JALPA Trabajar

REPOSICIÓN DE FONDO REVOLVENTE

RELACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA SU COBRO

| | IMPORTE | \$200.00 | L | | |
|----------|---------------------|---|--|--|---------------------------------------|
| | PAGADO | EFECTIVO | | FECHA DE SOLICITUD : | 10/10/2019 |
| | FECHA DEL DOCUMENTO | FOLIO FISCAL | CARGO PRESUPUESTAL | CONCEPTO | IMPORTE NETO |
| | 03/10/2019 | 30565177-128D-4CAO-B2F0- A23E6B89A614 | | CONSUMO DE ALIMENTOS, DE LA ARQ. YAZMÍN GUERRERO FLORES, CON CARLOS IGNACIO LÓPEZ DE LARA, EN EL TRASLADO A ZACATECAS CON LA COMISIÓN DE RECOGER RESULTADOS EN AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO. | \$200.00 |
| . | | | | | |
| | | | | 9:00 | |
| | | | J | TOTAL DE LA REPOSICIÓN | \$200.00 |
| | A | FUNCIONARIO QUE TRAMIT | | Vo.Bo. TESORERO MUNICIPA | |
| | Ley Orgánica del | ontemplado en los artículos 80 Municipio del Estado de Zacate por medio de la presente autori | primer párrafo, fracci ecas, así como el arti zamos la realización | | 1 XV, y 205 de la del Municipio de |
| | | | / | AUTORIZAN: | |
| | 7 | SINDICO MUNICIPAL KA DEL CARMENIARNELAS | CONTALEZ | PRESIDENTE MUNICIPAL LINO LA | OMEZ. |
| | MUER | THE PER CARMENIAR NELAS | GUNZALEZ | O. ONICOO ANTONIO ONICIEZO | |

RFC emisor:

LOVC520529CH2

Nombre emisor:

CARLOS IGNACIO LOPEZ DE LARA

VAZQUEZ

Folio: RFC receptor: 16463

MJA72041686A

Nombre receptor:

MUNICIPIO DE JALPA ZACATECAS

Gastos en general

Folio fiscal:

Serie:

30565177-128D-4CA0-B2F0-A23E6B89A614

00001000000408465361

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de

98618 2019-10-03 15:10:31

emisión: Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Ingreso

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Uso CFDI:

| Clave del producto y/o servizio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitar | io. | Importe | Descue | ento No | . de pediment | No. de cuenta predial |
|------------------------------------|--------------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|---------|--------|----------------|-----------------|-----------------------|
| 90101501 | 01 | 1.00 | E48 | SERVICIO | 175.00 | | 175.00 | | | | |
| Descripción | CONSUMO DE ALIMENT | ros | | | Impuesto | Tipo | E | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 1" | 75.00 | Tasa | 16.0000% | 28.00 |

Peso Mexicano

Tarjeta de débito

Subtotal

\$ 28.00

Forma de pago: Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Impuestos Trasladados IVA 16.0000%

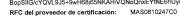
\$ 203.00

RY11TwhFBoVGQ3L9aU1e4S/4L8s1T3v7ontT8T/1W9L9hG0GgBxEPAk0O47|LVydX/vMqMzHdyD3jolAxNwRGptRfaEMv0bSAm1zmro3F0v7zbX0a+VvMt/kExOw88myR4+J13GlhWw/6xG LZ1WlkqdE/YlUMVoJjWZvpWT4hgttzvU9MMvVUxxQcavckTK2OEDLmPfgSjjrAlmHdV51r6Z6yj2Lqv+Quw0XNvZcxuDnBSCUI9K6tRjpPeBTOrBaUYHpoWKdmukn1+8eLF8feQ1+vL88Bop SIIG/cYQVL9J5+9wH68j65NKAHiVQNoQnxEYfNE6hUyrNE23qEUx1q==

Sello digital del SAT:

YreSMH0RQbVZD9JYx8K0WAVUc9MZfcAiLy1nAXsKSYVfi4FkY76sQZE+iw1eKLF3qJR1jLxblbq9YbHLm9ukbECqmkReaoPlKP5ELE9i/NClCXLF13egGWgzZRH5+KXQ6FFZNVFOHtU

v(Q_I4KUBdIDs3ZAGmAx5T8pRskcTqbMxq12YflsW4Cp0veronJY1cXZClSSzZRE6QAGlrsmkk3sv0n9Va0o5zRW73yx9gMv2E7LeZOopi8vwd7sqWL6pjc6Mb5HKG/Kgmbu0S5dP1vWXjwYefyg8T0i/eKKbOOEqNgVdaCOdp57DVcKh8yTnagxbH4pDisxAAoxRn52GQ== Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: This transfer of the control of the



Fecha y hora de certificación:

2019-10-04 15:05:35

No. de serie del certificado SAT

00001000000404486074



162

```
<
```





RAMO: PI

PRESIDENCIA MPAL D: B0895

EXPEDIENTE:

10/2019

"2019, Contenario de la Promulgación de la Ley Orgánica Del Municipio Libre del Estado"

ARQ. YAZMÍN GUERRERO FLORES. DIRECTORA DE OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS. P R E S E N T E.



POR MEDIO DEL PRESENTE INFORMO A USTED, QUE HA SIDO DESIGNADO PARA REALIZAR COMISIÓN QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

| LUGAR: | ZACATECAS, ZAC. |
|-----------------|---|
| DEL DÍA AL DÍA: | 03 DE OCTUBRE DE 2019. |
| OBJETIVO | RECOGER RESULTADOS EN AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO, EN EL VEHÍCULO OFICIAL VERSA. |

LO QUE HAGO DE SU CONOCIMIENTO PARA LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS CONDUCENTES, A FIN DE CUMPLIR CON DICHA COMISIÓN.

ATENTAM ENTE:

"Trabajando Juntos"

Ciudad Histórica de Jalpa, a 03 de Octubre del año 2019

CABLOS ANTONIO CARRILLO GOLUTE - 2021
PRESIDENTE MUNICIPAL

Palacio Municipal No. 115 Col. Centro Jalpa, Zacatecas C.P. 99600 Tels: (463) 955 20 03, 955 24 95 y 955 24 96.

0164



14/10/2019 10:36:14 AM

COMPROBANTE

Traspasos a terceros - Realizar una operación - MN - Cuenta con / sin chequera

MUNICIPIO DE JALPA ZAC

14/10/2019

Resultado del traspaso

Cuenta de retiro:

0164943783

Cuenta de depósito:

2669918280

Nombre del tercero:

VICTORIANO CASTA#EDA SANDOVAL

Importe:

\$150.00

Fecha de operación:

14/10/2019

Concepto de pago:

VIATICOS APOYO

Folio de Internet:

0019917011

(j) La comisión por operación será aplicada el fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.

(j) El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saldos y movimientos de su cuenta de retiro.

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.

Cerrar

Imprimir





REPOSICIÓN DE FONDO REVOLVENTE

RELACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA SU COBRO

| IMPORTE | TE \$150.00 (CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) | | | | |
|---------------------|--|-----------------------|--|-------------------|--|
| PAGADO | TRANSFERENCIA ELECTRÓI | NICA DE FONDOS | FECHA DE SOLICITUD : | 01/10/2019 | |
| FECHA DEL DOCUMENTO | FOLIO FISCAL | CARGO PRESUPUESTAL | CONCEPTO | IMPORTE NETO | |
| 27/09/2019 | 1BE39CCC-0C47-4604-BAEE- 8D71205C3F14 | | CONSUMO: CON EL C. JUAN CARLOS HINOSTROZA SANCHEZ DEL C. VICTORIANO CASTAÑEDA SANDOVAL. EN SU COMISION DE TRASLADAR A LA C. ELENA ANDRADE HUERTA A CITA MÉDICA AL HOSPITAL | \$150.00 | |
| | | | GENERAL A DERMATOLOGIA, A LA C MARIA ELIZABETH LOZANO MUÑOZ A CITA MÉDICA A LA CLINICA 1 DEL IMSS DE ZACATECAS AL C. ANTONÍA GOMEZ ORTEGA AL CISA ME CALERA A RECOGER MEDICAMENTO DE SU HIJO/LA C. ENIDA ANGELICA ORTEGA ORTEGA SECRETARIA DEL DEPORTE A REUNION AL INSTITUTO DE LA JUVENTUD Y A LA NUTRIOLOGA TERESA PEREZ A UN CONCRESO | | |
| | | | A LA CD DE ZACATECAS. ZAC. | 11:4 | |
| | 1,,,,,,, | 1 | TOTAL DE LA REPOSICION | \$150.00 | |
| Victori c.vi | FUNCIONARIO QUE TRAMIT CANO CASTANEDA SAN | Ja.S | LIC. MARCO ALEJANORA VELAZCO | | |
| Conforme en lo c | ontemplado en los artículos 80 | primer párrafo, fraco | ción XII, 84 primer párrafo, fracción II, 103, primer párrafo, fracción tículo 4 del Presupuesto de Egresos para el Ejeccicio Fiscal 2019 | n XV, y 205 de la | |
| | por medio de la presente autor | | | 251 Mariopio de | |
| | | | AUTORIZAN: | | |
| LIC_ER | SÍNDICO MUNICIPAL SÍNDICO MUNICIPAL CARMEN ORNELAS | GONZÁLEZ | PRESIDENTE MUNICIPAL Sold Sold | GÓMEZ | |
| | | | • | | |

RFC emisor:

HISJ801105BZA

Nombre emisor:

JUAN CARLOS HINOSTROZA SANCHEZ

Folio:

1948

RFC receptor: Nombre receptor: Uso CFDI:

MUNICIPIO DE JALPA ZAC Gastos en general

MJA72041686A

Folio fiscal: No. de serie del CSD:

1BE39CCC-0C47-4604-BAEE-8D71205C3F14

00001000000408724670 99542 2019-09-27 23:22:36

Serie:

Código postal, fecha y hora de

emisión: Efecto de comprobante:

Ingreso

Régimen fiscal:

Incorporación Fiscal

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio No. identificación | Carrlidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitar | lo | Importe | Descu | ento No | . de pediment | No. de cuanta prediat |
|--|-----------|-----------------|--------|--------------|----------|---------|-------|----------------|-----------------|-----------------------|
| 90101500 | 1 | Q3 | | 129.31 | | 129.31 | 1 | | | |
| Descripción CONSUMO | | | | Impuesto | Tipo | 1 | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| T2 (3) 10 (1) | | | | IVA | Traslado | 1 | 29.31 | Tasa | 16.0000% | 20.69 |

Moneda:

Peso Mexicano

Subtotal

\$ 129.31

Forma de pago:

Efectivo

Impuestos Trasladados IVA 16.0000% Total

\$ 20.69

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

\$ 150.00

Condiciones de pago: CONTADO

Sello digital del CFDI:

c26saEUJ01gHF+6B65Q6JHU9A5bKaqm9ReLZW88J2tNMF6ix8BFJ2uxh925vNfhx7P1Pw6Ajk8h/xFSrwcp5+Uc1IPxWpgD47i2Tmd9rfYglwh2fbHN5aM3PdNy6xd1gkUxaMlyOBZnL+Nn0rtflCftLp7GRvRPUSWKwwD1vSyAAYdMzo+XF9NbAjFpvyEvtqIBPcf0VSLJQJOuqhqtGbwtk/8Qk2KdsiCxb2QjvuSj5OViTV11RSMc77gIFEAr7DXkEp9nm9dDMwwhfnQZGnIrEPpMg1cfvk/M0wJNJy17+GMctE27O+B/cEQE5OT9UN3EtwZx+Khg5FCgptHk9tw==

Sello digital del SAT:

OSBO-Object-102 (1997) Control of the Control of th



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

fVk/M0wJNJy17+GMctEZ7O+B/cEQE5OT9UN3EtwZx+Khg5FCgptHk9tw==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación:

SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación:

2019-09-27 23:29:44

No. de serie del certificado SAT

00001000000403258748

0167



SECRETARIA DE SALUD DE ZACATECAS HOSPITAL COMUNITARIO JALPA

HOSPITAL COMUNITARIO JALPA

0168

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

HOJA DE REFERENCIA

CURP: AAHE670113MZSNRL03

FOLIO: 000000000000002613

Datos de las Unidades:

UNIDAD QUE REFIERE:

HOSPITAL COMUNITARIO JALPA

UNIDAD A LA QUE REFIERE: HOSPITAL GENERAL DE ZACATECAS SERVICIO AL QUE SE ENVIA: CONSULTA EXTERNA-Consulta externa

FECHA DE REFERENCIA:

viernes, 30 agosto, 2019

DERMADOLOGIA

Datos personales del paciente:

NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRADE HUERTA ELENA

EDAD: 52 años SEXO: Femenino OCUPACIÓN: AMA DE CASA

ESTADO CIVIL: Soltero(a)

DOMICILIO: Calle: NIÑOS HEROES, No. 626, JALPA, ZACATECAS.

DERECHOHABIENCIA: SEGURO POPULAR

ESCOLARIDAD: PROFESIONAL COMPLETA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Motivo Referencia: L919 Trastorno hipertrófico de la piel, no especificado,

Otros Diagnosticos: E119 Diabetes mellitus no insulinodependiente, sin mención de complicación,

E782 Hiperlipidemia mixta,

110X Hipertensión esencial (primaria)

MOTIVO DE REFERENCIA

Atención médica (Atención por especialista)

Observaciones: se envia para valoración y tratamiento especializao

RESUMEN CLÍNICO

femenino de 52 años de edad refiere perdió su cita del lunes 26 de agosto motivo por el cual acude hoy a la consulta no programada, la paciente refiere ser diabética de aproximadamente un año de evolución, hoy con ta 130/80 dxtx: 100mg/dl. Actualmente se refiere con diaforesis de manera ocasional, mareo, escalofrío de aproximadamente 4 meses de evolución. FUM: fue hace 2 años. Además la paciente refiere ha presentado un "granito" en el labio superior de un año de evolución el cual sangra ocasionalmente, además de múltiples manchas hipercromicas en cara.

FOLIO: 3217030574

trae resultados de laboratorio del dia 28/08/2019 donde se observa glucosa 130mg/dl, hipertrigliceridemia 165mg/dl, ldl 92.1, colesterol 174, creatinina 0.6 urea 28, hdl-c 48.9, ego con escasos cristales de ác. úrico.

TRATAMIENTO

FÁRMACOS:

PARACETAMOL TABLETA

CLIOQUINOL CREMA

LOSARTAN GRAGEAS O COMPRIMIDO RECUBIERTO

PENTOXIFILINA TABLETAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA

PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA

GLIBENCLAMIDA TABLETAS

METFORMINA TABLETAS

PRAVASTATINA TABLETAS

NAPROXENO TABLETAS

Datos del médico

NOMBRE: MARTHA ALICIA SANDOVAL SANDOVAL

FIRMA



Solato el apoyo de traslado a la Ciudad de Zacatecas a cita medica al hospital General con el Dermatologia el dia. 27/09/2019

Manifiesto que he tenido conoanuent del auso de privacidad de mis datos personales.



IDMEX1675218077<<05681198907266701136M2712310MEX<00<<00982<5ANDRADE<HUERTA<<ELENA<<<<<<

Gliffhdinely



P.F.C. AAHE 6701130 P3

.

.

•



TRASLADO DE PACIENTES QUE GENERAN GASTOS DE PÁSAJES Y VIÁTICOS

CUENTA 4206 1601

FOLIO N 34190913243

FECHA: 2019-09-26 09:41:39

| | <u> </u> | The restriction of the contract of the contrac |
|--|----------------------------------|--|
| CACE: | SISTEMA DE TRASLADO DE PACIENTES | TP-01/94 |
| ~************************************* | | |

| | DE ADSCRI | ruion | anning the physical program in the control of the c | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|-------------------------------------|---|--|--|--|--|
| UNIDAD: U | MF 10 JALP | A Zacatecas | | 341 | ## | | | | | |
| LÖCALIDAE | JALPA | en transporting to have an order to be appropriate an extensive to | | | LOZANO MU?OZ MARIA ELIZABETH | | | | | |
| DELEGACIÓ | N: Zacatecas | CLAVE PRESUP | 342404200905 | | 5113901089 | | | | | |
| ESPECIALID | AD O SERVICE Displacia | O AL QUE SE ENVIA NS | \ : | 1 | 94OR n medica, no especifi | cada | | | | |
| MOTIVO DE | EL ENVIO: 0 | 1) (02) (03) (11) (13 | 2 21 22 23 (3 | ற் | | | | | | |
| UNIDAD A | LA QUE SE EN | MA: 1 HGZ 1 ZAC | | _ | | | | | | |
| | ZACATEC | | | | | | | | | |
| | N. Zaca | | | | | | | | | |
| | TERÍSTICAS | | i de cale como de como | - (| 1 | | | | | |
| TIPO. | 777 | | 7 | | | NCIA DE DERIÇHO | , | | | |
| | ia. VEZ | SUBSEC. ORDIN | VARIA URGENTE | | P PU TIE | NE DEREDHO | | | | |
| REQUIERE | ACOMPAÑ/ | INTE: | NO | P | DIO EFRA | ZAMORA ESTRAD | ١ | | | |
| * | | 9-09-27 | RA- 07:00 | Δ | MSSEE | 716 | | | | |
| AUTORIZ | ACION CR | ISTIAN SALVADO | OR CARRILLO FI | ELIX | . /./ | ILPA, ZAC. ELLO, Y. FIRMA | | | | |
| N. | | ENTRACIÓN QUE | | _ | | | may a garage and a second control of the sec | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | 01 02 03 11 | | / | Tulvez) (| | (48315-14) | | | |
| . FECHA DE | CITA: | | HORA: | AUTÓI | dzación: | era waa naarahana da aanka waa sa seeka | | | | |
| | | | | | - | | | | | |
| | SPURIE AUT | ORIZADO | | | | | | | | |
| | , , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | ORIZADO NVIAR AL PACIENT | T t | 6.2 AL | REGRESAR A | SU UNIDAD DE ADS | CRIPCIÓN | | | |
| TRANSPO | 6.1 AL E | | Γŧ | 6,2 AL AMBULANO | | | OTRA | | | |
| TRANSPOI Por Su cue | 6.1 AL E | | T t | | | SUBRO. | | | | |
| | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta | | T E | AMBULANO | JA IMSS | SUBRO. | OTRA | | | |
| Por Su cue VIAJE: RÉ | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO | | Num. Vehiculo: | AMBULANO PASAJE: VIAJE: | JA IMSS | SUBRO. (AUTOBUS.) | OTRA | | | |
| Por Su cue VIAJE: RÉ | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO JIDACIÓN | NVIAR AL PACIENT | | AMBULANO PASAJE: VIAJE: | AVION | SUBRO. (N AUTOBUS.) (SENCILLO) | OTRA | | | |
| Por Su cue VIAJE: RÉ | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO JIDACIÓN | NVIAR AL PACIENT | Num. Vehiculo: | AMBULANO PASAJE: VIAJE: | AVION | SUBRO. (AUTOBUS.) | OTRA | | | |
| Por Su cue VIAJE: RÉ | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO JIDACIÓN 7.1 UNIO PACIENTE | NVIAR AL PACIENT Placas: DAD QUE ENVÍA | Num. Vehiculo: | AMBULANO PASAJE: VIAJE: | IA IMSS AVION Num Boleto: 7.2 UNID | SUBRO: (N (AUTOBUS.) (SENCILIO) AD QUE RECIBE | OTRA OTROS | | | |
| Por Su cue VIAJE: RE 7 LIQI | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO JIDACIÓN 7.1 UNIO PACIENTE | NVIAR AL PACIENT Placas: DAD QUE ENVÍA ACOMPAÑANTE | Num. Vehiculo: | AMBULANG PASAIE: VIAIE: | IA IMSS AVION Num Boleto: 7.2 UNID | SUBRO: (N (AUTOBUS.) (SENCILIO) AD QUE RECIBE | OTRA OTROS | | | |
| Por Su cue VIAJE: RE 7 LIQU | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO JIDACIÓN 7.1 UNIE PACIENTE \$ 0.00 | Placas: DAD QUE ENVÍA ACOMPAÑANTI \$ 0.00 | Num. Vehiculo: | AMBULANO PASAJE: VIAJE: | IA IMSS AVION Num Boleto: 7.2 UNID | SUBRO: (N (AUTOBUS.) (SENCILIO) AD QUE RECIBE | OTRA OTROS | | | |
| Por Su cue VIAJE: RE 7 LIQU VIATICOS: PASAJE. TOTAL: | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO JIDACIÓN 7.1 UNIE PACIENTE \$ 0.00 \$ 0.00 | Placas: DAD QUE ENVÍA ACOMPANANTI \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00 | Num. Vehiculo: | AMBULANO PASAJE: VIAJE: VIATICOS: PASAJE: TOTAL: | IA IMSS AVION Num Boleto: 7.2 UNID | SUBRO. (AUTOBUS.) (SENCILLO) AD QUE RECIBE ACCIMPAÑANTE | OTRA OTROS | | | |
| POF SU CUE VIAJE: RE 7 LIQU VIATICOS: PASAJE. TOTAL: | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO JIDACIÓN 7.1 UNIE PACIENTE \$ 0.00 \$ 0.00 | Placas: DAD QUE ENVÍA ACOMPANANTI \$ 0.00 \$ 0.00 | Num. Vehiculo: | AMBULANO PASAJE: VIAJE: VIATICOS: PASAJE: TOTAL: EIRMADELP NOMBRE V F | Num Boleto: 7.2 UNID PACIENTE | SUBRO: (N AUTOBUS.) (SENCILIO) AD QUE RECIBE ACCIMPAÑANTE | OTRA OTROS TOTAL | | | |
| POF SU CUE VIAJE: RE 7 LIQU VIATICOS: PASAJE. TOTAL: | 6.1 AL E RTE: [1 dia] enta EDONDO JIDACIÓN 7.1 UNIE PACIENTE \$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.00 | Placas: DAD QUE ENVÍA ACOMPANANTI \$ 0.00 \$ 0.00 | Num. Vehiculo: | AMBULANO PASAJE: VIAJE: VIATICOS: PASAJE: TOTAL: EIRMADELP NOMBRE V F | Num Boleto: 7.2 UNID PACIENTE | SUBRO: (N AUTOBUS: (SENCILO) AD QUE RECIBE ACCIMPAÑANTE | OTRA OTROS TOTAL | | | |

Original.- Area pagadora Elaboro Pase: PABLO EFREN ZAMORA ESTRADA



Solicito el apoyo de traslado a la clínica I en la ciudad de mañara 27 de acta modica el dia de mañara 27 de septiembre del año en curso. Manifesto que he tenido conocimiento del aviso de primadad de mis datos personales.

Masia Elizabeth Lh



IDMEX1225680132<<0573093094505 9407130M2412311MEX<01<<03807<5 LOZANO<MUNOZ<<MARIA<ELIZABETH<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



LOME940713MZSZXL02

Nombre:

MARIA ELIZABETH LOZANO MUÑOZ

Soy México_r

Fecha de inscripción

Folio

Entidad de registro

03/03/2000

52385058

ZACATECAS



132010100400470

R.F.C LOME9407134X3

MARIA ELIZABETH LOZANO MUÑOZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de septiembre de 2019

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a https://renapo.gob.mx/

1211/122

ACUDA PUNTUALMENTE A SU CITA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EN SALUD MENTAL

PROLONGACIÓN 5 DE MAYO No. 1702 SUR C.P. 98500 CALERA DE VICTOR ROSALES, ZAC.

> TEL. 01 (478) 985 5175 01 (478) 985 3978

| Hospital do Especialidade |
|--|
| on Salud Wontal |
| A la Venguardia de la Calidad Tatal un al turvacio |



TARJETAS DE CITAS

| NOMBRE: JOSE NICCICIS |
|---------------------------|
| Mayaga Gomez |
| DOMICILIO: Tenamartle 314 |
| Fracc. Coscan laipa. |
| NUM. DE EXPEDIENTE: |
| 0904-7018 |
| SEGURO POPULAR: |
| |

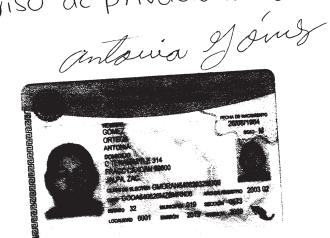
CLASIFICACION DE TRABAJO SOCIAL:

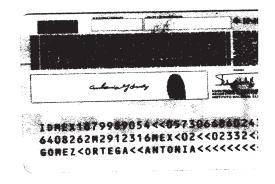
| CITAS |
|--|
| AREA |
| ona Barnice |
| o Dra. Bere |
| Revelorto |
| ODER BERKUICH |
| DA BERKUICE |
| |
| |
| |
| The second of th |
| |
| |
| |

| <u> </u> | | CITAS |
|----------|------|-------|
| FECHA | HORA | AREA |
| | | × |
| | | |
| | , | |
| 9 | | |
| | | Α. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Solicito apoyo con traslado para ir por medicamento de mi hyo Jose Nicolas Mayorga Gómez a la ciudad de Calera el día Martes 24 de Septiembre del 2019

Manifiesto que e tenido conocimiento de el quiso de privacidad de mis datos personales.





0176



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IGENTIDAD



Clave:

GOOA640826MZSMRN06

Nombre:

ANTONIA GOMEZ ORTEGA

Soy México

Fecha de inscripción

Folio

Entidad de registro

25/09/2003

101541673

ZACATECAS



132019196400821

R.F.C. GOO A 640826 NCO

ANTONIA GOMEZ ORTEGA

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de septiembre de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la entrucción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaria de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a https://renapo.gob.mx/





RAMO: PRESIDENCIA MUNICIPAL

NÚMERO: B0873 EXPEDIENTE: 09/2019

"2019, Centenario de la Promulgación de la Ley Orgánica del Municipio Libre del Estado"

ASUNTO: COMISIÓN.

C. ENEIDA ANGELICA ORTEGA SECRETARIA DEL DEPORTE PRESENTE.

POR MEDIO DEL PRESENTE, LE INFORMO A USTED QUE HA SIDO DESIGNADO PARA REALIZAR LA COMISIÓN QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA.

| LUGAR: | ZACATECAS, ZAC. | |
|-----------|---|--|
| DEL DÍA: | 27 DE SEPTIEMBRE 2019 | |
| OBJETIVO: | ACUDIR A LA CIUDAD DE ZACATECAS PARA ASISTIR A UNA REUNION EN LA CASA DEL EMPRENDEDOR QUE EL INSTITUTO DE LA JUVENTUD CONVOCA. | |

VEHICULO: AGUA POTABLE SALIDA: 05:00 HRS.

LO QUE HAGO DE SU CONOCIMIENTO PARA LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS CONDUCENTES A FIN DE ACUDIR CON DICHA COMISIÓN.

ATENTAMENTE: "TRABAJANDO JUNTOS"

CUIDAD HISTORICA DE JALPA, ZAC, A 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019

PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

MUNICIPIO DE JACOC EN OS ANTONIO CARRILLO GÓMEZ 2018 - 2021

> Palacio Municipal No. 115 Col. Centro Jalpa, Zacatecas C.P. 99600 Tels: (463) 955 20 03, 955 24 95 y 955 24 96.





"2019, Centenario de la Promulgación de la Ley Orgánica Del Municipio Libre del Estado"

> **DEPENDENCIA: PRESIDENCIA** NUM.OFICIO: B0866 **EXPEDIENTE:** 09/2019

L.N. TERESA PEREZ SOTO NUTRIOLOGA DEL SMDIF PRESENTE:

Por medio del presente, le informo a usted que ha sido designado para realizar la comisión que en seguida se detalla:

LUGAR: ZACATECAS, ZAC.

DEL DIA: 26 AL DIA 28 DEL MES Y AÑO EN CURSO

HORA DE SALIDA: 8:00 A.M.

OBJETIVO: ACUDIR AL PALACIO DE CONVENCIONES A UN CONGRESO **NACIONAL DE NEFROLOGÍA**

VEH. OFICIAL. AGUA POTABLE

Lo que hago de su conocimiento para los trámites administrativos conducentes a fin de cumplir con dicha comisión.

ATENTAMENTE CIUDAD HISTORICA DE JALPA, ZAC, A 25 DE SERTIEM **RE DE 2019** "TRABAJANDO UNTOS"

> CARLOS ANTONIO CARRILINDOGOMEZ JALPA, ZAC PRESIDENTE MUNICIPAL 2018 - 2021

C.c.p.- Archivo. C.C.P.-Tesorería C.c.p.- SMDIF.

C.CACG/ebm

Casa de la Cultura, Calle Colón #206 Col. Centro, Jalpa, Zacatecas. C.P. 99600, Tel. (463) 955 3159





MEMORÁNDUM

0179

Juntos LiC.MARCO ALEJANDRO VELAZCO AVELAR. TESORERO MUNICIPAL. PRESENTE:

"2019 Centenario de la Promulgación de la Ley Órgánica Del municipio Libre del Estado".

Por medio de este conducto, le envío un cordial saludo y al mismo tiempo le informo que se autoriza un vale de gasolina al C Victoriano Castañeda Sandoval para el trasladara a la C. Elena Adrade Huerta a Cita médica al hospital general a dermatología, a la C. María Elizabeth Lozano Muñoz a cita médica a la clínica 1 del IMSS de Zacatecas, a la C. Antonia Gómez Ortega al CISAME de Calera a recoger Medicamento para su nutrióloga Teresa Pérez a un congreso. El día 27 septiembre de 2019.

Sin más por el momento me despido.

A TENTAMENTE
CIUDAD HISTORICA Jalpa, Zac. 26 de Septiembre del 2019
"TRABAJANDO JUNIOS"

C. CARLOS ANTÓNIO CARRILLO COMEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL ALPA, ZAC.
MUNICIPIO DE JALPA, ZAC.

2016 - 2021

Palacio Municipal No. 115 Col. Centro
Jalpa, Zacatecas C.P. 99600

Tels: (463) 955 20 03, 955 24 95 y 955 24 96.

ING.LESR/bavv

IIIG.LESK/ba



"2019, Centenario de la Promulgación de la Ley Orgánica Del Municipio Libre del Estado "

> Ramo: PRESIDENCIA. No de Oficio: B.0871 Expediente: 09/19

ASUNTO: Comisión

C. VICTORIANO CASTAÑEDA SANDOVAL CHOFER DE OFICIALIA MAYOR. PRESENTE.

Por medio del presente le informo a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

LUGAR: ZACATECAS, ZAC.

EL DÍA: 27 SEPTIEMBRE DEL 2019.

OBJETIVO: TRASLADAR A LA C. ELENA ANDRADE HUERTA A CITA MÉDICA AL HOSPITAL GENERAL A DERMATOLIGIA, A LA C. MARIA ELIZABETH LOZANO MUÑOZ A CITA MÉDICA A LA CLINICA 1 DEL IMAGE DE ZACATECAS, A LA C. ANTONIA GOMEZ ORTEGA AL CISAME DE CALERA A RECOGER MEDICAMENTO PARA SU HIJO, LA C. ENEIDA ANGELICA ORTEGA ORTEGA SECRETARIA DEL DEPORTE A REUNION AL INSTITUTO DE LA JUVENTUD Y A LA NUTRIOLOGA TERESA PEREZ A **UN CONGRESO**

SALIDA: 5: 00 AM VEH OF: AGUA POTABLE 801

Lo que hago de su conocimiento para los trámites administrativos conducentes a fin de cumplir con dicha comisión.

