



# CUENTAS POR PAGAR

MUNICIPIO

H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

POLIZA No.

587

FECHA

29/04/16

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta						Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	2117	000000001	000000000000001	0003	00001		RETENCIONES DEL I.S.P.T.	587	1,966.52	.00	1,966.52
0002	2117	000000001	000000000000001	0005	00001		PENSION ALIMENTICIA	587	13,625.57	.00	13,625.57
0003	2119	000000002	000000000000001	0008	06981		RIVERA GALICIA MARIA CANDELARIA	587	40,876.69	.00	40,876.69
0004	5100	092Q00105	010702010101401	1131	00000		SUELDO BASE	587	3,066.38	3,066.38	.00
0005	5100	092Q00105	010702010101401	1312	00000		PRIMA DE ANTIGÜEDAD	587	36,812.16	36,812.16	.00
0006	5100	092Q00105	010702010101401	1321	00000		PRIMA VACACIONAL	587	1,024.32	1,024.32	.00
0007	5100	092Q00105	010702010101401	1322	00000		AGUINALDO	587	14,712.21	14,712.21	.00
0008	5100	092Q00105	010702010101401	1324	00000		VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	587	853.71	853.71	.00
0009	8241	092Q00105	010702010101401	1131	00000		SUELDO BASE	587	3,066.38	.00	3,066.38
0010	8241	092Q00105	010702010101401	1312	00000		PRIMA DE ANTIGÜEDAD	587	36,812.16	.00	36,812.16
0011	8241	092Q00105	010702010101401	1321	00000		PRIMA VACACIONAL	587	1,024.32	.00	1,024.32
0012	8241	092Q00105	010702010101401	1322	00000		AGUINALDO	587	14,712.21	.00	14,712.21
0013	8241	092Q00105	010702010101401	1324	00000		VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	587	853.71	.00	853.71
0014	8251	092Q00105	010702010101401	1131	00000		SUELDO BASE	587	3,066.38	3,066.38	.00
0015	8251	092Q00105	010702010101401	1312	00000		PRIMA DE ANTIGÜEDAD	587	36,812.16	36,812.16	.00
0016	8251	092Q00105	010702010101401	1321	00000		PRIMA VACACIONAL	587	1,024.32	1,024.32	.00
0017	8251	092Q00105	010702010101401	1322	00000		AGUINALDO	587	14,712.21	14,712.21	.00
0018	8251	092Q00105	010702010101401	1324	00000		VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	587	853.71	853.71	.00
SUMAS IGUALES:									\$ 225,875.12	\$ 112,937.56	\$ 112,937.56

## DESCRIPCION

REGISTRO DE FINIQUITO POR FALLECIMIENTO DEL C. HERNANDEZ SANCHEZ ANDRES A FAVOR DE LA C. RIVERA GALICIA MARIA CANDELARIA

ELABORADO

ARACELI COLIN GARDUÑO

REVISADO

C. VICENTE CORTÉS LÁZARO

TESORERO MUNICIPAL

LIC. PABLO VILLA MENDOZA



"2016. AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACIÓN DEL CONGRESO CONSTITUYENTE".

Tlalnepantla de Baz, México, a 25 de abril del 2016.

DGSA/2184/16.

**LIC. PABLO VILLA MENDOZA**  
**TESORERO MUNICIPAL**  
**Presente**

663204  
2204

Con fundamento en los artículos 86 y 89 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México y 2.412 del Código Reglamentario Municipal de Tlalnepantla de Baz, México, le informo lo siguiente:

Sirva el presente, para solicitarle sea tan amable en girar sus instrucciones a quien corresponda, con la finalidad de que se elabore el cheque correspondiente por el importe que a continuación se menciona:

No.	No. SOLICITUD DE PAGO	NOMBRE	CONCEPTO	IMPORTE
1	E00120/20160401-3	RIVERA GALICIA MARÍA CANDELARIA	FINIQUITO POR FALLECIMIENTO DEL C. HERNÁNDEZ SÁNCHEZ ANDRÉS	\$40,876.69

Sin otro particular de momento, agradezco de antemano su atención.

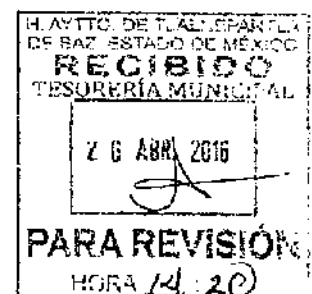
**ATENTAMENTE**

  
**C.P. FRANCISCO JAVIER SANTÍN CASTILLO**  
**DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**



C.c.p.: C.P. Elvira Morales Martínez.- Subtesorera de Egresos.  
L.T.S. Amando Pedro Rafael Sosa Quintana.- Subdirector de Capital Humano.  
Lic. Karla Patricia Ceja Mendoza.- Coordinadora de Caja General.  
Archivo/Minutario.

FJSC/APRSQ/isabel.



# SOLICITUD DE PAGO

SUBDIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO

E00120/20160401-3

Página: 1 / 1

Fecha

01/04/2016

**Concepto**

FINIQUITO POR FALLECIMIENTO DEL C. HERNANDEZ SANCHEZ ANDRES A FAVOR DE LA C. RIVERA GALICIA MARIA CANDELARIA

2184

DOCUMENTO 0

Clave Programatica	Concepto del Movimiento	Debe	Haber
01-03-0001	RETENCIONES DEL I.S.P.T.		1,966.52
01-05-0001	PENSION ALIMENTICIA		13,625.57
092Q001050107020101014011131	SUELDO BASE	3,086.38	
092Q001050107020101014011312	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	36,812.16	
092Q001050107020101014011321	PRIMA VACACIONAL	1,024.32	
092Q001050107020101014011322	AGUINALDO	14,712.21	
092Q001050107020101014011324	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	853.71	

<b>TOTALES</b>	58,468.78
<b>DEDUCCIONES</b>	15,592.09
<b>IMPORTE DEL CHEQUE</b>	40,876.69

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

655  
594

Beneficiario

1-P-8981

RIVERA GALICIA MARIA CANDELARIA

*[Firma manuscrita]*

C. P. FRANCISCO JAVIER SANTÍN CASTILLO

DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ  
TESORERIA MUNICIPAL  
SUBTESORERIA DE EGRESOS  
VERIFICACION PRESUPUESTAL Y RESERVA DE RECURSOS



Fecha de Solicitud de Verificación	Viernes, 1 de Abril de 2016	No. de Requisición	E00120/2016
Fecha de Verificación	Viernes, 1 de Abril de 2016	No. de Verificación	E00120/273/2016
Dirección General	SUBDIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO		
Concepto	COM/NOR/NOM		
	SOL. PAGO 20160401-3 FINQUITO POR FALLECIMIENTO A FAVOR DE LA C. RIVERA GALICIA MARIA CANDELARIA		

Finalidad	Función	Subfun.	Programa	Subprog.	Proyecto	Fla. Fin.	Clave	Clave Unidad Responsable	Unidad Responsable	Partida Ptal.	Concepto Partida Presupuestal	Presupuesto Autorizado Anual	Saldo Disponible a la fecha de Verificación	Importe del Recurso solicitado	Transferencia	Saldo por Ejercer Anual
01	07	02	01	01	01	01	401	092Q00105	COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL	1322	AGUINALDO	947,386.00	22,640.75	14,712.21	-	924,584.94
01	07	02	01	01	01	01	401	082Q00105	COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL	1321	PRIMA VACACIONAL	277,591.00	3,296.81	1,024.32	-	127,052.89
01	07	02	01	01	01	01	401	082Q00105	COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL	1324	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINQUITO	26,680.00	5,797.25	653.71	-	8,366.04
01	07	02	01	01	01	01	401	092Q00105	COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL	1312	PRIMA DE ANTIGÜEDAD	45,224.16	36,812.16	36,812.16	-	8,412.00
01	07	02	01	01	01	01	401	092Q00105	COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL	1131	SUELDO BASE	4,117,521.00	344,988.50	3,066.38	-	2,948,026.12
CON SUFICIENCIA																
TOTALES:												5,414,302.16	413,535.47	56,458.78		4,016,441.89

VALIDO

ELABORO

APROBADO

LIC ARMANDO PEDRO RAFAEL SOSA QUINTANA

ROJAS PEREZ MARIBEL

Revisó: LIC. MIREYA VILLANUEVA PÉREZ

H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ  
TESORERIA MUNICIPAL

PERCEPCIONES

P.P.AGUINALDO	14,712.21
PRIMA VACACIONAL	1,024.32
VACACIONES	853.71
PRIMA DE ANTIGÜEDAD	36,812.16
SUELDO	3,066.38

DEDUCCIONES

I.S.R. (RETENCIÓN POR SALARIOS)	1,966.52
PENSIÓN ALIMENTICIA	13,625.57

BUENO POR	56,468.78	SUMA DE DESCUENTOS	15,592.09
-----------	-----------	--------------------	-----------

LIQUIDO	40,876.69
---------	-----------

RECIBI DE LA CAJA DE LA TESORERIA MUNICIPAL LA CANTIDAD DE \$ 40,876.69  
CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 69/100 M.N.

POR CONCEPTO DE: FINIQUITO POR FALLECIMIENTO DEL C. HERNÁNDEZ SANCHEZ ANDRÉS  
CON LA CATEGORIA DE: OFICIAL TERCERO  
DEPENDIENTE DE: COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL  
DEL H. AYUNTAMIENTO, POR LO QUE NO ME RESERVO DERECHO O ACCIÓN ALGUNA NI PRESENTE NI  
FUTURA EN CONTRA DEL MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA, DERIVADA DEL TRABAJO.

Tlalnepantla de Baz, México a 31 de marzo de 2016

RECIBI DE CONFORMIDAD

  
C. RIVERA GALICIA MARIA CANDELARIA  
RFC. RIGC571122

VO. BO.

  
C.P. FRANCISCO JAVIER SANTÍN CASTILLO  
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

VO. BO.

  
LIC. ARMANDO PEDRO RAFAEL SOSA QUINTANA  
SUBDIRECTOR DE CAPITAL HUMANO

273

1-3

**DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**SUBDIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO**

NUMERO	100984	FECH.ING.	08/06/1994
NOMBRE	C. HERNÁNDEZ SÁNCHEZ ANDRÉS	FECH.BAJA	23/08/2015
DEPENDENCIA:	COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL		
SDO. BASE MENSUAL	8902.94		
R.F.C.	RFC. HESA520614459		
CATEGORIA:	OFICIAL TERCERO		
SDO.BASE DIARIO	296.76		

P.P.AGUINALDO	49.58	14,712.21	I. S. R.	1,966.52
PRIMA VACACIONAL	15.45	1,024.32	PENSIÓN ALIMENTICIA	13,625.57
VACACIONES	2.88	853.71		
PRIMA DE ANTIGÜEDAD	252	36,812.16		
SUELDO	8	3,056.38		

TOTAL DE PERCEPCIONES	56,468.78	TOTAL DE DEDUCCIONES	15,592.09
-----------------------	-----------	----------------------	-----------

TOTAL NETO A PAGAR 40,876.69

+





SOLICITUD DE SEGURO DE FALLECIMIENTO

UNIDAD DE TRÁMITE : 4300 - UNIDAD DE ATENCIÓN AL DERECHOHABIENTE ECATEPEC  
FOLIO ASIGNADO : 6591 - 43300

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO	CLAVE ISSEMYM	R.F.C.	C.U.R.P.
BERNARDO SANCHEZ ANDRES	0181999	HESA5206141111B1RN06	
DOMICILIO	MUNICIPIO	ESTADO	
ATLA OVALCOSA 16 LTZ CIUDAD CUAUTEMOC ECATEPEC	ECATEPEC	MEXICO	
CODIGO POSTAL	TELEFONO	ESTADO CIVIL	FECHA FALLECIMIENTO
55067	59 37 06 38 044 55 23 73 07 13	CASADO(A)	23/08/2015

DATOS DE LA RELACION LABORAL

ENTIDAD PÚBLICA	PUESTO SEGUN NOMBRAMIENTO	SINDICATO
32104 H.A. TLAQUEPANTA	OFICIAL TERCERO	NINGUNO
SUELDO MENSUAL	LUGAR DE PAGO	FECHA DE INGRESO
	ECATEPEC	16/08/1984

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE :	PARENTESCO :	EDAD :
MARIA CANDELARIA RIVERA GALICIA	CÓNYUGE	57
DOMICILIO (Calle/Num, Colonia, Población)		
ATLA OVALCOSA 16 LTZ CIUDAD CUAUTEMOC ECATEPEC DE MEXICO		
ESTADO :	TELEFONO :	CODIGO POSTAL :
MEXICO	59 37 06 38 044 55 23 73 07 13	55067

REQUISITOS DEL TRÁMITE

ENT	FECHA	CANT	REQUISITO
SI	03/11/2015	1	SOLICITUD DE SEGURO POR FALLECIMIENTO. SE REQUISITA EL FIRMATO AUTORIZADO POR EL INSTITUTO EN LA UNIDAD U OFICINA DE ATENCIÓN AL DERECHOHABIENTE DE SU ADSCRIPCIÓN.
SI	03/11/2015	1	COPIA SIMPLE DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LOS BENEFICIARIOS QUE CORRESPONDAN A LAS PERSONAS DESIGNADAS EN EL FORMATO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EL PAGO DEL SEGURO POR FALLECIMIENTO Y/O COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN, EN EL CASO DE QUE HAYAN FALLECIDO ALGUNO DE ELLOS.
SI	03/11/2015	1	COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO O PENSIONADO, PARA EL CASO DEL PENSIONADO SÓLO SI NO EXISTE COPIA CERTIFICADA EN EL EXPEDIENTE PERSONAL.
SI	03/11/2015	1	COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO O PENSIONADO, PARA EL CASO DEL PENSIONADO SÓLO SI NO EXISTE COPIA CERTIFICADA EN EL EXPEDIENTE PERSONAL.

ISSEMYM

RECIBIDO

UNIDAD DE ATENCIÓN

AL DERECHOHABIENTE

ECATEPEC

03/11/2015

NOMBRE Y FIRMA

CONDICIONES EN QUE SE ENCONTRABA RESPECTO A SU AFILIACIÓN

En el caso de que no hubiera sido afiliado, el pago del seguro se realice a la disposición del artículo 148 de la Ley de Seguridad Social para los Servidores Públicos del Estado de México y Municipios, los interesados deberán presentar por escrito y copias certificadas de las actas de nacimiento del fallecido y el caso que quien falleció no posea derecho a la pensión. En caso de que haya variado desde el momento de fallecimiento, el solicitante deberá presentar por escrito el nombre de todos los beneficiarios, así como copia certificada de las actas de nacimiento de todos los beneficiarios que hay o faltando alguno de ellos. En caso de que el solicitante del seguro se encuentre como dependiente económicamente, a esta prestación se le otorgará prioridad en la que se recibe al dependiente, además de proporcionar documentación que acredite su condición de dependiente, bajo pena de ser sancionado de acuerdo a lo establecido en la Ley de Seguridad Social del Estado de México y Municipios.

Observaciones :

CODIGO 1250 OTORGADO EL 23/09/2015, FOLIO ACTA NAC Y DEF 40297447 Y MRC 7038474. SE ANEXA ORIGINAL ACLARATORIA IDENTIDAD EN C/T DICE, MA. Y EN ACTA NAC MARIA. SE ANEXA ACTA NAC CERTIFICADA. 40364168

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO  
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS

03 NOV 2015

USO EXCLUSIVO DE I.S.S.E.M.Y.M.

BENEFICIARIOS DE LA CARTA TESTAMENTARIA DE FECHA : 12/03/1985

NOMBRE	PARENTESCO	SEXO	UNIDAD DE ATENCIÓN AL DERECHOHABIENTE ECATEPEC 2015
RIVERA GALICIA MARIA CANDELARIA	CÓNYUGE	FEMENINO	23/11/1957 100

MARIA CANDELARIA RIVERA GALICIA

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

PATRICIA GONZALEZ BALTAZAR

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPTURA

OBSERVACIONES :

REVISOR	SUPERVISOR	SELLO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL Y ACTUALIZACIÓN DOCUMENTAL
NOMBRE Y FIRMA SECCIÓN DE ARCHIVO	NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPARTAMENTO	



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MEXICO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO  
REGISTRO CIVIL

FOLIO R-144595

ACTA DE DEFUNCION

CLAVE DE REG. E IDENTIDAD PERSONAL

OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	MUNICIPIO	FECHA DE REGISTRO
08	03	00417	METEPEC	DIA MES AÑO
LOCALIDAD				24 08 2015
SAN MIGUEL TOTOCUITLAPILCO				

FALLECIDO	SEXO:	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
	NOMBRE	ANDRES HERNANDEZ NCHEZ	
	(NOMBRE(S))	(PRIMER APELLIDO)	(SEGUNDO APELLIDO)
	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD MEXICANA	
	EDAD	63 AÑOS	
DOMICILIO ATLAOVALCO MNZ. 16, LT-7, CIUDAD CUAUTEMOC, ECATEPEC, MEXICO			
NOMBRE DEL CONYUGE			
NACIONALIDAD			
NOMBRE DEL PADRE			
NOMBRE DE LA MADRE			

FALLECIMIENTO	DISTINTO DEL CAVER:	INHUMACION <input checked="" type="checkbox"/>	CREMACION <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL PANTEON O CREMATARIO	MUNICIPAL
	UBICACION	ECATEPEC, MEXICO			ORDEN No.
	FECHA DE DEFUNCION	23 DE AGOSTO DE 2015			HORA 06:40
	LUGAR	AV. BAJA VELOCIDAD 284, SAN JERONIMO CHICAHUALCO, METEPEC, MEXICO			
	CAUSA(S) DE LA MUERTE	1.- A) CHOQUE SEPTICO (2 DIAS), INFECCION CONSECUTIVA A PRECEDIMIENTO (2 DIAS), C) BLOQUEO ATRICULOVENTRICULAR COMPLETO (15 DIAS), D) ENFERMEDAD RENAL CRONICA (3 MESES), II.- INSUFICIENCIA HEPATICA (1 AÑO), DIABETES MELLITUS (5 AÑOS).			
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION		No. DE CREDENCIAL PROFESIONAL			
DAVID UTRERA RUIZ		7930721			
DOMICILIO AV. BAJA VELOCIDAD 284, SAN JERONIMO CHICAHUALCO, METEPEC, MEXICO					

TESTIGOS	NOMBRE	JESUS FABIAN OLVERA MIRELES	EDAD	39 AÑOS
	NACIONALIDAD	MEXICANA	PARENTESCO	NINGUNO
	DOMICILIO	LAGUNA DE SAN CRISTOBAL 82-1, ANAHUAC, MIGUEL HIDALGO, D.F.		
	NOMBRE		EDAD	0 AÑOS
	NACIONALIDAD		PARENTESCO	
DOMICILIO				
NOMBRE				
NACIONALIDAD				
DOMICILIO				

FOLIO DE CERTIFICADO DE DEFUNCION NO. 150433891

FIRMAS  
DECLARANTE

TESTIGO

TESTIGO

SE LE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA AUTENTICA Y FIRMAS CORRIENTES EN SU LA INTERVIERON Y SUPLEN CON  
FACILIDAD Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU FIEL Y DIGITAL, D.Y.F.

EL OFICIAL

DEL REGISTRO CIVIL

TITULAR DEL REGISTRO CIVIL

NOMBRE LIC. CELIA MARTINEZ BERNALDEZ CERBEZ

FIRMA

EN PRESENTE ACTA FIRMAN

SECRETARIA  
OFICIAL  
REGISTRO CIVIL

GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MEXICO

MRC2088472





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MEXICO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO  
REGISTRO CIVIL

ACTA DE MATRIMONIO

OFICIALIA No. 03 LIBRO No. 03 ACTA No. 1469 LOCALIDAD: CERRILLO GORDO MUNICIPIO O DELEGACION: ECATEPEC DE MORELOS

FECHA DE REGISTRO: 08/07/84

CONTRAYENTES	NOMBRE DEL CONTRAYENTE	ANDRES HERNANDEZ SANCHEZ	EDAD	32 AÑOS
	LUGAR DE NACIMIENTO	CERRILLO GORDO, VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL		
PADRES DEL CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE	ANDRES HERNANDEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
	NOMBRE DE LA MADRE	MARGARITA SANCHEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
TESTIGOS DE LOS CONTRAYENTES	NOMBRE	VICTORIANO SANCHEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
	NOMBRE	MARIA SANCHEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

Registro Civil

Oficialia 03

Ecatepec de Morelos

EL CONTRATO DE MATRIMONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN DE SOCIEDAD CONYUGAL

EL C. OFICIAL 03 DEL REGISTRO CIVIL


NOMBRE: C. DE LA LUZ MADRID VALDES


FIRMA: [Firma]

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES: LOS CONTRAYENTES MANIFIESTAN HABER PROCREADO 2 HIJOS DE NOMBRES JUAN LEONARDO Y PORFIRIO HERNANDEZ RIVERA DE 4 Y 1 AÑOS DE EDAD RESPECTIVAMENTE.

CAMPANA MUNICIPAL.



MRC2590871

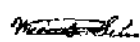

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
RIVERA  
GALICIA  
MARIA CANDELARIA  
DOMICILIO  
CATLAOVALCO MZA 16 LT 7  
COL CIUDAD CUAUHTEMOC 65067  
ECATEPEC DE MORELOS, MEX.  
CLAVE DE ELECTOR RVGLCN57112208M300  
CURP RIGCS71122MDFVLN02 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
ESTADO 15 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 1750  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

FECHA DE EMISIÓN  
3 22/11/2014

  IFE

IDENTIFICACION  
SECRETARIA DE INTERIORES  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1130630554<<1750112145272  
5711222M2412311MEX<01<<02010<2  
RIVERA<GALICIA<<MARIA<CANDELAR



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
HERNANDEZ  
SANCHEZ  
ANDRES

EDAD 56  
SEXO H

DOMICILIO  
GATLAOVALCO MZA 16 LT 7  
COL CIUDAD CUAUHTEMOC 55067  
ECATEPEC DE MORELOS, MEX.

FOLIO 0000029043634 AÑO DE REGISTRO 12/01 03  
CLAVE DE ELECTOR HRSNAN52061409H000  
CURP HESA520614H0FRNN06  
ESTADO 15 MUNICIPIO 034  
LOCALIDAD 0001 SECCION 1750  
EMISIÓN 2009 VIGENCIA HASTA 2019



1750011493175

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHAS,  
RANGOS O SOBRANDEADURAS

EL TITULAR, ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCURRA

*[Signature]*  
EDUARDO JACOBINO MORA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

RECIBIÓ EN FECHA DE EMISIÓN

LOCALIDAD DE EMISIÓN