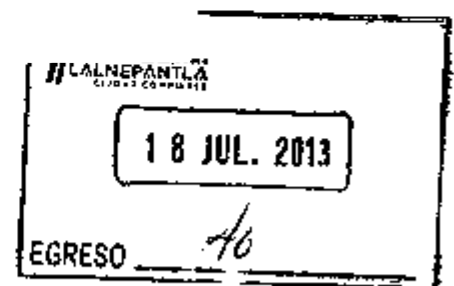
POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO


C. \_\_\_\_\_

JOSE ISIDORO JAVIER MACHINERA MARIACHI


18 JUL. 2013
EGRESO 46



PAGADO

**DIF**  
LA NEPANTLA  
GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

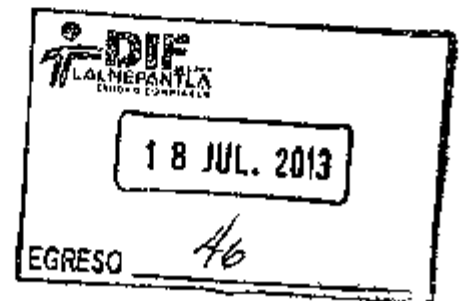
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO

C.



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C.

LINDA SERAFIN CORTES

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA CIUDAD EDUCATIVA
18 JUL. 2013
EGRESO 46



	<b>DIF</b> INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA
18 JUL. 2013	
EGRESO	46



Tlalnepantla de Baz a 29 de abril de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA DE DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ  
P R E S E N T E

El que suscribe Omar Sánchez Castillo de la manera más atenta me permito solicitar a usted, que por su conducto me puedan otorgar dos aparatos auditivos, uno para cada oído ya que tengo hipoacusia bilateral profunda con restos auditivos. Actualmente no cuento con recursos para poder comprarlos, me encuentro desempleado, tomando un curso de computación para autoemplearme, es indispensable que cuente con aparatos para poder escuchar.

Conociendo su calidad humana y esperando contar con una respuesta favorable, le envío un cordial saludo.

PAGADO

ATENTAMENTE

OMAR SÁNCHEZ CASTILLO  
ALUMNO DEL CECAIN

19 APR. 2013  
DIF TLALNEPANTLA  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46

Privada Cuauhtémoc No. 9, Col Amp. Norte San Juan Ixtacalá, Tlalnepantla de Baz,  
Mexico, C.P. 54160. Teléfono 53 92 55 74, Cel. 044 55 16 99,65 78.


Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

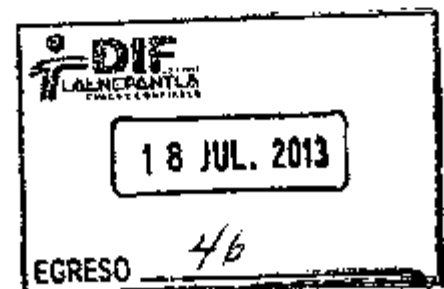
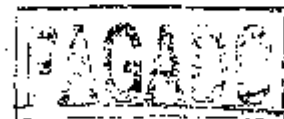
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c.   
Omar Sanchez Castillo



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C. Omar Sanchez Castillo


18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

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

NOMBRE: SANCHEZ CASTILLO OMAR  
 DOMICILIO: PRIV. CUARTHEMOC 9 COL. AMP. NORTE SAN JUAN IXTACALA 64100 TLALNEPANTLA DE BAZ. MEX.  
 FECHA: 000008339289 AÑO DE REGISTRO: 1998-01  
 CLAVE DE ELECTOR: SNGSOM70071809-1300  
 ESTADO: 15 INSTITUTO: 105  
 MUNICIPIO: 105




ESTE DOCUMENTO ES AUTÉNTICO  
 NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHAS  
 O RENDICIONES

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A MOSTRAR EL CARNÉ DE IDENTIDAD EN LOS SUPUESTOS DE FURTO O ROBO DE LA CREDENCIAL

MANUEL LÓPEZ BERNAL  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

502504711720  
 02197405205



PAGAUC


**DIF**  
**TLALNEPANTLA**  
 GOBIERNO DEL ESTADO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



11-11-2013

 <b>DIF</b> LA NEPANTLA CIUDAD DE LOS ANGELES	<b>18 JUL. 2013</b>
EGRESO	46

400

Tlanepantla edo de México  
a 22 de Enero del 2013

Presidenta del Sistema Municipal  
DIF de Tlanepantla

Lic. Veronica Liliana Rocha Velez

Por medio de la presente me dirijo a usted con  
el debido respeto deseándole lo mejor y así mismo  
pidiéndole de la manera mas atenta me pueda  
apoyar con la donación de unos auxiliares auditivos  
para mi hija Jessica Michelle Hernández Guzmán  
lo cual necesita para poder escuchar y seguir  
sus estudios pues se le dificulta mucho en la  
escuela el poder desenvolverse por no escuchar  
si esta así alcanse el poder ayudarme solo  
voy agradecer de todo corazón porque lo  
que yo gano es muy poco y no me alcanza  
para poder comprárselos sin mas por el  
momento me despido de usted esperando  
su respuesta gracias

Att. Maria Patricia Guzmán

*Maria Patricia Guzmán*



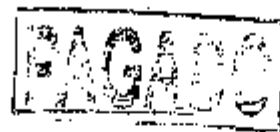
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

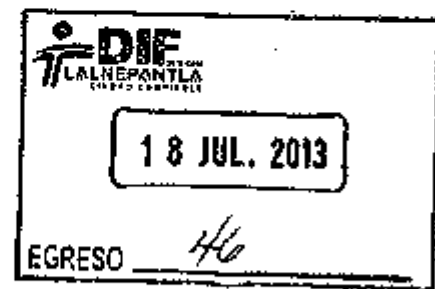
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE DOS AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.



C.

Maria Patricia Guzman Diaz  
en beneficio de mi hija Jessica Michelle Hernandez  
Guzman




Tlalnepantla de Baz a 19 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:


POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME DOS AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

**PAGADO**

c. Guernán Díaz  
María Patricia Guernán Díaz  
en beneficio de mi hija  
Jessica Michelle Hernández Guernán

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA CIUDAD CONFIABLE
<b>18 JUL. 2013</b>
EGRESO <u>46</u>

**PAGADO**

 <b>DIF</b> JALISCO GOBIERNO DEL ESTADO	<b>18 JUL. 2013</b>
EGRESO	<u>46</u>

ayuda al medio

Spesos y gastos  
operativos

PAGADO

**DIF**  
Tehuacan  
Cruz de los Rios

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlanepantla Edo de México  
a 22 de Enero del 2013

Presidenta del Sistema Municipal  
DIF de Tlanepantla

Lic. Veronica Liliana Rocha Velez

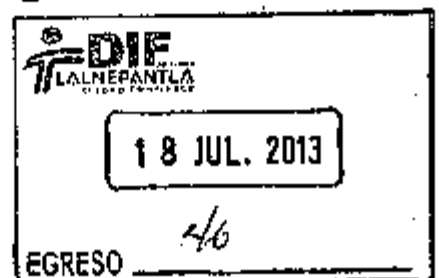
Por medio de la presente le envío un cordial  
saludo deseándole lo mejor y pidiéndole de la manera  
mas atenta su ayuda para la donacion de unos  
auxiliares auditivo para mi hijo Eduardo Rafael  
Hernández Quemán quien cursa el tercer semestre  
de preparatoria motivo por el cual le pido de  
su ayuda para poder desenvolverse con sus  
compañeros, maestros y demas lograr sentirse  
bien con el mismo al poder escuchar mejor  
yo no cuento con los recursos necesarios para  
poder comprar selos pues en mi trabajo de  
domestica gano poco y no me alcanza.

Le agradezco el haberme podido escuchar y espero  
su contestacion de antemano gracias

Se despide de usted la sra.

Maria Patricia Quemán Díaz

**PAGADO**



Tlahpantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE DOS AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.   
Eduardo Rafael Hernández Guzmán.

**PAGADO**





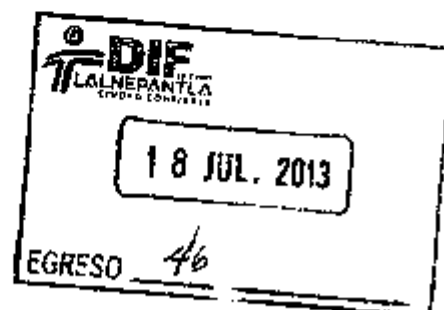
Tlalnepantla de Baz a 19 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME DOS AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.


PAGADO

Verónica Liliana Rocha Vélez Guzmán




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

NOMBRE: HERNANDEZ GUZMAN  
 EDUARDO RAFAEL  
 DOMICILIO: C LAZARO CARDENAS 17  
 AMPL INDEPENDENCIA 54130  
 TLAXINEPANTLA DE BAZ, MEX.  
 FOLIO: 1215182215380 ANO DE REGISTRO: 2012 DU  
 CLAVE DE CIRCULACION: IRGZED541020001-00013  
 CURP: HEGE941020HMCRCZ05  
 ESTADO: 15 CIUDAD: 105  
 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 5133  
 EMISION: 2012 VIGENCIA: 2022



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:  
 1. FOLIO EN BLANCO O EN NEGRO  
 2. FOLIO EN BLANCO O EN NEGRO  
 3. FOLIO EN BLANCO O EN NEGRO  
 4. FOLIO EN BLANCO O EN NEGRO

ELABORADO POR: [Firma]  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



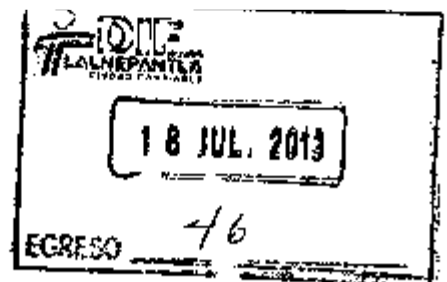
5133132002674

**PAGADO**

**DIF**  
**TLAXINEPANTLA**  
 CIUDAD CONSTITUCIONAL

18 JUL. 2013

EGRESO 40



Lunes 1º de Abril 2013.


Lic Verónica Lilitana Rocha Vélez

Yo María Guadalupe Hernández Vélez hago la petición para el apoyo de una donación auditiva ya que yo no escucho del lado derecho, soy ama de casa y no cuento con los recursos necesarios, y el salario de mi esposo es insuficiente y no tengo las posibilidades para el aparato auditivo.

Le mando saludos,                      Gracias

12:31  
24 JUL 2013  
Vila CB

**PAGADO**

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
<b>18 JUL. 2013</b>
EGRESO <u>46</u>

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C.

Maria Guadalupe Hernández Yépez



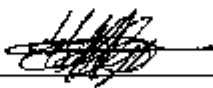
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

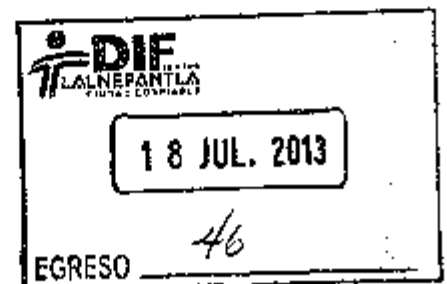
PRESENTE:

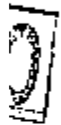
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.


DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c.   
Maria Guadalupe Hernández Yépez

PAGADO





 <b>DIF</b> Tlaxiapa ESTADO DE Tlaxiapa	<b>18 JUL. 2013</b>
EGRESO	46

TALNEPANTLA. EDO. DE MEXICO A 14  
DE MARZO DE 2013

LIC VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ

12/3/

14 JUL 2013

VHL 0/1

# PETICION

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED  
PARA SOLICITARLE AUDITIVOS, YA QUE ME LO ROBARON  
Y POR MI DISCAPACIDAD NO CONSIGO TRABAJO, YA QUE  
SOY MADRE SOLTERA VINO SOLA CON MI HIJA Y MI  
MAMA YO SOY QUIEN SOLVENTA LOS GASTOS DE  
RENTA EL POR ESO QUE ME DIRIJO A USTED  
YA QUE ES UNA PERSONA COMPRENSIVA.

**PAGADO**

ESPERO CONTAR CON SU APOYO DE ANTEMANO LE  
DOY LAS GRACIAS ESPERANDO UNA RESPUESTA FAVORABLE.

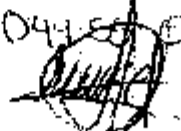
ATTE:

NOMBRE: GUADALUPE ESPARZA CAMACHO

DIRECCION: CALLE: DURANGO #10 COL: CONSUELO

TELEFONO: 044-55-54-72-57-29

FIRMA:



18 JUL. 2013
18 JUL. 2013
EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F


PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

Guadalupe Esparza Camacho

PAGADO

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA CÍTRAO CONTABLE
18 JUL. 2013
EGRESO 46

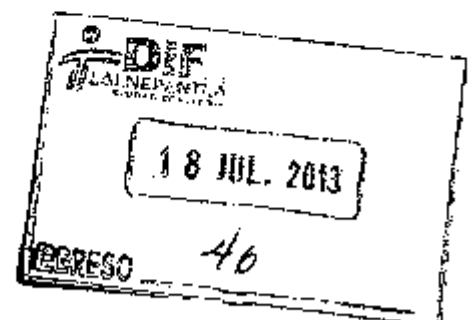
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**  
**PRESENTE:**


POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

c.   
Guadalupe Esparza Camacho.

**PAGADO**



PAGADO

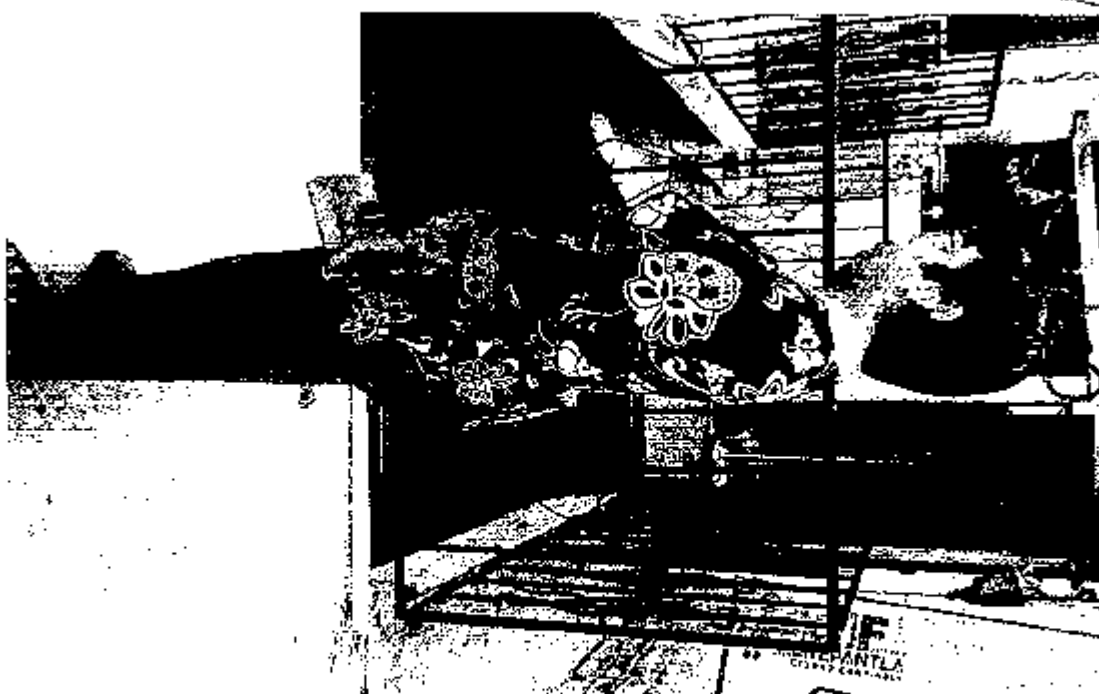
 **DIF**  
ALANEPANTLA  
SERVIDOR SOCIAL

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO



18 JUL. 2013  
EGRESO 46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Mayo de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

Por medio de la presente le envió un cordial saludo y al mismo tiempo le solicito me apoye para la obtención de **Dos Aparatos Auditivos**, ya que mis recursos económicos son escasos y debido a mi deficiencia se me hace imposible encontrar un trabajo formal, por lo que mi único ingreso lo obtengo de realizar trabajos eventuales de electricidad.

De ante mano le agradezco la atención prestada.

A sus ordenes:

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c. Pedro Angel Barros Z.

PAGADO

DIF  
TLALNEPANTLA  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46

PAGADO


 **DIF**  
Tlalnepantla  
Ciudad Confiante

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO

 <b>DIF</b> TALNEPANTLA CIUDAD DE LOS ANGELES	<b>18 JUL. 2013</b>
EGRESO	46



~~Pedro~~ Angel Barroso San Isidro / Xhucatepec Box-Aud.

22 - abril - 12

29

Dr. Oscar Gerardo Escorsega Novarrete  
Director General del DIF

Calle : 9ª de Morelos # 32


Telefono: 57-15-80-70

Cel: 55-28-05-48-59

Por medio de la presente y mi discapacidad  
de no oír en ambos oídos me veo en la  
necesidad de pedir ayuda Audiométrica.  
por lo que mis bajos recursos económicos  
no me permiten poder comprar mis auditivos

Espero que me puedan ayudar en algo que necesito  
y es valioso para mí

**PAGADO**

ATTENTAMENTE 

Margarita Hernandez Rojo

 DIF Tlalnepantla Estado de México
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

Gracias por ponerme atención

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C. \_\_\_\_\_




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

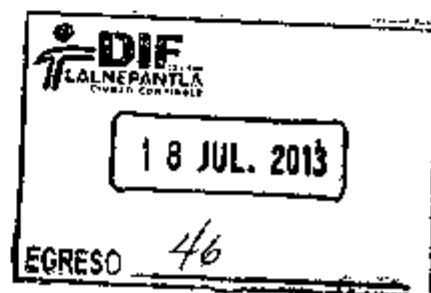
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.


DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c.   
Margarita Hernández Rojo

PAGADO




PAGADO

 <b>DIF</b> TALNEPANTLA QUINTO DE MAYO
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>



PAGADO

  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46

Margaretta Hernandez. Rojo

Tlalnepantla de Baz a 6 de mayo de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA DE DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ  
P R E S E N T E

La que suscribe Lydia Zavala Pérez de la manera más atenta me permito solicitar a usted, que por su conducto me puedan otorgar dos aparatos auditivos, uno para cada oído ya que tengo hipoacusia bilateral. Actualmente no cuento con recursos económicos para poder comprarlos, me encuentro desempleada, terminé un curso de mantenimiento y reparación de equipo de cómputo, para tener una oportunidad de empleo.

Le solicito los aparatos porque indispensable que cuente con ellos para poder escuchar y desempeñarme en cualquier actividad.

Conociendo su calidad humana y esperando contar con una respuesta positiva, le envío un cordial saludo.

PAGADO

ATENTAMENTE

Lydia Zavala Pérez

LYDIA ZAVALA PÉREZ  
ALUMNO DEL CECAIN

Avenida José María Morelos y Pavón No. 6, Col. Lomas de San Juan Ixhuatpec,  
Tlalnepantla de Baz, Estado de México, C.P 54180. Tel. 044 55 3762-8498 y 5003-6846

06/05/2013

10/50

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

c. Lidia Zavala Perez


18 JUL. 2013
EGRESO 46

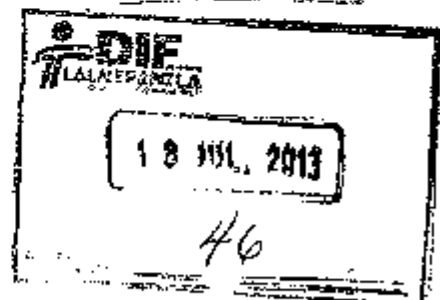
PAGADO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO



Lidia Zavala Peter

Mexico D.F a 31 de Mayo del 2013

A quien corresponda: Lic. Veronica Liliana Velez Rocha  
Yo Karina Elizabeth Lopez Bernal necesito de apoyo  
para poder obtener el aparato para mi cido derecho  
debido a que poco a poco e perdido el sentido.

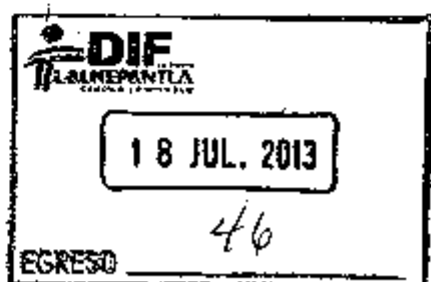
Soy madre Soltera y padesco de la enfermedad EPI  
debido a esto estoy en tratamiento y hay veces  
que tengo que ser hospitalizada por este motivo  
pido su apoyo para mi aparato que do de usted

Gracias.

**PAGADO**

Karina Elizabeth  
Lopez Bernal

Direcc. Av del Tanque 1. #1.1  
Los de San Juan  
San Juan Ixhantopoc  
Tel casa. 65664453  
Cel. 04455 91910937.



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

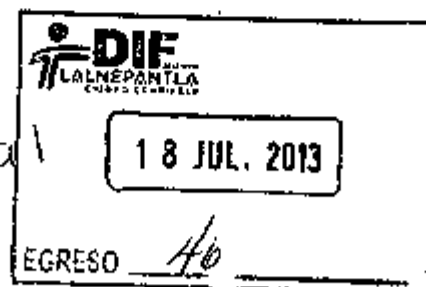
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. \_\_\_\_\_



Karina Elizabeth López Bernal




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

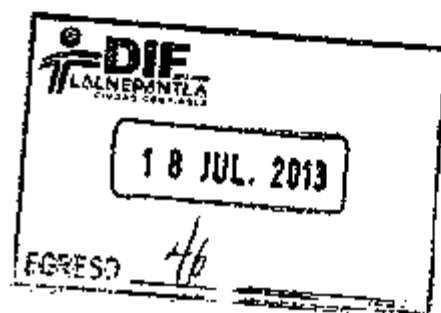
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

c. 

Karina Elizabeth López Bernal





PAGADO

 **DIF**  
TALNEPANTLA  
CIUDAD CONTINUA

18 JUL. 2013

EGRESO 46

M<sup>te</sup>. Verónica Liliana Vélez Rocha  
Presidenta del D.I.F. en Tlalncpanlla



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.

JOSÉ MARÍA LEZAMA OLIVARES



PAGADO

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

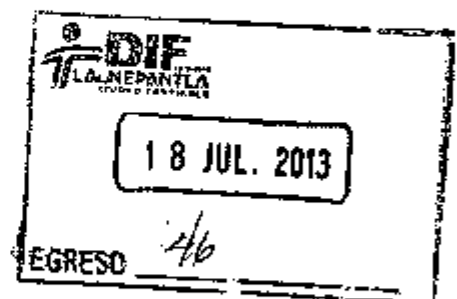
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

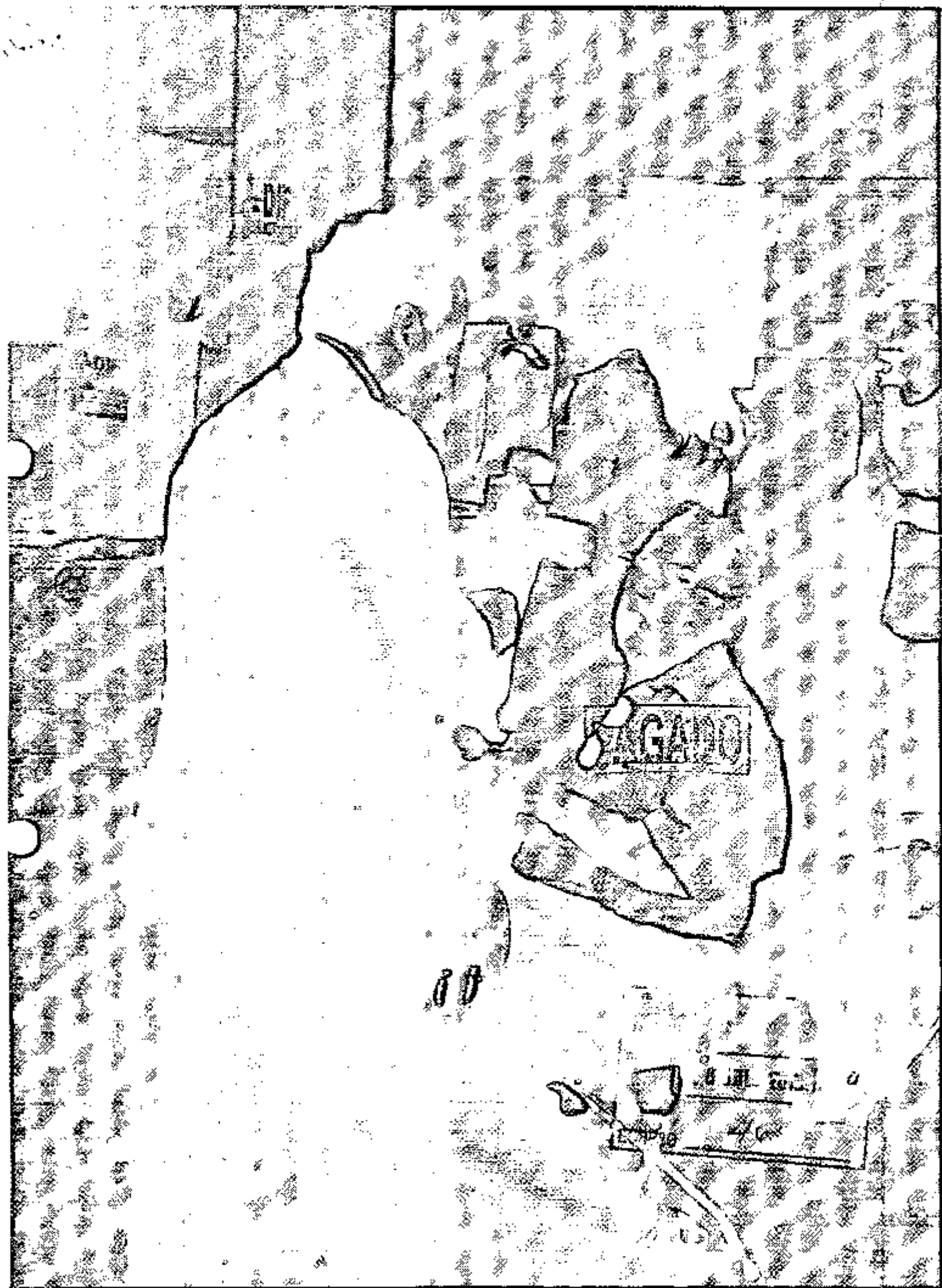
C. \_\_\_\_\_

*Lois María Lezama Olvera*

PAGADO







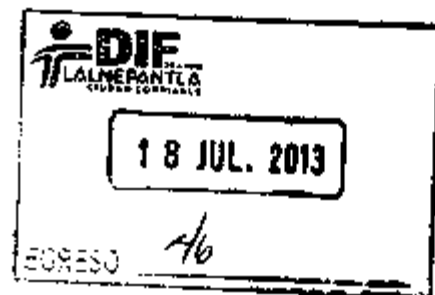
23 de Marzo de 2013

Lic. Verónica Liliana Vélez Rocha  
Presidenta del DIF Municipal en Tlalnepantla de Baz

Yo Herlinda peñarrojo

Le pido de manera mas atenta la atención para pedirle apoyo para unos auditivo que soy una persona muy pobre y no cuento con los recurso necesarios para comprarlos que Dios los bendiga quedo de usted.

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

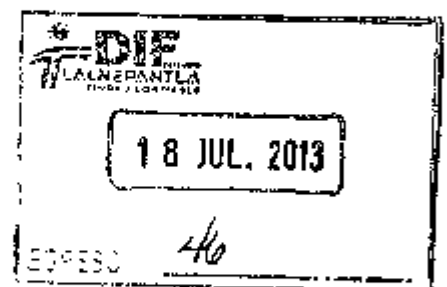
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. *Hedunda Brangosa*

PAGADO





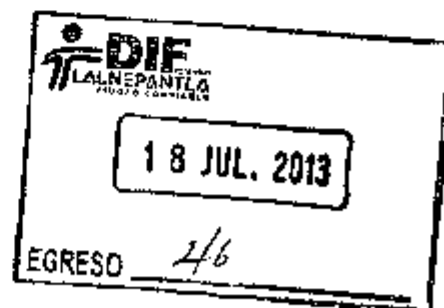
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

MEMBRO  
PENARROJA  
CAMACHO  
HERLINDA

EDAD 76  
SEXO M

DOMICILIO  
C SONORA 31  
COL CCNSTITUCION DE 1917 54190  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.  
EDUC 000025703891 AÑO DE REGISTRO 2009 D1  
CLAVE DE ELECTOR PRIMARIA 1201916154700  
C.P.P. PECH320918MMCMR02  
ESTADO 15 MUNICIPIO 105  
LOCALIDAD 0804 SERCADA 4784  
EMISIÓN 2009 VIGENCIA HASTA 2013



4784008636858

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TIGRIFICACIONES O MANEJOS.  
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*[Signature]*  
LUCIANO JACOB MORA  
SECRETARIO EJECUTIVO  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Signature of Herlinda Camacho Penarroja]*

ESTADO DE GUERRERO

SECRETARÍA DE GOBIERNO

PAGADO

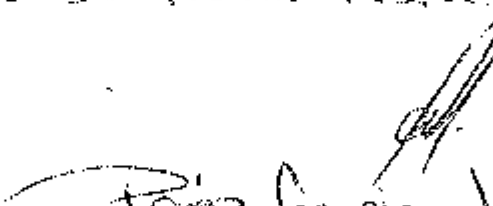
**IFE**  
TLALNEPANTLA  
CIUDAD TLANTEPEC

18 JUL. 2013

EGRESO 46




Por medio de esta Carta le Pido de favor su apoyo a mi Persona y Padesco Sordera de mi lado izquierdo y solicitarle de manera respetuosa el apoyo auditivo ya que soy una Persona de escasos recursos y no he podido comprar el aparato auditivo ya que mi ingreso es de un salario minimo ya que tengo dos hijas que dependen de mi así como dar un ingreso a mis Padres ya que mi sueldo diario es de \$70 pesos diarios y soy madre soltera y por tal motivo solicito su apoyo, me dirijo a usted mandándole un cordial Saludo y de antemano gracias, me despido y sin mas por el momento me despido esperando su pronta respuesta.

  
Pérez García Lidia

C. Cerro Colmena Mz. 245 Lt. 2694  
Col. Dr. Jorge Jimenez Cantú  
Tel: 55-17-76 21 89

Lidia Pérez García

PAGADO

	
18 JUL. 2013	
EGRESO	46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

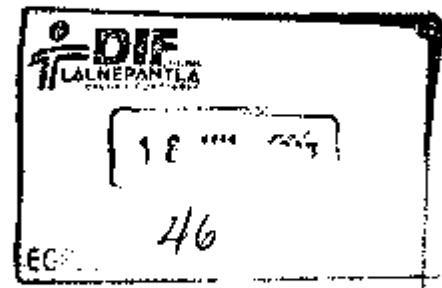
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c.

*Lidia Pérez García*

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.


LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

c. 

*Lidia Pérez García*

PAGADO


18 JUL. 2013
EGRESO <i>46</i>







# AUXILIARES AUDITIVOS

PAGADO

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F


PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c. *Maria Rosmelia López*  
*Santa monica*  
*Santa Veracruz # 10*  
*Uille de Santa monica*

*Rosmelia López*  
**PAGADO**


18 JUL. 2013
46
EGRESO

01 de Marzo del 2013, Tlalnepantla de Baz Edo de México

ATENCION

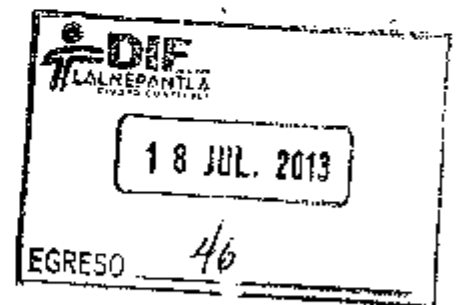
Lic. Verónica Liliana Rocha Vélez.

De antemano reciba un saludo de mi parte, soy una persona de la tercera edad, tengo 81 años, viuda, sin pensión. Sufro de problemas auditivos y no tengo la solvencia económica para comprar el aparato.

El pasado sábado 23 de febrero tuve un pequeño accidente por no escuchar; Por lo que le pido de la manera más atenta me pueda ayudar a conseguir quien me apoye con el aparato para escuchar; por su atención muchas gracias.

ATENTAMENTE

Sra. María Romelia Gómez



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL; QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

c. Maria Rosmelia Gómez  
Rosmelia G. de P. Lora

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

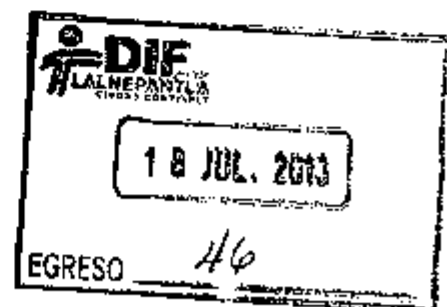
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

*Octapam 83  
Jardines de Santa Monica  
Tlalnepantla*

PAGADO



Tlalnepantla de Baz Cde de Méx a 15 de Abril de 2013.

Al:

La Verónica Liliana Rector Veléz  
Presidenta DIF Tlalnepantla.

04/16/2013 4:17

Por este conducto reciba un cordial saludo y a su vez expreso la oportunidad para solicitar su apoyo para la donación de aparatos auditivos, ya que cada vez me resulta mas difícil al comprender y escuchar sonidos a mi alrededor, lo cual me ha ocasionado pequeños accidentes, debido a que mis ingresos son bajos me es complicado obtener dichos aparatos a mis propios medios.

PAGADO

Agradezco anticipadamente la atención y el ser favorecida con dicho apoyo, ya que esto ayudara mucho a mi calidad de vida.



Raquel Banti

Raquel Banti Hernández  
Av. Convento de Octopan No. 13  
fracc. Jardines de Sta. Monica, Tlalnepantla,

TEL: 5181 1/0 55 1295-6493

PAGADO

 **DIF**  
JALISCO  
LIDERANDO EL CAMBIO

18 JUL. 2013

ECUOSO 46



18 JUL 2013

**DIF**  
CALNEPANTLA

18 JUL 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

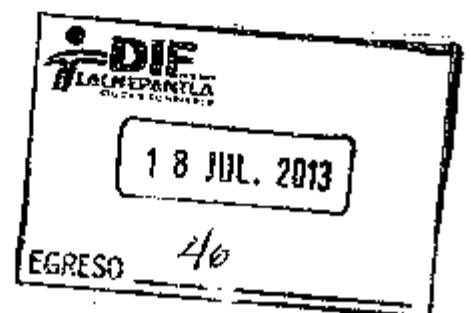
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

*c Pinos 8-3  
Col la Arbolada  
Tlalnepantla cdo de México*

PAGADO



158-1  
✓

Tlalnepantla Estado de México a 22 de Marzo de 2013

Atención: Lic. Verónica Rocha Vélez  
Presidenta del DIF Tlalnepantla

Por este medio me dirijo a usted esperando se encuentre bien y así mismo sabedor de la gran calidad humana y su interés por la gente de Tlalnepantla y principalmente a los grupos de la tercera edad, me permito solicitarle si es posible su ayuda para un examen y equipo de audición, ya que a la fecha no cuento con recursos suficientes para tal efecto d ser esto posible le quedare muy agradecido y no solo yo si no la familia que sostengo gracias a la gente que se sirve dándome una ayuda como vigilante en un taller particular que se encuentra en la calle de Av. De los Pinos N° 48 Colonia San Rafael.



Eulio Hernández Silva

Av. De los Pinos N° 48 San Rafael

Tlalnepantla Estado de México

Tel 5310 2731

PAGADO

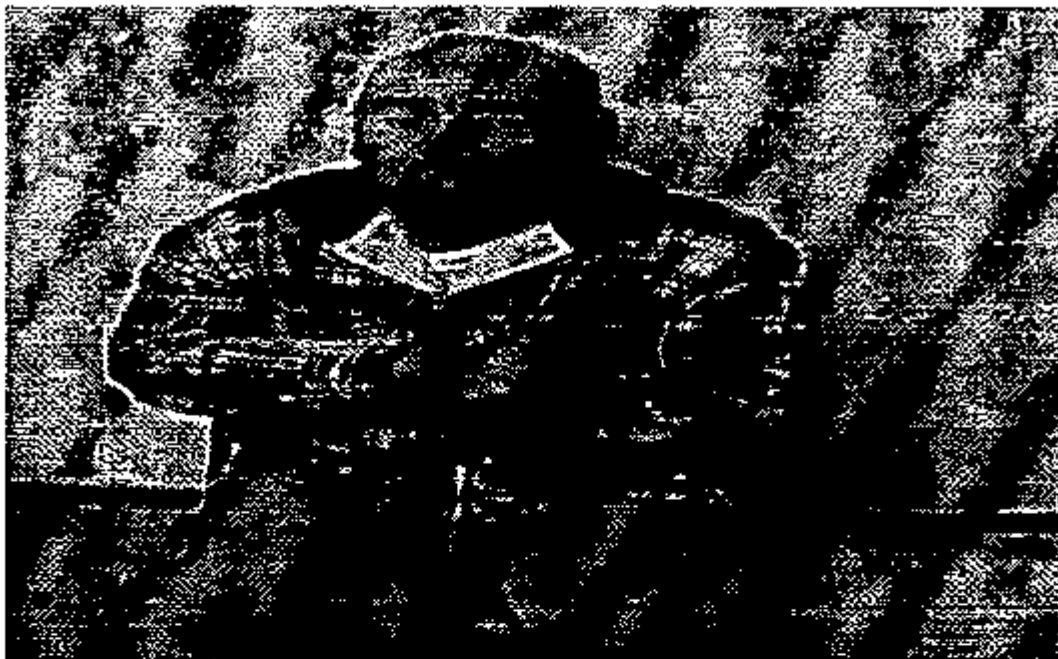




**DIF**  
Tehuacan  
Tehuacan  
Tehuacan

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO

**DIF**  
GOBIERNO DEL ESTADO DE CALNEPANTLA  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

18 JUL. 2013

EGRESO 46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

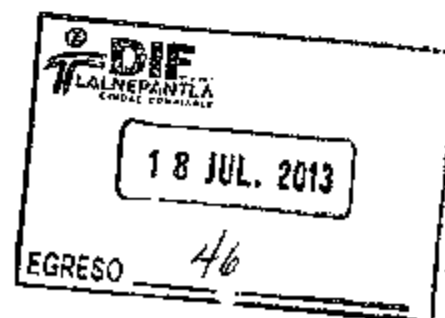
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.

E. Vito Alessio Kobles E. H.  
D. Puerto 100 U. El Rosario  
Tlalnepantla

PAGADO



Tlalnepantla, Edo. Mex a 09 de Abril 2013

Lic. Verónica Lilia Procha Vélez  
Presidenta del DIF Municipal en  
Tlalnepantla de Baz.

Por medio de la presente, le hago la solicitud de unas  
aparatos para mi problema auditivo que tengo. los  
aparatos auditivos los necesito debido a que no escucho bien,  
cabe supuesto a pagar la diferencia que me solicitan para  
los aparatos nuevos, mi hijo me va apoyar para dar  
solo la diferencia, porque con lo que me dan de pension o penas  
se alcanza para alimentos

Atentamente

Jose N Zamudio M

Jose Natividad Zomudio Montoya

Edif. Vito Alessio Robles Int. A depto. 102

U. Hob. El Bosorio

Tlalnepantla, Edo. Mex.

C.P. 54090

Tel. 5383-6026

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

CONSEJO  
ZAMUDIO  
MONTAÑA  
JOSE NATIVIDAD

EDAD 74  
SEXO H

DOMICILIO  
EDIF VITO ALESSIO ROBLES ENT A 102  
V HAB EL ROSARIO II 54093  
TLA: NEPANTLA DE BAZ, MEX.  
CÓDIGO 0000325334582 TALA DEREGISTRADO 4991 03  
CLAVE DE ELECTOR ZMUNNT38123116-953  
CURP ZAMUN381231HMMNMT06  
ESTADO 15 D. MUNICIPIO 105  
LOCALIDAD 0001 SECCION 1 5357  
UNIDAD 2013 VOTO A HAB 2023

Jose Natividad



5057045697970

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
NO SE PUEDE SI PRESENTA TACHAS,  
DIFERENCIAS O ENFERMOS.

SE TIENE ESTA OBLIGACION A CUMPLIR  
CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS  
DIFERENTES SERVICIOS A QUE ESTE  
CUMPLA

SELECCION

ENCARGADO DEL REGISTRO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Jose Natividad

LOCALIDAD DE REGISTRO

LOCALIDAD DE REGISTRO

PAGADO

DIF  
TLA: NEPANTLA DE BAZ, MEX.

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Jose Natividad Zamudio Montoya

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

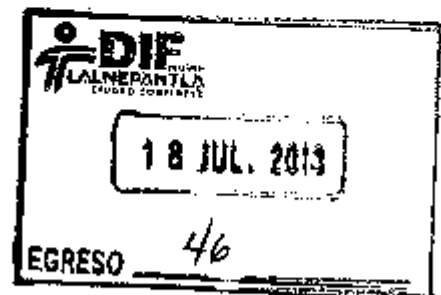
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

  
*José Solomé Pérez Rico*



*José Ortiz & Dominguez Mod 15 depto. 1*  
*U. Exec. Tlalnepantla*



Tlalnepantla de Baz a 8 de Enero del 2013.

LIC VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ  
PRESIDENTA DEL DIF. EN TLALNEPANTLA

POR ESTE CONDUCTO ME DIRIJO A USTED, DE LA MANERA MAS ATENTA, PARA SOLICITAR SU APOYO PARA COMPRA DE APARATOS AUDITIVOS MI ESPOSO JOSE SALOME PEREZ RICO, PADECE DESDE HACE 8 AÑOS QUE TIENE PROBLEMAS DE AUDICION, Y EL SOLO HACE TRABAJOS POR SUCUENTA Y DE VEZ EN CUANDO, Y POR ELLO NOS VEMOS EN LA NECESIDAD DE ACUDIR A USTED, PARA SOLICITAR SU AMABLE APOYO DE TAL SITUACION.

SRA. MARIA REBECA LOPEZ SALAZAR  
Col. Josefa Ortiz de Dominguez No. 5 Depto. 1  
Unidad Croc.  
Te

PAGADO

DIF TLALNEPANTLA GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO	
18 JUL. 2013	
EGRESO	46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

  
Gloriosa Salame Pineda Pineda

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA CIUDAD CONSERVADA
18 JUL. 2013
EGRESO 46

PAGADO

 **DIF**  
TLAXTEPEC  
CIUDAD CONSTITUCION

18 JUL. 2013

EGRESO 46



2013/01/17

FAGANO

DIE  
ALAN SANTANA  
18 JUN  
EGRESO 40

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. \_

GABRIEL CARRERA SANTOS.



10  
Edo. De Mex. A 6 de Marzo del 2013

Lic. Verónica Rocha Vélez

Presidenta del DIF Tlalnepantla.

Presente:

Por este conducto me dirijo a usted esperando se encuentre bien, así mismo sabedor de su gran calidad humana e interesa por la gente de Tlalnepantla y los grupos de la 3ra. Edad. Me permito solicitarle si es posible apoyarme con un examen y equipo de audición ya que a la fecha no cuento con recursos suficientes para tal efecto si esto fuera posible, le quedare muy agradecido y no solo yo si no mi familia que sostengo. Gracias por el apoyo de la gente que se sirve dando me una moneda al acomodar sus vehículos en la calle A.V. Río Lerma y Allende de la Col. Tlalnepantla Centro.

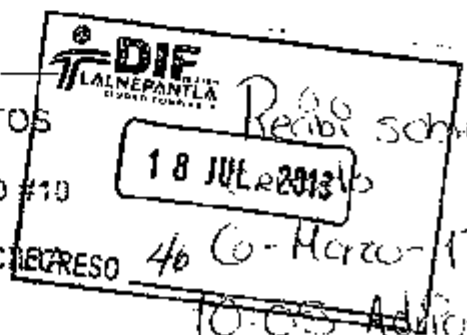
Ya que por tener 61 años de edad, es difícil un trabajo en una fabrica o trabajo formal. Agradeciendo de antemano su atención y apoyo quedo de usted. Respetuosamente.

PAGADO

GABRIEL CARRERA SANTOS

CALLE MELCHOR OCAMPO #19

EX-EJIDCS DE SANTA CECILIA REGRESO



10-03 Admiso  
Lopez  
Ranpian



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C. GABRIEL CARABERA SANTOS





· NOME  
· CARRERA  
· SANTOS  
· GABRIEL

LEIC 57  
SDS H



C MELCHOR OCAMPO 10  
 COL EX EJIDOS DE SANTA CECILIA 34130  
 TLAINPANTLA DE JAZ, MEX.  
 SOUC 0000026205112 AÑO DE REGISTRO 1991 02  
 CLAVE DEL LUGAR CPSNGB51032420H200  
 ESTADO 15 DISTRITO  
 MUNICIPIO 105 LOCALIDAD 0001 SECCION 4875

ESTE DOCUMENTO É HUMANIZADO  
NÃO É VÁLIDO B PRESUNTA TACITA  
DURAS O ENEGAJOURAS.

EL TITULO ESTE DENOTA A MEN-  
FICAR EL CAMPO DE NOVEDAD E  
LOS SUJOS SUCESOS A UNO EN  
NUESTRO

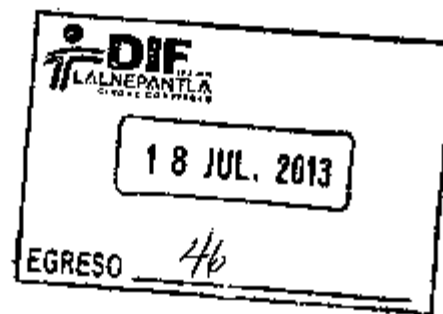
MANUEL VILLALBA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO PERMANENTE DE LA PAZ

4878079299887

12/15/19

11/09/2017 10:09:00 AM

PAGADO



PAGADO

**DIF**  
INSTRUMENTOS DE FIDUCIARIA  
LALNEPANTLA  
JULIO DE 2013

18 JUL. 2013

EGRESO 46


Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

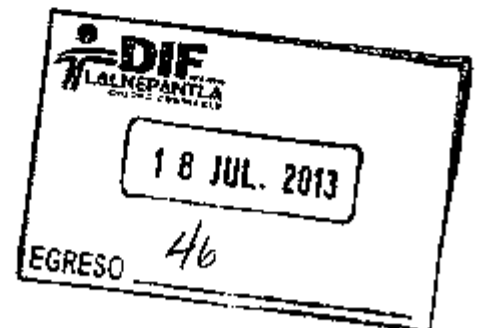
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

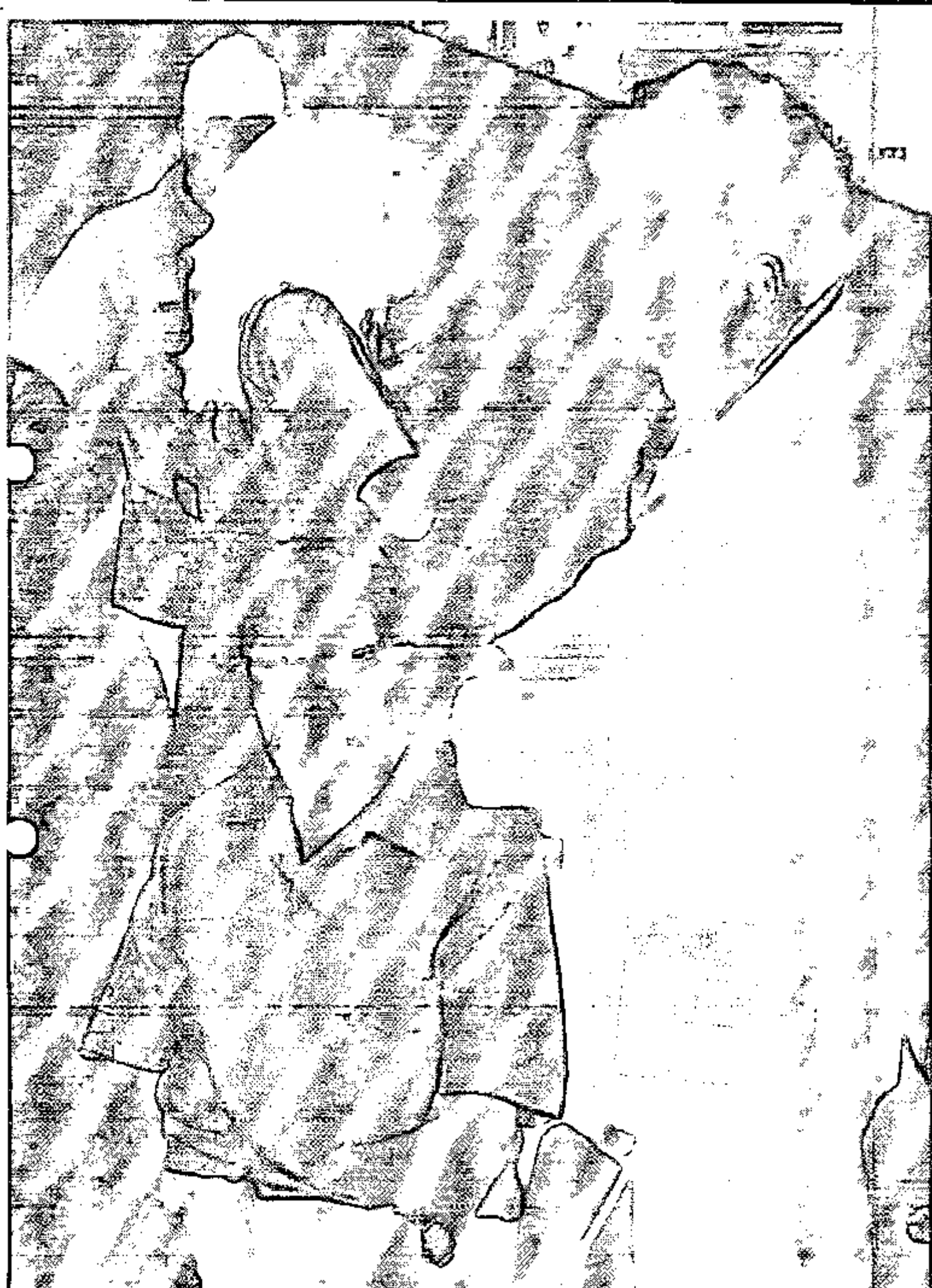
DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c.   
Juan Villada Frago

PAGADO








Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

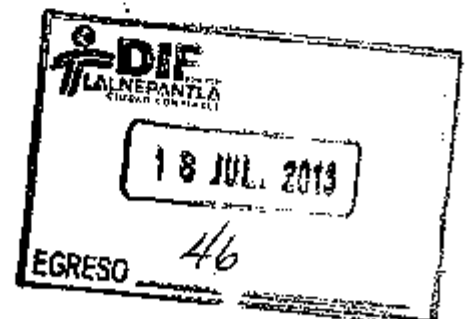
PRÉSENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.   
*Esther Figueroa Bárcenas*

PAGADO



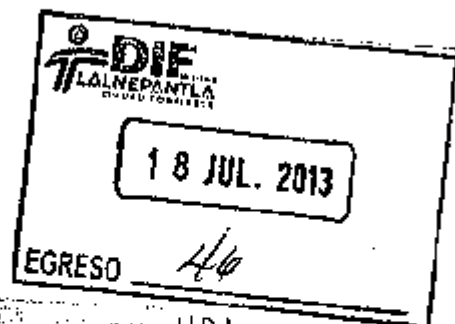
17/5/13

Lic. Veronica Lilianna Rocha Vélez.  
 Presidenta del DIF  
 Municipio de Tlalnepantla de Baz.

Soy una persona que oigo pero no entiendo.  
 No tengo recursos para comprar  
 unos aparatos para poder escuchar.  
 Supe que usted puede ayudarme  
 con los aparatos para que yo pueda oír.  
 Bien. Le agradezco de corazón su  
 ayuda mil gracias.

Esther Figueroa Barcenas.  
 Calle Ray Antonio de Marchena #8  
 Colonia Amphacón S. Andrés Atenco Tlalnepantla.  
 Tel 1106 24 73

PAGADO



U.D.L.  
 415

28 JUL 2013

RESERVA




Talnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO


18 JUL. 2013
EGRESO 46

C. Esther Pegueroa Rincón



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
FIGUEROA  
BARCENAS  
ESTHER

EDAD 60  
SEXO M

DOMICILIO  
C FRAY ANTONIO DE MARCHENA 8  
AMPL SAN ANDRES ATENCO 54040  
TLALNEPANTLA DE BAZ MEX.  
FOLIO 0000025338303 AÑO DE REGISTRO 1997 00  
CLAVE DE ELECTOR FGBRES46112616M300  
ESTADO 15 DISTRITO  
MUNICIPIO 105 LOCALIDAD 0001 REGION 4985



PAGADO

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHOS,  
CORTES O EMENDACIONES.

SE DEBE CUIDAR ESTE DOCUMENTO A NUESTRO  
MAYOR CUIDADO. EN CASO DE PERDIDA,  
DEBE SER NOTIFICADO AL INSTITUTO  
FEDERAL ELECTORAL.

MANUEL LÓPEZ BERNAL  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

4985109275790

12 5 10 05

09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

IFE  
TLALNEPANTLA  
CIUDAD DE TOLUCA

18 JUL. 2013

EGRESO 46

Comisión Fideicomiso de  
Asesoría y Evaluación

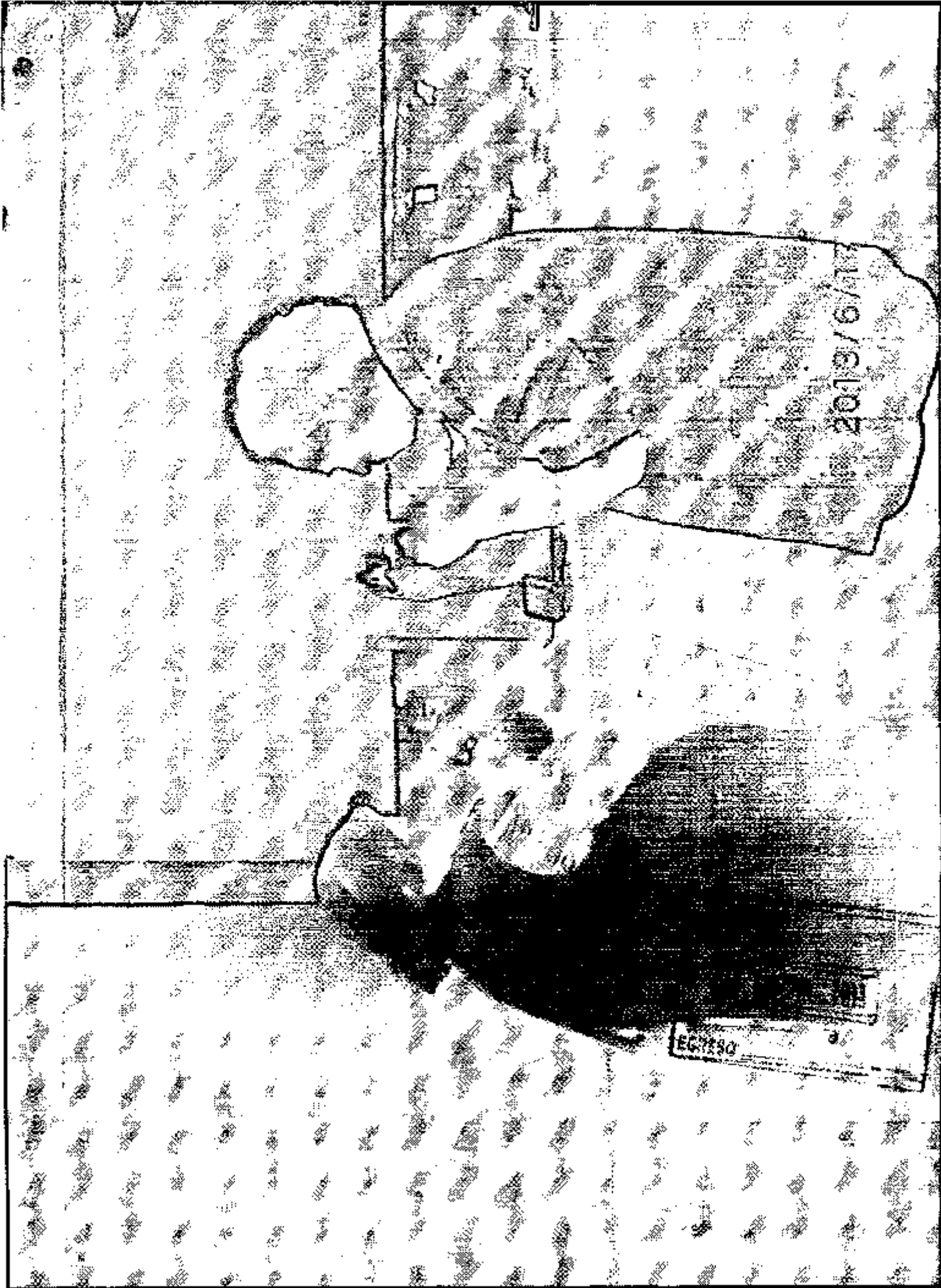
PAGADO



**DIF**  
Tlalneantla  
CÓDIGO FOMENTO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

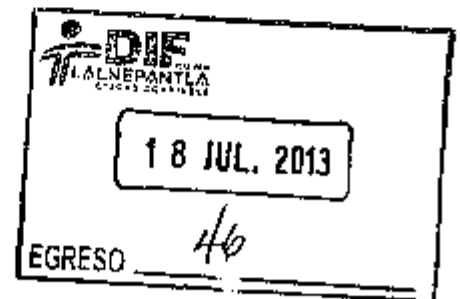
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. \_\_\_\_\_

PAGADO





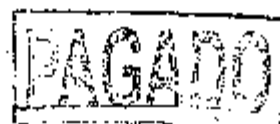
"2013. AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN"

Tlalnepantla de Baz a 15 de Abril del 2013

LIC. VERÓNICA ROCHA VELEZ  
PRESIDENTA DEL DIF TLALNEPANTLA.

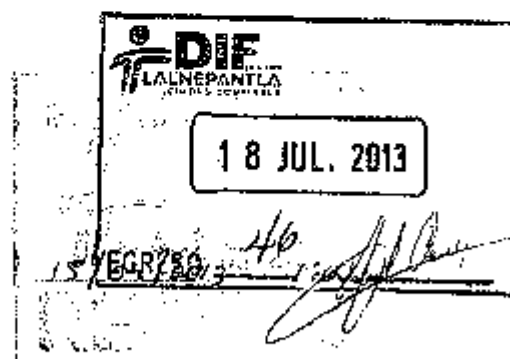
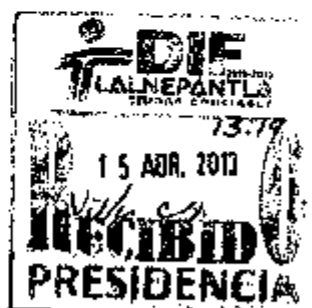
Por este conducto me dirijo a su distinguida persona para solicitarle su apoyo para atender al *Sr. Florencio Sifuentes Guerrero*, vecino del municipio de Tlalnepantla quien requiere un aparato auditivo.

En espera de contar con su valioso apoyo, le agradezco la atención que sirva dar al presente.



ATENTAMENTE

LIC. OFELIA MANCILLA ZAYAS  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE LA COORDINACIÓN  
REGIONAL XII TLALNEPANTLA



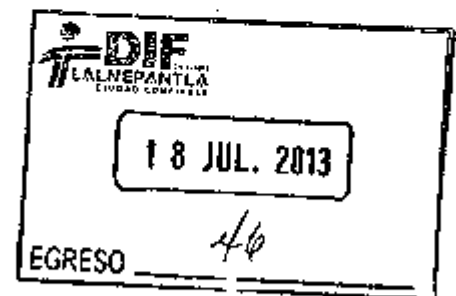
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

C. \_\_\_\_\_

PAGADO



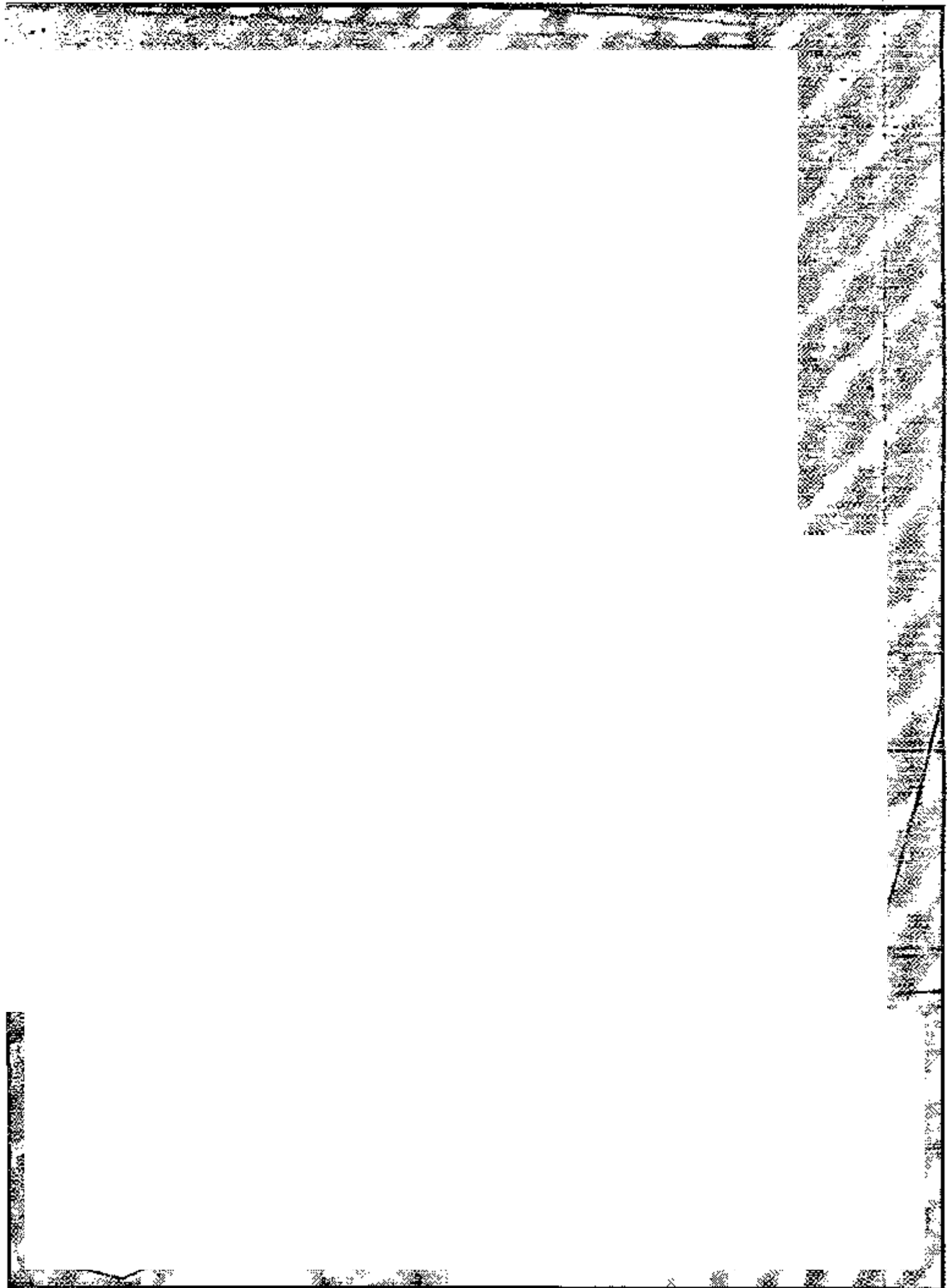
**PAGADO**

**DIF**  
FEDERACIÓN DE INGENIEROS  
ALANEPANTLA  
CIUDAD DE CALLEJÓN

18 JUL. 2013

EGRESO 46






Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.   
Carlota Figueroa León

RECIBIDO



1

Tlalnepantla de Baz Estado de México, 15 de Abril de 2013.

Lic. Verónica Liliana Rocha Vélez  
Dirección DIF Tlalnepantla  
P R E S E N T E

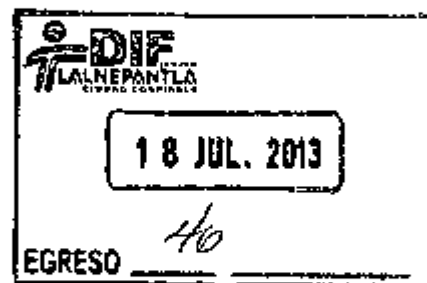
Por medio de este conducto me es grato enviarle un cordial saludo y me dirijo a usted para solicitar de su ayuda con el fin de obtener un aparato auditivo para la Sra. Carlota Figueroa León que tiene 91 años de edad y presenta problemas auditivos en ambos oídos.

PAGADO

Sin más por el momento, agradezco su atención y respuesta; quedo de usted.

ATENTAMENTE

Elvira Gonzalez Figueroa



15/04/2013

Tlalnepantla de Baz a 17 de Julio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.


PAGADO

C. \_\_\_\_\_

Carlota Figueroa Leon



PAGADO

 <b>DIF</b> JALISCO JALISCO CON SERVICIO	<b>18 JUL. 2013</b>
EGRESO	<i>46</i>



8 JUL. 2013  
46

ENGAGE

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.



**PAGADO**



Tlalnepantla de Baz Edo. de México, a 15 de Abril de 2013

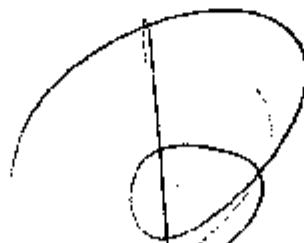
LIC. VERONICA LILIANA ROCHA VALDEZ  
PRESIDENTA DIF TLALNEPANTLA

Por este conducto reciba Usted un cordial saludo y a su vez solicito de su apoyo para la donación de aparatos auditivos ya que soy una persona de la tercera edad y desafortunadamente carezco de ingresos económicos para obtenerlos por mis propios medios ya que no soy jubilado ni pensionado, solo cuento con la ayuda económica de mi hija.

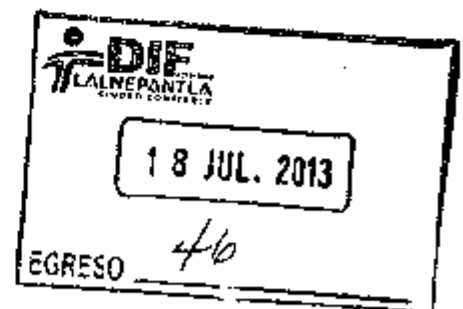
Agradezco de antemano ser favorecido con dicho apoyo, para así poder tener una mejor calidad de vida.

En espera de su respuesta quedo a sus órdenes.

PAGADO



Roberto García Sánchez  
Bld. Manuel Avila Camacho 1900 Edificio A1's int. 402  
U. Habitacional Tepetlacalco, AC  
Tel 53 61 45 73 0445512242526





PAGADO

18 JUL 2013

EGRESO 46



PAGADO

DIF  
NEPANTLA

18 JUL. 2013

EGRESO 46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.

PAGADO



8

TLALNEPANTLA de BAZ, a 12 de marzo 2013

LIC. LUIS MANUEL ORIHUELA MARQUEZ  
DIRECTOR GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL  
PRESENTE.

ROSARIO DÍAZ SÁNCHEZ Y LA COMUNIDAD DE LA COLONIA ACUEDUCTO TENAYUCA LE ENVIAN UN CORDIAL SALUDO, SOLICITANDO DE USTED SI NO EXISTE INCONVENIENTE SU APOYO PARA OTORGARLE UN APARATO AUDITIVO AL SEÑORA RAMONA LUNA GUZMAN DE 93 AÑOS YA QUE SU AUDICION CADA VEZ SE DETERIORA MAS Y SU SITUACION ECONOMICA NO LE PERMITE ADQUIRIRLO.

ESPERANDO CONTAR CON SU APOYO PARA LA AYUDA DE ESTA PERSONA ME DESPIDO DE USTED DESEANDOLE LOS MEJORES DESEOS.

ATENTAMENTE

*Rosario Díaz S.*  
ROSARIO DÍAZ SÁNCHEZ  
TELEFONO: 53690423

PAGADO

**DIF**  
TLALNEPANTLA  
GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA

18 JUL. 2013

EGRESO 46

Tarahumaras #23  
Col. Acueducto Tenayuca  
Tlalnepantla, Méx.


Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**  
**PRESENTE:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C.


18 JUL. 2013
EGRESO <u>44</u>


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

NOMBRE: LUNA  
 CARGA: MA RAMONA  
 DOMICILIO: C. QUICHES 31 A  
 COL. ACUEDUCTO, TENAYUCA 54150  
 TLAQUEPANTLA, MEX.

EDAD: 82  
 SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR: 3 AG 0112 118311 CLAVE DE REGISTRO: 199100

ESTADO: 15 SECTOR: 20000 A  
 MUNICIPIO: 105 CANTON: 0001 SECCION: 4057



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO DEBE SER PRESENTADO VÁLIDA  
 MENTE O FALSIFICADO  
 EL USUARIO ESTA OBLIGADO A NO  
 MOSTRAR EL DORSO DE LA CREDENCIAL EN  
 LOS SEÑALES SIGUIENTES A OBLIGADO

MA. RAMONA LUNA  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*Ramona Luna*

PAGADO

**DIF**  
 TLAQUEPANTLA  
 CIUDAD CONSTITUCIONAL

18 JUL. 2013

EGRESO 46





Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME DOS AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA DIFERENCIANDO
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

  
Gabriela Elizabeth Borja Arriaga.

En beneficio de mi hijo Oswaldo Jesus Perez Borja

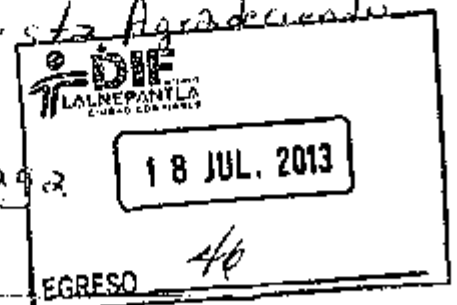
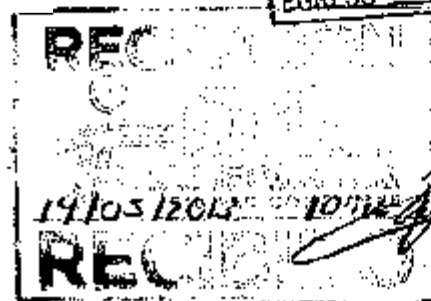


Martes 14 de Mayo 2013<sup>25</sup>

Me dirijo usted Lic. Verónica Liliana Rocha Velez  
para solicitarle la donación de unos Aparatos Auditivos  
para mi hijo ya que no cuento con los recursos económicos  
para comprarlos y es que es urgente que se los coloquen  
antes de que cumpla cinco años y medio. ya que me dicen  
los aparatos cuestan al rededor de 20 mil pesos cada  
uno por que son aparatos especiales que deben ser calibrados.  
La verdad estoy desesperada porque no puedo conseguir  
esa cantidad por eso le ruego que me ayude para ayudar  
mi hijo y no dejarlo así se lo suplico con el corazón  
a la mano. ayúdeme por favor. de antemano le doy  
muchas gracias y espero pronto su respuesta. Agradeciéndole  
de antemano su Atención.

Atentamente Sra. Adriana Elizabeth Boga Arriaga

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE DOS AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

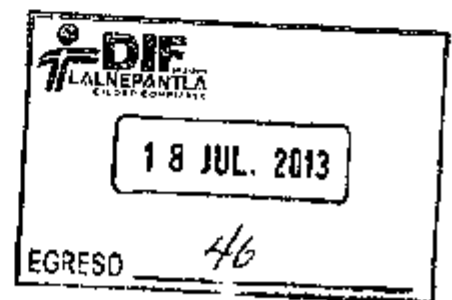
DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. 


Adriana Elizabeth Borge Arriaga.

En beneficio de mi hijo Oswaldo Jesus Perez Borge

PAGADO

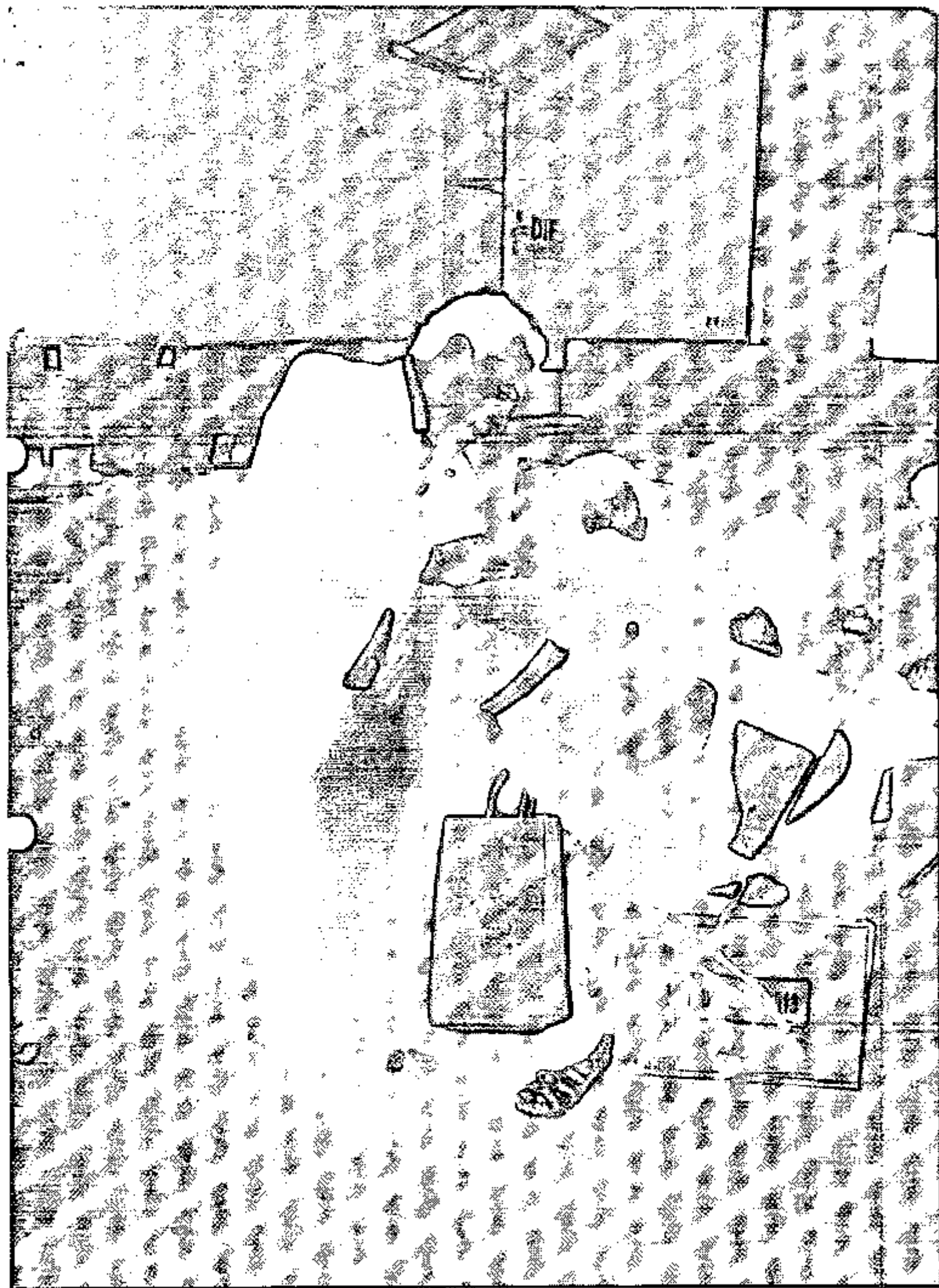


PAGADO

 **DIF**  
DEPARTAMENTO DE INGRESOS  
FISCAL DE LA CIUDAD DE GUATEMALA

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

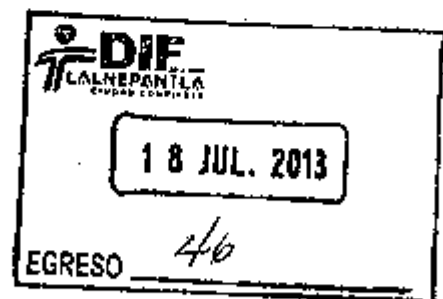
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.

*Justina Rayuel  
Rios Olvera*



Col. Vista Hermosa Tol. Edo. de Mé-  
xico a 17 de Abril del 2013

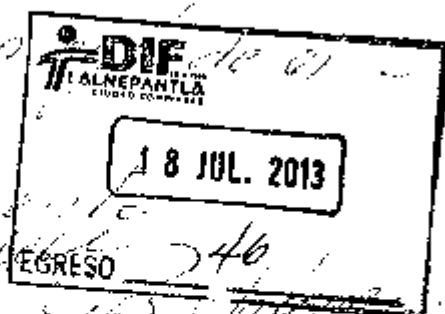
Dr.  
Lic. Manuel Cárdenas Márquez  
Dir. Genl. de Desarrollo Social  
Presente.

Por medio de la presente  
señalo a Ud. su invaluable apoyo  
para que me pueda ayudar con  
la adquisición de un aparato audí-  
tivo ya que me cuesta con los  
recursos económicos para ad-  
quirirlo.

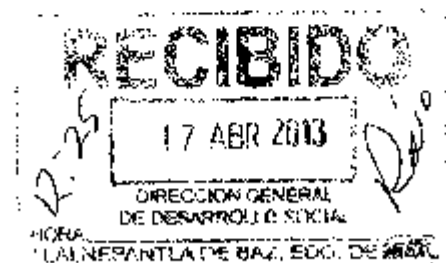
Esperando sea tal como su  
valiosa ayuda le anticipa mi  
sincero y respetuoso  
saludo.

Atentamente  
J. Manuel Cárdenas Márquez

RECIBIDO



Salvo: Lic. Cárdenas Márquez 842  
Vista Hermosa Tol. Edo. de Méx.  
C. P. 4080  
Tel. 83610737

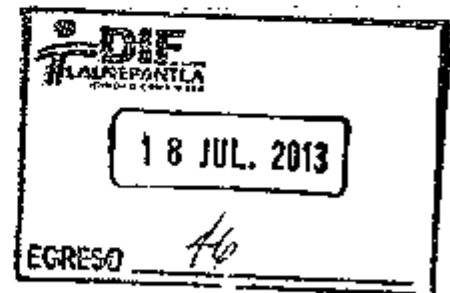


Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO



C.

*Justina Raquel  
Rios Charez*



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

NOMBRE  
 RUCS  
 CHAVEZ  
 JUVENTINA RAQUEL  
 DOMICILIO  
 AV INDUSTRIA ELECTRICA DE MEXICO 42  
 COL VISTA HERMOSA 54080  
 TLALNEPANTLA, MEX.  
 FOLIO 0000071784520 AÑO DE REGISTRO 1993 00  
 CLAVE DE ELECTOR RSCHV41010320M100  
 FECHA 15 DISTRICTO  
 MUNICIPIO 105 LOCALIDAD 2001 MUNICIPIO 4865

EDAD 64  
 SEXO F



**PAGADO**



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 SI ES PÉRDIDO SE PRESENTA FOLIO  
 COMPROBATORIO.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

MA. DEL CARMEN ALVARO FIGUEROA  
 SECRETARIA EJECUTIVA DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*[Signature]*

12 20 02 00

09 10 11 12 13 04 05 06 07 08

**DIF**  
**TLALNEPANTLA**  
 C. VOTO CONTINUA

**18 JUL. 2013**

**EGRESO** *46*





Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. M<sup>te</sup> Leopoldo Rojas  
M<sup>te</sup> Defensor Público



27

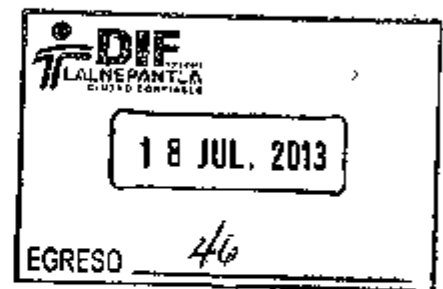
Tlalnepántla de Baz a 25 de Marzo del 2013.

LIC VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ  
PRESIDENTA DEL DIF. EN TLALNEPANTLA

Por este conducto, solicito a usted de la manera mas atenta me apoye en la donación de un aparato auditivo para la C. MARIA DE JESUS SALAZAR PICHARDO, que desde hace 5 años presenta problemas de audición y que por vivir sola tengo que hacer todas mis actividades y necesidades de salir a compra lo de su despensa,

Sr. Ma. De Jesus Salazar Pichardo  
Ad. II Depto. 7 Unidad II IMSS  
Tel.

PAGADO



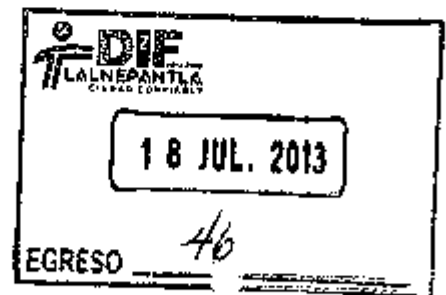
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**  
**PRESENTE:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C. *Ma de Jesus Salazar*  
*Ma de Jesus Salazar*







DIF  
T. ALBAÑEZ PANTLA  
18 JUL 2013  
EGRESO *[Signature]*

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

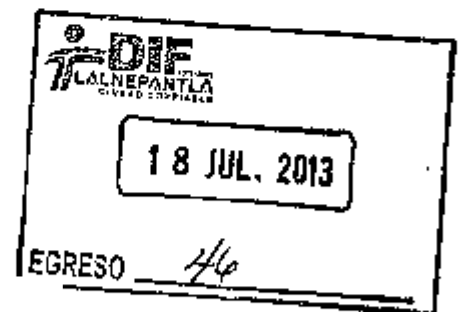
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C



PAGADO

Estado de México a 15 de abril del 2013

Lic. Verónica Liliana Rocha Vélez

Presidente del DIF de Tlalnepantla de Baz

Presente:

A través de esta carta solicito a usted me sea otorgado el apoyo para aparatos auditivos que otorga esa institución, ya que por mi condición de personal de la tercera edad y viuda, representa para mi complejidad económica el tener los medios para contar con este aparato necesario para mi salud.

Mis datos son:

Alberta Ginera Ordoñez

Edad 78 años

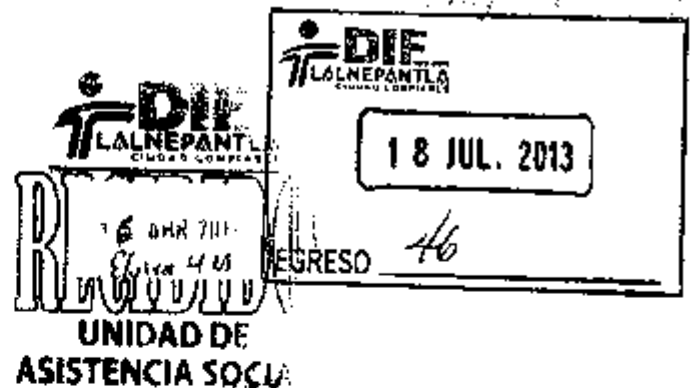
Estado Civil: Viuda

Dirección: Calle Ignacio Zaragoza No. 9

Colonia El Mirador

Tlalnepantla, Estado de México

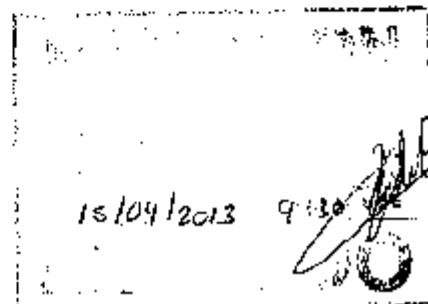
Teléfono: 53 62 67 17



Agradezco la atención y el apoyo que me sea otorgado.

Atentamente

Alberta Ginera Ordoñez

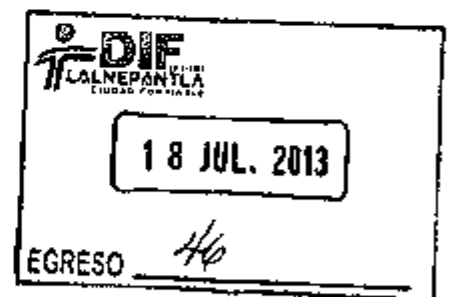




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.



C. \_

RECIBO



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
GINERA  
ORDONEZ  
ALBERTA  
DOMICILIO  
C IGNACIO ZARAGOZA 9 B  
COL EMIRADOR 5400  
TULNEPANTLA DE BAZ MEX  
FOLIO: D515190112178 AÑO DE REGISTRO: 2005-01  
CLAVE DE ELECTOR: CIGNORAL34DA0815040036  
CURP: G0A340408MIGNORL04  
ESTADOS: 315 DISTRITO: 105  
LOCALIDAD: 0001 REGION: 24858  
FECHA: 2012 VIGENCIA: 2022

EDAD: 78  
SEXO: M



ESTE DOCUMENTO ES TRANSFERIBLE  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA: LACRAS,  
DIFRAS O DETERIOROS  
SI TIENE ESTA CRUCADA A NOVELAR  
POR EL CUARTO DE DIFRACCIÓN, O  
LOS 10 DÍAS SIGUIENTES A ESTA FECHA  
DE VIGENCIA

435103527

GINERA

EDMUNDO ALONSO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

435103527

435103527

DIF  
TULNEPANTLA  
MEXICO, D.F.

18 JUL. 2013

EDRESO 46

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

PAGADO

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. Ernesto Sánchez (Hr.)



Tlalnepantla de Baz a 25 de Marzo del 2013.

LIC VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ  
PRESIDENTA DEL DIF. EN TLALNEPANTLA

Por este conducto, solicito a usted de la manera mas atenta me apoye en la donación de un aparato auditivo para el C. Cirilo García Cruz, que desde hace 9 años presenta problemas de audición y que por sus actividades y necesidades de salir a compra lo de su despensa y acudir a las actividades de INAPAM

RECIBO





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: GARCIA  
CIRILO  
CIRILO  
CIRILO  
CDA MORELOS 31 BIS  
COL XICOYAHUALCO 54080  
TULAMPANTLA DE BAZ, ALEX  
CLAVE 000028770388 ABOGADO  
DANE DE ELECTOR: GARCIA-323102  
CARD: GARCIA323102  
Escribo: 2011 2011

EDAD: 78  
SEXO: M



2464330

4868129254607

ESTE DOCUMENTO AUTENTICACIONAL  
NO ES VALIDO SI PRESENTA:  
- ROTURA O DESGASTE EN LA  
- EL TITULO DE LA CREDENCIAL  
- LOS NOMBRES DE LA CREDENCIAL  
- LOS NOMBRES DE LA CREDENCIAL

CRISTIAN GARCIA  
CIRILO

CRISTIAN GARCIA  
CIRILO

EGRESO

18 JUL. 2013




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F


PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.   
José Jesus Castro Lopez

PAGADO

 DIF TLALNEPANTLA CIUDAD DE LOS DEBERES
18 JUL. 2013
EGRESO 46

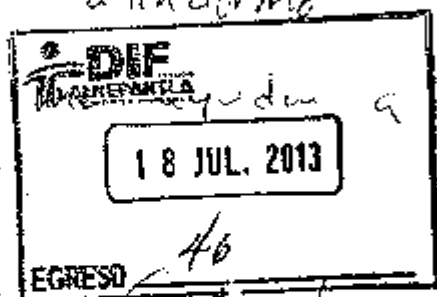


Presidenta del DIF en Tlaxte

Ojalá pudiera darle las gracias en persona  
por su amable atención y por que al acudir  
con ustedes se que me ayudan a tener  
una mejor audiencia en mi caso izquierdo  
es que con pena le digo que no tengo  
trabajo y que me cuesta mucho entender  
a mi familia.

**PAGADO**

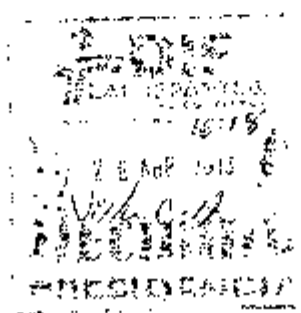
Verano de su auxilio para tener un poco más  
de mejoría en mi vida, es muy poco lo que  
escucho y dice el doctor que también por eso  
me vuelvo a veces. Gracias por atenderme  
y por lo que Dios les ayude para que  
y otras personas necesitadas.



Jose Jesus Castro Lopez

Fernando Castro Cova

Tlaxte, Mex. a 23 de abril 2013



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

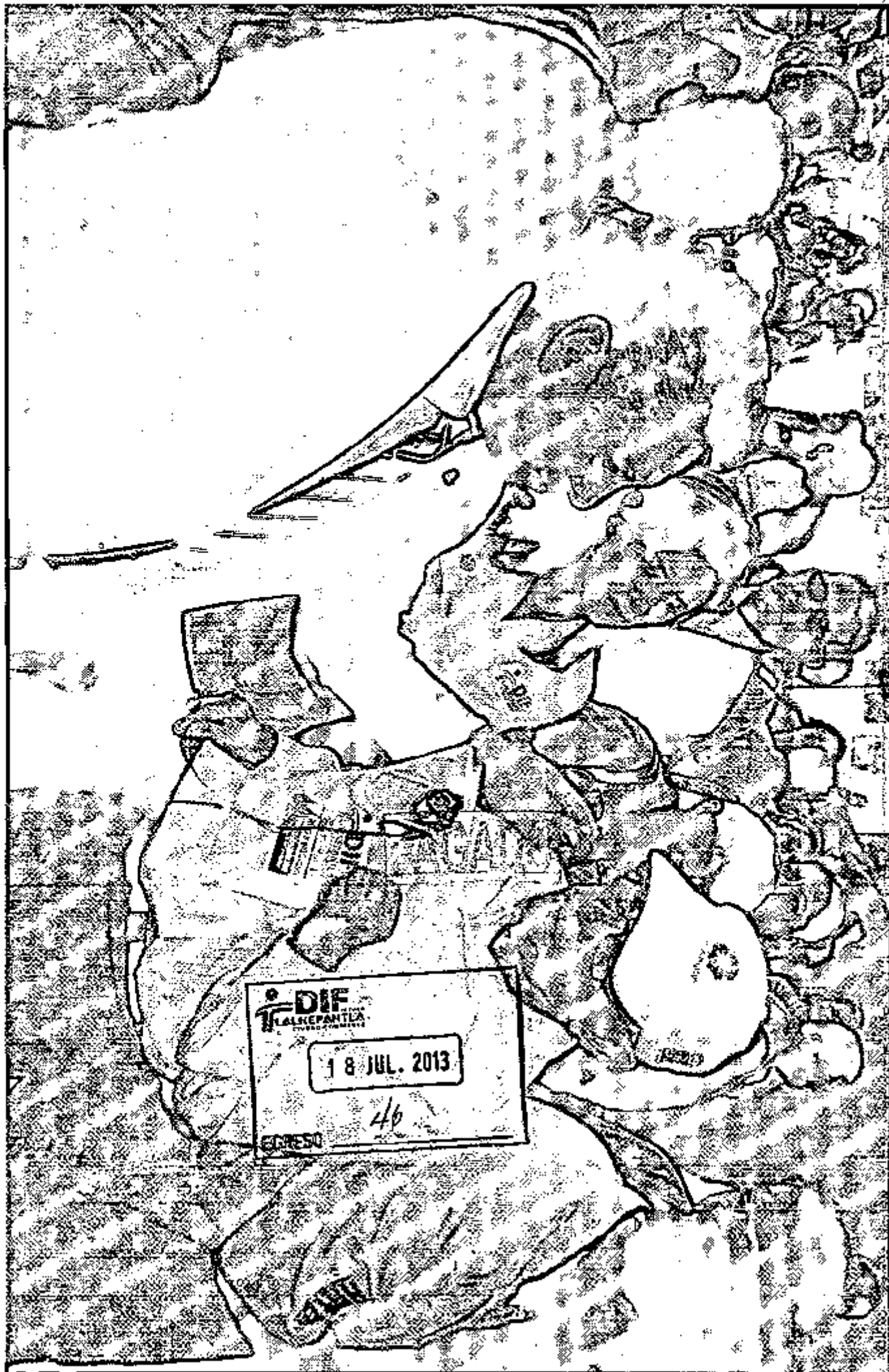


C. José Lasos Castro Lopez



PAGADO

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

Cc.

EDUARDO FRANCISCO ANTEAGA GUTIERREZ

PAGADO



Tlalnepantla de Baz, 14 de Marzo de 2013

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ

PRESIDENTA DEL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ

Muy Sra. mía:

Mediante la siguiente carta, solicito me concedan la ayuda auditiva ya que es un sentido indispensable para la vida laboral y diaria. En mi caso, se trata de hipoacusia media mixta en oído derecho e hipoacusia de media a severa en oído izquierdo, siendo candidato a cirugía, sin embargo por las condiciones de mi trabajo a las que estoy expuesto (trabajo en una imprenta) me han dicho que si me opero no podre regresar a laborar dentro de esa misma rama, y que lo más conveniente en mi situación son los aparatos auditivos, pero viendo la necesidades económica en la que me encuentro es imposible adquirirlos por mi cuenta dichos aparatos, ya que soy padre de familia de 3 menores de edad, y cabe mencionar que también me hago cargo de mi madre ya que es diabética y es por ese motivo que me dirijo a usted para solicito su apoyo.

Adjunto una copia de mi expediente medico para que corrobore los hechos antes mencionados. Le agradezco de antemano su respuesta y me despido de usted enviando le un cordial saludo, atentamente.




EDUARDO FRANCISCO ARTEAGA GUTIERREZ

CALLE: LAREDO No. 4  
COL. CONSTITUCION DE 1917  
C.P. 54190  
MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ  
TELÉFONO: 58293293

PAGADO

12/31

Ville 03

  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.


LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C. \_\_\_\_\_

*457161462*


18 JUL. 2013
EGRESO <i>46</i>








Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

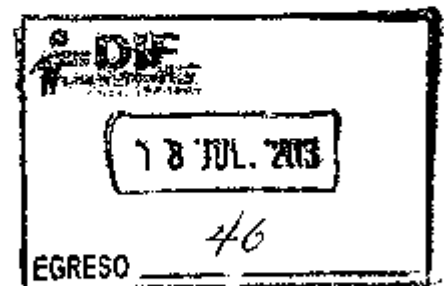
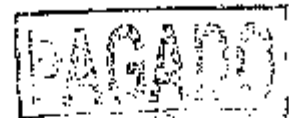
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRÉSENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

  
C. \_\_\_\_\_  
Eduardo Sanchez Hernandez

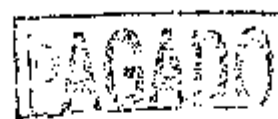
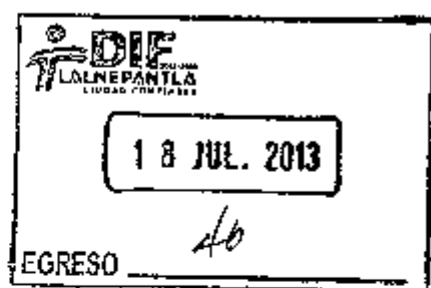




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

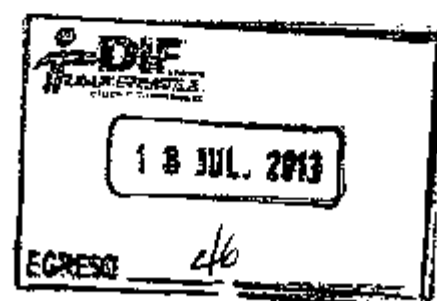
POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.



c. 

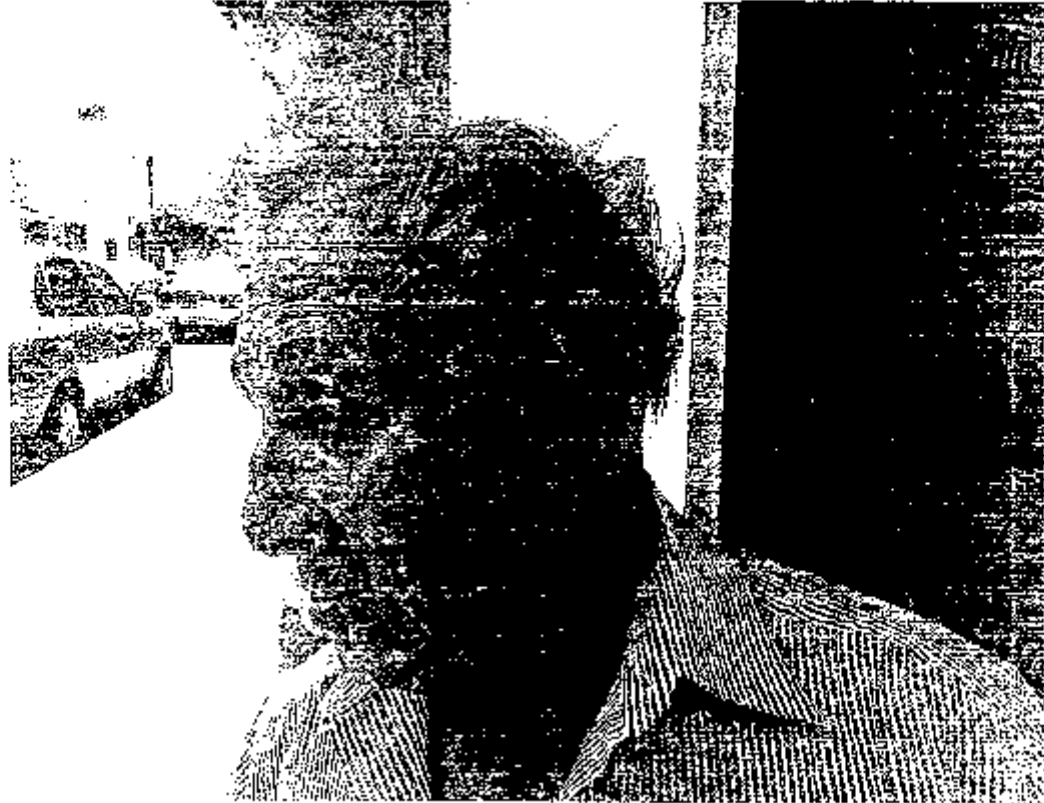
Eduardo Sanchez Hernandez

PAGADO





DO



2013

46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

PAGADO

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.



Martes 19 de Marzo de 2013 19

Veronica Liliana Velez Rocha.  
Presidenta del DIF Tlalnepantla de Baz.

Por medio de este conducto me dirijo a usted para solicitar su apoyo de la donacion de mis aparatos auditivos, soy una persona de escasos recursos, y mi problema auditivo me ha limitado para salir a hacer mis actividades pues tengo miedo de salir o de ser atropellada por mi problema.

Mi esposo trabaja como sastre y no es mucho lo que gana y tengo una hija de 18 años que esta por terminar su bachillerato y nuestra situación economica es muy delicada es por eso que pido su ayuda. Agradecido su fina atencion con tanto con su apoyo, pues deseo mi hija continúe con sus estudios.

Calle Ferrocarriles Nacionales # 112

Col. La laguna

Tel. 57 14 74 62

Cel. 55 15 95 42 12

PAGADO

12-3  
24 ABR. 2013  
Vitha CB

Felipe Barrios





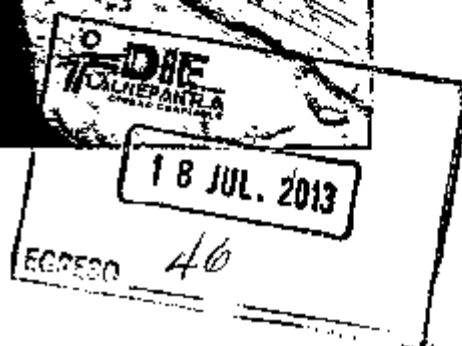
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO





Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE DOS AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO



Macrina Resendiz Romero

En beneficio de mi hijo Marco Antonio Matehuala Resendiz



2013 "Año del Bicentenario de Los Sentimientos de la Nación"

Tlalnepantla de Baz, México  
A 14 de Mayo de 2013  
Reg 1b1/ILNL/154

C-23917

LIC. LILIANA VERÓNICA ROCHA VEGA  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL  
DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ.

PRESENTE

Con un cordial y respetuoso saludo, me permito solicitar su valiosa intervención para que le brinde el apoyo a la **C. Macrina Resendiz Ramírez**, con la donación de aparatos auditivos, para su hijo **Marco Antonio Matehuala Resendiz**, de 12 años de edad ya que tiene problemas de salud y su familia no cuenta con los recursos económicos para costear.

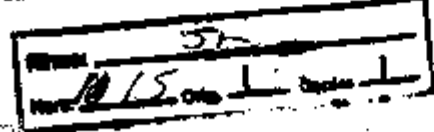
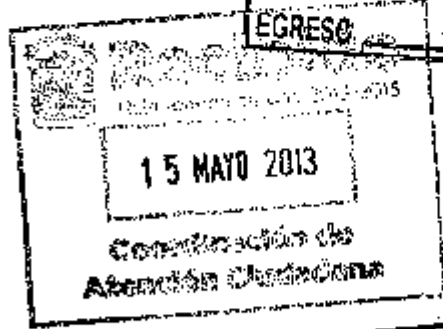
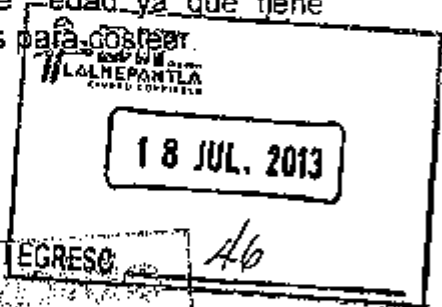
Sin más por el momento y agradeciendo su atención quedo de usted.

ATENTAMENTE



2. ITZE **LIBETH NAIZA LOPEZ**  
DÉCIMA PRIMERA REGIDORA

PAGADO



Adjeto documentación.  
c.c.p. Alejandro Baños Márquez - Director General  
ARCHIVO  
ILNL/bevi

14 MAYO 2013

14/05/2013

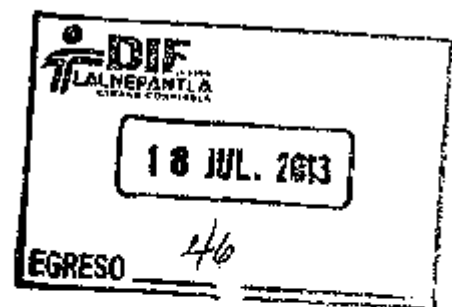
12:45

Tlalnepantla de Baz a 19 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME DOS AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO



C

Marina Resendiz Romera

En beneficio de mi hijo Marco Antonio Matehuala Resendiz



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

RESENDIZ  
 RAMIREZ  
 MACRINA

EDAD: 49  
 SEXO: M



C CERRIO ESMERALDA 25  
 COL. DOCTOR JORGE JUAREZ CANTU 54100  
 TLALNEPANTLA DE BAZ. MEX.

PAIS: 0000071680587 - JALISCO DE REGISTRO: 151993 00

CLAVE DE ELECTOR: RSRMM08100001196001

CURP: RERNS100301MAC03M004

ESTADO: 15 - MUNICIPIO: 105

LOCALIDAD: 0001 - SECCION: 4765

GRUPO: 2015 - VIGENCIA HASTA: 2021



POSTERIORMENTE SE ENTREGARAN  
 EN SU VALOR SE PRESENTA PARA  
 JURAS O EMERGENCIAS  
 EL CUAL ESTA DEDICADO A MOSTRAR  
 PARA EL CASO DE COMPROBACION EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 DOCUMENTO  
 EMISADO POR EL INSTITUTO  
 FEDERAL ELECTORAL

*Macrina Resendiz Ramirez*



**PAGADO**

**IFE**  
 TLALNEPANTLA  
 ESTADO DE JALISCO  
 18 JUL. 2013  
 CÓDIGO 46

1945

EGRESO 48

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE DOS AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c. Apolonia Araceli Cortés Muñoz

En beneficio de mi hijo Diego Arturo Brera Cortés

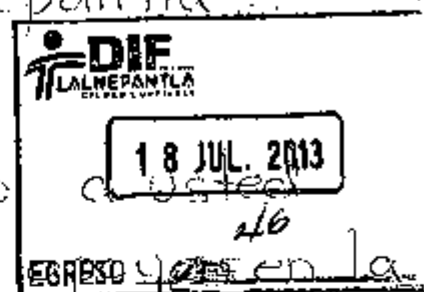
RECIBIDO

18 JUL. 2013
46
EGRESO



Martes 7 de Mayo 2013.

Lic. Veronica Lilianna Velez Rocha.  
Presidenta del DIF en Tlalnepantla.



Por este conducto, solicito de la manera mas atenta, me donacion de un aparato auditivo para mi hijo Diego Arturo Breña Cortés de 7 años de edad, el cual actualmente lo necesita, para el avance de sus terapias, en el DIF Angelica Aragon, a donde el asiste 1 vez por semana y por medio de la area de rehabilitacion fue enviado al Instituto de Rehabilitación, donde se le realizaron los estudios audiológicos y se comprobó su perdida auditiva, lo cual a retrasado su lenguaje. Tuvimos una cita con la Doctora del DIF, Angelica Aragon, para su valoración y comentó que si en 3 meses no tiene el aparato mi hijo le suspendera las terapias, y me siento preocupada, porque no tengo la solvencia económica para poder comprarselo, el único sosten de mi casa es mi esposo, por eso le hago esta petición.

Por su atención

Gracias

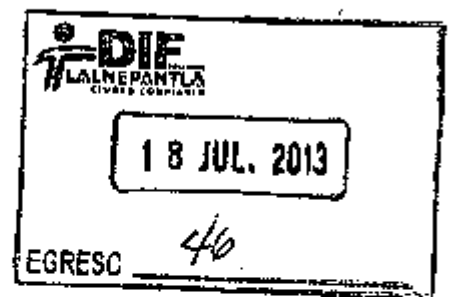
A. Araceli Cortes Muñoz  
Alpino Politécnico M-173 211802  
Ct. Lázaro Cárdenas La presa.

Del

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:


POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.



c. Apolonia Araceli Cortés Muñoz

En beneficio de mi hijo Diego Arturo Breña Cortés

PAGADO

 <b>DIF</b> FALTA DE PAGO
18 JUL. 2008
EGRESO <u>46</u>



PAGADO

 **IDIE**  
INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA  
EPIDEMIOLÓGICA

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.


LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:


POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.


C.

  
Ofelia Martinez Alva

PAGADO


18 JUL. 2013
EGRESO 46

PAGADO


L. 2013
6



18 JUL. 2013	
46	
EGRESO	



22 de Marzo de 2013

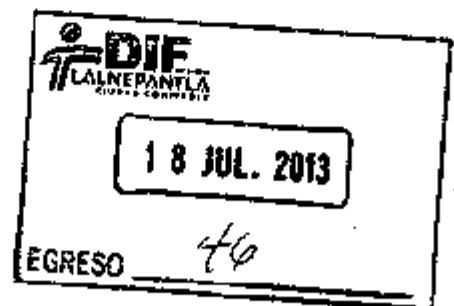
Lic. Verónica Liliana Vélez Rocha

Presidenta del DIF Municipal en Tlalnepantla de Baz

Apreciable Presidenta me dirija usted esperando contar con su apoyo para que me ayude a conseguir unos audífonos ya que no puedo oír y no tengo dinero para comprarme unos se que usted es muy buena persona y me puede apoyar pues soy una persona mayor se lo voy agradecer profunda mente

Atte. Maria Gonzalez Hernandez

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

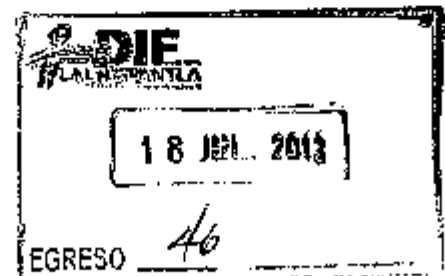
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN AUXILIAR AUDITIVO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

c. Maria Gth  
Maria Gonzalez Hernandez

RECIBO

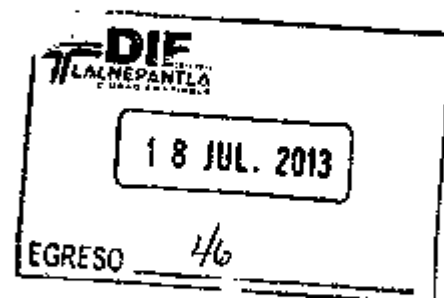




# JUSTIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE APOYOS

**PAGADO**

**FACTURA NO. 104**  
**ALEJANDRO ECHEVERRIA**  
**MONTEJANO**



PAGADO

SILLAS DE RUEDAS

Tlalneapantla, a 26 de febrero 2013.

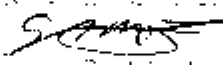
Mdo. Verónica Liliana Rocha Vélez:  
Presidenta del DIF Municipal  
Tlalneapantla de Baz

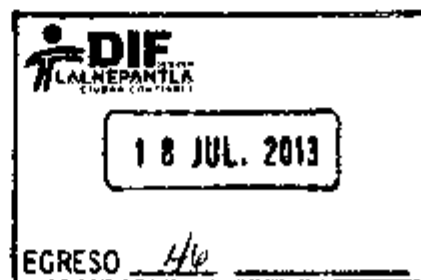
Por medio de la presente me dirijo a usted para  
solicitar el apoyo para adquirir una silla de ruedas,  
ya que no cuento con las posibilidades de adquirirlo.

Gracias por atender mi solicitud y espero pronta  
respuesta.

**PAGADO**

ATENTAMENTE

  
Guadalupe Betancio Moreno Contreras



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.



C.



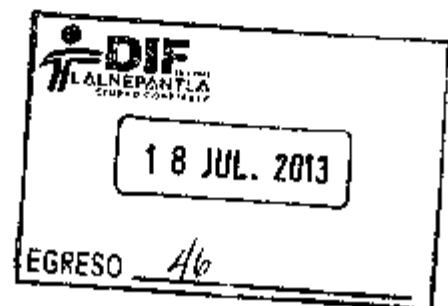
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.


PAGADO

C. Graciela P. de la Cruz María Sánchez  
Graciela



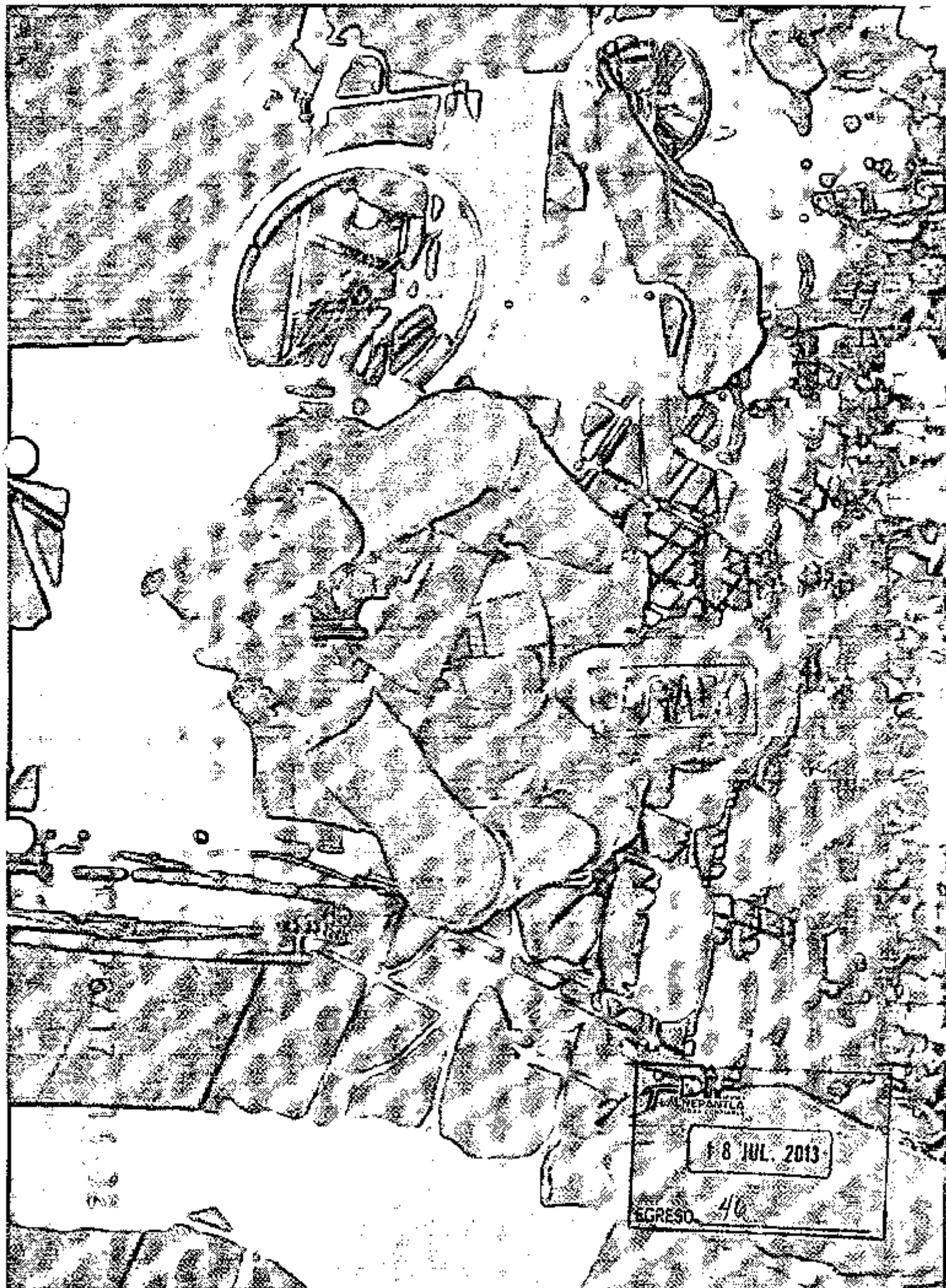


ADO

 **DIF**  
WALNEPANTLA  
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

18 JUL. 2013

EGRESO 46



COMANDO

18 JUL. 2013  
EGRESO 40

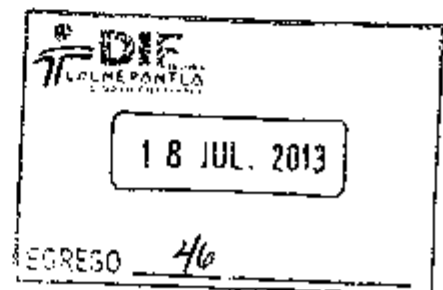
Tlalnepantla de Baz a 15 de febrereo del 2013.

LIC VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ  
PRESIDENTA DEL DIF. EN TLALNEPANTLA

POR ESTE CONDUCTO. A USTED, DE LA MANERA MAS ATENTA, PARA SOLICITAR PARA LA C. ROSA HERNANDEZ HERNANDEZ, APOYO DE UNA SILLA DE RUEDA PARA ADULTO, YA QUE POR MI ENFERMEDAD NO PUEDO TRASLADARME A MIS TERAPIAS DE REHABILITACION, QUE DESDE HACE 10 AÑOS, TENGO PROBLEMAS DE CIRCULACION QUE TENGO PROBLEMAS PARA Y VIVO CON MI HIJA QUE ES MADRE SOLTERA Y LE AYUDO A CUIDAR A SU HIJO DE 2 AÑOS Y POR ELLO NOS VEMOS EN LA NECESIDAD DE ACUDIR A USTED, PARA SOLICITAR SU AMABLE APOYO DE TAL SITUACION.

PAGADO

Rosa Hernandez Hernandez  
C. NaranC. Naranjo No. 48  
Fracc. Valle Hermoso



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO

c. Juana Escorcia Hernández

*[Handwritten signature]*

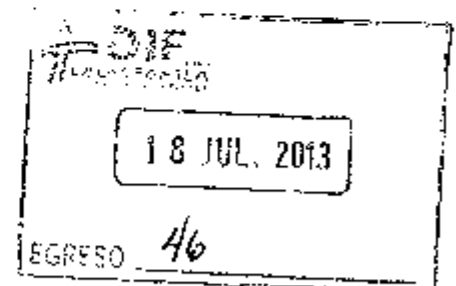


Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**  
**PRESENTE:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

**PAGADO**





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

EDAD 26  
SEX M

ESCORCIA  
RICARDEZ  
GUANA

C. NRIANLOS AB  
FRANC. VALLE HERMOSO 54010  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.

CLAVE 29613764 ABO III CENTRO 1991 1

QUINTA CREDITO ESHR30465033009M800

ESTADO 15 INI-200

PUNTERO 105 UNALIDAD 0001 REGISTRO 5100



510012070425

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TALLA,  
CORTES O FALSIFICACIONES.

SI EL USUARIO ESTÁ AUTORIZADO A VOTAR,  
DEBE EL CAMARERO DEL DOMICILIO DEL  
USUARIO SEGUIR LOS PASOS A SEGUIR.

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES

510012070425

LLC: 94 97 00 01

94 97 00 01 97 99 00 01 02 03


PAGADO

**DIF**  
TLALNEPANTLA  
EUGENIO FORTINALE

18 JUL. 2013

EGRESO 46

PAGADO

 **IDIE**  
INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA  
EPIDEMIOLÓGICOS

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO

 <b>DIF</b> JALISCO CUIDADO CONFIANTE
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>





Tlalnepantla Estado de México a 15 de marzo del 2013.

Mtro. Pablo Basáñez García

Presidente Municipal de

Tlalnepantla de Baz

Presente.

Por este medio me dirijo respetuosamente a Usted para saludarlo y aprovecho el mismo para que de una forma humilde solicitarle un apoyo consistente en una silla de ruedas para adulto ya que diariamente la necesito para trasladarme de un lugar a otro. Quiero comentarle que en días anteriores contaba con una sin embargo esta me fue robada en el mercado y a la fecha de la presente carezco de los recursos económicos para la compra de una.

Agradezco la atención que se le preste a la presente esperando verme favorecido con mi petición.

ATENTAMENTE



MOISÉS ARMANDO GARCÍA GAFERAS.



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

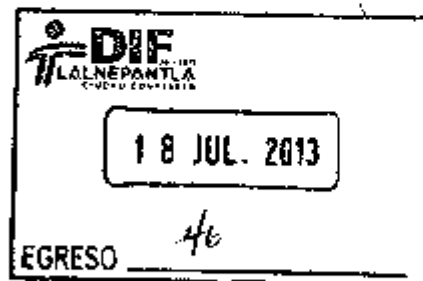
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CRÉDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
GARCIA  
GAFERAS

MOISES ARMANDO

DOMICILIO

AV ATLACOMULCO 71

CCL LA LOMA TLALNEMEX 54070

TLALNEPANTLA DE BAZ MEX.

FOLIO: 0000029495532 AÑO DE REGISTRO: 1997-03

CLAVE DE ELECTOR: GRG-MIS63052015H600

CURP: GAGM550520HMCDFSC3

Edad: 45 años Sexo: H

Localidad: C007 Sección: 5007

Expiración: 2010 Vigencia hasta: 2020

EDAD: 45  
SEXO: H



AGADO

5007C11702072

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHAS,  
FALTAS O EMENDACIONES.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR AL DISEÑO DE DOMICILIO EN  
LOS CASOS QUE SE PRESENTEN A OBLIGACIÓN  
OBLIGADA

ESTADO DE GUERRERO  
SECRETARÍA DE GOBIERNO  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

CLAVE DE ELECTOR: GRG-MIS63052015H600

Localidad: C007 Sección: 5007

**DIF**  
TLALNEPANTLA  
GOBIERNO DEL ESTADO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz, a 12 de junio del 2013.

Lic. Verónica Liliana Rocha Velez

P r e s e n t e

Por este conducto me dirijo a usted de manera respetuosa, para solicitar si es posible nos beneficie con la donación de una silla de ruedas para mi papá el Sr. Víctor González García el tiene 77 años, es pensionado y por su precaria situación económica no puede solventar el gasto que implica adquirir una silla de ruedas, nosotros sus hijos vivimos al día por lo cual no nos es posible apoyarle en ese aspecto.

Así mismo el padece gonartrosis en su rodilla izquierda y por tal motivo le es casi imposible caminar, anexo al presente documentos de él , así como una fotografia donde se aprecia su discapacidad.

Agradezco de antemano sus finas atenciones, esperando sea posible contar con su gran apoyo, en verdad se lo apreciaríamos mucho.

Quedo a sus ordenes.


A t e n t a m e n t e



Beatriz González Salazar

Tel. 26-26-19-21

PAGADO


18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

AGADO

C



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

NOMBRE: GONZALEZ SALAZAR BEATRIZ  
 EDAD: 40 SEXO: F  
 DOMICILIO: AND PENINSULA DE FLORIDA 1  
 U HAB EL ROSARIO II-54090-5  
 TLALNEPANTLA DE BAZ MEX  
 POLIO: 0000028313084 - ANO DE REGISTRO: 1991-02  
 CLAVE DE ELECTOR: GNSLB765081809M600  
 ESTADO: 15 DISTRITO: 105 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 5084



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO SE VALE SI PRESENTA TACOS  
 O EMPEÑOS.

AL INGRESAR ESTA CREDENCIAL A VOTAR  
 SE DEBE REGISTRAR EL CANTO DE VOTO EN  
 LOS 20 DIAS SIGUIENTES A QUE SE LE  
 DEDICARÁ.

**MAURILLO LÓPEZ BERNAL**  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

5084001-776723

12 13 14 15 16 17 18 19 20

**PAGADO**

**DIF**  
**TLALNEPANTLA**  
 CHIHUAHUA

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO

 **DIF**  
Tlalnequantepec  
CUIDADO FAMILIAR

18 JUL. 2013

EGRESO 46

18 JUL 2011

18 JUL 2011

18 JUL 2011

**DIF**  
TALNEPANTLA  
CIVIL DEFENSE

18 JUL. 2013

EGRESO 46

Tlalnepantla de Baz, a 07 de mayo de 2013

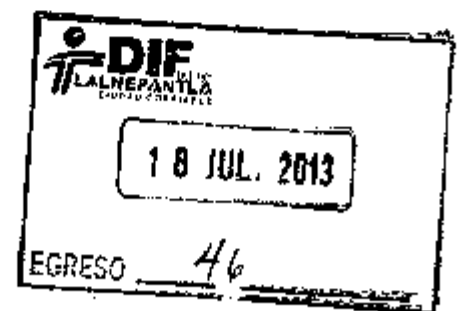
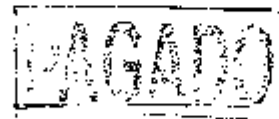
L.c. Pablo Basáñez García  
Presidente Municipal Constitucional de  
Tlalnepantla de Baz  
P R E S E N T E

Yo Esther Alberto Torres, vecina de este municipio, me permito solicitar a usted su invaluable apoyo, con una silla de ruedas, ya que no cuento con los suficientes recursos para obtenerla.

En espera de contar con su apoyo, le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

ESTHER ALBERTO TORRES  
Calle Ignacio Alende No. 1



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

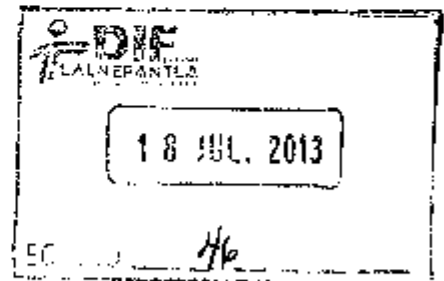
PRESENTE:

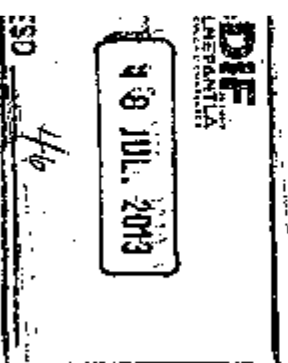
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

AGADO

c. Esther Alberto P.







20-Mayo-2013

PARA: LIC. VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ  
PRESIDENTA DEL DIF. DE TLALNEPANTLA

DE: Sr. Jesús Flores Silva

Por medio de la presente solicito a usted me apoye por favor con una silla de ruedas para mi hermano Jorge Flores Silva.

El sufre de parálisis facial (Medio cuerpo de lado derecho) ya que no contamos con los recursos económicos para comprar una silla de ruedas para poder trasladarlo a sus citas y terapias de rehabilitación ya que somos personas que recibimos una pensión muy baja por tal motivo pido su comprensión y apoyo para que se pueda realizar lo antes dicho.

De antemano agradezco su amable atención a esta solicitud

ATENTAMENTE

Jesús Flores Silva

PAGADO

Jesús Flores Silva  
Av. Sta. Monica 40 3er  
callejon lote 5  
Pedregal de San Mateo  
Tel.

DIF. TLALNEPANTLA	
18 JUL. 2013	
EGRESO	46


Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS PARA  
ADULTO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE  
ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

RECIBIDO

Jesús Flores Silva  
C. Jesús Flores Silva

	
18 JUL. 2013	
EGRESO	46



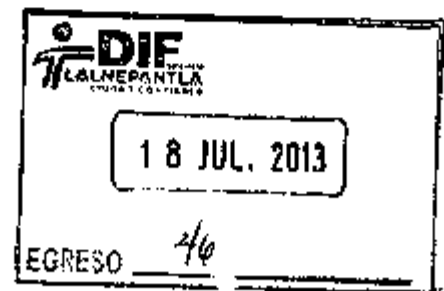
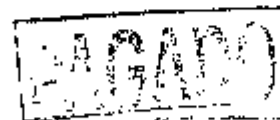
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UNA SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.



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

NOMBRE: FLORES  
 SILVA  
 JESUS  
 DOMICILIO: AV. SANTA MONICA 30 BERCIGNY L.S.  
 COL. XOCOCYAHUACCO 54080  
 TOLNEPANTLA DE BAZ. MEX.  
 P.O. BOX 0000025774488-25774488 DE MEXICO  
 CLAVE DE ELECTOR: 0001-0000-4867  
 EMISSA: 2003-0000-0000-0000-0000-0000  
 VENCIM: 2013-0000-0000-0000-0000-0000



4867004865301

ESTE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION  
 NO LE VALDRA SI PRESENTA CUALQUIER  
 DAÑO O MANEJO INDEBIDO.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR  
 AL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL EN  
 LOS CASOS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 DOCUMENTO SE HA PERDIDO O DAÑADO.

EMISION: 2003-0000-0000-0000-0000-0000  
 VENCIM: 2013-0000-0000-0000-0000-0000

*Jesus Flores Silva*




**LAGARDO**

**DIF**  
**TLAXTEPEC**

18 JUL. 2013

EGRESO 46

EGRESO

 **DIRE**  
INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA  
SECRETARÍA DE SALUD

18 JUL. 2013

EGRESO 40

PAGADO

 **DIF**  
AL NEPAULA  
CIVIL

18 JUL. 2013

EGRESO

46

2013/6/20 9:48



Tlalnepantla de Baz, a 1<sup>o</sup> de Abril de 2013.

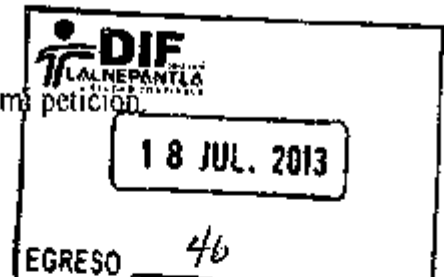
C. LIC. PABLO BASÁÑEZ GARCÍA  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO.  
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito solicitar a Usted, fuera tan amable de instruir a quien corresponda, con la finalidad de que me pueda ayudar con un APARATO ORTOPÉDICO, consistente en Silla de ruedas en virtud de que soy (estoy) Adulto Mayor

Manifiesto que soy vecino (a) de una colonia del Municipio de Tlalnepantla y que la situación física y económica por la que requiero que se me ayude, es total y completamente comprobable.

Agradezco de manera anticipada la atención que se otorgue a mi petición.

ATENTAMENTE



DOMICILIO COMPLETO:

TELÉFONO:

EDAD: 88 Años



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. M.ª Luisa H. S.



PAGADO



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA FALTAS  
DE IMPRESIÓN O DE COPIADO

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A CUALQUIER CAMBIO


*[Signature]*

MANUEL LOPEZ BERNAL  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

2786075812679

12	35	18	09
----	----	----	----

08	10	11	12	13	14	15	16	17	08
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR


NOMBRE  
LEON  
ESPINOZA  
GONZALEZ


DOMICILIO  
C/ VIA LACTEA MZA 5 LT 42  
COL LOMAS DE LA ESTANCIA 9640  
IZTAPALAPA, D.F.

FECHA DE REGISTRO 1993 01

CLAVE DE ELECTOR LNE5GN25120621M500

ESTADO 08 DISTRITO 007 LOCALIDAD 0001 SECCION 2786



 **DIF**  
ALCALDIA DE LA PANTILLA

18 JUL. 2013

EGRESO 46

**AGADO**



1000

11-Julio-2013

**Verónica Liliana Rocha Velez**  
**Presidenta del DIF, Municipio de Tlalnepantla de Baz**  
**PRESENTE:**

Por medio de la presente me dirijo a usted para hacerle la petición de que pudieran darme una silla de ruedas, ya que debido a mi avanzada edad y a mis diversos problemas de salud me cuesta trabajo desplazarme para realizar ciertas actividades

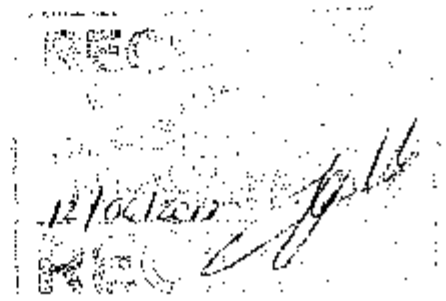
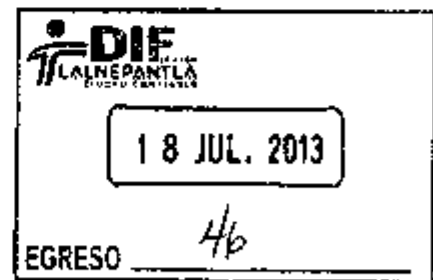
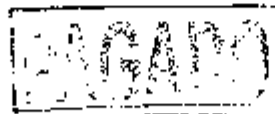
Le agradezco de antemano su atención y espero y pueda ayudarme

ATENTAMENTE

*P.A.*  
*M. Elena Álvarez T.*

María Báez López

*M. Elena Álvarez T.*  
*Tel 3868 2985*  
*Apoyo de Fracmte*



C. Dumbo. No. 13244  
Col. Prensa Nacional

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**

**PRESENTE:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE **SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO**, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

**AGADO**

C.


<b>18 JUL. 2013</b>
EGRESO <u>46</u>



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
OREA  
SANCHEZ  
GEOVANNI YAIR

EDAD 18  
SEXO M

DOMICILIO  
C RUMBO.MZ 51 LT 1344  
COL PRENSA NACIONAL 54170  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.

FOLIO 1015182309820 AÑO DE REGISTRO 2010, 00

CLAVE DE ELECTOR ORSNGV92082709H400

CURP OESG820827-HDFRMV03

ESTADOS 15 MUNICIPIO 105

LOCALIDAD 0001 SECCION 5077

EXPIRANCIA 2013 REGISTRO HASTA 2020



5077124129511

PERO SI UN VOTANTE MUESTRA  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACAS  
DENTRO DE UN VOTACION

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

COMISARIO JACOBINO MORA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*[Signature]*

*[Signature]*

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO


**DIF**  
TLALNEPANTLA  
SECRETARÍA DE INTERIORES

18 JUL. 2013

EGRESO *46*

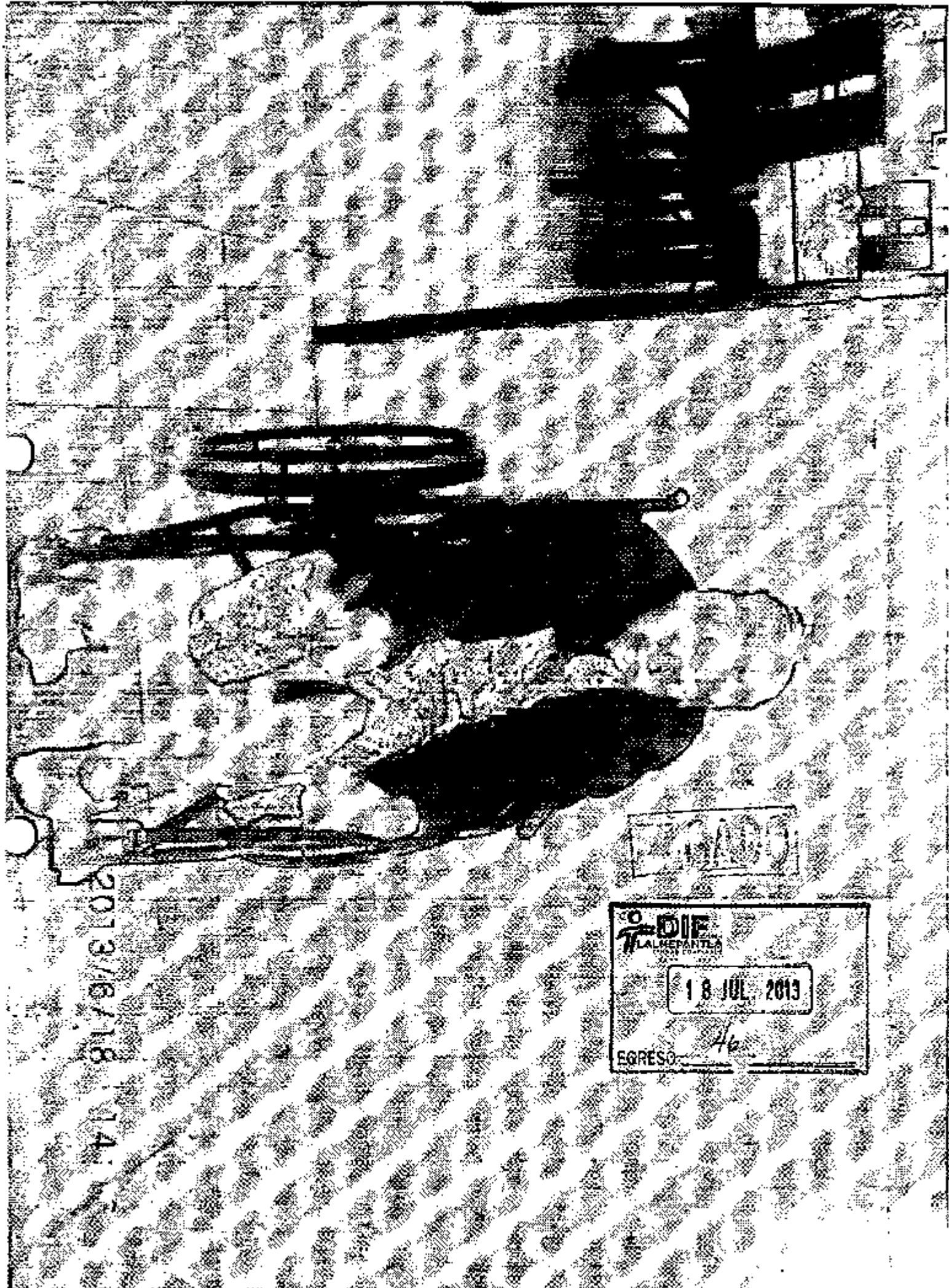
PAGADO

PAGADO

 **DIF**  
Tehuacan  
GOBIERNO DEL ESTADO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



2013/08/18 14:14

0 DIE  
H. ALMEIDA  
18 JUL 2013  
EGRESO 46



# DERECHOS HUMANOS REALIDAD SOCIAL A. C.

Permiso de la S. R.E. No.

**C. D. M. Tlalnepantla**

Tlalnepantla de Baz estado de México a 10 de junio del 2013

Oficio No. DHRS/CDMT/011/2013

C. Verónica Liliiana Rocha Vétez  
Presidenta del sistema Municipal DIF en el  
Municipio de Tlalnepantla de Baz.  
Presente:

Asunto: Petición

Aprovechando para enviarle un cordial saludo.

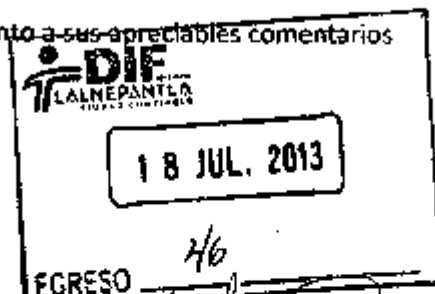
Así mismo para comentar a usted, esta A.C. se a caracterizado por el apoyo, asesoría y gestión ante diversas instituciones como la cual usted tan atinadamente preside.

Hago propicia la ocasión para solicitar su valiosa intervención para la donación de una silla de ruedas para beneficiar a la Sra. Ofelia Vázquez Juárez esto con el fin de realizar sus traslados a las rehabilitaciones que debe de tomar.

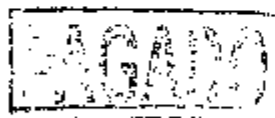
Adjunto anexo expediente de diagnostico clínico y demás requisitos.

Agradezco de antemano la atención a la presente, quedo atento a sus apreciables comentarios

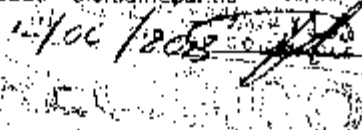
Atentamente



C. José Luis Gutiérrez Luna  
Presidente del comité Tlalnepantla



C. Dante Ismael Ruiz Casarez  
Secretario del comité Tlalnepantla




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS PARA  
ADULTO, LA CUAL OBTUVE A TRÁVÉS DE LA UNIDAD DE  
ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

  
se me entregó Silla de Ruedas

PAGADO





Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

*se me entregó Silla de Ruedas*

AGADO


<b>DIF</b> Tlalnepantla de Baz Clave 05000000
18 JUL. 2013
EGRESO 46

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

NOMBRE: VAZQUEZ EDAD: 49  
 VAZQUEZ SEXO: M  
 OFELIA

CONDOMINIO: C. JESUS GARCIA 111  
 COL. EL PUERTO 56340  
 TLALNEPANTLA, MEX.

FECHA: 02675281 ASESOR: 1991-01  
 CLAVE DE ELECTOR: VZJRD42042421M800  
 LEY: 15  
 MUNICIPIO: 105



**DIF**  
**TLALNEPANTLA**  
**GOBIERNO MUNICIPAL**

18 JUL. 2013

EGRESO 46

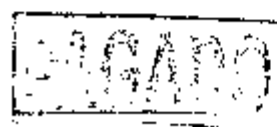
ESTE DOCUMENTO SE INTERCAMBIA  
 POR EL VOTO EN LA BUREA DE VOTACION  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A RETEN-  
 ER EL CAVITE DE SU CREDENCIAL EN  
 LOS SEÑALES DEBIDAMENTE QUE ESTE  
 DOCUMENTO SE INTERCAMBIA POR  
 SECRETARIA REGISTRO DE VOTACIONES  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

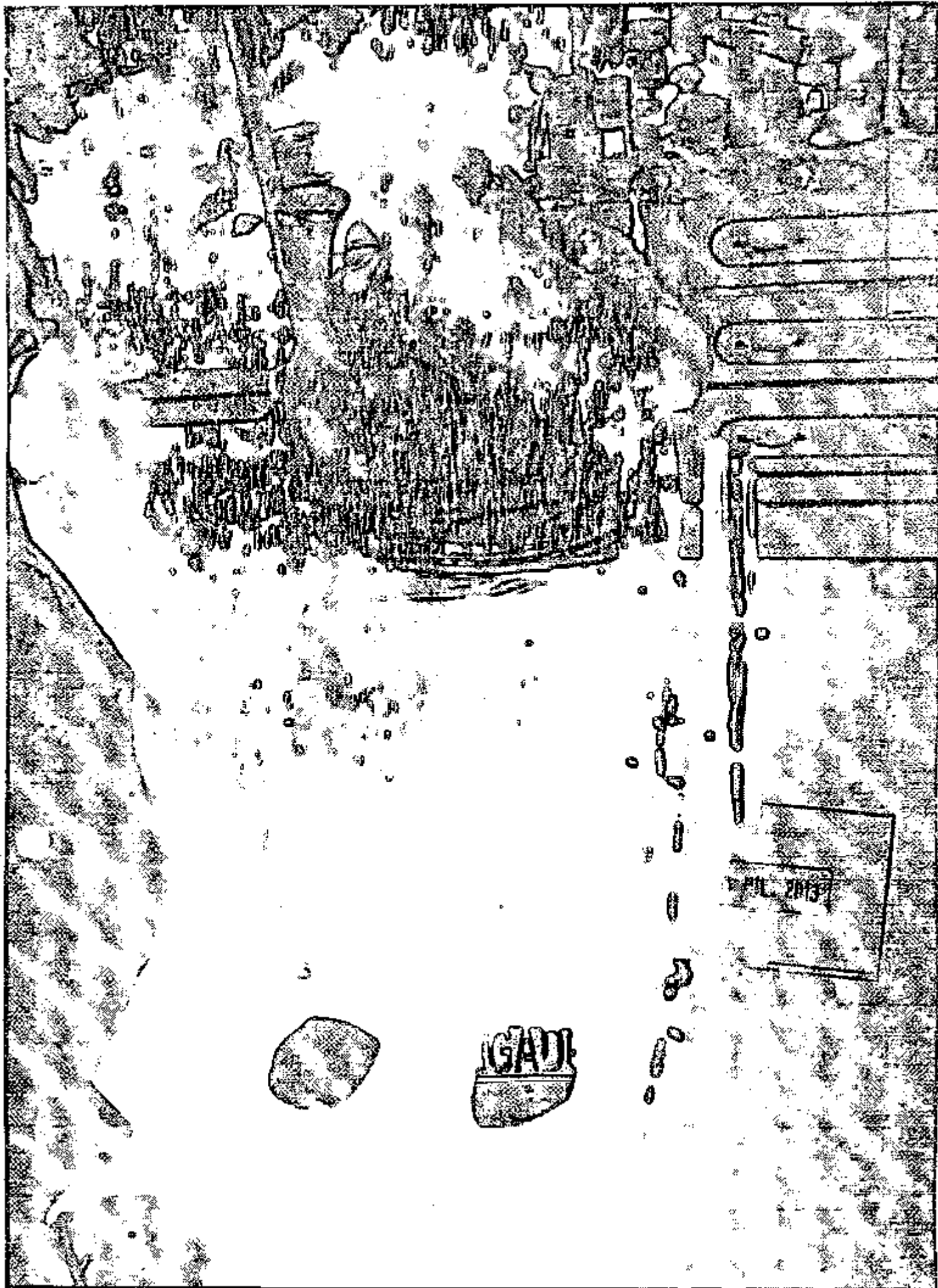


1190360998

10 20 08 03

**PAGADO**





PH. 2013

GADI

Tlalnepantla de Baz a 2 de Febrero del 2013

Lic. Liliana Verónica Rocha Vélez  
Presidenta del DIF Municipal de Tlalnepantla de Baz  
**P R E S E N T E**

La que suscribe C. Martina Hernández Murguía

Por este conducto le envió un cordial saludo al tiempo de expresarle lo siguiente

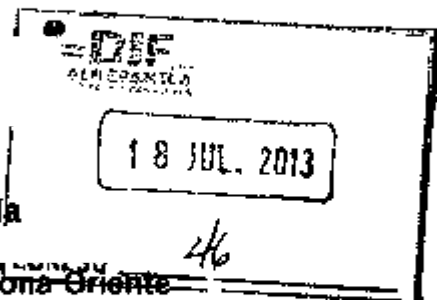
Sabedora de su gran calidad humana y preocupada por la comunidad del Municipio de Tlalnepantla, le pido de manera respetuosa su apoyo para una SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA para mi hijo Bernabé Hernández Martín Salvador de 20 años de edad que padece MENINGOCELE, SUBLUXACION COXOFEMORAL enfermedad que le impide caminar. Hago esta solicitud con estas características ya que yo vivo en lo alto de la cerrada de San Martín y soy una persona de 1.45 de estatura y me es imposible trasladar a mi hijo que peso 60 kg.

Sin más por el momento me despido de usted, sin antes agradecerle la atención que se sirva dar a la presente y esperando contar con una respuesta favorable para dicho apoyo.

**PAGADO**

**ATENTAMENTE**

Martina Hernández Murguía  
Cerrada de San Martín, Mza.  
Col. Lázaro Cárdenas 3ra sección, Zona Oriente  
Tel.



Se anexan documentos

c.c.p. Diputado Amador Monroy Estrada Distrito 37 Local

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

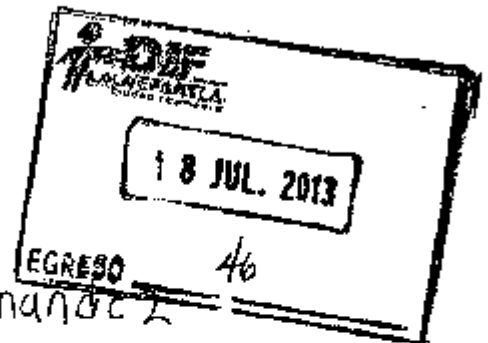
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UNA SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE VANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

MARTIN S B H

c. MARTIN salvador Bernabe Hernandez




PAGADO

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

**PAGADO**

 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA CIUDAD CON FIANZA
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

c. MARTIN Salvador Bernabe Hernandez



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
BERNABE  
HERNANDEZ  
MARTIN SALVADOR

EDAD 29  
SEXO H

DISTRITO  
CDA SAN MARTIN MZA 311 LT 16  
CDI LAZARO CARDENAS 64189  
TLALNEPANTLA DE RAZ, MEX.

ROL 1115162205883 AÑO DE REGISTRO 2011 00

CLAVE DE ELECTOR 99HFMF92060416H700

CURP BERNABE200504HMMNNH804

SEXO H EDAD 29

FECHA DE NAC 0001 SEXO H EDAD 29

FECHA 2011 FECHA 2011



47551286422

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO PARA  
ACREDITAR LA IDENTIDAD DEL VOTANTE  
DURANTE EL PROCESO ELECTORAL

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR  
EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A SU PASAR  
DEL DOMICILIO

FECHA DE ACREDITACIÓN  
SOCIEDAD ELECTORAL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*[Signature]*

MARTIN S B N

REGISTRADO EN

CONSEJO ELECTORAL

PAGADO

DIF  
TLALNEPANTLA  
CIUDAD DE LOS RIOS

18 JUL. 2013

EGRESO

46





VERONICA DE BAZAÑES  
PRESIDENTA DEL DIF  
MUNICIPAL

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE MANDO UN CORDIAL SALUDO Y LE  
EXPONGO LO SIGUIENTE.

RELATIQUE CON USTED UNA VEZ QUE ESTUBO EN MI COLONIA LOMAS DE  
TEPEQUILCO Y OBSERVE QUE ES USTED UNA PERSONA GENEROSA Y AMABLE  
POR ESO ME ATREVO A PEDIRLE QUE SI ESTA DE SU MANO PODERME  
AYUDAR CON UNA SILLA DE RUEDAS PARA MI SUEGRO YA QUE LE AMPUTARON  
SU PIE POR SER UNA PERSONA DIABETICA Y NO PUEDO TRANSLADARLO  
CON FACILIDAD YA QUE AMI SE ME DIFICULTA PORQUE PESA MUCHO.  
Y ABUSANDO DE SU AMABILIDAD SI PODRIA CANALISARLO PARA QUE  
LE DONARAN UNA PROTESIS POR FAVOR AYUDEME YA QUE SOMOS DE BAJOS  
RECURSOS LE AGRADESCO MUCHISIMO SU FINICINA ATENCION Y QUE  
DIOS LA BENDIGA A USTED Y ASU FAMILIA.

( Nota: La silla con la que me saque la foto es prestada y lla  
me le pidieron )

ATENTAMENTE

*Laura Lidia Hernandez Rojas*

**AGADO**

LAURA LIDIA HERNANDEZ ROJAS  
PROLONGACION PONIENTE 90-2  
COL. LOMAS DE TEPEQUILCO  
TEL. 15 40 20 74 recados  
CEL. 55 37 25 37 67



24 JUL 2013

U.D.L.  
12:30

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

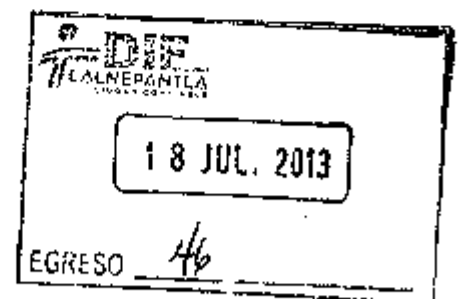
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C

**PAGADO**




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

**PAGADO**

  
C. Gertrudis Gomez Rojas







INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

ANGELES

BARRERA

OLIVERIO

DONALD

LOC HUALLA S/N

LOC HUALLA S/N

ELOXCHITLAN HGO

POD 0000018716868

CLAVE DE ELECTOR

ANEXOS

ANEXOS

EDAD 1 68

SEXO H



ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA VÁLIDO SI  
NO SE HUBIERA PRESENTADO NINGUNA  
DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES:  
1. TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR  
EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 15 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCCURRA.

ESTIMADO ASESOR JURÍDICO  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*[Handwritten signature]*

12 15 18 21

13 16 19 22 25 28 31 34 37 40 43 46 49 52 55 58 61 64 67 70 73 76 79 82 85 88 91 94 97 100

PAGADO

**DIF**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO  
ELECTORAL  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46



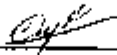
15 de Abril de 2013

Lic. Verónica Lilliana Vélez Rocha

Presidenta del DIF Municipal en Tlalnepantla de Baz

Por medio de la presente le envío un cordial saludo deseando que se encuentre bien. por medio de esta carta me atrevo pedirle su apoyo para una silla de ruedas pues no tengo las posibilidad económica para comprarla y por mi enfermedad no puedo trabajar pues apenas tengo para comer por lo cual le pido su apoyo le agradezco mucho su atención .

Atte. Isaías Dorantes meza





Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

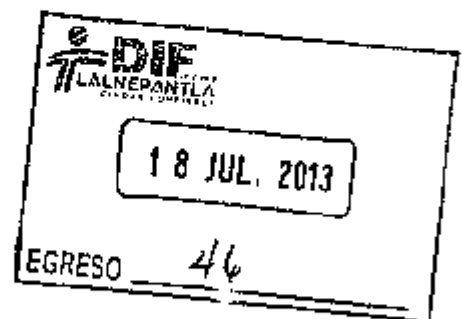
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. Alba berenice Diego Gabriel.

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.


LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

*Berenice DG.*

C. Alba Berenice Diego Gabriel


18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>





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

10-11-11  
 DORANTES  
 MEZA  
 ISAIRAS  
 BUSTOS

EDAD 28  
 SEXO H

C. CERRO BUENAVISTA 35  
 COL. DR. JORGE MANEY CANTU 54190  
 TULIAPANTLA DE BAZ, MEX.

FORM. 04001211-0308 APODO. REGISTRO 12/11/11 112

CURP DE IDENTIFICACION: D04182051840-FRZSD6

CIUDAD 15 MUNICIPIO 165

ESTADO 0001 CANTON 4780

EXPIRACION 2011 VENCIMIENTO 2021



4786084456779

ESTE DOCUMENTO ES TRANSFERIBLE  
 NO SE PUEDE SU PRESENTA TANTO  
 PARA SU IDENTIFICACION

SE TENDRA EN CUENTA A IDENTIFICAR  
 EL DADO DE DISTRITO EN  
 LOS ALCALDES SUJETOS A QUE ESTE  
 DOCUMENTO

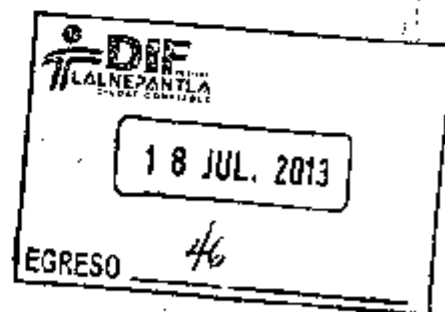
SEALADO POR EL COMISARIO  
 DE LA OFICINA DE REGISTRO  
 Y VOTACIONES DEL IFE

*[Signature]*

FECHA DE EMISION

FECHA DE VENCIMIENTO

**PAGADO**



Tulapantla



22 de Abril de 2013

Lic. Verónica Liliana Vélez Rocha

Presidenta del DIF Municipal en Tlalnepantla de Baz

Por este medio solicito de usted su apoyo para una despesa ya que soy una persona de escasos recursos y no cuento con los medios para poder comprar una ya silla de ruedas ya que por la situación económica con contamos con dinero para poder comprarla por esa razón recorro a usted de antemano y le doy las gracias por sus payo y comprensión

Atte. Celestino Pineda Morales

L P M

**PAGADO**



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

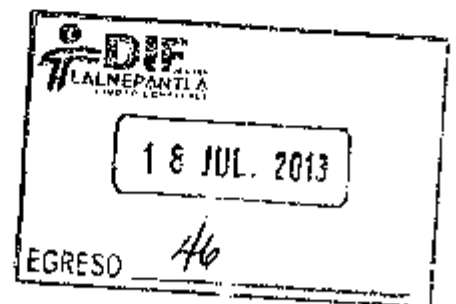
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE **SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO**, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.

**PAGADO**



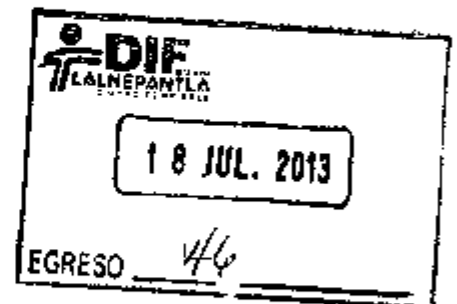
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.


PAGADO

C. ROSENDA TAPIA





PAGADO

 **DIF**  
INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
SECRETARÍA DE SALUD

18 JUL. 2013

EGRESO 46



**PAGADO**





Martes 2 de Abril del 2013.

A quien Corresponda. Lic. Veronica Liliana Rocha Velez.

Yo Jose Alfredo Velázquez Lemos hago esta  
petición para el apoyo de una silla de ruedas  
para mi papá Benjamin Velázquez Nieto  
que es de la tercera edad y cuenta con una  
discapacidad y el depende de mi junto con  
mi familia y no cuento con los recursos  
necesarios para apoyarlo.

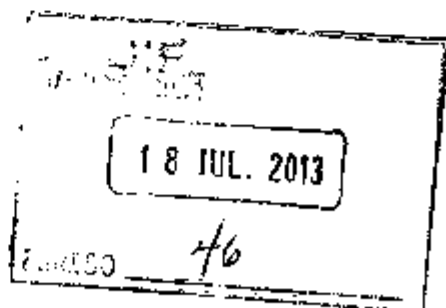
Le mando un cordial saludo.

Gracias.

12:29

VH.04

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F


PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE **SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO**, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

*C. L. Alfonso Vera 7947 L.*


**PAGADO**

	
18 JUL. 2013	
EGRESO	46

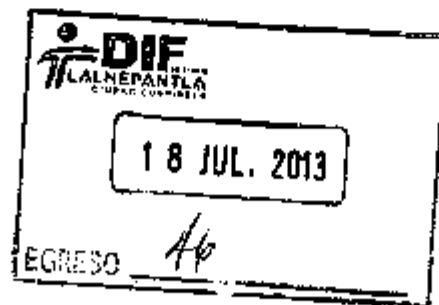
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

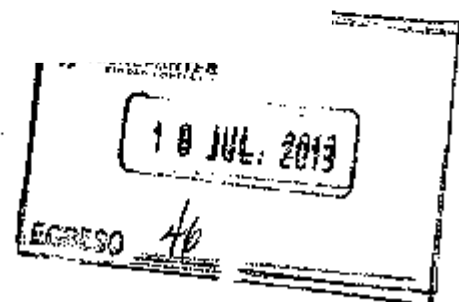
POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

  
C. L. Antonio Vazquez Lemos

PAGADO



PAGA02





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

NOMBRE  
VELAZQUEZ  
NIEVO  
BENJAMIN  
CONCEJO  
C ALP ALICAMEX WZ 245 LT 2422  
COL LAZARO CARDENAS 54183  
TUALNEPANTLA DE BAZ, MEX.  
POBL 0515160101054 AÑO DE REGISTRO 2005  
CLAVE DE ELECTOR VINTBN310118LEH701  
CURP  
ESTADO 15 MUNICIPIO 105  
LOCALIDAD 0001 REGION 4981  
EDICIÓN 2008 VIGENCIA HASTA 2018

EDAD 77  
SEXO H



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE Y NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TAZA-  
DONES O FALSIFICACIONES.

EL TITULAR ESTA SEÑALADO A NOCH-  
REAR EL CAMBIO DE SEÑALADO EN  
UN NO TANTO SEÑALADO A QUE OTRO  
SEÑALADO.

ESTANISLAO AGUIRRE MUÑOZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

479811601054

X

479811601054

**PAGADO**

**DIF**  
TUALNEPANTLA  
TUALNEPANTLA

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO

**ALNEPANTLA**  
S. L. DE C. V.  
S. L. DE C. V.

18 JUL. 2013

46

600000

Tlalnepantla Estado de México a 17/mayo/09.

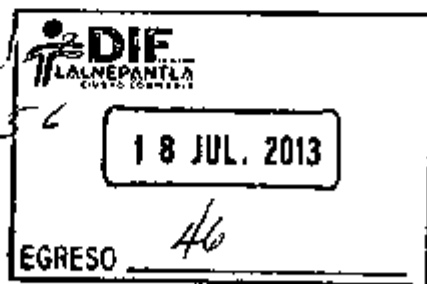
Asunto Petición

Veronica Liliana Rocha de Basantes

Con respeto me dirijo a usted para pedirle apoyo a la Sra Isabel Parra Velazquez con una silla de ruedas ya que tiene problemas de Salud que es Diabética y de ahí se desarroyan bastantes enfermedades como Insuficiencia Renal y por lo que es Dializada y ya no tiene las fuerzas suficientes para cuando tiene que acudir al médico por lo tanto la hija que la cuida es viuda con 2 hijas pequeños y a tenido que dejar de Trabajar para cuidarla viva de lo que Trabaja su esposo de la Sra Isabel Parra Velazquez que es Insuficiente para comprar dicho aparato ortopédico de Antemano le doy las gracias

Presidenta del Copaci Lazaro Corderos 1<sup>o</sup> Sección

Isabel Parra Velazquez - Juana Frios Gonzales  
57-18-51-84 Tel- 57-18-25-56



V.D.L 4:15pm

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.


LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

S. p.  
C. Martel Pina Sando K



PAGADO

 **DIF**  
ESTADO DE CALNEPANTLA  
LIBRO DE COMPACTOS

18 JUL. 2013

EGRESO 46

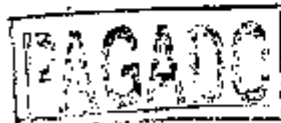
PAGADO





Tlalnepantla de Baz, a 22 de Jun de 2013.

C. LIC. PABLO BASÁÑEZ GARCÍA  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO.  
PRESENTE.



Por medio de la presente me permito solicitar a Usted, fuera tan amable de instruir a quien corresponda, con la finalidad de que me pueda ayudar con un APARATO ORTOPÉDICO, consistente en SILLA DE RUEDAS en virtud de que soy (estoy)

Manifiesto que soy vecino (a) de una colonia del Municipio de Tlalnepantla y que la situación física y económica por la que requiero que se me ayude, es total y completamente comprobable.

Agradezco de manera anticipada la atención que se otorgue a mi petición.

ATENTAMENTE

Isabel Castro Erazo  
NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

[Firma]  
FIRMA.



DOMICILIO COMPLETO: C. DONALD CASTRO #13 SAN JOSE, P. D. P. D. P.  
SAHAGÚN PÉL. TLALNEPANTLA, MEX.

TELÉFONO:

EDAD: 72 A 20



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:



POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE **SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO**, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. \_\_\_\_\_





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CONTRERAS  
ESPINOSA  
EVA

EDAD 35  
SEXO M

DOMICILIO  
C DURAN CASTRO 13  
COL SAN JUAN IKHUATEPEC 64190  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX

FOLIO 0000025720473 AÑO DE REGISTRO 1991 02

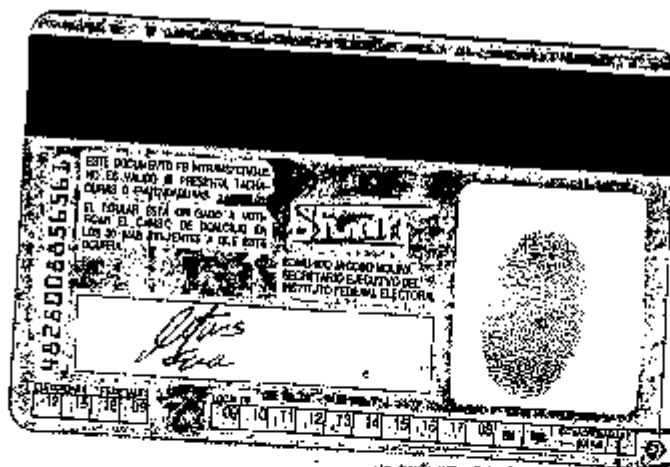
CLAVE DE ELECTOR CNESEV71102709M700

ESTADO 15 DISTRITO

MUNICIPIO 105 LOCALIDAD 0001 REGION 4828



PAGADO



**DIF**  
TLALNEPANTLA  
CIUDAD DE LOS ANGELES

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO



IF  
PANTLE  
COMING

18 JUL. 2013

46

Ilustre H. Ayuntamiento de Tlaxiaco Estado de México a 14/mayo/2013

Asunto: Petición

Licenciada: Veronica Liliana Rocha de Basantes

Reciba un cordial Saludo del Copaci Lazaro Corderos L. S.  
Esperando contar con su apoyo nos dirigimos a usted  
con todo el respeto que usted merece para solicitarle  
Silla de ruedas para la Srta. Cruz Garcia Ramirez  
ya que por su enfermedad avanzada de Diabetes y  
sus complicaciones le amputarían sus 2 pies y necesita  
la silla para trasladarla al medico ya que son personas  
de extrema pobreza porque son gente de la parte alta  
casi pegado a las arterias del cerro del chipichuite  
le doy las gracias por su atención a leer estas  
lineas que son difícil de entender

Gracias Presidente del Copaci Lazaro Corderos L. S.

Copaci 2º Vocal

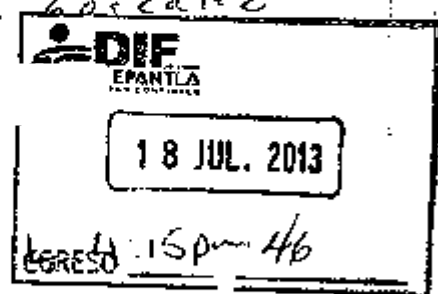
Juana Frios Gonzalez

Catalina Alegria Velazquez

Becado



V.D. LOREDO 15pm 46



1. 2013

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

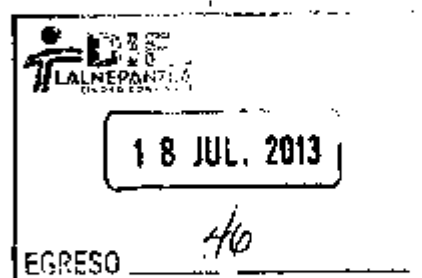
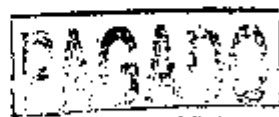
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

*OLGA AVAREZ-6*  
c. Olga Alvarez Garcia




Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO


18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

c. Olga Alvarez Garcia



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

DOMINIO

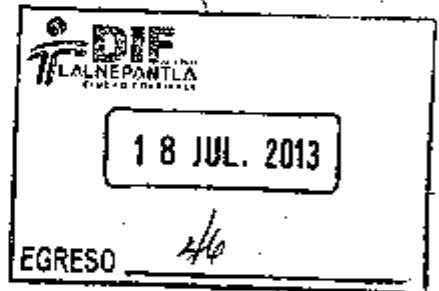
ALVAREZ  
GARCIA  
OLGA  
DOMINIO

EDAD 18  
SEX M



1 VENTISQUEROS MZA 16 L 20  
L.O. LAZARO CARDENAS 54180  
TLALNEPANTLA DE BAZ MEX.  
PRIM 108509188 APO AL 4885160 1997 00  
CLAVE DE ELECTOR ALGROL79071709M900  
EDAD 15 SEX M  
MUNICIPIO 105 CLAVE MUN 0001 MUNICIPIO 4804

PAGADO



480447914560

ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA  
DE LA COPIA ORIGINAL QUE SE  
ENCUENTRA EN EL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES.

EL TITULAR ESTE DOCUMENTO A VOZ  
PROPIA O POR INTERMEDIARIO DEBE  
PRESENTARLO EN LOS CENTROS DE VOTACION  
PARA IDENTIFICARSE.

EL TITULAR DEBE ASISTIR  
AL VOTO EN PERSONA  
O POR INTERMEDIARIO DE VOTO  
PROXIMO AL VOTO.

*Olga Alvarez Garcia*

EN EL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
MEXICO

18 JUL 2013



C Cruz Garcia Ramirez



TLALNEPANTLA, ESTADO DE MÉXICO A 22 MAYO 2013

REC. VERONICA LILIANA VELEZ ROCHA  
PRESIDENTA DEL DIF DE TLALNEPANTLA,  
ESTADO DE MEXICO.  
PRESENTE

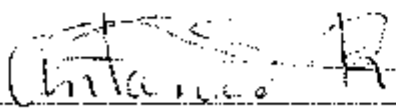
EL QUE SUSCRIBE C. ANTONIO ROMERO VALDOVINOS, ENVIANDOLE UN COORDIAL SALUDO LE SOLICITO DE LA MANERA MAS ATENTA SU VALIOSA COMPRESION, AYUDA Y APOYO YA QUE HACE 5 AÑOS TUVO UN PERCANCE EN MI PIERNA DERECHA (AMPUTACION) Y AUNADO A MI EDAD YA NO ME FUE POSIBLE RECUPERARME, ES POR ESTO QUE LE SOLICITO UNA SILLA DE RUEDAS PARA PODERME DESPLAZAR CUANDO SE REQUIERA, YA SEA AL MEDICO O SIMPLEMENTE PARA QUE PUEDA TENER UNA DIFERENTE POSICION YA QUE LA MAYORIA DEL TIEMPO ME ENCUENTRO EN LA CAMA.


ANEXO LOS DOCUMENTOS, FOTOS Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CONFIRMACION DE LO AQUÍ EXPUESTO.

**PAGADO**

ESPERANDO SU COMPRESION, ME DESPIDO DE USTED.

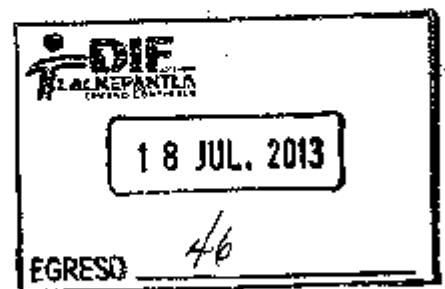
ATENTAMENTE

  
ANTONIO ROMERO VALDOVINOS  
Tel. 5384 7625


18 JUL. 2013
46
EGRESO


N.O.C.  
11 JUL 2013  
13.25

# PAGAO



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

NOMBRE: RUIZ  
 MEDIA: VICENTA  
 DOMICILIO: CALPINO C. AMORIN GIZA 198 T. 1988  
 COL LAZARO CARDENAS 64186  
 TLAQUEPANTLA DE BAZ, MEX.  
 FOLIO: 000025088522 ANEXO REGISTRO: 1991-02  
 CLAVE: RZM/VCS7112204000  
 CURP: RUMV370122MDFZJCD9  
 EMIOS: 15 MAR 2013 105  
 LOCALIDAD: 00071 SECCION: 8803  
 CARGO: 2013 05/05/2013 2023



1. Esta credencial es un documento  
 2. No es válido si aparece alterada  
 3. No es válida si aparece dañada  
 4. El titular esta obligado a votar  
 5. En el caso de no votar, se le  
 6. Leva su nombre anotado a que vota  
 7.

*Vicenta R. M.*

4 8 0 1 4 0 0 0 8  
 4 8 0 1 4 0 0 0 8

**PAGADO**

**DIF**  
**ESTADO DE TLAQUEPANTLA**  
**SECRETARÍA DE GOBIERNO**

**18 JUL. 2013**

EGRESO 46

I.S.S.D.F.

HOSPITAL GENERAL DE TICOMÁN  
NOTA DE EGRESO DE URGENCIAS

1505734446

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	SEXO	EDAD
ROMERO	BALLOVINOS	ANTONIO	XXXX	73
		MASCULINO	FEMENINO	
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		
22 10 12 17:45hrs		26 10 12 11:00hrs		
DIAGNÓSTICOS DE INGRESO		DIAGNÓSTICOS DE EGRESO		
Pie diabético Wagner 3		Pie Diabético Wagner III		
DM descontrolada		PO desarticulación de 4to dedo pie izquierdo		
		PO debridación pie izquierdo		
		DM controlada		
		HAS controlado		

RESUMEN CLÍNICO

Hombre de 73 años de edad que acude por lesiones en miembro pélvico izquierdo  
 .. en control con glibenclami y se formula cada 12hrs  
 .. Quirúrgicos: desarticulación de dedos de pie izquierdo por necrobiosis hace 6 años  
 .. HAS controlada con acetaminil  
 .. Resto agado  
 Acude por referir aproximadamente 6 meses de dispareunia con cambios de coloración en 4to dedo de pie izquierdo, el cual evoluciona a necrosis, así como cambios en dorso de pie izquierdo motivo por el cual acude a su ingreso a esta, orientado, hidratado, cardiopulmonar y sinomecomioso abdomen blando sin turgencia e irritación eritral, en pie izquierdo necrosis dedo dedo pie con celulitis dorsal de pie, pulsos disminuidos, llenado capilar lento de dedos 3 segundos sin datos que concuerden  
 1 glucosa 11.38 hb 10.8 hto 32% pla 341 gluc 463 bun 37 urea 79 creat 0.9 tg 140 col 193 ca 131 k 3.47 cl 101. Rx con efisema subcutáneo, lesiones osteolíticas del codo  
 Paciente a su ingreso se le impregna con antibiótica, así como se valora por cirugía quienes realizan desarticulación y drenaje con debridación de absceso. Se mantiene en vigilancia y se decide egreso para manejo ambulatorio. Vigila la herida externa y cirugía general. Acudir LA PROXIMA SEMANA A CIRUGIA Y REVALORACIÓN.  
 DIF

TRATAMIENTO AL EGRESO

Alt. de urgencias  
 Ciprofloxacina 250mg....tomar 2 tabs vo cada 12hrs por 10 días mas  
 Clindamicina 300mg....tomar 1 capsvo cada 6hrs por 10 días mas  
 Di clofenaco 100mg vo cada 12hrs por 7 días

26 10 12  
 18 JUL 2013  
 EGRESO

Paracetamol 500mg vo cada 6hrs por 5 días

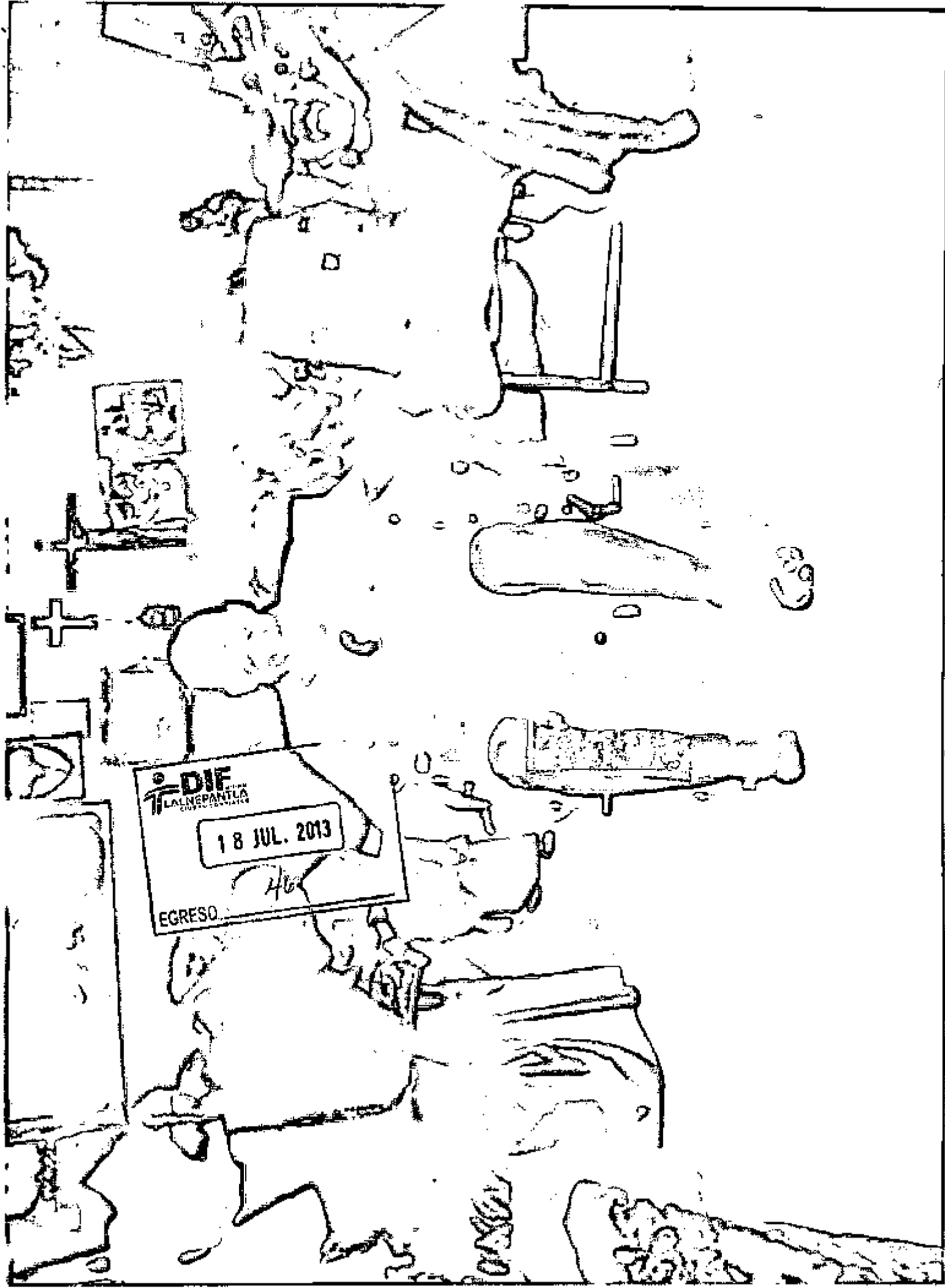
PROBLEMAS PENDIENTES:

Acudir la próxima semana a revisión a cirugía general.  
 Solicitar cita en consulta externa  
 Cita a la próxima semana

MEDICO:

Dr. Ricardo Bañuelos Huerta  
 MEDICINA DE URGENCIAS

CONTROL POR:			
C.E.M.O.	C.E.C.O.	C.E.M.I.	C.E.C.O.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.O.R.I.	C.O.P.T.	EPIDEM.	OTRO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENVIO A:		I NIVEL	II NIVEL
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ANTONIO ROMERO MENDOZA

Tlanepantla Edo. de Mex. a. 18-04-13

A Quien corresponda

Por medio de la presente hago una peticion para que me puedan donar una silla de ruedas para mi Abuelita ya que se encuentra enferma y le cuesta trabajo caminar ya que no cuenta mas con los recursos para comprarle uno. les pido de antemano puedan quedarsela ya que ella tiene 69 años y la vejez es muy triste verla asi.

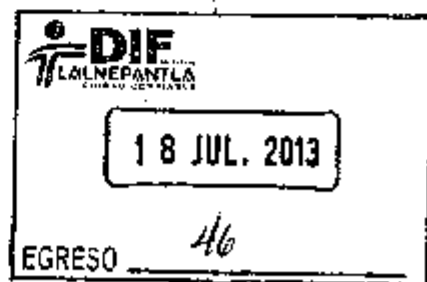
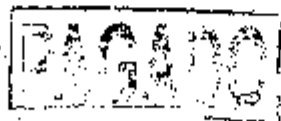
De antemano agradezco su atencion prestada y esperando una respuesta pronta.

Reciban un cordial saludo.

ATT: Sra. Nancy Gomez Rangel.

Direccion: Venezuela #4 San Jose Ixtuategu  
CP  
Tel.

Nom. de la persona discapacitada: Rosalina Serrano  
Pineda 69 años



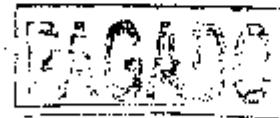
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

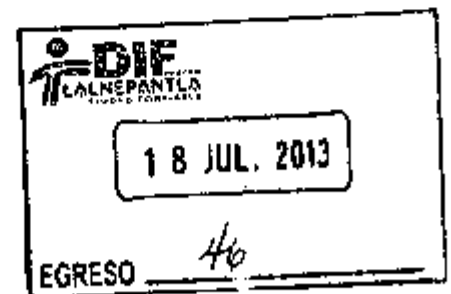
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.




C.   
Nancy Gomez Rangel.





PAGADO

 **DIF**  
Tlalnequitero  
CASA COMUNITARIA

18 JUL. 2013

EGRESO 46

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


NOMBRE: SERRANO  
 PINEDA  
 ROSALINA  
 DORADO  
 C VENEZUELA 4  
 COL SAN JOSE KHUATEPEC SA160  
 TIALNEPANTLA DE BAZ, MEX  
 REGID 0000025895917 ANAHO DE REGISTRO 03 2013  
 CLAVE DE ELECTOR: SEP4NRS43000311M700  
 CURP: SEPRA300030MGTNRN906  
 ESTADO: 15 MEXICO MUNICIPIO: 105  
 LOCALIDAD: 0301 MEDICION: 4788  
 EXPIRACION: 2009 VIGENCIA: 2013



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO SE PUEDE COPIAR, FOTOCOPIAR, REPRODUCIR, O EMPEÑARLO  
 EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTAR  
 PARA EL CAMBIO DE DOMICILIO O  
 LOS SEÑALES SEÑALES A DUEÑOS

**SE**

ROSA LINA SERRANO PINEDA



**PAGADO**

**DIF**  
**TIALNEPANTLA**  
 CIUDAD COMPARTIDA

18 JUL. 2013

EGRESO *46*



Tlalnepantla estado de México a 17 de Mayo del 2013

Asunto Petición

Diciéndole Verónica delia Rocha de Basantes

Reciba un saludo del Copaci de la colonia Lázaro Cárdenas L. Sc

Esperando Coetal con su apoyo para verificación con una silla  
de ruedas a la Sra. Delfina Razo Perez

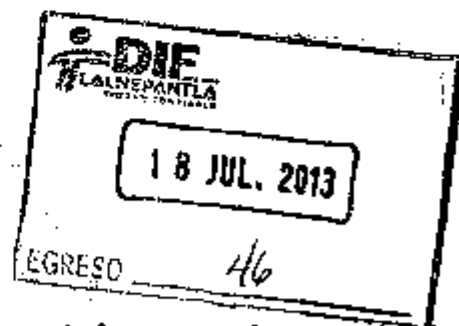
ya que Tiene problemas de Salud de la columna  
rodillos y moros y no cuenta con la Solvencia Económica

Para Comprobarla me despido de usted - esperando  
Tener favorable respuesta que borbó a sus viduas  
en el Telefono - 57-18-25-56,

Presidenta del Copaci *Lucia Prios*  
Lucia Prios Gonzalez

Delfina Razo Perez 20-62-48-16

PAGADO



V.O. 4:15 pm

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE **SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO**, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO

C.





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

NOMBRE  
AGUSTIN  
DE LA PALMA  
CRISTY LUPITA

EDAD 28  
SEXO M

DOMICILIO  
C ALPINO HILOCHE MZ 10 LT 11  
COL LAZARO CARDENAS 54180  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.

FOLIO 0000122703864 AÑO DE REGISTRO 2010

CLAVE DE ELECTOR AGPLCR810825054301

CLAVE ALUPCR810825054301

ESTADO 15 MUNICIPIO 106

LOCALIDAD 0001 MUNICIPIO 4804

EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020

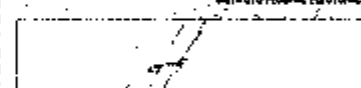


460404037499

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO SE PUEDE REPRESENAR NINGUNA  
CLASE DE FRAUDULENCIA

EL TITULAR DE LA CREDENCIAL A NOTAR  
FIRMAR EL DUEÑO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE DEBE  
OCCURRIR.

*[Signature]*  
BERNARDO JACOB HERRERA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VIGENCIA

12/07/2010


12/07/2020

**PAGADO**

**IFE**  
**TLALNEPANTLA**  
**18 JUL. 2013**  
46

TORAI

EAGLE

 **DIF**  
JALISCO  
JALISCO  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46



PAGADO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla Estado de México a 15 de Mayo del 2013.

LIC. LILIANA ROCHA VELEZ

Presidenta del DIF Tlalnepantla

Por medio de la presente me dirijo a usted con todo respeto para solicitarle de su ayuda tengo Esclerosismúltiple desde hace 11 años la enfermedad es degenerativa y la paso del tiempo a Cobrado sus estragos.

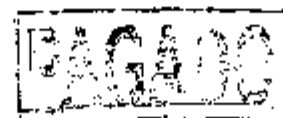
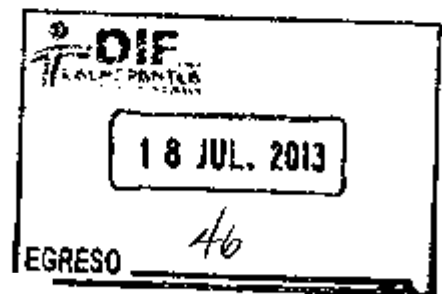
Por lo cual le pido si me puede apoyar con una silla de ruedas, ya que yo me canso mucho para Los traslados por no tener mucha fuerza en mis piernas, me ayudo con un bastón pero ya no es Suficiente.

Espero que me pueda ayudar, se lo agradeceré eternamente

Sin más quedo de usted.

Atentamente

JUAN HERNANDO DELGADO SANDOVAL



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

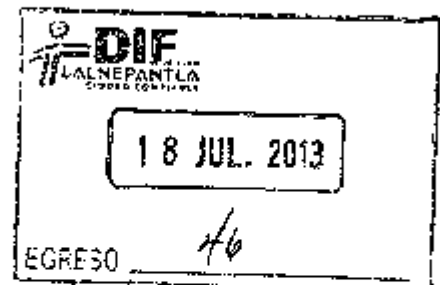
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. *[Firma]*  
*[Firma]*



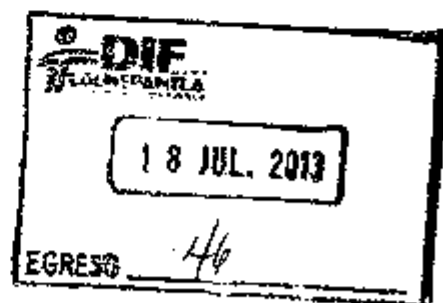
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**  
**PRESENTE:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C. \_\_\_\_\_

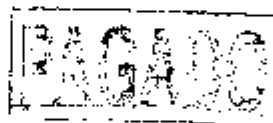




**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 DELGADO  
 SANDOVAL  
 JUAN FERNANDO  
 DOMICILIO  
 PROL VALLEJO 100 METROS C3 EDIF 7 304  
 U HAB EL TENAYO 54148  
 TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.  
 PAIS 0000025364784 NÚMERO REGISTRO 1997 01  
 CLAVE DE ELECTOR DL3NUN51082908-1100  
 ESTADO 15 DISTRITO  
 MUNICIPIO 605 LOCALIDAD 0001 SECCION 4901

EDAD 43  
 SEXO H



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,  
 BORRAS O ENTREDOBLAMIENTOS.  
 EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA

EN EL CUERPO DE LA SECRETARÍA  
 SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

L  
 7  
 0  
 9  
 5  
 0  
 6  
 0  
 0  
 7  
 0  
 6  
 4

12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00



**DIF**  
 TLALNEPANTLA  
 CIUDAD CONFIANZA

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla Edo. Mex 12 Junio 2013.

Lie Verónica Leticia Rocha Velez  
Presidenta del D4. Tlalnepantla  
Presente.

Por este conducto me dirijo a usted de la  
manera más atenta para solicitarle la donación  
de una silla de ruedas, ya que por cuestiones de  
salud (Esclerosis múltiple) la requiero para poder  
trasladarme, pues no puedo deambular.

Sea más por el momento y en  
espera de verme favorecida con su respuesta  
quedo de usted

Atentamente.

*g.g.*

Ana María González Siméon.

**PAGADO**

<b>IDIE</b> INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA
18 JUL. 2013
EGRESO 46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F


PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTÉ MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. \_

**PAGADO**

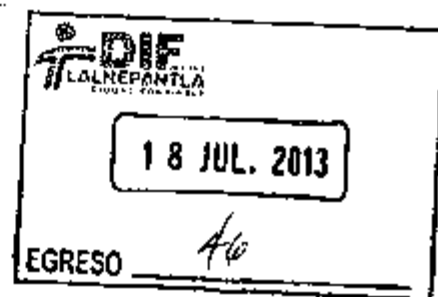
 <b>DIF</b> TLALNEPANTLA
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

c. Ana Maria Gonzalez L.



**PAGADO**



**PAGADO**

18 JUL. 2013	
EGRESO	46



PAGADO

OFICINA DE LA NEPANTLA  
CULTURA Y TURISMO

18 JUL. 2013

EGRESO 46





Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tlalnepantla de Baz

## DIRECCIÓN MÉDICA - DISCAPACIDAD



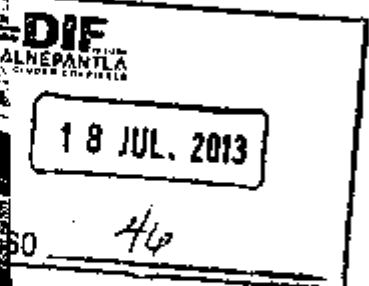
### PROGRAMA DE APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

#### SOLICITUD DE APOYO

NOMBRE: ANA MARÍA GONZÁLEZ JIMÉNEZ EDAD: 48 AÑOS  
DIRECCIÓN: CALLE HORTENCIAS NÚMERO 17, FRACC. VALLE HERMOSO  
MUNICIPIO: TLALNEPANTLA DE BAZ CIUDAD: ESTADO DE MÉXICO  
ALTURA: 1.69 cm. PESO: 54 KILOS SEXO: FEMENINO  
TIPO DE DISCAPACIDAD: MOTORA  
CUANTO TIEMPO HA ESTADO DISCAPACITADO: ADQUIRIDA  
PARTE DEL CUERPO AFECTADO: EXTREMIDADES INFERIORES  
EQUIPO QUE NECESITA: SILLA DE RUEDAS PLEGABLE



PAGADO



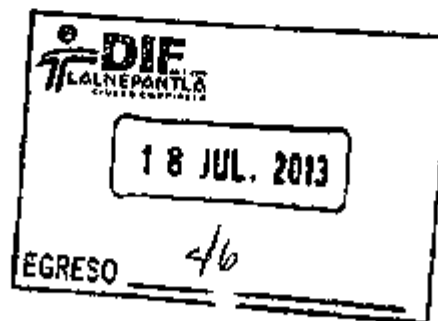
TLALNEPANTLA ESTADO DE MEXICO , COLONIA LAZARO CARDENAS  
A 05 DE JUNIO DEL 2013.

LIC. VERONICA LILIANA VELEZ ROCHA  
PRESIDENTA DEL DIF  
DE TLALNEPANTLA

POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED PARA SOLICITAR EL APOYO DE UNA SILLA DE RUEDAS, CURSO UN UNA DISCAPACIDAD, SECUELAS DE UN INFARTO CEREBRAL PARA MI ES INDISPENSABLE LA SILLA PARA MIS TRASLADOS. CUENTO CON EL APOYO DE MI FAMILIA MORALMENTE. EN CUESTIONES ECONÓMICAS NO ES SUFICIENTE EL INGRESO. POR LO QUE SE ME DIFICULTA ADQUIRIR UNA SILLA DE RUEDAS Y CON LO QUE ME DAN DEL SEGURO NO ALCANZO A CUBRIR PARA LO BÁSICO.

LA SRA. CLARA VERÓNICA FLORES SANCHEZ  
55 AÑOS DE EDAD.

**PAGADO**



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

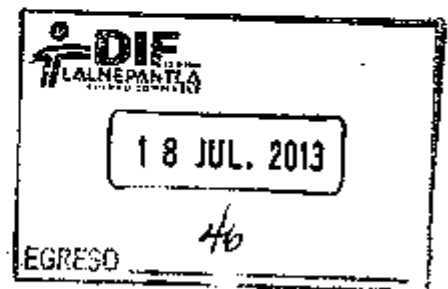
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

*C. Clara Verónica Flores Sánchez*

PAGADO







PAGADO

**DIF**  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46



*Eva L. Jorbe*  
*ate D. 1<sup>o</sup> 103*  
*Neurocirugía*  
*D. Clemente Barrera Chavez*  
*644451*  
Clemente Barrera Chavez  
Tribut. Ont. Coord.  
Clínica de Cirugía  
R. G. 8.72 C.P. 708108  
Mex. 0442222

*Mexico*  
*2 do. Base*  
*Carolina*  
*Consulero 12*

GOMEZ CASTILLO PABLO

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 72

URGENCIAS ADULTOS

**NOTA DE EGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS**

FECHA DE INGRESO: 29.05.2013

FECHA DE EGRESO: 30.05.2013

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: DESCARTAR HEMATOMA SUBDURAL

TCE NO RECIENTE

HIPOGLUCEMIA CORREGIDA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: TCE LEVE

30.05.2013  
20:30-HRS  
HRS

Se trata de paciente masculino de 59 años de edad el cual cuenta con los antecedentes de DM2 de 8 años de diagnóstico, HAS de 13 años de evolución, ICC ignora fecha y tratamiento, resto interrogado y negado.

TA: 110/80  
FC: 85X'  
FR: 20X'  
T: 36.3°C

Refiere inicia su padecimiento actual el día domingo 26/05/2013, al sufrir caída de su cama, golpeándose en cabeza y hombro izquierdo, presentando estado confusional, mareo, cefalea, refiere "estar perdido", somnolencia y sensación de frío.

A la exploración física a su ingreso se encuentra desorientado, con adecuada coloración e hidratación de mucosas y piel, ojo derecho con presencia de catarata, ojo izquierdo con reflejos normales, cuello con IV, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen globoso a expensas de abundante tejido adiposo, blando, depresible, no doloroso, extremidades íntegras normales.

Durante su estancia se solicitan paraclínicos los cuales reportan GLU 169 BUN 21.6 CREAT 1.1 TGO 27 TGP 26 FA 57 DHL 539 BT 1.62 BD 0.66 BI 1.01 NA 145.7 K 4.33 CL 110.6 HB 18.3 HTO 60.9 PLAQ 140 000 LEUCOS 6 800.

TAC: HALLAZGOS EN RELACION CON INFARTO ANTIGUO A NIVEL DE REGION OCCIPITAL IZQUIERDA, IMAGEN SUGESTIVA DE CONTUSION HEMORRAGICA A NIVEL DE REGION PARITEAL DERECHA VS LESION DE ORIGEN A DETERMINAR.

Se solicita interconsulta al servicio de neurocirugía quien descarta manejo de urgencia y da tratamiento y consulta para seguimiento.

Paciente que durante su estancia evoluciona sin complicaciones, se encuentra hemodinámicamente estable, se establece tratamiento por neurocirugía, se descarta manejo de urgencia por lo que se decide su egreso con el siguiente plan:

**PAGADO**

**EGRESO**  
**18 JUL 2013**  
**46**

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.


LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:


POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE **SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO**, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

**PAGADO**

c.  Pablo Gómez Artillo

El apoyo que recibimos fue.  
una silla de ruedas.


18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.

PAGADO





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

NOMBRE  
 GOMEZ  
 SAMACHO  
 ERIKA

EDAD 32  
 SEXO M

DOMICILIO  
 C ZAPOTECAS N2 4 LT 15  
 COL CUAUHTEMOC 54140  
 TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.

FOOT 000017984540 AYOFE REGISTRO 1956 03  
 CLAVE DE IDENTIFICACION GMDMER00C422156A703  
 CURP GOCER000422MMCMR317  
 ESTADO 15 MUNICIPIO 105  
 LOCALIDAD 0031 PERSONA 4882  
 PERIODO 2012 AGENCIA HASI 2022



4062063404109

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO PARA  
 NO LE VALDRA SI TIENES LA TACCA  
 DESPUES DE EMISIÓN  
 EL VALOR DE ESTA CREDENCIAL A VOTAR  
 PARA EL CARGO DE TENDRÁ EN  
 LOS SIGUIENTES A LOS 15  
 DÍAS

*[Signature]*  
 FOLIO 0000000000  
 SECRETARÍA DE ELECTORES DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

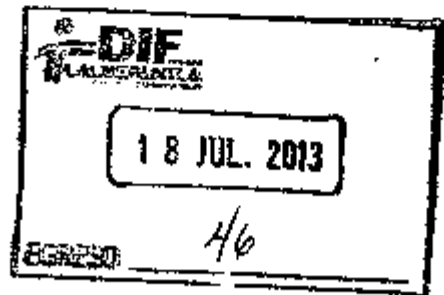


*[Signature]*

RECIBO DE EMISIÓN

RECIBO DE EMISIÓN

**PAGADO**







4to Piso La Raza  
REFERENCIA-CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA:

ORDINARIO ☐

URGENTE ☐

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y AGREGADO MEDICO

GOMEZ CASTILLO PABLO  
0101 84 1231 IM530R

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

C.U.R.P.

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE:

Fisiología Respiratoria

UNIDAD A LA QUE SE ENVIÓ:

DELEGACION:

CMN La Raza

UNIDAD QUE ENVIÓ:

DELEGACION:

H6772

DIAGNOSTICO(S) DE ENVIO:

19.3.13

NEUMOLOGIA I V32

FECHA DE SOLICITUD:

FECHA DE CITA DE PRIMERA VEZ:

Se solicita de paciente masculino de 59 años de edad el cual empujado de MI de esta unidad por sospecha de SAMS, laboro como mecánico durante 15 años, expuesto a solventes, humo de combustión de carros, tabaquismo durante 20 años en promedio 3 cigarillos al día, abandonado hace 2 años. Antecedentes de DM2 y HbA1c de 10.5 años en la consulta de internación, en la consulta con acentuados síntomas de insuficiencia respiratoria, resultado de estudios de laboratorio: hemograma, coagulograma y resultados de laboratorio: INR 1.1, PT 12.5, APTT 35.0 desde hace 13 días en la consulta con acentuados síntomas de insuficiencia respiratoria, en manejo de isosorbida nitroglicerina, dióxido de nitrógeno, actualmente asintomático niega tos, aférril, utiliza oxígeno 12 hrs intermitente, cll camente peso 98 kg talla 1.52 m, 120/70/2-6 entre 10-80 de obesidad IV g III, torax sin infiltrado ex pleuropulmonar Rases arritmicos edema + de extremidades ECG con datos de EII, rx de torax con cardiomegalia G IVF GT TG 132 y 141 resp gluc 72 cre t 1 hb 17.20 hct 39.5 sat al 85% con Flo2 al 21% IDX PB Anea del sueño con pulmonía bacteriana insuficiencia respiratoria

Se solicita Espondilitis C/ Broncodilatador  
C/ Guefina

MOTIVO DEL ENVIO:

6- TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

7- PROTECCIÓN RECEPTIVA

20. DE MEX.

ORIENTE  
MÉTODO ANTICONCEPTIVO

1- FALTA DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO

2- PRESENCIA DE COMPLICACIONES

3- SEQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO

4- RIESGO DE SEQUELAS

5- COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

10SP. GRAL REG. 72

6- SUBDIRECCION

(ESPECIFIQUE)

INCAPACIDAD: FUENTE

No. DE FOLIO FECHA: NOMBRE Y FIRMA DIAS

FECHA DE INICIO

INICIAL

SUBSECUENTE

No. DE DIAS ACUMULADOS

RAMO DE SEGURO:

SEGURO GENERAL

SEGURO DE TRABAJO

MATERNIDAD

18 JUL. 2013

MEDICO RESPONSABLE  
(INCUBITE, MATRICULA Y FIRMA)

Dr. Medina 9932592

MEDICO DIRECTIVO QUE AUTORIZA

Dr. RAMIREZ MATRICULA 985010 Daniel

Subdirector Medico

Hospital Gral Regional 72

Matricula: 98150225

Cedula Prof. 5721038

1

1

Tlalnepantla de Baz. a 6 de Junio del 2013

C. Lic. Veronica Liliána Rocha de Basañez  
Presidenta.

Presente.


Por medio de la presente, me permito solicitar su valioso apoyo a fin de que se otorgue una silla de ruedas al Sr. Andres Gutiérrez Cortez Padre de la suscrita, debido a que la silla con la que actualmente cuenta se encuentra muy deteriorada y no cuenta con los recursos suficientes para adquirir una nueva.

Al agradecer su valioso apoyo a la presente solicitud quedo de usted, como su atenta y distinguida servidora.

PAGADO

Patricia Gutiérrez Bautista

Sra Patricia Gutiérrez Bautista


18 JUL. 2013
46
EGRESO





Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.


LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS PARA  
ADULTO, LA CUAL OBTUVE A TRÁVES DE LA UNIDAD DE  
ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

*c. Andres Gutierrez Cortes*  
*Nos otorgaron silla de ruedas*

PAGADO

 DIF TLALNEPANTLA DE BAZ GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
18 JUL. 2013
EGRESO <i>46</i>

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

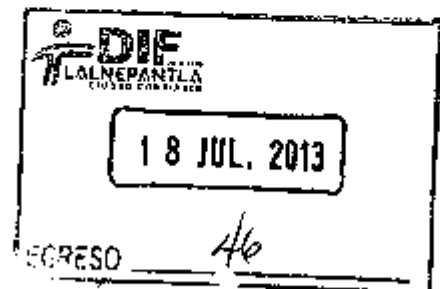
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

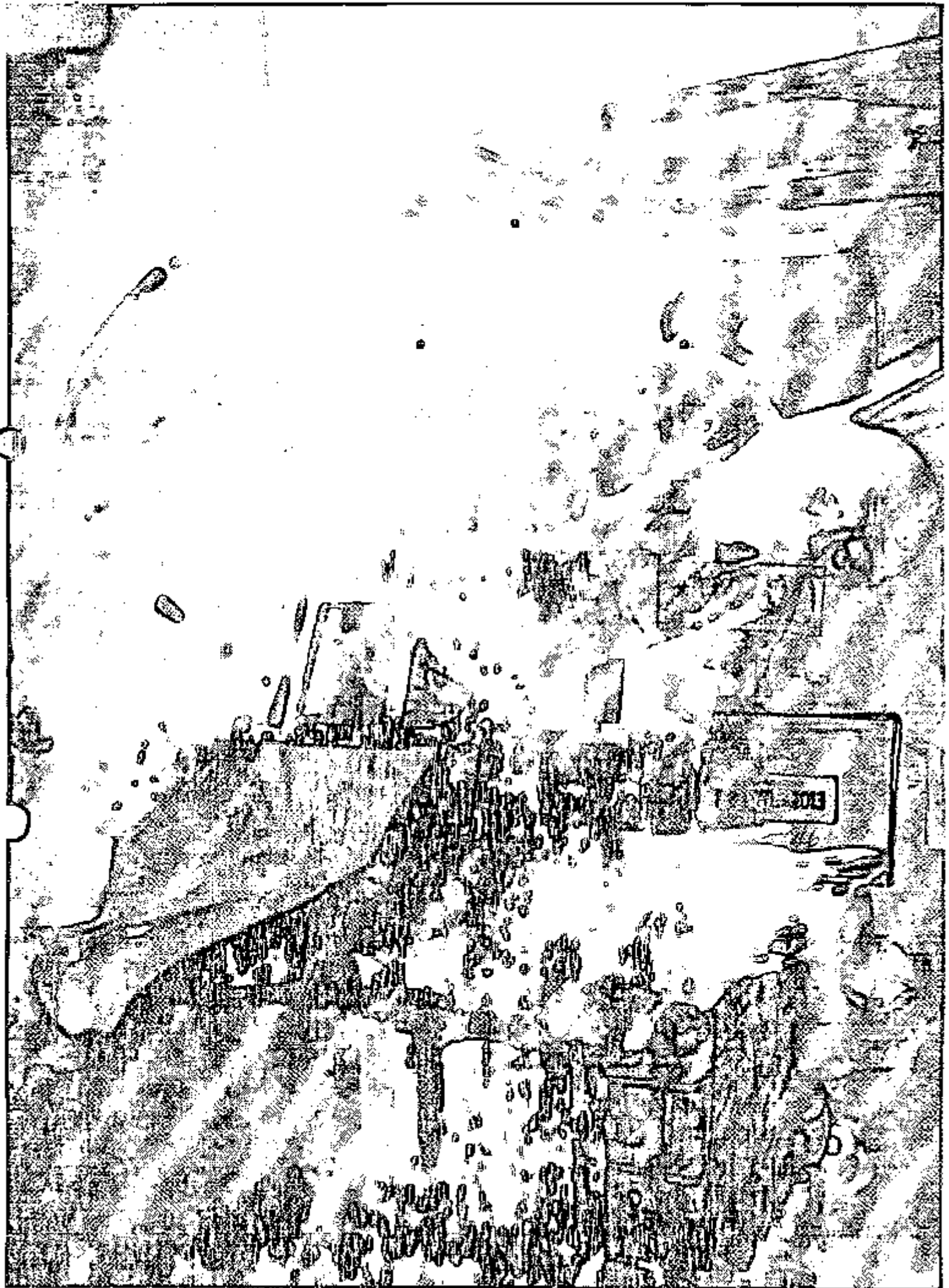
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO







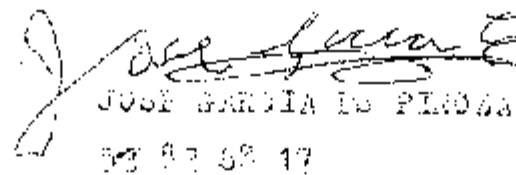
Almamepantla De San Estado de Méx : 07 de Junio 13

Al. Veronica, Liliene Rocha de Saenz

Trinidad, de DIF

Por medio de este conducto le envío saludos, así mismo aprovecho la ocasión para solicitar a usted de la manera mas oportuna que apoye con una silla de ruedas ya que le necesito para por mi edad y problemas de salud. no puedo caminar distancias largas ni tengo dinero para comprar esta silla.

Con los años y los los años de edad avanzada, ya ya no puedo trabajar por lo cual le agradecer el apoyo que me pueda brindar

  
JOSE GARCIA DE PINEDA  
93 93 62 17



PAGADO

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F


PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C.

SE LE ENTREGÓ SILLA DE RUEDAS


18 JUL. 2013
EGRESO 46

PAGADO

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

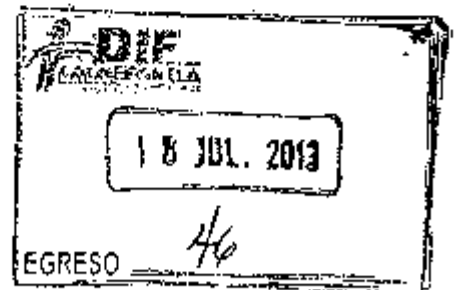
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS PARA  
ADULTO, LA CUAL OBTUVE A TRÁVÉS DE LA UNIDAD DE  
ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

*C. José Carlos Espinoza*

SE ME ENTREGO SILLA DE RUEDAS.



PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

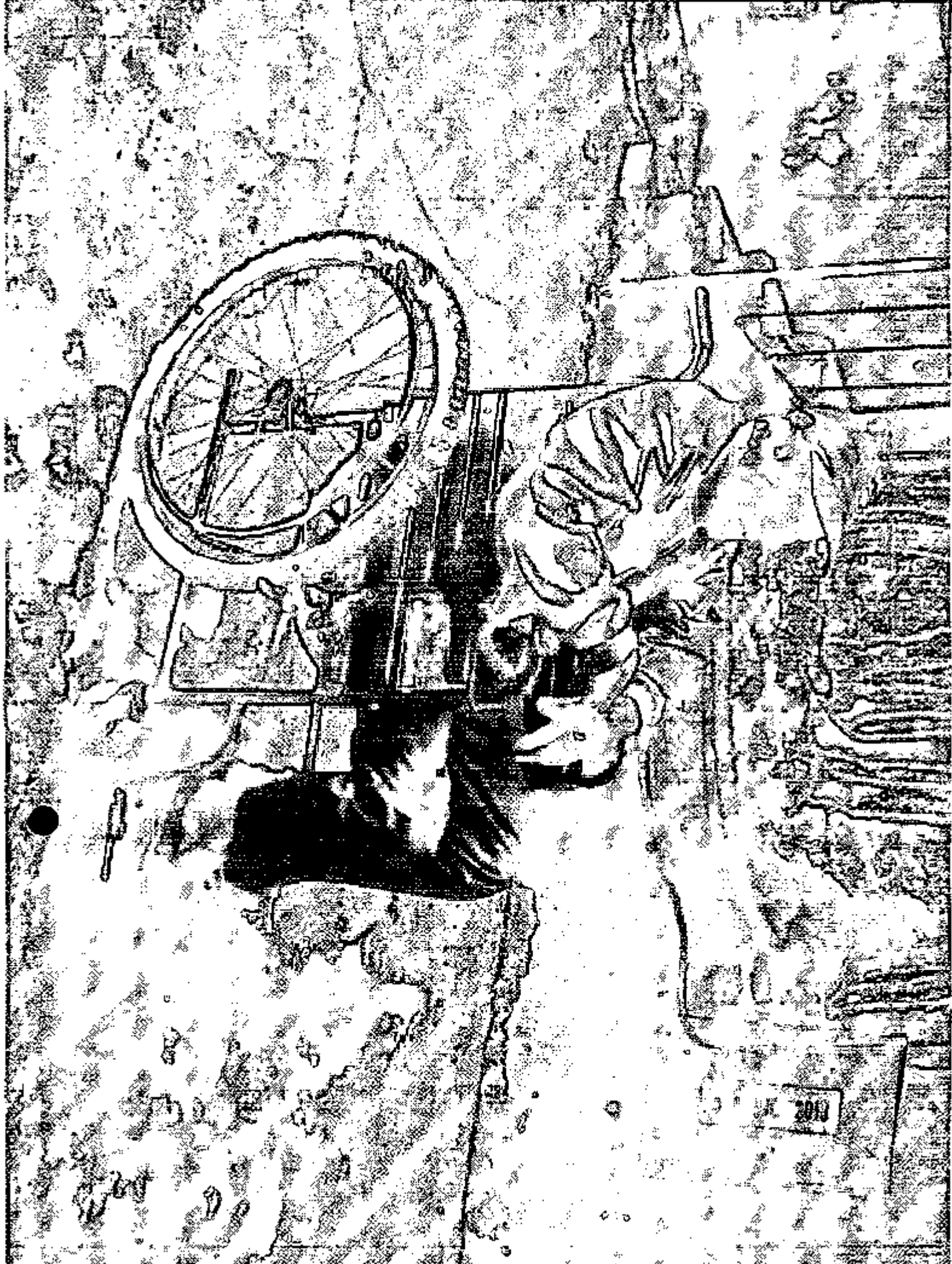
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO



C.




Jose Garcia Espinoza



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

NOMBRE: GARCIA ESPINOZA JOSE  
 DOMICILIO: C. JUAN DE LA BARRERA 13  
 COL. SAN PABLO XALPA 54000  
 TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.  
 POL. 0000029329000 PLANO DE REGISTRO 25199  
 CLAVE DE ELECTOR: CRESJS2401242814800  
 EDAD: 64 SEXO: H




**PAGADO**

ESTE DOCUMENTO ES IRREFUTABLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA INGEN-  
 DEROS O EMPUJOS

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR AL CAMPO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 DOCUMENTO

CONCORDAR LAS OLIVAS  
 EMPUJOS DEL DESPACHO DE  
 LA SECRETARIA ELECTORAL DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

5089017995489



12 13 14 15 16 17 18

**DIF**  
**TLALNEPANTLA**  
 CIUDAD DE LOS RIOS

18 JUL. 2013

EGRESO 46

Orig. Sind y Leg.  
Op 74855

ASUNTO.- SILLA DE RUEDAS PARA SEÑORA FLORINA

MENDOZA MONTES.

11 de abril 2013.

LIC. ITZEL IZBETH NAVA LOPEZ. *Decima 1<sup>a</sup> Regidora*  
REGIDORA MUNICIPIO TLALNEPANTLA.

EXPINIENDO EL CASO ARRIBA MENCIONADO, SEÑORA FLORINA MENDOZA MONTEZ DE 73 AÑOS, OPERADA HACE TRES AÑOS DE LA PIERNA IZQUIERDA, A LA ALTURA DEL FEMUR Y CON PLACA. POR LO CONSIGUIENTE NO PUEDE CAMINAR, POR TAL MOTIVO LE SUPlico SU INTERVENCION PARA QUE SE LE PROPORCIONE UNA SILLA A MI SEÑORA MADRE.

ATENTAMENTE.

PAGADO

BERNARDINA SORIANO MENDOZA.

CALLE EMILIAZA ZAPATA NO. 13.

Colonia SAN LUCAS PATONI, TLALNEPANTLA DE BAZ.

CP54100.



*Firma*

(SS)

17 JUL 2013 40  
17 JUL 2013  
17 JUL 2013



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

HOMER  
SCHLANT  
MENDOZA  
BERVARDINA

EDAD 38  
SEXO M

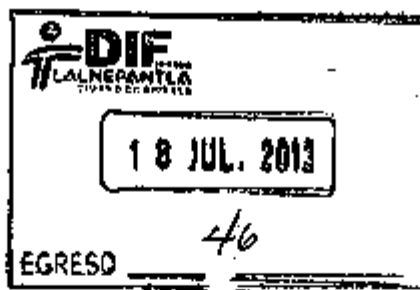
C. EMILIANO ZAPATA 13  
COL SAN LUCAS PATON 54100  
TLAXNEPANTLA, MEX.

FILE # D000068575574 NWC DEREGISTRO 1008-01

CLAVE DE ELECTOR SFMNB67070015M300

15 DEATH

runoff 105 local 1001 season 494



# hheeg'cl'ho'ha6h

ESTE DOCUMENTO ES INTERVARIABLE  
MÓ ES VÁLIDO SI PRESENTA TICHN-  
JUNDE O CERRADO EN BLANCO

EL TITULAR ESTÁ DELIBERANDO A MODIFICAR EL GUBIÑO DE CROMIUM EN LOS 99 DIAS SIGUIENTES A QUE ENTEGUE.

FERNANDO ZENTENO MUÑOZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO REGULA, EL SECTOR


BANK OF AMERICA			
12	15	18	21

LOGS											
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
01	10	11	12	03	04	05	06	07	08	09	10

# PAGANO





 **DIF**  
JALISCO  
JALISCO CON TIEMPO

18 JUL. 2013

EGRESO 46

PAGADO





Para: Lic. Pablo Basañez  
Presidente de Tlalnepantla

Buenos días, por medio de la presente le saludo y me permito solicitarle de la manera más atenta una silla de ruedas para mi Sr. Padre Jesus Gonzalez Martinez quien recientemente ha sido intervenido quirúrgicamente por diferentes problemas intestinales, causándole inmovilidad ya que mi padre es una persona de la 3ra edad con una pensión mínima y no contamos con los recursos monetarios para adquirirla en un establecimiento. En cuanto a mi, soy una persona que se hace cargo de mis padres, sin un empleo fijo, dedicándome a la venta ambulante para vivir al día. Por tal motivo mi solicitud a través de este medio, sin más me despido de usted agradeciéndolo de pronta respuesta y fina atención.

PAGADO

Atte: Jesus Gonzalez Frias

Tel. => 53 17 2157



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLÁ DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C

RECIBIDO


18 JUL. 2013
EGRESO 46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UNA SILLA DE RUEDAS  
PARA ADULTO LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

c. Jesús González Frios *[Signature]*







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

IDENTIFICACION  
 GONZALEZ  
 FRIAS  
 JESUS

FECHA 48  
 SEXO H

DOMICILIO  
 C CAMBRE O  
 COL SANTA MARIA TLAYACAMPA 54110  
 TLALNEPANTLA DE BAZ J.MEX  
 PREG 001000095554 AÑO DE REGISTRO 1991 03  
 CLAVE DE ELECTOR CNFRJSS935261 H300  
 ESTADO 15 MUNICIPIO  
 MUNICIPIO 195 LOCALIDAD 0001 CANTON 5120



5126012057809

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE  
 NO SE VALE SI PRESENTA ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:  
 1. FALTAN LAS FIRMAS O NOTIFICACIONES DE CAMBIO DE CONCIENCIA  
 2. NO SE VALE SI SE HA CAMBIADO EL ESTADO DE LA CREDENCIAL

*[Signature]*

MANUEL GONZALEZ FRIAS  
 SECRETARIO GENERAL DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

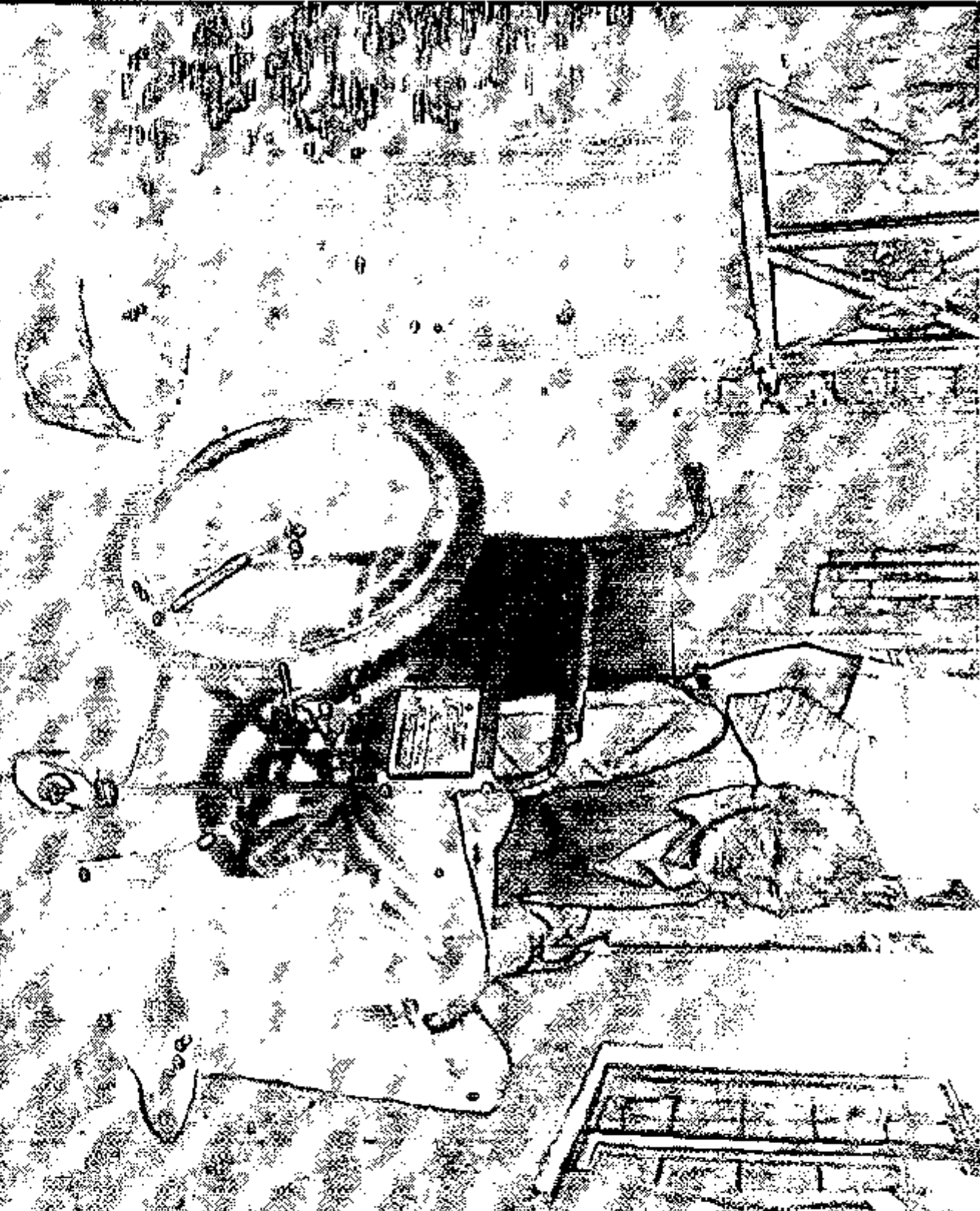


DATE: 12/15/00				TIME: 10:11																TOTAL: 10:11															
12/15/00				10:11																10:11															



3805 Camarón HASTINGS ST. Miami, FL 33134

2009/1/22 4:06



PAGADO

18 JUL. 2013	
EGRESO	46



Tlalnepantla de Baz, a 24 de máyo de 2013

Lic. Pablo Basáñez García  
Presidente Municipal Constitucional de  
Tlalnepantla de Baz  
P R E S E N T E

Por este conducto, me permito solicitar a usted su apoyo, con una silla de ruedas para adulto, ya que me diagnosticaron sacroilitis crónica y coxartrosis bilateral y mi situación económica no me permite adquirirla.

En espera de contar con su invaluable apoyo, le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

SOCORRO CHAVERO LÓPEZ

2  
(  
-  
-



PAGADO

7/24/13


Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

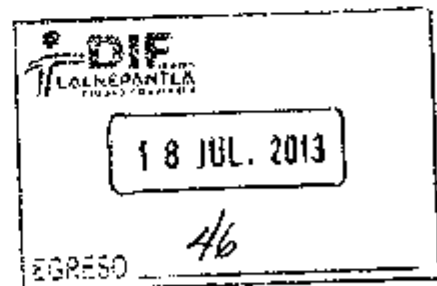
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

  
C. Antonio Zavala



PAGADO



2013/6/19 13

1000

DIF  
FALNEPONTES

18 JUL 2013

DIF  
FALNEPONTES

]

Tlalnepantla de Baz a 27 de Abril del 2013

Lic. Pablo Basañez Garcia.

Presidente Municipal de Tlalnepantla.

PRESENTE.

Le envío un cordial saludo esperando se encuentre bien de salud que son mis mas sinceros deseos.

Por medio de la presente me permito solicitar una silla de ruedas para la señora Amalia Herrera Hernandez ya que por su edad y enferma de un pie necesita la silla de ruedas para poderla trasladar al medico. Ella tiene 84 años vive en Guadalupe Victoria #7 col. San Luis Potosi.

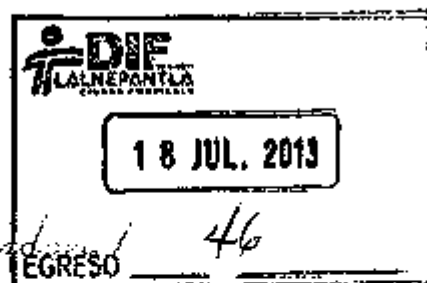
Sin mas por el momento me despido de usted y quedo a sus ordenes para cualquier comentario de antemano gracias.

Atentamente

Ara Eleuterio Diaz

Ara. Eleuterio Diaz Sandoval  
Tel. 53-EE-13-03  
col. 5519 13 2456

PAGADO



27/05/2013 11:37 AM

C. Lic. Luis Manuel Orizuela

- Director de Desarrollo Social

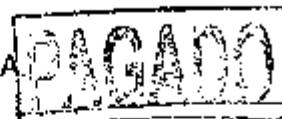
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE **SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO**, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA



C

*Se me otorgó Silla de ruedas*





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
DIAZ  
SANDOVAL  
MARIA ELEUTERIA  
DOMICILIO  
C/ GUADALUPE VICTORIA 7  
COL SAN JUAN PATONI 64140  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.  
CODIGO AGENCIA 08490193 APO DE REGISTRO 1897 01  
CLAVE DE ELECTOR 02SNEL56022911M591  
SEXO F  
FECHA DE EMISION 15/07/2013  
VIGENCIA 106 VOUCHER 0001 SECCION 4938



ESTE DOCUMENTO ES TRANSFERIBLE  
NO ES VALIDO SI PRESENTA INCON-  
SISTENCIAS O ENTRENQUELIMIENTOS  
EL REGISTRO ESTA ORIGINADO A NOMBRE  
DE LA COMISION LOCAL DE REGISTRO EN  
LOS 36 DIAS ANTERIORES A QUE ESTE  
OCURRA

COMANDO EN JEFE  
COMISION LOCAL DE REGISTRO  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

4938047595846

*Maria Eleuteria Diaz*

12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

PAGADO


**DIF**  
TLALNEPANTLA  
CIERRE POR NIT

18 JUL. 2013

EGRESO 46



PAGADO

 **IDIE**  
INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA  
SECRETARÍA DE SALUD

18 JUL. 2011

EGRESO 46





SILLA DE RUEDAS INFANTIL  
ANDADERA ORTOPÉDICA INFANTIL

ANDADERA ORTOPEDICA

BASTON


BASTON INVIDENTE

BASTON DE 4 APOYOS

MULETAS CANADIENSES

MULETAS

**PAGADO**

 <b>DIF</b> JALISCO
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>

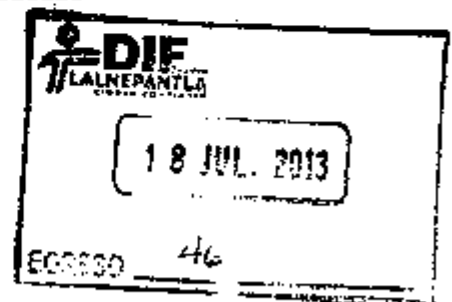
02 de Marzo de 2013

Lic. Verónica Lilitana Vélez Rocha  
Presidenta del DIF Municipal en Tlalnepanta de Baz

Me dirijo ante usted por medio de esta carta con el motivo de que me pueda otorgar una silla de ruedas infantil para mi nieto Omar Eli Álvarez García el cual la necesita mucho espero me ayuden ya que no tenemos para comprarla por este medio le pido y me ayude.

**PAGADO**

Atentamente  
Onofre Islas Valentina



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

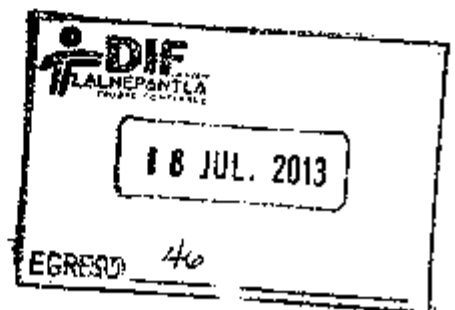
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UNA SILLA DE RUEDAS INFANTIL, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.


DE ANTE MANO LE ÁGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

PAGADO

C. Verónica Rocha Vélez

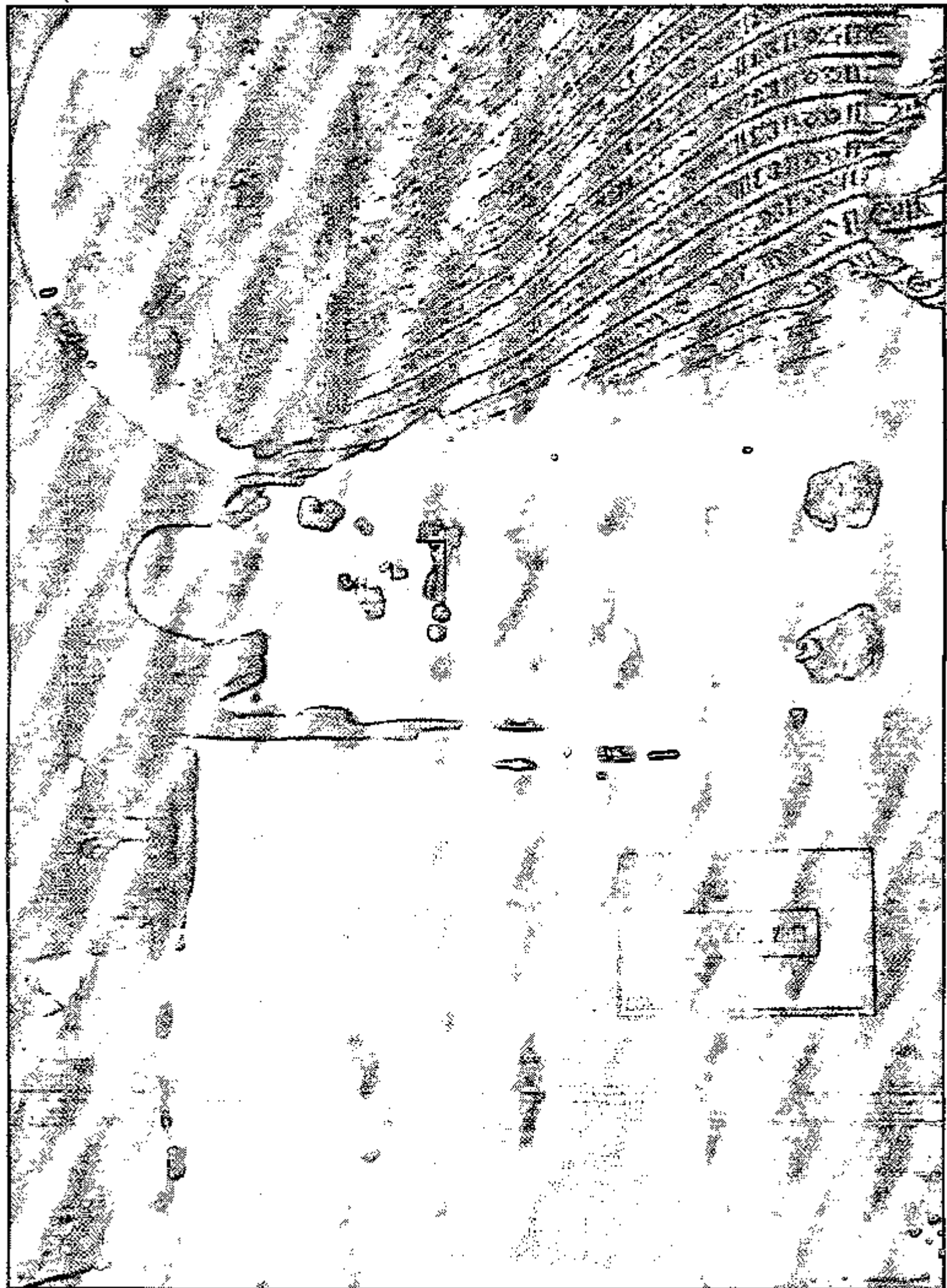


PAGADO

 **DIF**  
ALAHUAPANLA  
GRUPO COMUNITARIO

18 JUL. 2013

EGRESO 46





Tlalnepantla de Baz, 1 de Abril de 2013

Lic. Verónica Liliana Rocha Vélez  
Presidenta del DIF  
PRESENTE



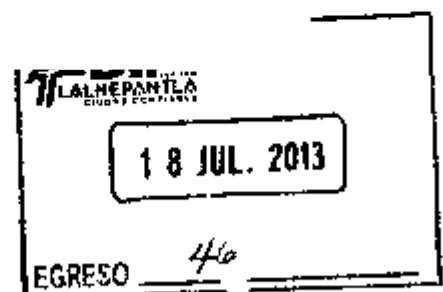
Por medio de la presente solicito a usted el apoyo para que se me otorgue una andadera para mi hijo Emmanuel Guadalupe Argueta Hernández, ya que el padece una discapacidad derivada de una microcefalia severa.

Agradeciendo de antemano la ayuda que me puedan dar, reciba un cordial saludo.

Quedo a sus órdenes:

Ma Elena Argueta Hernández

*RECIBO*  
*V. H.*  
A black rectangular redaction box covering a signature. To the right of the box is a small logo with the word "JUNCO" inside.



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

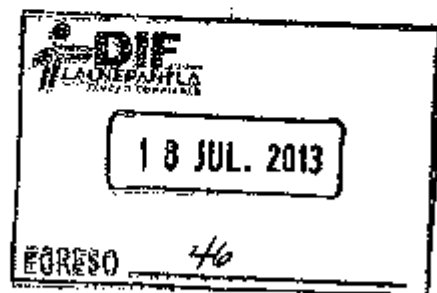
PAGADO

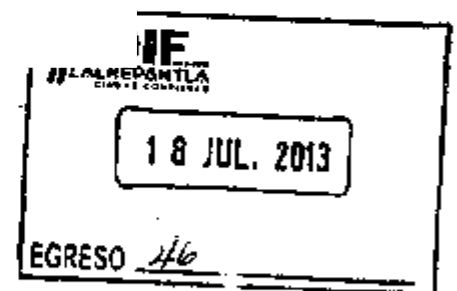
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE ANDADERA ORTOPÉDICA INFANTIL, YA QUE MIS  
RECURSOS

ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. Cecilia Aguirre H.







MANI

EMMANUEL GUADALUPE

ARGUETA HERNANDEZ

Clinica: 1D



Para ofrecerte un mejor servicio:

\* Este gafete deberás portarlo en todo momento en un lugar visible durante tu estancia en el CRIT

\* Sin excepción deberás llegar a todas tus citas con la anticipación que te solicita el reglamento

\* Es necesario registrar tu llegada en la recepción correspondiente

\* Toda cancelación deberá realizarse con 48 horas de anticipación al teléfono:

(01 56) 5-321-22-23

\*22115\*

**\*22115\***

*Para visita  
Domiciliaria*

**PAGADO**







<b>DIF</b> FALNERANTIA SISTEMA DE PROTECCION
18 JUL 2013
EGRESO 46

12/10/2020 11:45 AM

Estado Mexico a 13 de Marzo 2013

Veronica Leticia Velaz Rocha  
Presidenta del DIF en Tlalnepantla

Por medio de este conducto le solicito  
ayuda para la adquisicion de una andadera  
ya que cuento con una discapacidad  
y me seria de gran ayuda ya que no  
cuento con los recursos necesarios por  
este momento

PAGADO


De antemano muchas gracias y le  
mando un cordial saludo.

Atentamente

Sr. Mario Barrientos Nieves

*[Signature]*

12-31  
13 JUL 2013  
Villanueva

	
18 JUL. 2013	
EGRESO	46



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

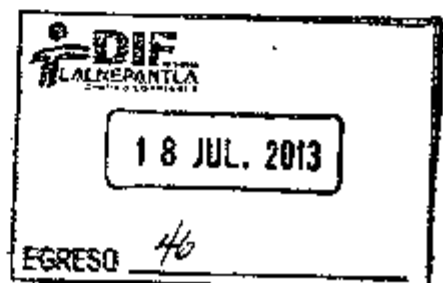


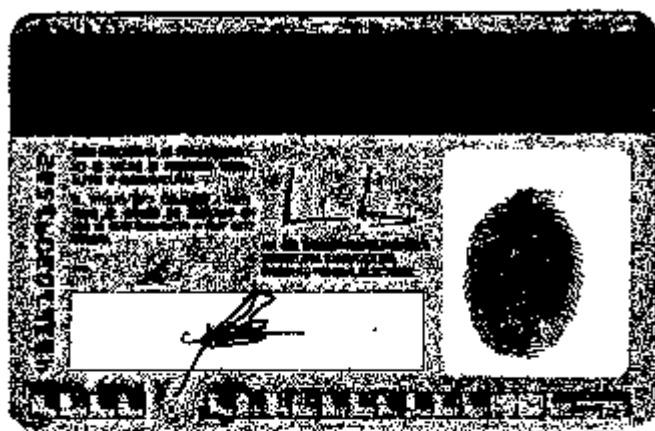
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE **ANDADERA ORTOPÉDICA**, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "APA".

C.






PAGADO







CAGADO

 **DIF**  
JALISCO  
ESTADO DE JALISCO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



Tlalnepantla de Baz, jueves 06 de junio del 2013.

**LIC. VERONICA VELEZ ROCHA**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA D.I.F MUNICIPAL**  
**EN TLALNEPANTLA, EDO DE MEXICO**  
**P R E S E N T E:**

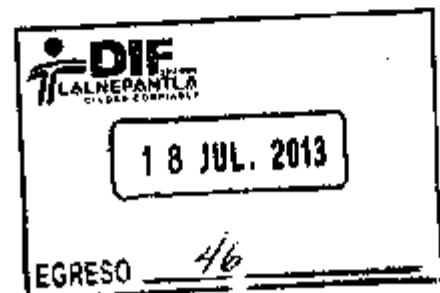
Por medio del presente me dirijo a usted para solicitar el apoyo de una ANDADERA ALTA para mi hijo C. Victor Ortiz Arellano, ya que nosotros somos una familia de escasos recursos. Mi hijo esta asistiendo a terapias de rehabilitación y gracias a Dios ya hemos visto mejoría, cuando ingreso a las terapias llevo postrado en una silla de ruedas, pero gracias a su apoyo de la terapeuta Diana , de la doctora Abigail, terapeuta de lenguaje la licenciada Adriana, y de todo el equipo de rehabilitación mi hijo ya puede caminar y comer y hacer sus cosas solo.

Es la razón por la que solicito a Usted el apoyo de una andadera. Sin otro por el momento me despido de Usted. Agradeciendo y que DIOS LOS BENDIGA.

Atentamente

*Maria del Socorro Arellano*

MARIA DEL SOCORRO ARELLANO  
EXCURSIONISTAS TULA MZA 218 LT 216 7°  
LAZARO CARDENAS DE TLALNEPANTLA ESTADO DE MEXICO  
CEL. 04455-15934793





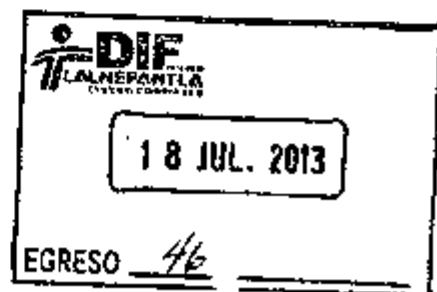
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**  
**PRESENTE:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME ANDADERA ORTOPÉDICA LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

*C. María del Rocío Ayllón*







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

NOVEMBRE 2012  
**PRELIMINAR**  
**NA SODDERC**  
**DONDEJO**  
**C EXCURSION STASTULA VIZA 218 LT 2167 A**  
**CCL LAZARO CARDENAS 54169**  
**TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX**  
**POBLADO 0000025676418**  
**CLAVE DE ELECTOR 4911231M350**  
**CDRPA AEXS481123MCTRXC18**  
**ESTADO 15**  
**LOCALIDAD 0001**  
**SECCION 4900**  
**FECHA 2010**

EDAD - 60  
 SEXO - M

2012



**ESTE DOCUMENTO ES AUTENTICADO**  
**NO ES VALIDO SI FALTA LA TALA**  
**PARTE O BRANDEJAS**  
**EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI**  
**FIAR A LA COMISION DE CONTABILIDAD**  
**DEL IFE PARA SU REGISTRO EN EL**  
**LIBRO DE VOTANTES**

**NO SE PUEDE USAR**  
**PARA OTROS EFECTOS**  
**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**

**4800124007492**

*[Signature]*

**PAGADO**

**DIF**  
**TLALNEPANTLA**  
**GOBIERNO DEL ESTADO**

**18 JUL. 2013**

**EGRESO** *46*



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

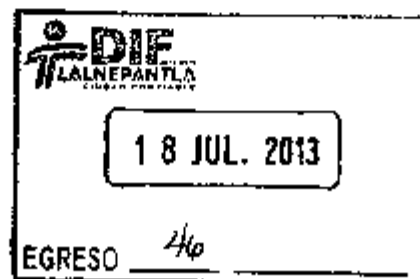
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE ANDADERA ORTOPÉDICA, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

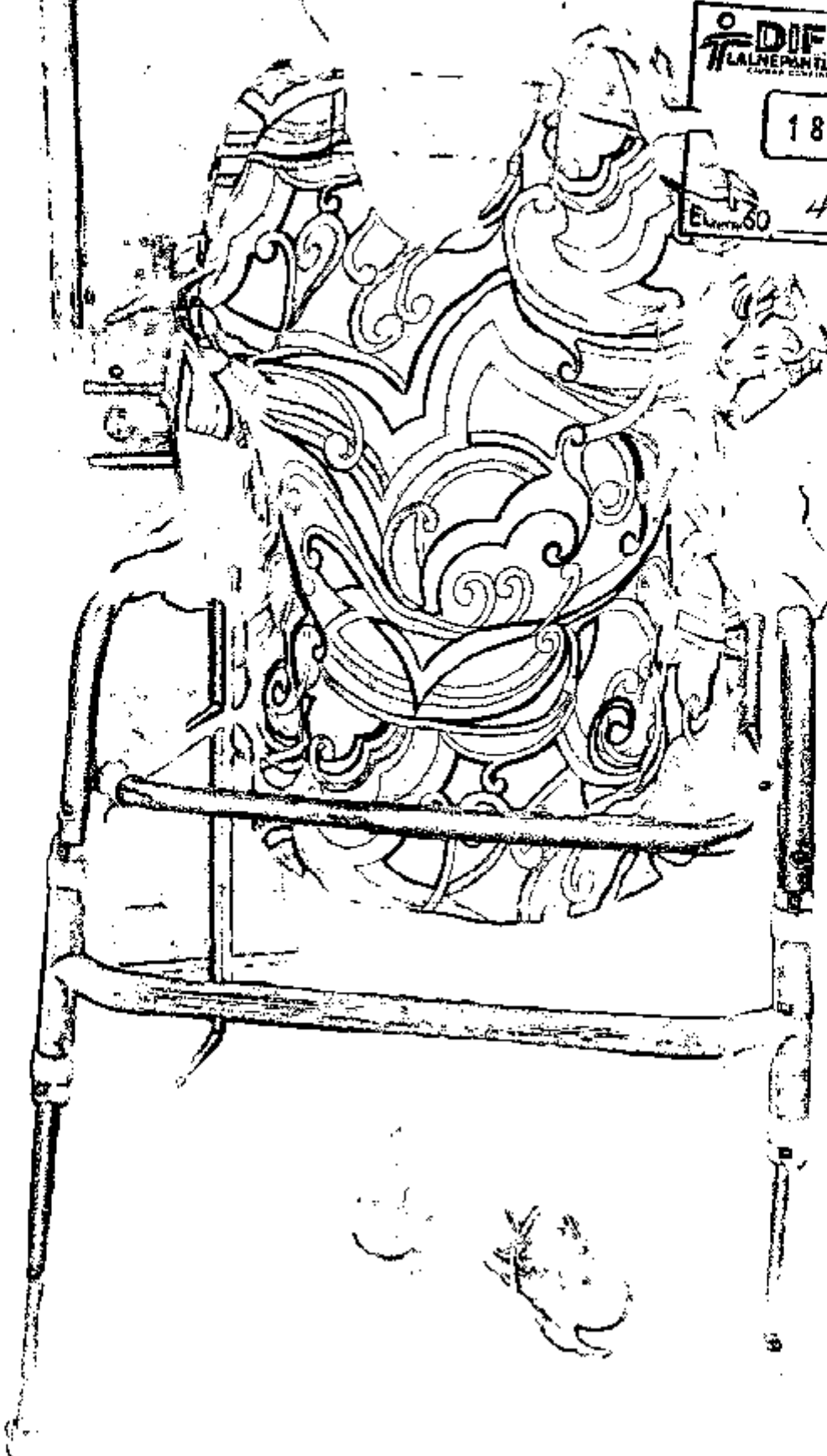


*Blanca Margarita Guadalupe Y Reinos*  
*C. Blanca Margarita Guadalupe Y Reinos*



PAGADO





**DIF**  
TALNEPANTLA  
CARRERA CONTINUA

18 JUL. 2013

Elemento 60 46

2013/08/10

7

Tlalnepantla de Baz a 20 de Mayo de 2013.

**LIC. VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ**

**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**

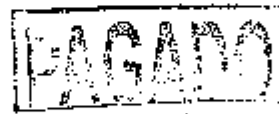
**PRESENTE:**

Por medio de la presente me permito solicitar a Usted, fuera tan amable de instruir a quien corresponda, con la finalidad de que me pueda ayudar con un APARATO ORTOPEDICO, consistente en 1 BASION en virtud de que soy (estoy) DISCAPACITADO

Manifiesto que soy vecino (a) de una colonia del Municipio de Tlalnepantla y que la situación física y económica por la que requiero se me ayude, es total y completamente comprobable.

Agradezco de manera anticipada la atención que se otorgue a mi petición.

ATENTAMENTE



MARIA DE LOURDES MORALES CRUZ

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

FIRMA

DOMICILIO COMPLETO:

TELÉFONO:

EDAD:



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F


PRESENTE:

PAGADO

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN BASTÓN, YA QUE MIS RECURSOS ECONÓMICOS SON  
ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

C. Ramón M. M. M.

 DIF TLALNEPANTLA GOBIERNO MUNICIPAL
18 JUL. 2013
EGRESO <u>46</u>







Tlalnepantla de Baz a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2013.

**LIC. VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**  
**PRESENTE:**

Por medio de la presente me permito agradecer a Usted, el apoyo de un  
APARATO ORTOPÉDICO, que tan amable me fue otorgado y que consistente  
en castor, el cual me será de mucha utilidad  
para mis terapias físicas y traslados personales.

Sin otro particular, reciba un cordial y afectuoso saludo.



ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO SOLICITANTE ez Cruz

ez Cruz E.  
FIRMA

DOMICILIO COMPLETO:

TELÉFONO: 33-30

EDAD: 1

**D.I.F.**  
**TLALNEPANTLA**  
**CIUDAD DE LOS ANGELES**

18 JUL. 2013

EGRESO

46

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN BASTÓN , YA QUE MIS RECURSOS ECONÓMICOS  
SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.




c. Aguilino Eugenio Pérez Cruz.



JUL. 2013

5

4988046082679	ESTA DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE. LOS VALORES SE REPRESENTAN POR MEDIO DE UNAS O ENVELOPES.		
	B. TITULAR: ESTE DOCUMENTO A CORTAR EN EL CAMPO DE DOMINIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A DIE SEIS DE AGOSTO.		
INYECIO FUE AS OBLIGADA DEPOSITADA EN EL DEPOSITO DE LA SECRETARIA DE ESTADO INSTITUTO DE SEGUROS DE LA SECRETARIA			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2 style="margin: 0;">Ponce Cruz E.</h2> </div>			
FECHAS: NATALES 02 03 04 05 06	LOCALES 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	CANTIDAD DE DINERO \$ 100.00	

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

ESTADO: PUEBLA  
MUNICIPIO: CRUZ  
NOMBRE: JULIANO EUGENIO  
DOMICILIO: CALLE DE LA CRUZ  
CUBRILLOS  
FRANCISCA VALERIA DORABO 54120  
TALNEPANTLA DE BAZZ MEX  
FECHA: 0000072789135 AÑO DE REGISTRO: 1993  
CLASE DE ELECTOR: FRACAD60010415H600  
ELECTOR: 15  
MUNICIPIO: 105  
CÓDIGO: 10001



53 años

**PAGADO**



Tlalnepantla de Baz Idó. de Méx. 05 de Junio del 2013

Don. Veronica Miliana Rocha de Beseñez  
Presidente del DIF Municipal  
D E F

Por esta conducto le envío un cordial saludo, así mismo aprovecho la ocasión para solicitar de la manera más atenta su apoyo para un bastón, ya que soy ciego y no tengo recursos para adquirirlo, vivo con mi padre que es de edad avanzada y está enfermo, yo vendo discos en la calle para mantenernos.

Quedo a la espera de su particular y agradeciendo de antemano la atención que se me brinde de la presente.

Quedo a su orden

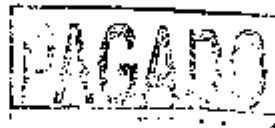
OSCAR SANTILLAN HERNANDEZ

PAGADO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:



POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN BASTÓN PARA INVIDENTE, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

*OSCAR SANTILLAN HERNANDEZ.*

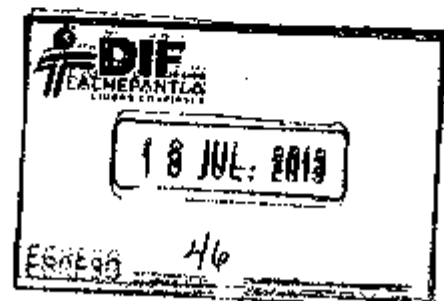
C. \_\_\_\_\_





EL COMANDO EN JEFE

ARMADA ESTATAL DE GUERRA





EAGADO

LA ALREPARANTLA  
18 JUL. 2013  
EGRESO 46

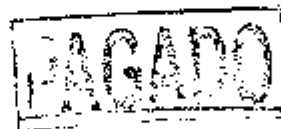
Tlalnepantla de Baz, jueves 06 de junio del 2013.

**LIC. VERONICA VELEZ ROCHA**  
**PRESIDENTA D.I.F MUNICIPAL**  
**DE TLALNEPANTLA, EDO DE MEXICO**  
**P R E S E N T E:**

POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED CON EL DEBIDO RESPETO PARA SOLICITARLE UN BASTON DE CUATRO PUNTOS, YA QUE YO CONTABA CON UNO Y QUE YA SE ENCUENTRABA EN MUY MAL ESTADO. Y MI SOLVENCIA ECONOMICA NO ALCANZA PARA ADQUIRIR UNO NUEVO.

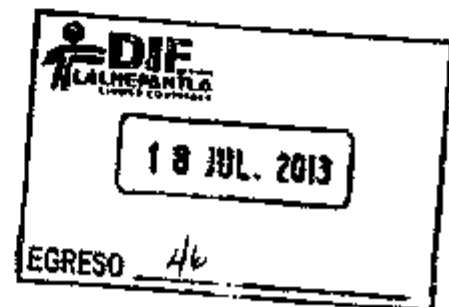
YO CUENTO CON UNA DISCAPACIDAD CONGENITA Y EL BASTON ES MI UNICO APOYO DIARIO.

SIN MÁS POR EL MOMENTO. ESPERO CONTAR CON SU APOYO Y COMPRENSION.



ATENTAMENTE:

**SIHANI JESUS ALONSO MENCHACA VELASCO**  
CUERPO ALPINISTAS DE MEXICO MZA 78 LT 912  
COLONIA LAZARO CARDENAS, 54180  
TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MEXICO  
TELEFONO 57186222



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

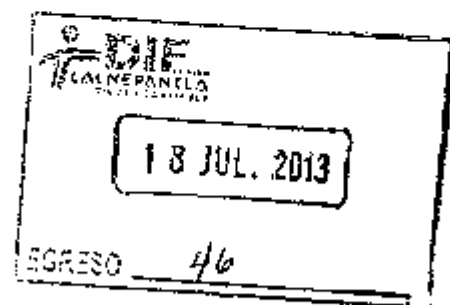
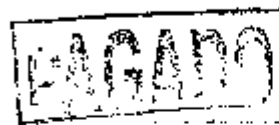
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN BASTÓN DE CUATRO APOYOS, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

Sthani Jesus Alonso Menchaca Velasco

S JAV

C. \_\_\_\_\_

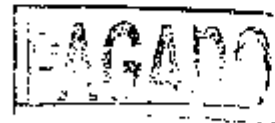


Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

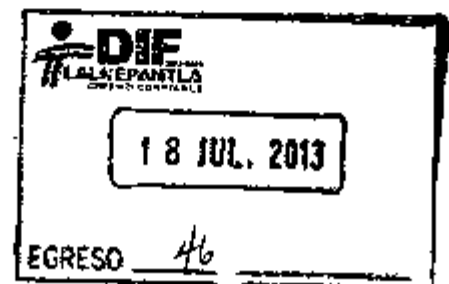
LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN BASTÓN DE CUATRO  
APOYOS, LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE  
ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

SThqní Jesus Alonso Menchaca Velasco



C. \_\_\_\_\_





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MENCHACA  
VELASCO  
STHANI JESUS ALONSO  
DOMICILIO  
C OPO ALPINISTAS DE MEX M 76 1212  
COL LAZARO CARDENAS 64186  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX  
FOLIO 0415160102186 AÑO DE REGISTRO 2014 01  
CLAVE DE ELECTORES CMNVLSTE6010509H500  
CLAVE MEVS880105HDFNLT07  
ESTADO 215 CALABO 105  
LOCALIDAD 0001 REGION 4802  
EALSO 2009, VIGENCIA HASTA 2019



PAGADO



Tlalnepantla a 07 de Julio de 2013

Lic. Victoria Lilia Rentería Velázquez  
Presidenta de IMF

Le envío saludos y le solicito de la manera  
más atenta me pueda ayudar con un par de  
muletas ya que estoy discapacitado, tengo  
un hijo con discapacidad y soy pensionado  
por lo que no puedo comprarlas

Gracias por su apoyo

PAGADO

ANDRÉS SÁNCHEZ CEDILLO



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

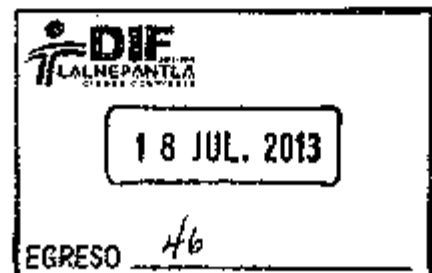
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN PAR DE MULETAS CANADIENSES, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

*Andrés Santibañez*

PAGADO






Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN PAR DE MULETAS  
CANADIENSES LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD  
DE ASISTENCIA SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

C.


18 JUL. 2013
EGRESO <u>H6</u>





Tlalnepantla Edo. México a 15 Abril 2013

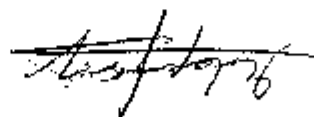
Para: Lic. Pablo Basáñez  
Presidente de Tlalnepantla

Por medio de la presente solicito su apoyo para la solicitud de un par de muletas, soy la Sra. Teresa Jun López, debido a que el pasado sábado sufrí un incidente donde tuve que engrosarme la rodilla, no tengo de donde solventar este gasto debido a que soy ama de casa y mi esposo es jubilado y contamos con este ingreso para subsistir; al parecer tendré que usar estas muletas por un tiempo prolongado es por ello que ayudo por este medio para pedir su apoyo.

Le dejo un cordial saludo y esperando se encuentre bien

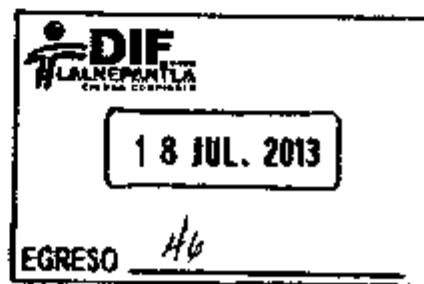
PAGADO

Atte: Teresa Jun Lopez



Ta ~~57182672~~

57182672



Tlanepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

PRESENTE:

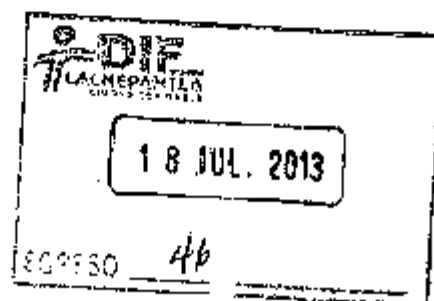
POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN PAR DE MULETAS, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

*Telesa Juan López*

C. \_\_\_\_\_

PAGADO



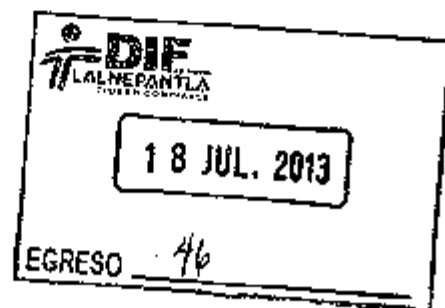
Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:


POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN PAR DE MULETA  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

PAGADO

F. Teresa Juan López  
C. Teresa Juan López

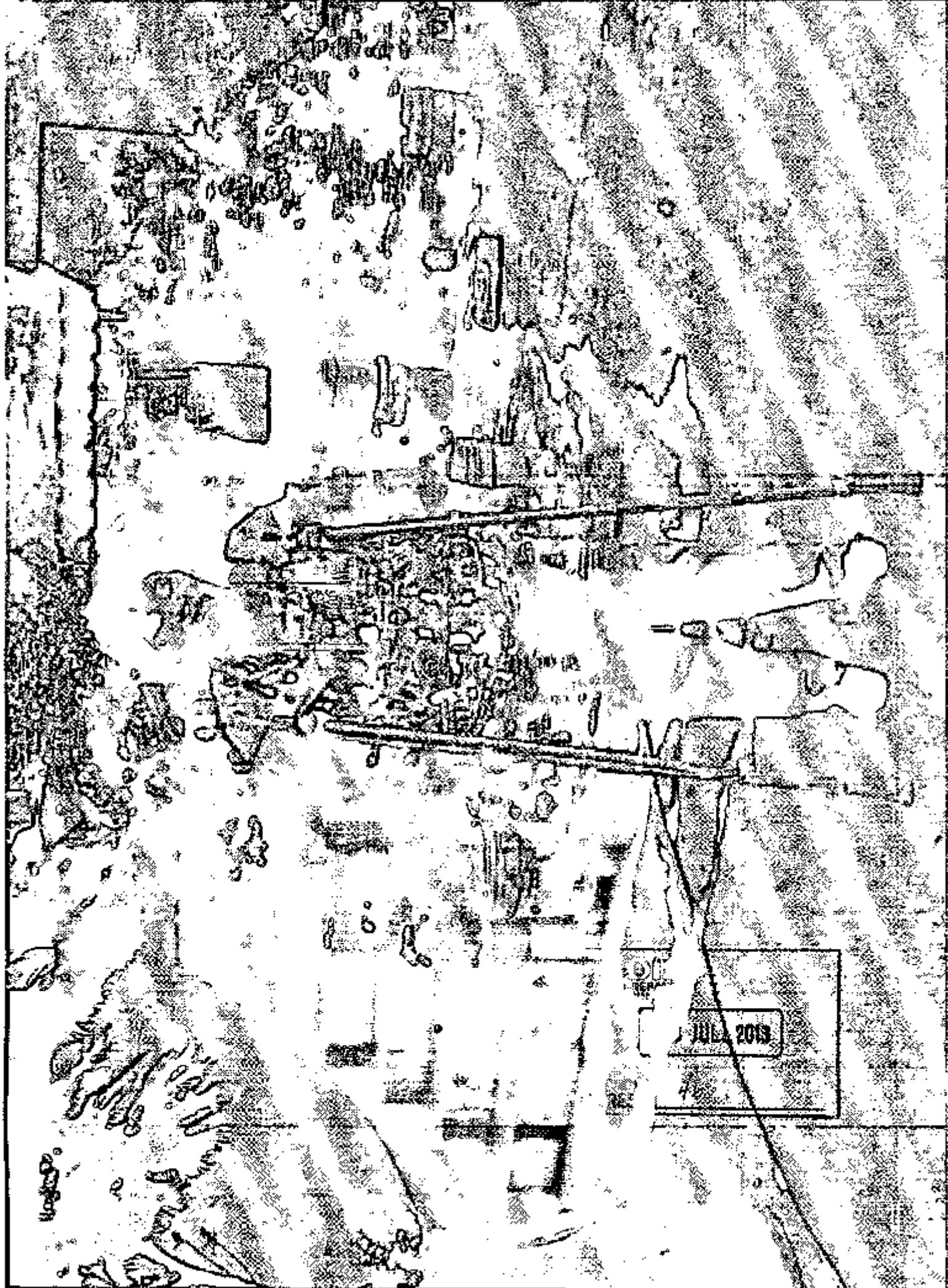


PAGADO

 **DIF**  
Tlalnepantla  
CERRA COMIENDO

18 JUL. 2013

EGRESO 46



teresa suan Lopez Lazaro Cordenas. MoleTas.



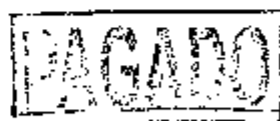
Por medio de la presente  
me dirijo a usted Lic. Veronica  
que si me podria proporcionar  
un par de muletas ya que no  
cuento con los recursos para  
comprar unas. Esperando su  
respuesta

Gracias.

Atte.

El Sr. Julian Martinez Hernandez

12-3/  
21.07.13  
Vik CA



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F

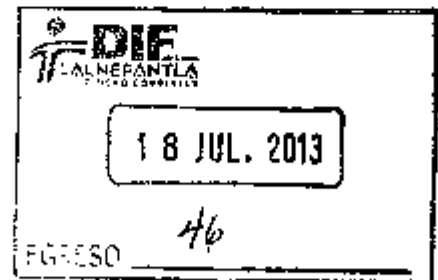
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO  
Y AL MISMO TIEMPO LE SOLICITO ME APOYE PARA LA OBTENCIÓN  
DE UN PAR DE MULETAS, YA QUE MIS RECURSOS  
ECONÓMICOS SON ESCASOS Y NO ME PERMITEN CUBRIR  
ESTA NECESIDAD.

PAGADO

DE ANTE MANO LE AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

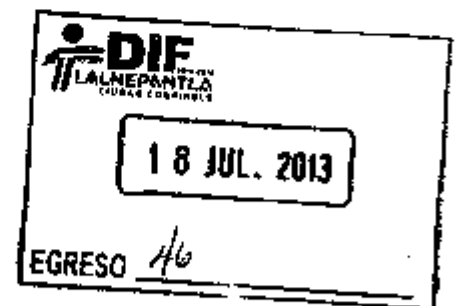
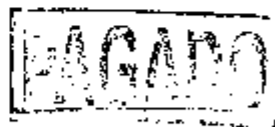
*Claudia Ortega Htz*  
C. Claudia Ortega Martinez



Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN PAR DE MULETA  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.



*Graciela Ortiz MTE*

C.

\_\_\_\_\_



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

MCNISE  
ORTEGA  
MARTINEZ  
GLADIA

EDMC 31  
SEED 4

DIRECCION  
C GUADALAJARA 31  
COL CONSTITUCION DE 1917 54190  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.  
FOLIO 0000062681895 AÑO DE REGISTRO 1994 02  
CLAVE DE ELECTOR ORMRCL75051009M40B  
ESTADO 15 DISTRITO  
MUNICIPIO 195 LOCALIDAD 00181 SECCION 4784



**LAGARD**

90202E940482H

ESTE DOCUMENTO ES PROPRIETARIO  
DE LA COMPAÑIA DE INGENIERIA TECNICA  
Y DEBE SER DEVUELTO A LA COMPAÑIA

5. MILES 2018 USKACO A WIT-  
NESS TO THE GRANT OF AGRICULTURAL  
LAND TO THE STATE OF TEXAS  
COUNTY OF DALLAS

WALTER LOPEZ OF PAUL  
STONER FLOWERS, JR. AND DAUGHTER  
AND "TWO" OF FEDERAL BUREAU OF

Charles De Fries 11/7



K. PITCHER		PITCHER	
12	15	06	02

09	10	11	12	13	04	05	06	07	08
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**DIF**  
**TECÁMAC**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**18 JUL. 2013**

**EGRESO** *46*

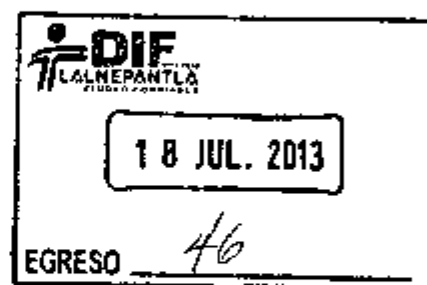
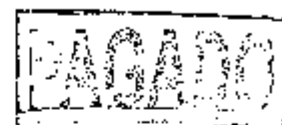


# JUSTIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE APOYOS

**FACTURA NO. 105**

**ALEJANDRO ECHEVERRIA**

**MONTEJANO**



A/R

Tlalnepantla de Baz, México a 22 de abril de 2013

PAGADO

LICENCIADA  
VERONICA LILIANA ROCHA VELEZ  
PRESIDENTA DEL DIF MUNICIPAL  
DE TLALNEPANTLA DE BAZ  
P R E S E N T E

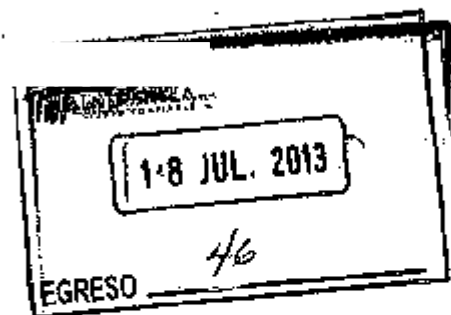
Por medio de la presente me dirijo respetuosamente a usted, para solicitar su valioso apoyo para recibir dos aparatos auditivos (derecho e izquierdo) para uso personal ya que soy una persona de 91 años con deficiencia auditiva muy marcada.

Sin más por el momento agradezco la atención que se sirva prestar al presente.

ATENTAMENTE

CONCEPCION RAMIREZ ROLDAN

TELEFONO DE CONTACTO



C.c.p. Lic. Benito Alejandro Baños Márquez, Director General del DIF Municipal de Tlalnepantla.

23/10/2013 2:45

**PAGADO**

Tlalnepantla de Baz a 17 de Junio de 2013.

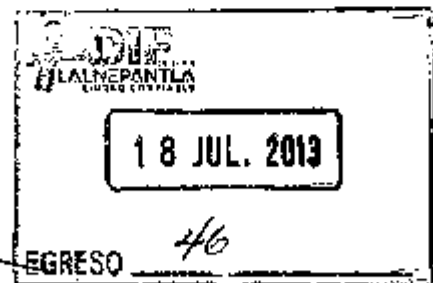
**LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ**  
**PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F**

**PRESENTE:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO QUE  
ME OTORGARON LA DONACION DE UN AUXILIAR AUDITIVO, LA  
CUAL OBTUVE A TRAVES DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL..

QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA

*c. Concepción Romero Roldán*





PAGADO

2013

EGRESO

46



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

APPELLADO  
RAMIREZ  
ROLDAN  
DE CONCEPCION

EDAD 50  
SEXO M

CALLE DE JANEIRO 236  
PRACC VALLE DORADO 54020  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.

IDENTIFICACION 9215152115346 AÑO DE EMISIÓN 2012 00

CLAVE DE ELECTOR RMRRLMX2112081000000

CURP RARC211208NHGMUND7

ESTADO 15 MUNICIPIO 105

CLAVE MUNICIPIO 0001 SECCION 4974

VALIDA HASTA 2017



9876543210

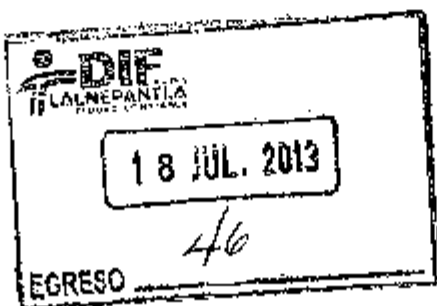
ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO SE PUEDE SU PRESENTA, TAMPA-  
QUE O SANCIONADURAS.  
EL TITULAR ESTO OBLIGADO A COM-  
PLETAR EL CURP DE 1000000 EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
DOCUMENTO.

*[Signature]*

SECRETARIO GENERAL DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Signature]*



Tlalnepantla de Baz a 14 de Junio del 2013

Dic. Verónica Lilliana Rocha Vélez  
Presidenta del DIF Municipal en -  
Tlalnepantla de Baz

PAGADO

Presente:

Por medio de este escrito, me permito solicitarle respetuosamente, su apoyo, para que esa Institución que Usted representa, me pueda proporcionar un estudio de audiometría y como consecuencia de éste los auxiliares auditivos que requiero. De esta misma forma, me informaron que Ustedes pueden también, expedir el engomado para personas con discapacidad; que nos permitiera a Mí y a Mí esposa, circular con el coche - que, es un modelo 2001; por lo tanto no circulara un día a la semana -- sino un día en fin de semana al mes; esto nos limita el poder cumplir - con las citas de los médicos del IMSS y demás asuntos que debemos atender.

Atentamente

Roberto ~~Correa~~ Jaramán y  
Marilú Rosas Correa.- Bogotá  
No.309.- Fracc. Valle Dorado  
Tlalnepantla de Baz.- C.F. -  
54020.- Tel.- 5370-3345 - -  
Cel. 55-5499-0490



Familia  
Guajardo  
Rosas


V.O.C. 14:00  
15 JUN. 2013

Tlalnepantla de Baz a 2 de Julio de 2013.

LIC. VERÓNICA LILIANA ROCHA VÉLEZ  
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F  
PRESENTE:



POR MEDIO DE LA PRESENTE AGRADEZCO AL SISTEMA  
MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EL APOYO  
QUE ME BRINDARON AL OTORGARME UN AUXILIAR AUDITIVO,  
LA CUAL OBTUVE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA  
SOCIAL, QUE USTED DIGNAMENTE REPRESENTA.

  
C. Roberto C. Guadalupe S.

