UNIDOS POR
CUAUHTÉMOC
MUNICIPIO DE LAS TRES CULTURAS
AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

PRESIDENCIA SECCIONAL 2019 - 2021
ALVARO OBREGÓN
haciendo juntos comunidad

COMISIÓN DE VIÁTICOS

CD. CUAUHTÉMOC, CHIH., A 16 DE MARZO DE 2023

LUGAR DE LA COMISIÓN: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

FECHA DE LA COMISIÓN: 23 FEBRERO DE 2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL SEECH Y A FUNERARIA

PERSONAS A ASISTIR A LA COMISIÓN:

1.- LIC. CARLOS CHAPARRO GOMEZ
DEPARTAMENTO: PRESIDENCIA
PUESTO: PRESIDENTE SECCIONAL

2.- C. DAMIAN ERIVES ORNELAS
DEPARTAMENTO: DESARROLLO SOCIAL
PUESTO: DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL

ACTIVIDADES:
ACUDIR A LAS OFICINAS DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA (SEECH) A LLEVAR PAPELERÍA CORRESPONDIENTE Y ACUDIR A LA FUNERARIA A RECOGER CUERPO DE BEBE FALLECIDO Y TRASLADARLO AL SECCIONAL

SE ANEXA LO SIGUIENTE:

- **FACTURA**
- **ORDEN DE COMPRA**
- **RECIBOS/TICKET**

LIC. CARLOS CHAPARRO GOMEZ

Funerales
LA NUEVA LUZ

CARTA PODER

Chihuahua, Chihuahua 17 de febrero del 20[illegible]

A Quién Corresponda:

Por medio de la presente otorgo a Funerales La Nueva Luz, por medio de su representante, Arq. José Alfredo García Mendoza, el poder amplio, cumplido y bastante para realizar los trámites correspondientes a la defunción y traslado por vía terrestre a: colonia Obregón municipio de Cuauhtemoc, del cuerpo de mi hija Alexa Cornelio Vega, quien en vida llevara el nombre de, en vehículo oficial de Coepi Dodge Ram 2017, con Placas CF-227041, para su inhumación en el cementerio colonia Obregón municipio de Cuauhtemoc.

Atentamente:

Maria Raquel Cornelio V

DATOS DE QUIÉN OTORGA EL PODER:

Nombre: Maria Raquel Cornelio Vega

Domicilio: Cerrado Col. Obregon Cuauhtemoc

Ciudad/Estado: Chihuahua

SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO ADJUNTO

SSA-06-005 PERMISOS RELACIONADOS CON LA DISPOSICION DE ORGANOS, TEJIDOS Y SUS COMPONENTES, CELULAS Y CADAVERES HUMANOS

MODALIDAD DEL TRAMITE

- [A] DISPOSICION DE ORGANOS, TEJIDOS Y SUS COMPONENTES Y CELULAS (INTERNACION O SALIDA DEL TERRITORIO NACIONAL.)
- [B] ✓ TRASLADO DE CADAVERES
- [C] INTERNAMIENTO O SALIDA DE CADAVERES Y RESTOS ARIDOS DEL TERRITORIO NACIONAL
- [D] EXHUMACION PREMATURA
- [E] EXHUMACION
- [F] INHUMACION O INCINERACION DE CADAVERES SI SE EFECTUA ANTE 12 HORAS O DESPUES DE 48 HORAS DE OCURRIDO EL DECESO

LLENESE CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA

1.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: Funerales La Nueva Luz
R.F.C.: G A A S 9 4 0 [illegible] 3

DOMICILIO: CALLE, NUMERO EXTERIOR: C. 70 # 2404
NUMERO O LETRA INTERIOR: N/A
COLONIA O LOCALIDAD: Cerro de la Cruz
Nº. LICENCIA SANITARIA: 16-08-[illegible]

CODIGO POSTAL: 31460
DELEGACION POLITICA O MUNICIPIO: Chihuahua
ENTIDAD FEDERATIVA: Chihuahua
TELEFONO (S): 614 433 [illegible]

2.- DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO: Erick Alfredo Garcia Arguelles
R.F.C.: G A A E 9 7 0 3 [illegible] C

DOMICILIO: CALLE, NUMERO EXTERIOR: C. Luis de Angosturas # 214
NUMERO O LETRA INTERIOR: C
COLONIA O LOCALIDAD: San Felipe I
Nº. DE CEDULA PROFESIONAL: N/A

CODIGO POSTAL: 31203
DELEGACION POLITICA O MUNICIPIO: Chihuahua
ENTIDAD FEDERATIVA: Chihuahua
TELEFONO (S): 614 230 [illegible]

3.- DISPOSICION DE CADAVERES HUMANOS

MODALIDAD SOLICITADA	PROCEDENCIA / DESTINO	ESPECIFICACION
A. INTERNACION O SALIDA DEL TERRITORIO NACIONAL DE ORGANOS, TEJIDOS Y SUS COMPONENTES Y CELULAS	PROCEDENCIA LUGAR DE DESTINO	
B. TRASLADO DE CADAVERES	LUGAR DE DESTINO: Colonia Obregón municipio de Cuauhtemoc Chihuahua	EMBALSAMA[illegible] ☐ SI
C. INTERNAMIENTO O SALIDA DE CADAVERES Y RESTOS ARIDOS DEL TERRITORIO NACIONAL	PROCEDENCIA O DESTINO	EMBALSAMA[illegible] ☐ SI
D EXHUMACION PREMATURA	LUGAR DE INHUMACION	MOTIVOS DE LA EXHUM[illegible] DESTINO FINAL DE LOS[illegible]
E. EXHUMACION	LUGAR DEL DESTINO	
F INHUMACION O INCINERACION DE CADAVERES SI SE EFECTUA ANTES DE 12 HORAS O DESPUES DE 48 HORAS DE OCURRIDO EL DECESO	LUGAR DONDE SE REALIZARA	EMBALSAM[illegible] ☐ SI

4.- DATOS DEL FINADO

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO: Alexa Cornelio Vega
EDAD: [illegible]
SEXO: Femenino
HORA Y FECHA DE LA DEFUNCION: 16-feb-2023 7:48 hrs
CAUSA DE LA DEFUNCION: tuberculosis pulmonar, meningea, desnutricion [illegible]

5.- DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO: Maria Raquel Cornelio Vega
PARENTESCO: Madre
FIRMA: [illegible]
DOMICILIO: Conocido colonia Obregón Cuauhtemoc

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO (EXCLUSIVAMENTE PARA LA MODALIDAD DEL TRAMITE A INTERNACION O SALIDA)
Chihuahua 17-feb-2023	

EL FORMATO SE PRESENTA EN ORIGINAL. EN CASO QUE EL INTERESADO REQUIERA COPIA, DEBERA ANEXARLA PARA EL ACUSE CORRESPONDIENTE

PARA CUALQUIER ACLARACION, DUDA O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRAMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCION TELEFONICA A LA CIUDADANIA (SACTEL) A LOS TELEFONOS: 5-480-20-00 AREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL: 01800-001-4800, O DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL: 1888-394-3372, O AL TELEFONO 5-553-70-90 DE LA SUBSEC[illegible] REGULACION Y FOMENTO SANITARIO, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL.

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS E INGRESOS PROPIOS

REGISTRO DE FIRMAS DE FUNCIONARIOS ASIGNADOS PARA EL TRÁMITE DE ENTREGA DE SUBSIDIO DE LOS CENTROS REGIONALES DE EDUCACIÓN INTEGRAL

FECHA 16/01/2023

PERIODO FISCAL DEL DÍA 01 DE ENERO AL DÍA 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

NOMBRE DEL PROYECTO CENTRO REGIONAL DE EDUCACIÓN INTEGRAL (CREI)

DATOS DEL PRESIDENTE MUNICIPAL

NOMBRE ELÍAS HUMBERTO PEREZ MENDOZA

MUNICIPIO CUAUHTÉMOC R.F.C. PEME5208089Y7

FIRMA

FIRMAS ADICIONALES (EN CASO DE DELEGARLAS)

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA CARLOS CHAPARRO GÓMEZ

PUESTO PRESIDENTE SECCIONAL R.F.C. CAGC-691124-1X6

FIRMA DELEGADA

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA DAVID GONZALEZ LECHUGA

PUESTO DIRECTOR DESARROLLO RURAL R.F.C. GOLD-910815-NGA

FIRMA DELEGADA

DATOS DEL CENTRO REGIONAL DE EDUCACIÓN INTEGRAL

NOMBRE DEL CREI CREI AGUSTÍN MELGAR

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO 08DOR2264L

SEFCH
RECURSOS FINANCIEROS E INGRESOS PROPIOS
15 FEB. 2023
RECIBIDO

SELLO DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL

NOTA: Anexar copias de credenciales del IFE de cada persona y presentar documentación en original y copia

Formato RF02-18
Última actualización: 09/01/2023