

Nexpan, Hueyapan, Puebla., a 6 de Abril de 2022

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO.

MTRA. PASCACIA CECILIA JAIME LINO.  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
HUEYAPAN PUEBLA  
PRESENTE.

El que suscribe C. Fermin Diego Felipe Martinez, con domicilio en la calle Ignacio Allende número 51 de la localidad de Nexpan, Sección 7ª de este municipio de Hueyapan, Puebla. C.P. 73920

Por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar su APOYO ECONOMICO para solventar parte de los gastos funerarios de mi hijo quien en vida llevara el nombre de Antonio Martinez Toribio, ya que no cuento con el recurso suficiente para solventar los gastos funerarios.

Sin más por el momento me despido de usted agradeciendo la atención al presente quedo de usted.

RESPETUSAMENTE

FD FMZ

C. FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ



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

NOMBRE  
**FELIPE MARTINEZ**  
 FERMIN DIEGO  
 DOMICILIO  
**CIGNACIO ALLENDE 51**  
**LOC NEXPAN 73920**  
**HUEYAPAN, PUE.**  
 FOLIO 0000126085784 AÑO DE REGISTRO 1999 01  
 CLAVE DE ELECTOR FLMRFR77070721H8C6  
 CURP FEMF770707HPLLRR01  
 ESTADO 21 MUNICIPIO 077  
 LOCALIDAD 0008 SECCION 0677  
 EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 35  
 SEXO H



FRMA



0677076946042

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TAMPONAJES O ENMIENDURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*Edmundo Jacobo Molina*  
 EDMUNDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



FRMA

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**FEMF770707HPLLR01**



Nombre  
**FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ**

*Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
04/07/2019	175472437	PUEBLA



121075197700167

**FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de abril de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **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/>

Fecha: 31-03-2022 SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA HORA: 11:21  
CONMUTADOR:01(222)2-14-03-00  
BLVD.DEL NIÑO POBLANO 5307 COL.CONCEPCION LA CRUZ PUEBLA,PUE.

EXP: 307387 PACIENTE:ANTONIO MARTINEZ TORIBIO  
SEXO:HOMBRE FECHA DE NACIMIENTO:30/04/2021 EDAD: 0-11

=====

NOTA DE EGRESO

Nota Egreso: 69873

Dias Hosp. 5 Procedencia(Mpio.Edo.) HUEYAPAN PUEBLA  
FECHA INGRESO:26-03-2022 FECHA EGRESO:31-03-2022 11:18 AREA:HOSPITALIZACION I No.CAMA: 4

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

RESUMEN DE EVOLUCION Y ESTADO ACTUAL:

ALTA

FECHA DE INGRESO: 22.03.21  
MOTIVO DE INGRESO: REFERENCIA DEL HOSPITAL DEL SUR POR TUMORACION HEPATICA  
DIAGNOSTICO DE INGRESO: LACTANTE CON DESNUTRICION MODERADA AGUDIZADA /  
TUMORACION HEPATICA EN ESTUDIO  
FECHA DE EGRESO: 30.03.22  
MOTIVO DE EGRESO: MAXIMO BENEFICIO  
DIAGNOSTICO DE EGRESO: LACTANTE CON DESNUTRICION MODERADA AGUDIZADA /  
HEPATOBLASTOMA PRETEXT IV/ CUIDADOS PALIATIVOS.

INICIA PADECIMIENTO ACTUAL EL 12.03.22 POR FIEBRE NO CUANTIFICADA DE INICIO  
SUBITO, MASA ABDOMINAL (20.03.22) DE APARICION SUBITA, PROGRESIVA, ABARCANDO LA  
TOTALIDAD DE LA CAVIDAD ABDOMINAL. EVACUACIONES DISMINUIDAS EN CONSISTENCIA  
(23.03.22) DE INICIO SUBITO, ACOMPAÑADAS DE MOCO Y SANGRE, EN PEQUEÑAS  
CANTIDADES, 4 VECES AL DIA. DOLOR ABDOMINAL (24.03.22) DE INICIO INSIDIOSO,  
IRRESISTIBLE, GENERALIZADO, NO SE ESPECIFICA DE QUE TIPO. SIN TRATAMIENTO.  
PACIENTE CON MANEJO EN EL HOSPITAL DEL SUR, DONDE REALIZAN ULTRASONIDO QUE  
REPORTA HIGADO AUMENTADO DE TAMAÑO DE BORDES LOBULADOS Y POCO DEFINIDOS CON  
MEDIDAS APROXIMADAS DE 90 X 100X 68 MM CON VOLUMEN DE 320 CC, EL PARENQUIMA ES  
HETEROGENEO A EXPENSAS DE UNA MASA DE BORDES LOBULADOS, DEFINIDOS,  
HIPERECOGENICA, CON AUMENTO DE LA VASCULARIDAD DE MANERA CENTRAL Y PERIFERICA CON  
MEDIDA APROXIMADA DE 140 MM EN SU EJE MAXIMO. PROBABLE HEPATOBLASTOMA.  
A SU INGRESO, SE DECIDE LA TOMA DE LABORATORIOS LOS CUALES REVELAN ELEVACION DE  
TGO, GGT Y DHL PRINCIPALMENTE, FORMULA BLANCA SIN ALTERACIONES, TIEMPOS DE  
COAGULACION CON TP PROLONGADO SIN EMBARGO NO SE OBSERVAN HEMATOMAS NI SANGRADOS  
ACTIVOS.

DURANTE SU ESTANCIA EN URGENCIAS ES VALORADA POR EL SERVICIO DE ONCO-HEMATOLOGIA  
QUIEN DECIDE PASAR A TAC DE PROCEDIMIENTO ONCOLOGICO EL 30.03.22 RESULTADOS SE  
APRECIA ZONAS DE ATELECTASIA BILATERAL Y DERRAME BILATERAL, NO HAY PRESENCIA DE  
METASTASIS PULMONARES, LA TAC DE ABDOMEN EN FASE CONTRASTADA SE APRECIA HIGADO  
AUMENTADO DE TAMAÑO CON IMAGEN HETEROGENEA, QUE ABARCA 4 SECTORES LA TUMORACION  
DEPENDIENTE DEL HIGADO, SE ESTABLECE COMO PRETEXT IV LA DETERMINACION E AFP ES  
DE 1, 739,700 NG/ML.

VALORADA POR MEDICO ONCOLOGO, QUIEN INDICA ALTA POSTERIOR QUIMIOTERAPIA Y EN  
ALGUN MOMENTO EL TRATAMIENTO SOMETERLO A TRASPLANTE HEPATICO. EN ESTA  
INSTITUCION NO EXISTE EL PROGRAMA DE TRASPLANTE HEPATICO. SE CONTACTO CON EL  
JEFE DE CIRUGIA ONCOLOGIA DEL HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ,  
ACEPTANDOLO EN DICHA INSTITUCION PARA SU TRATAMIENTO MEDICO Y QUIRURGICO. LOS  
PADRES NO ACEPTAN TRATAMIENTO SE OFRECE CUIDADOS PALIATIVOS, ACEPTANDO.  
EGRESA CON LAS SIGUIENTES INDICACIONES.

1. ALTA A DOMICILIO.
2. CITA:
- a. CUIDADOS PALIATIVOS POR CONSULTA EXTERNA CON LA DRA GONZALEZ RONQUILLO, LINES  
18 DE ABRIL DEL 2022 A LAS 9:00 HRS.
3. SIN MEDICAMENTOS.

Fecha: 31-03-2022 SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA HORA: 11:21  
CONMUTADOR:01(222)2-14-03-00  
BLVD.DEL NIÑO POBLANO 5307 COL.CONCEPCION LA CRUZ PUEBLA,PUE.

EXP: 307387 PACIENTE:ANTONIO MARTINEZ TORIBIO  
SEXO:HOMBRE FECHA DE NACIMIENTO:30/04/2021 EDAD: 0-11

=====

NOTA DE EGRESO

Nota Egreso: 69873

Dias Hosp. 5 Procedencia(Mpio.Edo.) HUEYAPAN PUEBLA  
FECHA INGRESO:26-03-2022 FECHA EGRESO:31-03-2022 11:18 AREA:HOSPITALIZACION I No.CAMA: 4

4. CITA ABIERTA A URGENCIAS SI PRESENTA CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES DATOS DE  
ALARMA: FIEBRE (MÁS DE 38 GRADOS), SANGRADO A CUALQUIER NIVEL (NARIZ, ENCÍAS,  
ETC), SÍNTOMAS DE GRIPA, VÓMITOS, DIARREA, SOMNOLENCIA, QUE NO HAGA PIPI O HAGA  
MUY POCO Y CONCENTRADO, MOVIMIENTOS ANORMALES.

MANEJO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA:

PROBLEMAS CLINICOS PENDIENTES:

TRATAMIENTO MEDICAMENTOS:

TRATAMIENTO MEDIDAS GENERALES:

RECOMENDACIONES PARA VIGILANCIA AMBULATORIA:

DIAGNOSTICOS FINALES

Diagnostico en tratamiento 02TUE  
Descripcion Dx. : TUMORACION EN ESTUDIO  
Fecha y motivo para ingresar diagnostico 2022-03-27  
EN ESTUDIO CLINICA

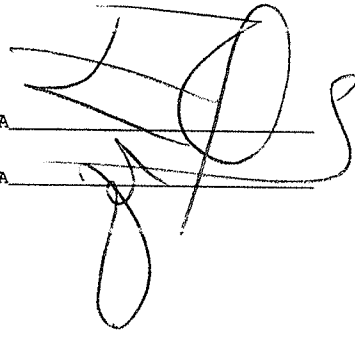
PRONOSTICO:RESERVADO MOTIVO ALTA: MAXIMO BEN  
ENVIADO A:NINGUNO ESPECIALIDAD:NO ESPECIFICADA

MEDICO RESPONSABLE: SIXTO EFRAIN ANDRADE PACHECO  
CED.ESP: 5357186

MEDICO QUE REALIZA EL ALTA: JAINA QUIRARTE RODRIGUEZ  
CED.PROF: 12201537

FIRMA

FIRMA

The image shows two horizontal lines intended for signatures. The top line has a large, complex scribble that overlaps the line and extends upwards and to the right. The bottom line has a smaller, more defined signature that appears to be 'J. Quiarte Rodriguez' written in a cursive style.



# FORMATO DE DEFUNCIÓN

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL  
210750121001521

0106001



JUZGADO No 01	LIBRO No. 01	ACTA 00029	LOCALIDAD HUEYAPAN	HORA 12:20:48	DIA 07	MES 04	AÑO 22
MUNICIPIO HUEYAPAN			ENTIDAD FEDERATIVA PUEBLA				

### FINADO

NOMBRE ANTONIO MARTINEZ TORIBIO SEXO MASCULINO

NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 11 Mes(es) ESTADO CIVIL ----- FECHA DE NACIMIENTO 30/ABR/ 2021

OCUPACION ----- DOMICILIO C IGNACIO ALLENDE 51 NEXPAN HUEYAPAN PUEBLA

LUGAR DE NACIMIENTO TLATLAUQUITEPEC PUEBLA

NOMBRE DEL CONYUGE ----- NACIONALIDAD -----

NOMBRE DEL PADRE FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ

NOMBRE DE LA MADRE SEBERIANA TORIBIO MARTINEZ

### FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION 06 DE ABRIL DE 2022 HORA 11:45:00

LUGAR C IGNACIO ALLENDE 51 NEXPAN HUEYAPAN

CAUSA(S) DE LA MUERTE

I a) CANCER HIGADO

b) -----

c) -----

II -----

CERTIFICADO No 212702093 TIPO DE MUERTE NATURAL

NOMBRE DEL MEDICO ROBERTO RAFAEL MACIP CARRETO CEDULA PROFESIONAL 1035152

DOMICILIO C SECCION SEXTA S/N TOCHIMPA TLATLAUQUITEPEC PUEBLA

DESTINO DEL CADAVER INHUMACION

NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO MUNICIPAL EL CALVARIO

UBICACION HUEYAPAN PUEBLA

### DECLARANTE

NOMBRE FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 44 AÑOS

OCUPACION CAMPESINO PARENTESCO PADRE

DOMICILIO C IGNACIO ALLENDE 51 NEXPAN HUEYAPAN PUEBLA

### TESTIGOS

NOMBRE KAREN ABIGAIL MATEO PARRA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 21 AÑOS

OCUPACION ESTUDIANTE PARENTESCO NINGUNO

DOMICILIO C VENUSTIANO CARRANZA 23 HUEYAPAN PUEBLA

NOMBRE SALVADOR JUSTO MARTINEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 46 AÑOS

OCUPACION CAMPESINO PARENTESCO TIO

DOMICILIO C SARA GARCIA S/N COL EL CARMEN XOCHIMILCO CDMX

### OBSERVACIONES:

\*MATA210430HPLRRN44\*

### FIRMAS

LEIDA LA PRESENTE Y CONFORMES CON SU CONTENIDO, LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO. Y I QUE NO SABEN ESTAMPAN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.

TESTIGO KAREN ABIGAIL MATEO PARRA DECLARANTE FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ TESTIGO SALVADOR JUSTO MARTINEZ

EL JUEZ DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

SELLO DEL JUZGADO DEL REGISTRO CIVIL

MTRA. PASCASIA CECILIA JAIME LINO

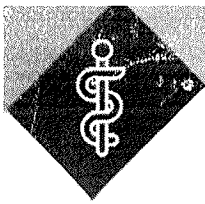
NOMBRE

FIRMA

27817940

ORIGINAL

INTERESADO



Secretaría  
de Salud

Gobierno de Puebla

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA  
HOSPITAL PARA EL NIÑO POBLANO  
SERVICIO DE URGENCIAS

San Andrés Cholula, Puebla 30 de marzo del 2022

HNP/URG/034/22

***A QUIEN CORRESPONDA***

*Presente:*

Por medio de la presente me permito informar a usted, que se encuentra hospitalizado en el servicio de pre hospitalización cama 4 de esta unidad médica el menor Antonio Martínez Toribio sexo masculino con 11 meses de edad, con diagnóstico de desnutrición moderada y gpc hepatoblastoma en estudio a partir del día 28 de marzo presente año

Se extiende la presente CONSTANCIA, a solicitud de los familiares.

**ATENTAMENTE**

*Dra. María Guadalupe García García.  
Jefa del Servicio de Urgencia  
Cedula Profesional 5426867*



SERVICIOS DE SALUD  
DEL ESTADO DE PUEBLA  
HOSPITAL PARA EL NIÑO POBLANO

DE DENUNCIAS E INCONFORMIDADES

800 466 37 86

PROINTEGRIDAD

prointegridad.puebla.gob.mx



No. DE FOLIO 14638  
ACTA DE NACIMIENTO



# FORMATO DE NACIMIENTO

SECRETARÍA DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL  
210750121001521

0106005

JUZGADO No. 01	LIBRO No. 01	ACTA No. 00152	LOCALIDAD HUEYAPAN	HORA 09:43:07	DIA 09	MES 07	AÑO 21
MUNICIPIO HUEYAPAN			ENTIDAD FEDERATIVA PUEBLA				

**PRESENTADO**

NOMBRE **ANTONIO MARTINEZ TORIBIO**  
(PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO **30 DE ABRIL DE 2021** HORA **11:26:00** No CERTIFICADO DE NACIMIENTO **029640802**

LUGAR DE NACIMIENTO **TLATLAUQUITEPEC PUEBLA**  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA)

PRESENTADO **VIVO** SEXO **MASCULINO** COMPARECE(N) **AMBOS**

**PADRES**

NOMBRE DE EL **FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **44** AÑOS  
 OCUPACION **CAMPESINO** DOMICILIO **CALLE IGNACIO ALLENDE SI NEXPAN HUEYAPAN, PUEBLA**

NOMBRE DE ELLA **SEBERIANA TORIBIO MARTINEZ** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **40** AÑOS  
 OCUPACION **LABORES DEL HOGAR** DOMICILIO **CALLE IGNACIO ALLENDE SI NEXPAN HUEYAPAN, PUEBLA**

**ABUELOS**

PATerno **ANTONIO FELIPE MARTINEZ (FINADO)** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **---** AÑOS  
 PATerna **MARIA FRANCISCA SEBASTIANA (FINADA)** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **---** AÑOS  
 OCUPACION **---** DOMICILIO **---**

MATerno **ANDRES TORIBIO MORGAN (FINADO)** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **---** AÑOS  
 MATerna **MAGDALENA FELIX DEL CARMEN** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **64** AÑOS  
 OCUPACION **LABORES DEL HOGAR** DOMICILIO **CONOCIDO AHUATEPEC HUEYAPAN, PUEBLA**

**TESTIGOS**

NOMBRE **BONIFACIA MARTINEZ MARTINEZ** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **53** AÑOS  
 OCUPACION **EMPLEADA** PARENTESCO **NINGUNO**

DOMICILIO **C 16 DE SEPTIEMBRE 68 AHUATEPEC HUEYAPAN, PUEBLA**

NOMBRE **MARIA JULIA PASCUALA LOZADA** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **65** AÑOS  
 OCUPACION **EMPLEADA** PARENTESCO **NINGUNO**

DOMICILIO **C BENITO JUAREZ 62 TANAMAGOYAN HUEYAPAN, PUEBLA**

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARE EL NACIMIENTO

NOMBRE **---** OCUPACION **---** EDAD **---** AÑOS  
 NACIONALIDAD **---** PARENTESCO **---** DOMICILIO **---**

OBSERVACIONES

LEIDA LA PRESENTE Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN FIRMANDOLA QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO, Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  
 FIRMAS DE LOS PADRES O PERSONA QUE DECLARAN EL NACIMIENTO

FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ

SEBERIANA TORIBIO MARTINEZ

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

BONIFACIA MARTINEZ MARTINEZ

MARIA JULIA PASCUALA LOZADA

HUELLA DEL PULGAR DERECHO DEL REGISTRADO

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL CERTIFICO QUE ESTA COPIA CONCUERDA FIELMENTE CON SU ORIGINAL.  
EL JUEZ DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

SELLO DEL JUZGADO DEL REGISTRO CIVIL

ING. ALFONSO LINO POZOS  
NOMBRE

FIRMA

26992036

CLAVE 25-00-01

ORIGINAL

ATENDIO MARIAD



ÁREA EMISORA	Secretaria General
SERIE	6S.7
SECCION	Desarrollo Social.
NO. DE OFICIO	0190.

Hueyapan, Pue. a 6 de Abril del 2022.

**ASUNTO: Solicitud de Suficiencia Presupuestal**

**C. Mauro Andrés Santos Ramos**  
**Tesorero Municipal de Hueyapan, Puebla**  
**PRESENTE.-**

Por este conducto, informo a usted que en apego a lo establecido en la Ley Orgánica Municipal, Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal y demás normatividad en materia de gasto público; me permito solicitar a usted, se autorice la suficiencia presupuestal que detallo a continuación, sin antes mencionar que deberá adjuntarse la documentación comprobatoria y justificativa a los trámites de registro y pago que se realicen en la Tesorería Municipal:

No. De Solicitud	Concepto Solicitado	Programa presupuestario	Actividad	Área solicitante
0190	Apoyo Al Sr. Fermin Diego Felipe Martinez, por fallecimiento de su hijo menor.	Gobierno de Trato Digno.	C1-1	Secretaria General

El incumplimiento a la presente Normatividad presupuestal será sancionado según lo dispuesto en los Artículos 108, 109, y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 84, 85 y 86 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental; así como también en los términos que establece la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Puebla y demás disposiciones aplicables.

Sin más por el momento, me despido de ustedes, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**  
**"UNIDAD Y TRABAJO PARA EL DESARROLLO DE HUEYAPAN"**  
**PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL**

PRERIDENCIA  
MUNICIPAL  
EL AYUNTAMIENTO  
2021-2024  
HUEYAPAN, PUEBLA

**MTRA. PASCASIA CECILIA JAIME LIÑO**

Av. Hidalgo S/N  
Teléfono (231) 311 05 63  
Comandancia Municipal: 231 311 0460  
hueyapan21.24oficial@gmail.com

*"Joya de la Sierra y Cuna del Chal Bordado"*



**Recibo de pago**

Municipio de Hueyapan Puebla  
Av. Hidalgo S/N, Col. Centro Hueyapan, Puebla

Fecha: 06-04-22

Folio: \_\_\_\_\_

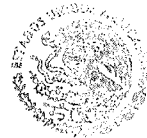
Recibí del C. Mauro Andrés Santos Ramos  
La cantidad de: \$1,500.00 = un mil quinientos pesos 00/100 M.N.  
Por concepto de: Apoyo Funerario.

Fernán Diego FDEMZ Felger Márquez  
Recibí de conformidad



CONTRALORÍA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO DE  
HUEYAPAN, PUE.  
2021 - 2024

C. Leobardo Lino Martínez  
Contralor Municipal



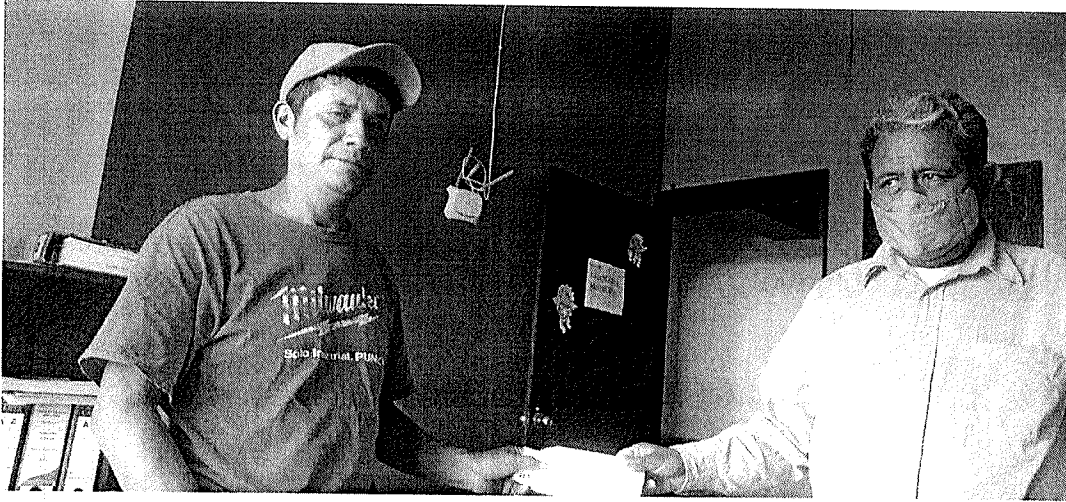
M Andrés R

TESORERÍA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
2021 - 2024  
HUEYAPAN, PUEBLA

C. Mauro Andrés Santos Ramos  
Tesorero Municipal

**APOYO ECONOMICO GASTOS FUNERARIOS DEL DIA 06 DE ABRIL DEL  
2022**

**FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ**



Av. Hidalgo S/N  
Teléfono (231) 311 05 63  
Comandancia Municipal: 231 311 0460  
hueyapan21.24oficial@gmail.com

*"Joya de la Sierra y Cuna del Chal Bordado"*

Nexpan, Hueyapan, Puebla., a 6 de Abril de 2022.

ASUNTO: AGRADECIMIENTO.

MTRA. PASCACIA CECILIA JAIME LINO.  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
HUEYAPAN PUEBLA  
PRESENTE.

El que suscribe C. Fermin Diego Felipe Martinez, con domicilio en la calle Ignacio Allende número 51 de la localidad de Nexpan, Sección 7ª de este municipio de Hueyapan, Puebla, C.P. 73920.

Por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta con el propósito de agradecer su APOYO ECONOMICO por la cantidad de \$1,500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) para solventar parte de los gastos funerarios de mi hijo quien en vida llevara el nombre de Antonio Martinez Toribio.

Sin más por el momento me despido de usted agradeciendo la atención al presente quedo de usted.

ATENTAMENTE

F D F / M Z

C. FERMIN DIEGO FELIPE MARTINEZ