



MOTIVO DEL ESTUDIO			FECHA DEL ESTUDIO		ESTUDIO EN CAMPO		
APOYO ECONOMICO			19/02/2025		NO		
NOMBRE DEL SOLICITANTE							
COSME PEREZ ALMANZA							
CURP	PEAC600604HCHRLD05		RFC	PEAC6006047P9			
TELEFONO	INGRESO MENSUAL	OCUPACIÓN			ESCOLARIDAD	APOYO DE GOBIERNO	DISCAPACIDAD
6251577381	\$ 1,600.00	JORNALERO			5TO PRIMARIA	SI	NO
SERVICIO MÉDICO			DEPENDIENTES ECONÓMICOS		EDO. CIVIL	GÉNERO	EDAD
MEDI CHIHUAHUA			1		VIUDO	HOMBRE	64
DATOS DEL DOMICILIO							
CALLE			N°		COLONIA		
DOM CONOCIDO			S/N		LA AVISPA		
DATOS DE LA INTEGRACIÓN FAMILIAR							
NOMBRE	APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	DISCAPACIDAD	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL	APORTACIÓN
LUIS FERNANDO	PEREZ RUELAS	36	HIJO	SI	HOGAR	\$ -	\$ -
0	0	0	0	0	0	\$ -	\$ -
0	0	0	0	0	0	\$ -	\$ -
GASTO FAMILIAR MENSUAL							
ALIMENTACIÓN		LUZ	AGUA	GAS	CELULAR E INTERNET		
\$ 2,000.00		\$ 100.00	\$ 60.00	\$ 200.00	\$ 50.00		
ESCUELA		COMBUSTIBLE		MEDICAMENTO	TRANSPORTE		
\$ -		\$ 500.00		\$ 300.00	\$ -		
CRÉDITOS		RENTA		OTROS			
\$ -		\$ -		\$ -			
INGRESOS		\$ 1,600.00		EGRESOS	\$ 3,210.00	DIFERENCIA	-\$ 1,610.00
PERTENENCIAS							
CASA PROPIA	SI		UBICACIÓN	MISMO			
VEHICULOS(CANTIDAD)	MARCA(S)			MODELO(S)			
1	FORD			1976			
PAREDES		TECHO		PISO		N° CUARTOS	
ADOBE/BLOCK		LAMINA		CEMENTO		2	
ALUMBRADO SI	AGUA POTABLE SI	DRENAJE NO		LAVADORA NO	T.V. SI	MESA SI	CAMAS SI (2)
PAVIMENTO NO	ENERGIA ELECTRICA SI	REFRIGERADOR SI		SECADORA NO	SILLONES NO	ESTUFA SI	BAÑOS SI
NIVEL SOCIOECONOMICO			BAJO X		MEDIO-BAJO		MEDIO ALTO
FICHA INFORMATIVA							
EL SEÑOR ESTA SOLICITANDO APOYO ECONOMICO PARA ALIMENTACION YA QUE ES ADULTO MAYOR Y TIENE UN HIJO CON DISCAPACIDAD, EL TRABAJA TEMPORALMENTE Y CON LO QUE GANA NO LE ES SUFICIENTE PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE SU HOGAR							

[Signature]

Gregorio H.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA EL ESTUDIO

X Cosme Perez A

NOMBRE Y FIRMA DE PERSONA QUE SOLICITA

[Signature]

\$30,000 =
Trece mil pesos mil quinientos
\$3000 = Tres mil pesos

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

por mes de marzo a diciembre

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
SECRETARÍA DE GOBIERNO



Código
PEAC600604CHRLS05

Nombre
COSME PEREZ ALMANZA



Fecha de inscripción
11/10/2001

Folio
64923457

Entidad de registro
CHIHUAHUA



1002178000237

1580-Las Flores, veracruz.com.mx/registro-cdm

MC5, Enjoy Style	Desde \$298,900	ZS
GT, Enjoy Victory	Desde \$399,900	H



Qué es el RFC?

El Registro Federal de Contribuyentes (RFC) es una clave alfanumérica compuesta por 13 caracteres para **Personas Físicas**



Cálculo del RFC

Si deseas calcular tu RFC tan solo llena los siguientes campos y podrás saber tu RFC genérico y tu RFC con Homoclave.

✖

[Saber más](#)

[Volver a registrar](#)

RESULTADOS

Nombre: COSME PEREZ ALMANZA
Fecha de nacimiento: 04/06/1960
RFC: PEAC6006047P9

Recuerda que esto solo es un cálculo, de modo que si no sabes si estás inscrito ante el SAT lo ideal es que [valides tu RFC](#). Puedes usar la siguiente liga: Validar RFC



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

BENJAMIN PEREZ

LA AVISPA
LA AVISPA, C.P. 31606
LA AVISPA, CHIH.

NO. DE SERVICIO : 587881001927
RMU : 31606 88-10-23 XAXX-010101 020 CFE
CUENTA : 05DC02BB40520370

LÍMITE DE PAGO: 18 ENE 25

CORTE A PARTIR:
19 ENE 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: MLC476 MULTIPLICADOR: 1
RILOS

PERÍODO FACTURADO: 04 NOV 24 - 02 ENE 25

TOTAL A PAGAR:

\$192

(CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



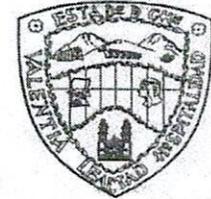
SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	00255		00180		75	1.059	79.42
Básico					75		79.42
Suma					75		
							Subtotal

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	S/kWh	S/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	127.58	0.00	0.00	127.58	Energía	79.43
Distribución	0.00	0.00	0.00	104.99	IVA 16%	12.71
Transmisión	0.00	0.00	0.00	13.27	Fac. del Periodo	92.14
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.49	DAP ⁽²⁾	99.66
Energía	0.00	0.00	0.00	59.33	Adeudo Anterior	216.78
Capacidad	0.00	0.00	0.00	38.93	Su Pago	-216.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.47	Total	\$192.58

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



ESTADO DE CHIHUAHUA REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIHUAHUA, CERTIFICO QUE EN LA OFICIALIA 02 OBRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO QUE CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA: 2 LIBRO No.: 17 FOLIO No.: 133 ACTA No.: 301 CURP: _____

FECHA DE REGISTRO: 25/JULIO/1960

LUGAR DE REGISTRO: ANAHUAC, CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA

NOMBRE: COSME PEREZ ALMANZA

CRIP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: 04/JUNIO/1960

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: CENTRO CALLES, CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA

REGISTRADO: VIVO COMPARECIO: EL PADRE

NOMBRE DEL PADRE: BENJAMIN PEREZ

EDAD: 45 AÑOS

NOMBRE DE LA MADRE: ANGELA ALMANZA

NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELO PATERNO: NABOR PEREZ (FINADO)

EDAD: 38 AÑOS

ABUELA PATERNA: MANUELA RODRIGUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELO MATERNO: COSME ALMANZA

NACIONALIDAD: _____

ABUELA MATERNA: FAUSTINA LOPEZ

NACIONALIDAD: _____

TESTIGO No. 1: JUAN JAQUEZ

EDAD: 28 AÑOS NACIONALIDAD: _____

TESTIGO No. 2: PAZ RUIZ

EDAD: 53 AÑOS NACIONALIDAD: _____

PERSONA DISTINTA: _____

EDAD: _____ AÑOS

DOMICILIO: _____

PARENTESCO: _____

LA PRESENTE ACTA CONTIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES ANEXAS

LA PERSONA QUE SE REFIERE LA PRESENTE ACTA CONTRAJO MATRIMONIO CON LA C. AMALIA RUELAS CORRAL EN EL REGISTRO CIVIL DE ANAHUAC, CHIH.

----- FIN DE LAS ANOTACIONES -----

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 49 DEL CODIGO CIVIL DEL ESTADO, EN ANAHUAC, CHIHUAHUA, A LOS 3 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2009. DOY FE.

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
SECRETARIA ANAHUAC
OFICIAL 02
ANAHUAC

SELLO

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL 2894225
TEODORO DOURMIRAMONTES

Cert. Núm. _____
 Rec. de _____
 Cantidad \$ _____
 Reducción según Oficio
 Núm. _____

D.G.F. 54-09



ACTA
 4629

REGINA DEL REGISTRO CIVIL
 ANAHUAC
 Sección de Cuauhtémoc, CHIH.

ESTADO DE CHIHUAHUA

En nombre de la República Mexicana y como Juez del Registro Civil de este lugar hago saber a los que la presente vieran y certifico:

Que en el libro Núm. 61 de la Sección de NACIMIENTOS del Registro Civil que es a mi cargo, a fojas 91 se encuentra un acta del tenor literal siguiente:

Al margen ACTA NUMERO 136 Nacimiento del NIÑO: PEREZ RUELAS
 Huella digital del pulgar derecho del niño. AL CENTRO: ESTADO DE CHIHUAHUA, ACTA
 DE NACIMIENTO. -- En ANAHUAC
 Municipio de CUAUHTEMOC, CHIH.
 Horas del día TREINTA a las 13:10
 novecientos OCHENTA Y SIETE de MARZO de mil RUBEN MORALES CASTILLO
 ante mí, _____ juez del Registro Civil, comparece EL C.
COSME PEREZ ALMANZA de Nacionalidad MEXICANA
 de VEINTISEIS años, de estado Civil CASADO
 vecino de EJIDO EL REFUGIO, CHIH. domicilio en EJIDO EL REFUGIO, CHIH.
 y presenta UN NIÑO a quien puso por nombre LUIS FERNANDO PEREZ RUELAS
 hijo _____ del COMPARECIENTE
 y de la Sra. AMALIA RUELAS CORRAL
 que nació a las 14:00 horas del día
CINCO DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE del año
 en ANAHUAC, CHIH. y manifiesta que es el 1o. HIJO EN EL Matrimonio

PARA ACTAS CERTIFICADAS DEL REGISTRO CIVIL

Nombre <u>COSME PEREZ ALMANZA</u>	MADRE <u>AMALIA RUELAS CORRAL</u>
Edad <u>26 AÑOS</u>	<u>25 AÑOS</u>
Ocupación <u>AGRICULTOR</u>	<u>HOGAR</u>
Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	<u>MEXICANA</u>
Domicilio <u>EJIDO EL REFUGIO, CHIH.</u>	<u>EJIDO EL REFUGIO, CHIH.</u>
ABUELOS PATERNOS	
Nombre <u>BENJAMIN PEREZ RODRIGUEZ</u>	<u>ANGELA ALMANZA LOPEZ</u>
Domicilio <u>EJIDO EL REFUGIO, CHIH.</u>	<u>EJIDO EL REFUGIO, CHIH.</u>
ABUELOS MATERNOS	
Nombre <u>ELEUTERIO RUELAS PIÑON</u>	<u>EDUVIGES CORRAL ENRIQUE</u>
Domicilio <u>EJIDO LOMAPELONA, CHIH.</u>	<u>EJIDO LOMA PELONA, CHIH.</u>
TESTIGOS	
Nombre <u>GABRIEL VILLEGAS MUÑOZ</u>	<u>HERIBERTO PEREZ ALMANZA</u>
Edad <u>34 AÑOS</u>	<u>38 AÑOS</u>
Ocupación <u>-----</u>	<u>-----</u>
Domicilio <u>EJIDO LA SELVA, CHIH.</u>	<u>EJIDO EL REFUGIO, CHIH.</u>

NOTA

Indíquese en el Acta el número del Certificado de pago, la fianza que lo expide y a fecha, así como el número del Oficio si la cuota ha sido reducida. El funcionario que expide la presente Acta sin llenar los requisitos del Art. 166 de la Ley Reglamentaria del Registro Civil se incurrirá en la sanción correspondiente.

Leída la presente Acta, fue ratificada por los intervinientes, firmando los que supieron hacerlo Doy
 EL JUEZ DEL REGISTRO CIVIL: -- RUBEN MORALES CASTILLO. -- COSME PEREZ
 ALMANZA -- GABRIEL VILLEGAS MUÑOZ -- HERIBERTO PEREZ ALMANZA. -- R U B R I C A S .
 ES COPIA FIEL Y EXACTA TOMADA DE SU ORIGINAL A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA --
 QUE SE AUTORIZA Y FIRMA EN ANAHUAC, CHIH., A LOS TREINTA DIAS DEL MES DE MARZO DE
 MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE. -- DOY FE
 EL JUEZ DEL REGISTRO CIVIL
 RUBEN MORALES CASTILLO.

SALUD
 INSTITUTO DE SALUD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 CREDENCIAL IDENTIFICATORIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FOLIO:
 355104

NOMBRE:
 LUIS FERNANDO PEREZ
 RUPLAS



DIRECCIÓN:
 DOM. CONOCIDO LOC, LA AVISPA #5/N. ANAHUAC
 CENTRO, C.P. 31500, CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA

CURP: PERU870205HIC18L908 * VENCE: 04/2027

DISCAPACIDAD PERMANENTE
INTELLECTUAL

Sally Jacqueline Pardo Somo
 LIC. SALLY JACQUELINE PARDO SOMO
 PSICÓLOGA CLÍNICA
SNDIF



FIRMA DEL ACRREDITADO

TELÉFONO:
 625136581

DOMICILIO:
 MISMO DOMICILIO

NOMBRE:
 MARIANO ESTRADA PEREZ

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR AL:

SALUD



CERTIFICADO MEDICO

CENTRO DE SALUD ANAHUAC

A 15 de Enero del 2024, Seccional Anáhuac, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua, México.

Por medio de la presente se hace constar que la C. LUIS FERNANDO PEREZ RUELAS de 36 años de edad, con fecha de nacimiento el 05 de Febrero de 1987 y con domicilio conocido en Ejido La Avispa, de este seccional Anáhuac, Municipio Cuauhtémoc. Después del interrogatorio clínico y la exploración física se da el siguiente diagnóstico:

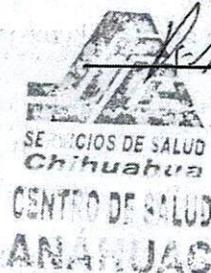
Tipo de Discapacidad: Neuromotora; permanente e irreversible; **razón:** epilepsia desde los 15 años de edad; **limitación:** convulsiones frecuentes, incapacidad para realizar actividades diarias por las mismas crisis epilépticas.

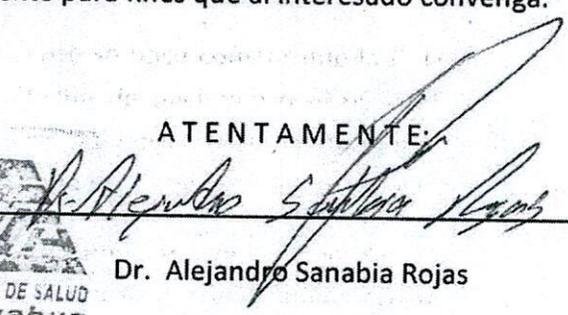
Diagnóstico: Discapacidad Neuromotora.

De antemano gracias y a sus órdenes para cualquier duda y/o aclaración.

Se extiende el presente para fines que al interesado convenga.

ATENTAMENTE:




Dr. Alejandro Sanabia Rojas

Ced. Prof. 8377620

Médico General

Dirección CS Anáhuac



DR. ALEJANDRO SANABIA ROJAS
CED. PROF. 8377620
UACJ