



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

Ciudad de México a 2 DE OCTUBRE

de 2023.

ASUNTO:

SOLICITUD SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

MTRA. LÍA LIMÓN GARCÍA
ALCALDESA DE ÁLVARO OBREGÓN
PRESENTE

Por este medio me permito solicitar a usted el apoyo para ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023" dado que en la actualidad no contamos con la suficiencia económica para llevarlo a cabo por nuestra cuenta.

El tipo de servicio funerario que solicito es inhumación / cremación. Y hago constar que tengo conocimiento sobre lo que incluye y lo que no incluye dicha acción social.

A continuación, me permito compartir con usted mis datos personales, de contacto y del finado.

1. Nombre del beneficiario (titular):

Dirección:

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN

Edad: 32 años

Tipo y número de identificación:

2. Nombre del finado:

Sexo: F

Edad:

Número de certificado de defunción:

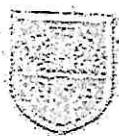
Causa de fallecimiento: CHOQUE SÉPTICO, MENINGITIS.

Sin más por el momento, quedo en espera de su amable respuesta.

ATENTAMENTE

Cecilia Vanessa Ramirez Ramirez

Nombre completo y firma



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

HOJA DE REGISTRO DE SERVICIO DE LA ACCIÓN SOCIAL

"APOYO PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

A continuación, se proporciona la información correspondiente del servicio funerario gratuito a otorgar.

De la persona que realiza el trámite:

RUBRO	DATOS
Número consecutivo de servicio	010
Fecha de solicitud	02- OCTUBRE - 2023
Nombre del solicitante	[REDACTED]
Domicilio del solicitante	Eda. GUASOL [REDACTED]
Tipo de funerario solicitado	CREMACIÓN
Dirección de velación	Eda. GUASOL H-54 L-18 Col. TORRES DE POTERO A.O.
Fecha y horario de inhumación/cremación	4-OCTUBRE - 2023 11:00 Hrs.
Lugar donde se realizará la inhumación/cremación	GENERAL PRIM N° 77 Col. JUAREZ CP. 06600 CUAUHTÉMOC CDMX.

Del finado:

RUBRO	DATOS
Nombre del finado	[REDACTED]
Domicilio del finado	[REDACTED]
Causa de fallecimiento	CHÓQUE SEPTICA, MENINGITIS
¿Es caso legal?	NO

Documentación que acompaña esta hoja de registro:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

Del finado:

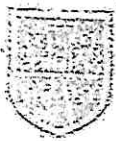
1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Copia del certificado de defunción.
3. Autorización ministerial (liberación del cuerpo para su inhumación) en los casos que la muerte esté relacionada con alguna carpeta de investigación.

Autorizó

MTRA. MARIANA
RODRIGUEZ MIER Y
TERÁN
Directora General de
Gobierno

Revisó

LIC. CLAUDIA ISELA
RAMÍREZ GARCÍA
Directora de Gobierno



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

Ciudad de México a 2 de Octubre

de 2023

Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno

ASUNTO:

OTORGAMIENTO SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

Nombre: [REDACTED]

Dirección: [REDACTED]

PRESENTE

Por este medio me permito dar a usted respuesta a la solicitud de ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023".

Después de revisar su solicitud y observar que el tipo de servicio funerario solicitado fue inhumación / cremación me permito comunicar a usted que se le otorga el beneficio dado que cumple con los lineamientos de otorgamiento de dicha acción social.

A continuación, me permito mencionar nuevamente los requisitos para el acceso a la acción social:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).

Del finado:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Original y copia del certificado de defunción.
3. Autorización ministerial (liberación del cuerpo para su inhumación) en los casos que la muerte esté relacionada con alguna carpeta de investigación.

ATENTAMENTE

Lic. Claudia Iseia Ramírez García
Directora de Gobierno

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

DOMINIO: [REDACTED]

EDAD 57
SEXO M

ALVARO OBREGON D.F.

FOLO 0000012181450 ANDE REGISTRO 1991 03

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP

ESTADO 09 MUNICIPIO 010

LOCALIDAD 0001 SECCION 3558

GRUPO 2008 VIGENCIA HASTA 2018

PRIMA



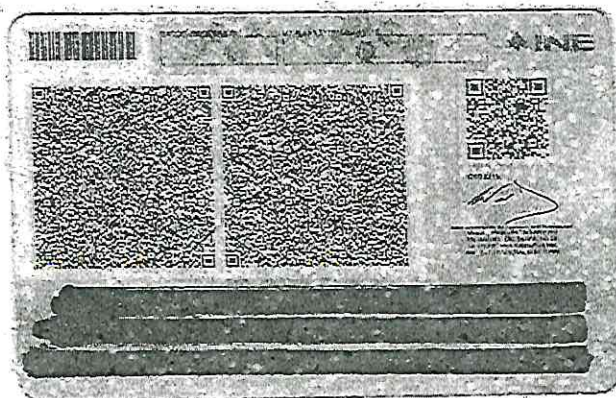
 

ESTE CARNET DE IDENTIFICACION ES VALIDO PARA EL VOTO EN LA ELECCION FEDERAL DEL 2008. DEBE PRESENTARSE EN LA CUBA DE VOTACION CON LA CLAVE DE ELECTOR Y EL CARNET DE IDENTIFICACION DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL.





Alvaro Obregon





Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: OSS160330C97

TOTAL A PAGAR:

\$472

(CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 137840700475

RMU: 01840 84-07-02 XAOX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 AGO 2023

CORTE A PARTIR:
28 AGO 2023

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 9722585 MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURADO: 13 JUN 23 - 11 AGO 23

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Forma de pago	Tarifa a pagar	Tarifa	Periodo	Subtotal
Energía (KWh)	04515	04205	310		
Básico			150	0.981	147.15
Intermedio			130	1.195	155.35
Excedente			30	3.498	104.88
Suma			310		407.38

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

Subtotal

Concepto	Carga de energía en el Mercado eléctrico Mexicano				Concepto	Importe
Suministro	156.75	0.00	0.00	156.75	Energía	407.38
Distribución	0.00	0.00	259.25	259.25	IVA 16%	65.18
Transmisión	0.00	0.00	\$4.50	\$4.50	Fac. del Periodo	472.56
CENACE	0.00	0.00	1.95	1.95	Total	\$472.56
Energía	0.00	0.00	275.59	275.59		
Capacidad	0.00	0.00	220.10	220.10		
SC-MEM(T)	0.00	0.00	1.92	1.92		

Apoyo Gubernamental \$72.71

(1) SC-MEM(T): Cargas relacionadas con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargas a crédito: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionado con el suministro.



01840 84-07-02 XAOX-010101 002 CFE
01 137840700475 230827 090000472 0



20DN204452040460

Reparte

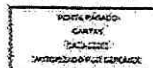
\$356

CFE contigo



\$472

(CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)





GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde de México



2023
FARMACIA
VITA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.G.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Solicitud de Acción Social de Servicio Funerario Gratuito. Lo anterior con base en el artículo 76 y 77 de Reglamento de Cementerios, Crematorios y Servicios Funerarios de la Ciudad de México y las fracciones I, II, III y IV del Capítulo VI.
------------------------	--

FOLIO	010
FECHA	02-Oct-23
SUAG	
HORA DE INICIO	20:00 Hrs.
HORA DE TÉRMINO	20:45 Hrs.

2. DATOS GENERALES DEL/LA ENTREVISTADO/A			
Nombre:			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre/s	
Domicilio:			
Calle	Número/Vz. Norte	55 71 34 61 80	
Edad: 32	Colonia:	C.P.	Alcaldía
Estado civil: Soltero/a ☒	Casado/a ☐	Unión libre ☐	Viudo/a ☐
Pertenencia étnica: NO	Divorciado/a ☐		
Grado de Estudios: SECUNDARIA	Cuenta con algún tipo de seguro social: SI ☐ NO ☒		
¿CUÁL?			

Tipo de transporte/s para llegar a su domicilio y lugar/es donde se aborda/m:	Pobuco
---	--------

3. COLONIA Y ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA			
La colonia está ubicada en un área:	Urbana ☒	Suburbana ☐	Rural ☐

CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA:

PAREDES:	Lámina de cartón	☐	Madera	☐	Lámina de asbesto	☐	Lámina galvanizada	☐
	Carrizo	☐	Piedra	☐	Arcilla	☐	Tabique	☒
	Ladrillo rojo	☐	Block	☐	Tabicón	☐	Otro:	☐
PISO:		☐	Tierra	☐	Loseta	☒	Madera	☐



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde de la Alcaldía



2023
Francisco
VILA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

	Cemento:						
	Otro:	()					
TECHO:	Lámina de cartón	()	Lámina galvanizada	()	Lámina de asbesto	()	Madera ()
	Teja	()	Losa	/	Otro:	()	

Condiciones de la vivienda:

LA VIVIENDA:	
TIPO	NO. DE PIEZAS CONDICIÓN/ESTADO
SALA	SI
Comedor	SI
Cocina (¿cuenta con estufa?)	SI
Recámaras (indicar el número total)	1
Número de personas que duermen por cada recámara	1/4
Baño:	COMPLETO?
	MEDIO: /
	¿COMPARTIDO? SI () NO (/) Con cuántas personas:
Zotéhueta (PARA QUÉ SE UTILIZA)	NO
Cuarto de lavado	NO
Estudio	NO
Vehículo (s)	NO
Cajón de estacionamiento	NO
Otro: ¿Cuál?	

* Describir si la vivienda está con o sin acabados (si hay humedad, limpieza, construcción, deteriorada, entre otros)

2 Completo: regadera y WC. Medio: solo WC.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALVARO
OBREGÓN
TU Alcaldía Aliada



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

CONECTIVADA EN LA VIVIENDA

Equipo de Cómputo	()	Sistema de TV portable	()	Conexión a In- ternet	☒	OBSERVACIONES: Solo INTERNET
----------------------	-----	---------------------------	-----	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

4. ECONOMÍA FAMILIAR

INGRESOS:

NOMBRE	PAREN- TESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCCUPACIÓN	LA ACTIVIDAD LA- BORAL ES: FOR- MAL (1) INFOR- MAL (2) RENTO- NADO (3)	¿APORTA DINERO? SI/NO	¿CUÁNTOS? (AL MES)
SERGIO RAMÍREZ	HERMANO	43	SOLTERO	SECUNDARIA	ALBAÑIL	INFORMAL	SI	\$ 1000.00
ANTONIO RAMÍREZ	HERMANO	40	CASADO	SECUNDARIA	MESERO	FORMAL	SI	\$ 1200.00
DAVID ACELANO RAMÍREZ	HERMANO	38	SOLTERO	SECUNDARIO	MAQUILISTA	FORMAL	SI	\$ 1200.00
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES								\$ 3400.00

EGRESOS:

La vivienda donde habita es:

- a. Propio: SI ☒ NO ()
- b. Rentada SI () NO ()
- c. Prestada SI () NO () ¿Cuáles son los términos del préstamo de la vivienda?

Pago de servicios y gastos de la familia. Pagos mensuales:

Agua (bimestral)	\$ 400.00	Renta	\$ —
Luz (bimestral)	\$ 150.00	Gas	\$ 300.00
Predial (bimestral)	\$ 180.00	Medicamentos	\$ 400.00
Mantenimiento de la casa/edifi- cio/fraccionamiento	\$ —	Despensa (enlatados, lim- pieza, etc.)	\$ 1200.00
a. Teléfono:	\$ —	Mascotas	\$ —
b. Internet:	\$ 350.00	Prestamos:	
		a. Crédito a pagar/vivienda	\$ —
		b. Hipoteca	\$ —
		c. Tarjetas de crédito	\$ —



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALVARO
OBREGÓN
en Alcaldía Abada



2023
Francisco
VILA

Alcaldía Alvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

c. Paquete (incluye a. y b.):	\$ —	d. Otro/s ¿Cuál/es?	\$ —
Celular/es:	\$ —		\$ —
Otros gastos: Auto/motocicleta	\$ \$ \$		
TOTAL DE GASTOS MENSUALES.			\$ 2980 ⁰⁰

Observaciones de los servicios y gastos.

LA SEÑORA CECILIA VANESSA COMENTA QUE ESOS ERAN LOS
GASTOS QUE REALIZABAN CON SUMAMA

5. PLAN SOCIAL Se requiere:			
Presentar:	Comprobantes de ingresos	NO	
	Documentación para servicio:	Certificado de muerte fetal	()
		Certificado de defunción	()
		Carpeta de investigación/intercedida	()
		Comprobante de domicilio:	()
		INE/fallecido (a)	()
		INE responsable	()
	Comprobantes de egresos: (Recibos)	Luz	()
		Teléfono	()
		Agua	()
		Predial	()
		Renta	()
		OTROS:	



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
1a Alcaldía Abada



2023
FISCALÍA
VIA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

6. OBSERVACIONES

SONIA AGUILAR CRUZ.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A ENTREVISTADOR/A



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcaldía



2023
Francisco
Villar

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

ESPECIFICACIONES

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Explicar la/s razón/es por la/s cual/es se debe realizar la entrevista.
La colonia está ubicada en un área:	Urbana: tiene un mayor número de habitantes y una economía orientada a la industria o a los servicios. Centros poblados con 2,500 o más habitantes. Suburbana: Se encuentra en las afueras de la ciudad. Se ubica próximo a las ciudades altamente urbanizadas y que están muy pobladas si se comparan con los lugares cercanos. Se diferencia de la zona urbana con más vitalidad que está llena de negocios y calles repletas de vehículos. Los suburbios por lo general tienen un ritmo más lento y habitable. Centros poblados con 1,000 y 2,499 habitantes. Rural: se compone de campos en los cuales se desarrolla la agricultura y se cría ganado. Centros poblados con menos de 1,000 habitantes y población dispersada.
Materiales para la construcción de paredes.	El adobe es un bloque para construcción hecho de una masa de barro (arcilla y arena) mezclada con paja u otras fibras, moldeada en forma de ladrillo y secada al sol; se utiliza para la construcción de paredes y muros en las edificaciones. El barro es la combinación de arcilla y agua, también conocido simplemente como arcilla, tierra o lodo. El BLOCK (hueco o macizo) es un material hecho con cemento, arena y agregados, que da como resultado un material de gran resistencia estructural. Uno de los mejores materiales para construcción de paredes y muros, con capacidad de adaptación a climas tropicales y cálidos. TABIQUE ROJO, un material en constante crecimiento en la industria de la construcción y desde hace varios años muy utilizado en edificaciones. Este es un material térmico, es decir, en temporada de calor mantiene fresco un inmueble y en temporada de frío logra lugares cálidos. También tiene la propiedad de ser un aislante acústico y es más resistente a un sismo. El TABICON se puede encontrar en tipo ligero y pesado. Ambos sirven para construcciones de casas, bodegas y muros económicos, pero suele evitarse en grandes construcciones. El LADRILLO es el material más utilizado en construcciones de todo tipo. Sus características son gran resistencia, durabilidad y facilidad para lograr acabados. Muchas veces lo encontramos en fachadas y chimeneas, aunque también en construcciones antiguas y modernas, bardas y más. Los tipos de ladrillo que hay son perforado, de teja, hueco, cocido, decorativo, etc.

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO
ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
JUZGADO 18 DEL REGISTRO CIVIL

PANTEÓN DE: J. García López FOLIO _____

CON ESTA FECHA HA SIDO INHUMADO O CREMADO
POR EL TÉRMINO 12 y antes de 48 horas

NOMBRE DEL FALLECIDO Consuelo
Ramirez Castro

LOTE FOSA NUM. SEGÚN
ORDEN DE INHUMACIÓN O CREMACIÓN

CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE Octubre DE 2023

ACTA NO. 15873

FECHA DE REGISTRO: _____

PARA EL USUARIO: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILA

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO

ACCIÓN SOCIAL "APOYOS PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

DETALLE:

Tipo de apoyo de servicio, consiste en brindar un servicio funerario a personas en situación de vulnerabilidad que habitan en la Alcaldía de Álvaro Obregón.

La Alcaldía Álvaro Obregón busca apoyar los servicios funerarios que se requieren por causa de un fallecimiento, debido a que los gastos son de acceso limitado por la situación de marginidad y pobreza con los que cuenta actualmente en la demarcación.

CUANTIFICACIÓN:

1 apoyo para servicio funerario por la cantidad de \$10,000.00 (Diez mil pesos m/n).

TEMPORALIDAD:

Marzo - Noviembre 2023



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FRANCISCO
VILLA

Ciudad de México a 12 OCTUBRE

de 2023

ASUNTO:

SOLICITUD SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

MTRA. LIA LIMÓN GARCÍA
ALCALDESA DE ÁLVARO OBREGÓN
PRESENTE

Por este medio me permito solicitar a usted el apoyo para ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023" dado que en la actualidad no contamos con la suficiencia económica para llevarlo a cabo por nuestra cuenta.

El tipo de servicio funerario que solicito es / inhumación cremación. Y hago constar que tengo conocimiento sobre lo que incluye y lo que no incluye dicha acción social.

A continuación, me permito compartir con usted mis datos personales, de contacto y del finado.

1. Nombre del beneficiario (titular):

[Redacted]

Dirección:

[Redacted]

Edad: 31

Tipo y número de identificación:

[Redacted]

2. Nombre del finado:

[Redacted]

Sexo: M Edad: 7 años

Número de certificado de defunción: 220307143

Causa de fallecimiento: TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO

Sin más por el momento, quedo en espera de su amable respuesta.

ATENTAMENTE

[Redacted]
Nombre completo y firma



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FRANCISCO
VILLA

HOJA DE REGISTRO DE SERVICIO DE LA ACCIÓN SOCIAL

"APOYO PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

A continuación, se proporciona la información correspondiente del servicio funerario gratuito a otorgar.

De la persona que realiza el trámite:

RUBRO	DATOS
Número consecutivo de servicio	011
Fecha de solicitud	12- OCTUBRE- 2023
Nombre del solicitante	[REDACTED]
Domicilio del solicitante	[REDACTED]
Tipo de funerario solicitado	INHUMACIÓN
Dirección de velación	[REDACTED]
Fecha y horario de inhumación/cremación	14- OCTUBRE- 2023 12:00 HRS.
Lugar donde se realizará la inhumación/cremación	PANTEÓN TARANGO

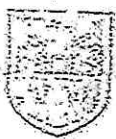
Del finado:

RUBRO	DATOS
Nombre del finado	[REDACTED]
Domicilio del finado	[REDACTED]
Causa de fallecimiento	TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO
¿Es caso legal?	SI

Documentación que acompaña esta hoja de registro:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

Ciudad de México a 12 DE OCTUBRE

de 2023

Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno

ASUNTO:

OTORGAMIENTO SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

Nombre: [REDACTED]

Dirección: [REDACTED]

PRESENTE

Por este medio me permito dar a usted respuesta a la solicitud de ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023".

Después de revisar su solicitud y observar que el tipo de servicio funerario solicitado fue inhumación ~~cremación~~ me permito comunicar a usted que se le otorga el beneficio dado que cumple con los lineamientos de otorgamiento de dicha acción social.

A continuación, me permito mencionar nuevamente los requisitos para el acceso a la acción social:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).

Del finado:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Original y copia del certificado de defunción.
3. Autorización ministerial (liberación del cuerpo para su inhumación) en los casos que la muerte esté relacionada con alguna carpeta de investigación.

ATENTAMENTE

Lic. Claudia Isela Ramírez García
Directora de Gobierno

EDUCACIÓN **AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL**
EN LA CIUDAD DE MEXICO

C.C.T. 330000003F

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
ESCUELA "RABINDRANATH TAGORE"
DOMINGOS DEL ASESER 21
AVENIDA 22 DE OCTUBRE S/N

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

TORJ160820HDELMCAS
C.U.R.P.

Jacobo 
FIRMA DEL ALUMNO

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

Nombre: [REDACTED] Sexo: H

Domicilio: [REDACTED]

Alvaro Obregón, CDMX

Clave de elector: [REDACTED]

CURP: [REDACTED] Año de registro: 2010-01

José Tolentino 2

Fecha de nacimiento: 11/12/1991 Sección: 3601 Vigencia: 2021-2031

INE

[Barcode]

[QR Code]

[Signature]

[REDACTED]



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

FOLIO
220307143

4398-2023

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN
LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES
DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

DE LA (DEL) FALLECIDO(A)

DE LA DEFUNCIÓN

ACCIDENTAL O VIOLENTA

DE LA (DEL) CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NOMBRE DE LA (DEL) FALLECIDO(A) [Redacted]		Personas desconocidas ☐	
2. FECHA DE NACIMIENTO [Redacted]		3. SEXO Hombre ☒ Mujer ☐ Se ignora ☐	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO CIUDAD DE MÉXICO
5. CURP [Redacted]		6. ¿SE LE RECONOCÍA COMO AFROMEXICANA? ☐ SI ☒ NO ☐ Se ignora ☐	
8. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? ☐ SI ☒ NO ☐ Se ignora ☐ Especifique: [Redacted]		9. NACIONALIDAD Mexicana ☒ Se ignora ☐ Otra ☐ Especifique: [Redacted]	
10. EDAD CUMPLIDA Para menores de un día: [Redacted] Para menores de un mes: [Redacted] Para menores de un año: [Redacted] Para personas de un año o más: [Redacted] Se ignora ☐		11. SITUACIÓN CONYUGAL Soltero ☒ En unión libre ☐ Casado/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a ☐	
12. RESIDENCIA HABITUAL Anexo al domicilio permanente donde vivía la (el) fallecido(a): [Redacted] 12.1 Tipo de asentamiento humano: [Redacted] 12.2 Localidad: [Redacted] 12.3 Municipio o Alcaldía: [Redacted] 12.4 Entidad federativa: [Redacted] 12.5 Código Postal: [Redacted]		13.1 La escolaridad seleccionada es: [Redacted] 13.2 Ocupación habitual: [Redacted] 13.3 Trabajaba ☒ Se ignora ☐	
14. APLICACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna ☐ ISSSTE ☐ SEDENA ☐ IMSS BIENESTAR ☐ IMSS ☐ PEMEX ☐ SEMAR ☐ Otra ☐ Especifique: [Redacted]		15.1 Número de seguridad social o afiliación: [Redacted]	
16. NOMBRE PATRICIA GUADALUPE RAMÍREZ 16.1 Nombre(s): [Redacted] 16.2 Primer Apellido: [Redacted] 16.3 Segundo Apellido: [Redacted]		17. PARENTESCO CON LA (EL) FALLECIDO(A) MADRE	
18. ¿SI NO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN? Secretaría de Salud ☐ ISSSTE ☐ SEMAR ☐ IMSS BIENESTAR ☐ PEMEX ☐ Otra unidad médica pública ☐ IMSS ☐ SEDENA ☐ Unidad médica privada ☐		19.1 Nombre de la unidad médica: [Redacted] 19.2 Clave Unión de Establecimientos de Salud (CUES): [Redacted] 19.3 Tipo de valiedad: [Redacted]	
20. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 20.1 Tipo de valiedad: [Redacted] 20.2 Localidad: [Redacted] 20.3 Municipio o Alcaldía: [Redacted] 20.4 Entidad federativa: [Redacted] 20.5 Código Postal: [Redacted]		21. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN Día: [Redacted] Mes: [Redacted] Año: [Redacted] Hora: [Redacted] Minutos: [Redacted]	
22. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? ☐ SI ☒ NO ☐ Se ignora ☐		23. ¿SE REALIZÓ UNA CIRUGÍA EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS? ☐ SI ☒ NO ☐ Se ignora ☐	
24. ¿FUE DEFUNCIÓN ACCIDENTAL O VIOLENTA? ☐ SI ☒ NO ☐ Se ignora ☐		25. TIPO DE DEFUNCIÓN Enfermedad ☐ Accidente ☐ Agresión ☐ Lesiones autoinfligidas/intencionalmente ☐ Intervención legal ☐ Se ignora ☐	
26. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN Parte I: Reporte la enfermedad o condición causante de la defunción (en línea a): a) TRAUMATISMO CRANEO ENCEFÁLICO b) Debido a (o como consecuencia de): c) Debido a (o como consecuencia de): d) Debido a (o como consecuencia de): Parte II: Otras condiciones o estados patológicos significativos que no permanecen a la parte I, pero que su presencia contribuyó a la defunción: (el intervalo de tiempo puede incluirse después del estado patológico)		27. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? ☐ SI ☒ NO ☐ Se ignora ☐	
28. ¿FUE DEFUNCIÓN CORRESPONDIENTE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS? 28.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo ☐ 43 días a 11 meses después del parto o aborto ☐ El parto ☐ No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la defunción ☐ El puerperio ☐		29. ¿LA (EL) FALLECIDO(A) PRESENTÓ MUERTE ENFERMOSA? ☐ SI ☒ NO ☐ Se ignora ☐	
30. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN 30.1 CÓDIGO ADICIONAL		31. ¿OCURRIÓ EN EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO? ☐ SI ☒ NO ☐ Se ignora ☐	
32. LUGAR DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN (ACCIDENTAL O VIOLENTA) Calle o carretera (vía pública) ☐ Granja (ranchito o parcela) ☐ Área comercial o de servicio ☐ Otro ☐ Área industrial (taller, fábrica u obra) ☐ Se ignora ☐		33. LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: [Redacted]	
34. RELACIÓN DE LA (DEL) PRESUNTO AGRESOR CON LA (EL) FALLECIDO(A) SE CAYÓ DE UNA AZOTEA		35. DESCRIBA BREVEMENTE LA SITUACIÓN, CIRCUNSTANCIA O MOTIVOS EN QUE SE PRODUJO LA LESIÓN (ACCIDENTAL, VIOLENTA O SI ES INTOXICACIÓN, ESPECIFIQUE EL AGENTE TÓXICO): [Redacted]	
36. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN (ACCIDENTAL O VIOLENTA) 36.1 Tipo de valiedad: [Redacted] 36.2 Localidad: [Redacted] 36.3 Municipio o Alcaldía: [Redacted] 36.4 Entidad federativa: [Redacted] 36.5 Código Postal: [Redacted]		37. CERTIFICADA POR Médico ☒ Médico ☐ Otro ☐ Persona autorizada por la Secretaría de Salud ☐ Autoridad Civil ☐ Otro ☐ Especifique: [Redacted]	
38. NOMBRE MARIO ARTURO ÁLVAREZ TORRECHITA 38.1 Nombre(s): [Redacted] 38.2 Primer Apellido: [Redacted] 38.3 Segundo Apellido: [Redacted]		39. ¿SI LA (EL) CERTIFICANTE ES MÉDICO? Número de la cédula profesional: [Redacted]	
40. DOMICILIO Y TELÉFONO 40.1 Tipo de valiedad: [Redacted] 40.2 Localidad: [Redacted] 40.3 Municipio o Alcaldía: [Redacted] 40.4 Entidad federativa: [Redacted] 40.5 Código Postal: [Redacted]		41. FECHA DE CERTIFICACIÓN Día: [Redacted] Mes: [Redacted] Año: [Redacted]	
42. LUGAR DE REGISTRO 42.1 Localidad: [Redacted] 42.2 Municipio o Alcaldía: [Redacted] 42.3 Entidad federativa: [Redacted]		43. FECHA DE REGISTRO Día: [Redacted] Mes: [Redacted] Año: [Redacted]	



Fiscalía
General
de Justicia
Ciudad de México

FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DE LA CIUDAD DE
MÉXICO
FISCALÍA DE INVESTIGACIÓN TERRITORIAL EN
ÁLVARO OBREGÓN
AGENCIA INVESTIGADORA UAT AO-4
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 1 SIN DETENIDO
CARPETA DE INVESTIGACIÓN NUMERO:
CI- FIAO/UAT-AO-4/UI-1 S/D/07230/10-2023
DELITO HOMICIDIO CULPOSO OTRAS CAUSAS

ASUNTO: SE SOLICITA ENTREGA DE CADÁVER

C. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES Y CIENCIAS FORENSES
DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.
P R E S E N T E.

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 127, 131, 227, 228, 251, 272, 273 DEL
CÓDIGO NACIONAL DE PROCEDIMIENTOS PENALES, ME PERMITO EXPRESAR LO
SIGUIENTE:

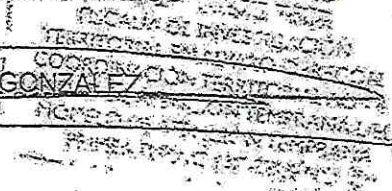
EN CUMPLIMIENTO A MI DETERMINACIÓN DE ESTA FECHA, ME PERMITO
SOLICITAR LA ENTREGA DE EL CADÁVER DEL SEXO MASCULINO DE 07 AÑOS
DE EDAD, LA CUAL EN VIDA RESPONDIÓ AL NOMBRE DE [REDACTED]
RELACIONADO CON LA CARPETA DE INVESTIGACIÓN AL
RUBRO INDICADA, EL CUAL FUE ENVIADO PARA QUE LE FUERA PRACTICADA LA
NECROPSIA DE LEY, QUEDANDO A LA INMEDIATA DISPOSICIÓN A los TESTIGOS
DE IDENTIDAD [REDACTED] (MADRE) Y
[REDACTED] (PADRE) QUIENES COMPARECIERON COMO
TESTIGOS DE IDENTIDAD O SE INHUME.

SIN MÁS SOBRE EL PARTICULAR, RECIBA USTED, UN CORDIAL SALUDO

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
CIUDAD DE MÉXICO A 13 DE OCTUBRE DE 2023
LA C. AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO

LIC. LUCIANA DELGADO GONZÁLEZ





Fiscalía
General
de Justicia
Ciudad de México

FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DE LA CIUDAD DE
MÉXICO
FISCALÍA DE INVESTIGACIÓN TERRITORIAL EN
ÁLVARO OBREGÓN
AGENCIA INVESTIGADORA UAT AO-4
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 1 SIN DETENIDO
CARPETA DE INVESTIGACIÓN NUMERO:
CI-FIAO/UAT-AO-4/UI-1 S/D/07230/10-2023
DELITO HOMICIDIO CULPOSO OTRAS CAUSAS

ASUNTO: SE SOLICITA PRACTICA DE NECROPSIA

C. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES Y CIENCIAS FORENSES
DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.
P R E S E N T E .

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 127, 131, 227, 228, 251, 272, 273 DEL
CÓDIGO NACIONAL DE PROCEDIMIENTOS PENALES, ME PERMITO EXPRESAR LO
SIGUIENTE:

POR ESTE CONDUCTO ME PERMITO ENVIAR AL INSTITUTO QUE TIENE USTED A
BIEN DIRIGIR EL CADÁVER DEL SEXO MASCULINO DE 07 AÑOS DE EDAD, LA
CUAL EN VIDA RESPONDIÓ AL NOMBRE DE [REDACTED]
RELACIONADO CON LA CARPETA DE INVESTIGACIÓN AL RUBRO INDICADA,
SOLICITANDO QUE PERITOS MÉDICOS PRACTIQUEN LA NECROPSIA DE LEY A
DICHOS CADÁVER Y UNA VEZ HECHO QUE SEA TENGA A BIEN ORDENAR SU
ENTREGA A LAS TESTIGOS DE IDENTIDAD [REDACTED]
[REDACTED] (MADRE) Y [REDACTED] (PADRE) QUIENES
COMPARECIERON COMO TESTIGOS DE IDENTIDAD O SE INHUME.

ASIMISMO, AGRADECERÉ PROPORCIONE LOS ANTECEDENTES NECESARIOS AL
C. JUEZ DEL REGISTRO CIVIL ADSCRITO A ESA DEPENDENCIA, PARA LOS
EFECTOS DE QUE REDACTE EL ACTA DE DEFUNCIÓN.

SIN MÁS SOBRE EL PARTICULAR, RECIBA USTED, UN CORDIAL SALUDO

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
CIUDAD DE MÉXICO A 13 DE OCTUBRE DE 2023
LA C. AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO

INSTITUTO DE SERVICIOS

PERICIALES Y CIENCIAS FORENSES

PODERA DONDA

RECIBIÓ

LIC. JUCINA DELGADO GONZÁLEZ

AGENCIA INVESTIGADORA UAT AO-4

COORDINACIÓN TERRITORIAL AO-4

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 1 SIN DETENIDO

CI-FIAO/UAT-AO-4/UI-1 S/D/07230/10-2023

DELITO HOMICIDIO CULPOSO OTRAS CAUSAS



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

LIC. LUCINA DELGADO GONZÁLEZ		
CI-FAO/UAT-AO-4/UJ-1 S/D/07230/10-2023		
ACTA NÚMERO: 222		
Libro: 3401.	Foja: 000214.	No. 17614.

CERTIFICADO MEDICO DE CADÁVER, FETO O SEGMENTO.

El que suscribe, Médico Legista legalmente autorizado para ejercer su profesión.

CERTIFICA

Que siendo las 01:15 horas del día de la fecha: 13 DE OCTUBRE DEL 2023 ME TRASLADO A SOLICITUD DEL C. AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO EN TURNO, AL ANFITEATRO DE ESTA COORDINACIÓN, AO-4, CON EL FIN DE RECONOCER Y REVISAR EL CADÁVER DE UN INDIVIDUO DEL SEXO MASCULINO DE APROXIMADAMENTE 07 AÑOS DE EDAD Y QUIEN EN VIDA LLEVO EL NOMBRE DE: [REDACTED]

En el lugar indicado nos encontramos un cadáver en la orientación y posición siguientes: sobre una mesa anatómica de metal en decúbito dorsal con la cabeza dirigida hacia el poniente y los pies en sentido contrario, los miembros superiores en extensión paralelos al cuerpo y los miembros inferiores en extensión completa siguiendo el eje del cuerpo.

Con los siguientes signos cadavéricos: livideces cadavéricas en partes posteriores de declive que si desaparecen a la digitopresión, rigidez cadavérica generalizada, opacidad corneal.

El cadáver es vuelto a reconocer como es de rigor, se corroboraron los datos mencionados, apreciándose además los siguientes hallazgos y Lesiones:

-PRESENTA-

-Herida contusa de bordes irregulares que mide dos por un centímetro en región frontal izquierda con deformidad de la región con hundimiento de huesos y exposición de parénquima encefálica; herida contusa que mide cero punto cinco centímetros de diámetro en región ciliar izquierda.

-Múltiples áreas excoriativas rojas irregulares en las siguientes regiones: que mide cuatro por tres centímetros en región frontal derecha; que mide tres por dos centímetros en región ciliar derecha; cinco por tres centímetros en región malar derecha; que mide diez por seis centímetros en tórax anterior izquierdo; que mide catorce por seis centímetros en rodilla y cara anterior de pierna derecha.

El suscrito careciendo de los datos suficientes para determinar la causa de la muerte se concreta en hacer del conocimiento de las autoridades competentes para los fines legales que correspondan.

MEDIA FILIACIÓN					
Nombre:	[REDACTED]				
Sexo:	Masculino	Edad:	07 años	Talla:	109 centímetros
Per. Torácico:	66 centímetros	Per. Abdominal:	60 centímetros	Pelo:	CASTAÑO OSCURO LACIO CORTO.
Frente:	MEDIANA	Cejas:	POBLADAS	Ojos:	IRIS CAFE
Nariz:	RECTA CON BASE ANCHA	Boca:	MEDIANA	Mentón:	OVAL
Labios:	DELGADOS	Barba y bigote:	NO APLICA.		
Señas Particulares: Sin señas particulares.					

Nombre y Firma del Médico:
JOSE SALVADOR ROMERO VERDUZCO.
CED. PROFESIONAL: 838159.

Fecha:
13 DE OCTUBRE DEL 2023

RECIBIDA EN COORDINACIÓN
TRANSACCIONAL DE VARIAS ESPECIALIDADES
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN EMERGENCIA
UNIDAD DE ATENCIÓN EMERGENCIA
PROCESO DE ATENCIÓN EMERGENCIA



CIUDAD INNOVADORA



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc
C.P. 06500-Ciudad de México
RFC: TME840315-KT6 01-OCT-2023 DV 5

PÚBLICO EN GENERAL

ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO
C.P. 01860-CR-01001



RFC Público en General: XAXX010101000

Pág 1 de 4

RESIDENCIAL

Total a Pagar: \$ 393.00

Pagar antes de: 27-OCT-2023

Mes de Facturación: Octubre

Teléfono:

Factura No.: 020123100004753

Su estado de cuenta puede ser
pagado en cualquier centro de cobro
indicado al reverso de este recibo.

Vive mejores
experiencias

agregando
infinitum
a tu Línea Telmex

60 + Llamadas + Claro⁺ por
megas ilimitadas video \$389

Y AHORA CON
NETFLIX
INCLUIDO

Todo \$479
por solo al mes

telmex.com 800 123 2222 Centros de Atención Telmex

Claro Video y Netflix son servicios de terceros. Términos, condiciones y velocidades promovidos en telmex.com/termsoctogor. Vigencia al 30 de noviembre de 2023.

Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	205.00
Cargos del Mes	+ 188.67
Su Pago	- 0.00
Cargo por Redondeo	+ 0.88
Crédito por Redondeo*	- 1.55
Saldo al Corte	\$ 393.00

(trescientos noventa y tres pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

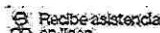
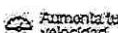
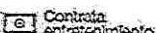
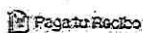
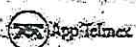
Cargos del Mes

Servicios de Telecomunicaciones	157.91
IEPS 3%	4.74
IVA 16%	26.02
Total	\$ 188.67

Atención a Clientes: 800 123 2222

Paga tu recibo fácil y rápido en
telmex.com/mitelmex

Tu canal de atención 24/7



Utiliza los Canales Digitales donde te encuentres

Conoce más en telmex.com

Teléfono:

Mes de Facturación: Octubre

Pagar antes de: 27-OCT-2023

DV-5

Total a Pagar por Servicios de
Telecomunicaciones de
Telmex y otros Servicios

\$ 393.00





GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
1a Alcaldía Aliada



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.E.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Solicitud de Acción Social de Servicio Funerario Gratuito.
	Lo anterior con base en el artículo 76 y 77 de Reglamento de Cementerios, Crematorios y Servicios Funerarios de la Ciudad de México y las fracciones I, II, III y IV del Capítulo VI.

FOLIO	011
FECHA	12- OCTUBRE 2023
SUAC	
HORA DE INICIO	19:00 HRS.
HORA DE TÉRMINO	19:45 HRS.

2. DATOS GENERALES DEL/LA ENTREVISTADO/A	
Nombre:	Apellido paterno: [REDACTED] Apellido materno: [REDACTED] Nombre/s: [REDACTED]
Domicilio:	Calle: [REDACTED] Número/Mz/Lote: [REDACTED]
Edad:	31 Colonia: [REDACTED] C.P.: [REDACTED] Alcaldía: Álvaro Obregón Teléfono: [REDACTED]
Estado civil:	Soltero/a () Casado/a () Unión libre (X) Viudo/a () Divorciado/a ()
Pertenencia étnica:	NO
Grado de Estudios:	SECUNDARIA Cuenta con algún tipo de seguro social: SI (X) NO ()
	¿CUÁL? IMSS

Tipo de transporte/s para llegar a su domicilio y lugar/es donde se aborda/n:	Público
---	---------

3. COLONIA Y ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA			
La colonia está ubicada en un área:	Urbana (X)	Suburbana ()	Rural ()

CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA:

PAREDES:	Lámina de cartón	()	Madera	()	Lámina de asbesto	()	Lámina galvanizada	()
	Carrizo	()	Piedra	()	Arçillo	()	Tabique	(X)
	Ladrillo rojo	()	Block	()	Tabicón	()	Otro:	()
PISO:		()	Tierra	()	Loseta	()	Madera	()



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILA

Alcaldía Alvaró Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J. L. D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

	Cemento	/						
	Otro:	()						
TECHO:	Lámina de cartón	()	Lámina galvanizada	()	Lámina de asbesto	()	Madera	()
	Teja	()	Losa	✓	Otro:	()		

Condiciones de la vivienda¹

LA VIVIENDA:	
TIPO	NO. DE PIEZAS CONDICIÓN/ESTADO
SALA	Si
Comedor	Si
Cocina (¿cuenta con estufa?)	Si
Recámaras (Indicar el número total)	1
Número de personas que duermen por cada recámara	1/3
Baño:	COMPLETO ² :
	MEDIO: Si
	¿COMPARTIDO? Si () NO ✓ Con cuántas personas:
Zotehuera (PARA QUÉ SE UTILIZA)	Si
Cuarto de lavado	NO
Estudio	NO
Vehículo(s)	NO
Cajón de estacionamiento	NO
Otro: ¿Cuál?	

¹ Describir si la vivienda está con o sin acabados (si hay humedad, limpieza, construcción, deteriorada, entre otros)

² Completo: regadera y WC. Medio: solo WC



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde



2023
FEBRERO
2024

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

CONECTIVIDAD EN LA VIVIENDA						
Equipo de Computo:	()	Sistema de TV por cable:	()	Conexión a Internet:	(X)	OBSERVACIONES:

4. ECONOMÍA FAMILIAR								
INGRESOS:								

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCCUPACIÓN	LA ACTIVIDAD LABORAL: FORMAL (1) INFORMAL (2) PENSIONADO (3)	APORTA DINERO SI/NO	¿CUANTO? (\$/MES)
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES								\$

EGRESOS:
\$

La vivienda donde habita es:

a. Propio: SI (X) NO ()

b. Rentada SI () NO (X)

c. Prestada SI () NO (X) ¿Cuáles son los términos del préstamo de la vivienda?

Pago de servicios y gastos de la familia. Pagos mensuales:

Aguá (bimestral)	\$ 150.00	Renta	\$
Luz (bimestral)	\$ 150.00	Gas	\$ 350.00
Predial (bimestral)	\$	Medicamentos	\$
Mantenimiento de la casa/edificio/fraccionamiento	\$	Despensa (enlatados, limpieza, etc.)	\$ 3000.00
a. Teléfono:	\$	Mascotas	\$
b. Internet:	\$ 350.00	Prestamos:	
		a. Crédito a pagar/vivienda	\$
		b. Hipoteca	\$
		c. Tarjetas de crédito	\$



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde



2023
Francisco
VILLALBA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

c. Paquete (incluye a. y b.):	\$ —	d. Otro/s ¿Cuál/es?	\$ —
Celular/es:	\$150 ⁰⁰		\$ —
Otros gastos:			
Auto/motocicleta:	\$ —		
	\$ —		
	\$ —		
TOTAL DE GASTOS MENSUALES.			\$4,150 ⁰⁰

Observaciones de los servicios y gastos.

5. PLAN SOCIAL - Seguimiento			
Presentar:	Comprobantes de ingresos	()	
	Documentación para servicio:	Certificado de muerte fetal	()
		Certificado de defunción	()
		Carpeta de investigación/ liberada	()
		Comprobante de domicilio	()
		INE/fallecido (a)	()
		INE responsable	()
	Comprobantes de egresos (Recibos):	Luz	()
		Teléfono	()
		Agua	()
		Predial	()
		Renta	()
GASTOS:		Copia Original DE ESTUDIOS DEL FALLECIDO	



Gobierno de la
Ciudad de México



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FESTIVAL
VIA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

6. OBSERVACIONES

El SEÑOR MANIFIESTA SER PASTERO Y PINTOR Y
PERCIBE UN SUELDO DE \$13,200 MENSUALES

SONIA AGUILAR CRUZ

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ENTREVISTADOR/A



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcaldía Atleta



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

ESPECIFICACIONES

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Explicar la/las razón/es por la/s cual/es se debe realizar la entrevista.
La colonia está ubicada en un área:	Urbana: tiene un mayor número de habitantes y una economía orientada a la industria o a los servicios. Centros poblados con 2,500 o más habitantes. Suburbana: Se encuentra en las afueras de la ciudad. Se ubica próximo a las ciudades altamente urbanizadas y que están muy pobladas si se comparan con los lugares cercanos. Se diferencia de la zona urbana con más vitalidad que está llena de negocios y calles repletas de vehículos. Los suburbios por lo general tienen un ritmo más lento y habitable. Centros poblados con 1,000 y 2,499 habitantes. Rural: se compone de campos en los cuales se desarrolla la agricultura y se cría ganado. Centros poblados con menos de 1,000 habitantes y población dispersada.
Materiales para la construcción de paredes:	El adobe es un bloque para construcción hecho de una masa de barro (arcilla y arena) mezclada con paja u otras fibras, moldeada en forma de ladrillo y se cae al sol; se utiliza para la construcción de paredes y muros en las edificaciones. El barro es la combinación de arcilla y agua; también conocido simplemente como arcilla, tierra o lodo. El BLOCK (hueco o macizo) es un material hecho con cemento, arena y agregados, que da como resultado un material de gran resistencia estructural. Uno de los mejores materiales para construcción de paredes y muros, con capacidad de adaptación a climas tropicales y cálidos. TABIQUE ROJO, un material en constante crecimiento en la industria de la construcción y desde hace varios años muy utilizado en edificaciones. Este es un material térmico, es decir, en temporada de calor mantiene fresco un inmueble y en temporada de frío logra lugares cálidos. También tiene la propiedad de ser un aislante acústico y es más resistente a un sismo. El TABICON se puede encontrar en tipo ligero y pesado. Ambos sirven para construcciones de casas, bodegas y muros económicos, pero suele evitarse en grandes construcciones. El LADRILLO es el material más utilizado en construcciones de todo tipo. Sus características son gran resistencia, durabilidad y facilidad para lograr acabados. Muchas veces lo encontramos en fachadas y chimeneas, aunque también en construcciones antiguas y modernas, bardas y más. Los tipos de ladrillo que hay son perforado, de teja, hueco, cocido, decorativo, etc.

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO
ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
JUZGADO 18 DEL REGISTRO CIVIL

FOLIO

PANTEÓN DE TARANGO

CON ESTA FECHA HA SIDO INHUMADO X Ó CREMADO
POR EL TÉRMINO DE 2 años

NOMBRE DEL FALLECIDO MENOR JACOB JAZTEL TOLENTINO RAMÍREZ

LOTE B1 L. 38 FOSA NUM. 17 sep 17 SEGÚN
ORDEN DE INHUMACIÓN 15306 CREMACIÓN

CIUDAD DE MÉXICO A 17 DE OCTUBRE DE 2023
ACTA NO. 16515

FECHA DE REGISTRO: 14 de octubre 2023

PARA EL USUARIO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO

ACCIÓN SOCIAL "APOYOS PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

DETALLE:

Tipo de apoyo de servicio, consiste en brindar un servicio funerario a personas en situación de vulnerabilidad que habitan en la Alcaldía de Álvaro Obregón.

La Alcaldía Álvaro Obregón busca apoyar los servicios funerarios que se requieren por causa de un fallecimiento, debido a que los gastos son de acceso limitado por la situación de marginidad y pobreza con los que cuenta actualmente en la demarcación.

CUANTIFICACIÓN:

1 apoyo para servicio funerario por la cantidad de \$10,000.00 (Diez mil pesos m/n).

TEMPORALIDAD:

Marzo - Noviembre 2023



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Altrada



2023
Francisco
VITE

Ciudad de México a 17 OCTUBRE

de 2023

ASUNTO:

SOLICITUD SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

MTRA. LÍA LIMÓN GARCÍA
ALCALDESA DE ÁLVARO OBREGÓN
P R E S E N T E

Por este medio me permito solicitar a usted el apoyo para ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023" dado que en la actualidad no contamos con la suficiencia económica para llevarlo a cabo por nuestra cuenta.

El tipo de servicio funerario que solicito es inhumación cremación. Y hago constar que tengo conocimiento sobre lo que incluye y lo que no incluye dicha acción social.

A continuación, me permito compartir con usted mis datos personales, de contacto y del finado.

1. Nombre del beneficiario (titular):

Dirección:

Alcaldía: ÁLVARO OBREGÓN

Edad: 52 AÑOS

Tipo y número de identificación:

2. Nombre del finado:

ROSAS VEGA ROSA

Sexo: F Edad: 48 AÑOS

Número de certificado de defunción: 220307260

Causa de fallecimiento: CONGESTIÓN VISCERAL GENERALIZADA

Sin más por el momento, quedo en espera de su amable respuesta.

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

HOJA DE REGISTRO DE SERVICIO DE LA ACCIÓN SOCIAL

"APOYO PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

A continuación, se proporciona la información correspondiente del servicio funerario gratuito a otorgar.

De la persona que realiza el trámite:

RUBRO	DATOS
Número consecutivo de servicio	012
Fecha de solicitud	17 OCTUBRE - 2023
Nombre del solicitante	[REDACTED]
Domicilio del solicitante	[REDACTED]
Tipo de funerario solicitado	INHUMACIÓN
Dirección de velación	ZACATECAS N°8 Col: LOMAS DE PACEIRA A.O.
Fecha y horario de inhumación/cremación	PANTEÓN: DOLORES 19-OCTUBRE-2023 15:00 HRS
Lugar donde se realizará la inhumación/cremación	PANTEÓN DOLORES

Del finado:

RUBRO	DATOS
Nombre del finado	[REDACTED]
Domicilio del finado	[REDACTED]
Causa de fallecimiento	CONGESTION VISCERAL GENERALIZADA A.O.
¿Es caso legal?	SI

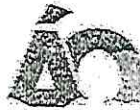
Documentación que acompaña esta hoja de registro:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcaldía Aliada



2023
FRANCISCO
VILLA

Ciudad de México a 17 DE OCTUBRE

de 2023

Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno

ASUNTO:

OTORGAMIENTO SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

Nombre:

Dirección:

PRESENTE

Por este medio me permito dar a usted respuesta a la solicitud de ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023".

Después de revisar su solicitud y observar que el tipo de servicio funerario solicitado fue inhumación cremación me permito comunicar a usted que se le otorga el beneficio dado que cumple con los lineamientos de otorgamiento de dicha acción social.

A continuación, me permito mencionar nuevamente los requisitos para el acceso a la acción social:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).

Del finado:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Original y copia del certificado de defunción.
3. Autorización ministerial (liberación del cuerpo para su inhumación) en los casos que la muerte esté relacionada con alguna carpeta de investigación.

ATENTAMENTE

Lic. Claudia Isela Ramírez García
Directora de Gobierno



SECRETARIA DE SALUD CERTIFICADO DE DEFUNCION

FOLIO

220307260

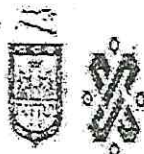
4514-2023

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

1. NOMBRE DE LA (DEL) FALLECIDO(A) Nombre(s) [REDACTED] Primer Apellido [REDACTED] Segundo Apellido [REDACTED] Persona desconocida ☐			
2. FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año 13 01 1975	3. SEXO Hombre ☐ Mujer ☒ Señora ☐	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Ciudad de México	
5. CURP [REDACTED]		6. ¿SE LE RECONOCIA COMO AFROMEXICANA/O? Sí ☐ No ☒ Señora ☐	7. ¿SE CONSIDERABA INDIGENA? Sí ☐ No ☒ Señora ☐
8. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDIGENA? Sí ☐ No ☒ Señora ☐ Especifique: _____		9. NACIONALIDAD Mexicana ☒ Otra ☐ Especifique: _____	
10. EDAD CUMPLIDA Para menores de un año: [REDACTED] Para menores de un día: [REDACTED] Para menores de un mes: [REDACTED] Para menores de un año o más: 04 8 [REDACTED] Señora ☐		11. SITUACIÓN CONYUGAL Soltero ☐ En unión libre ☐ Casado ☒ Separado ☐ Divorciado ☐ Viudo/a ☐	
12. RESIDENCIA HABITUAL Antes de donde permanentemente vivía la (el) fallecido(a) 12.1 Tipo de vivienda [REDACTED] 12.2 Nombre de la vivienda [REDACTED] 12.3 Núm. Ext. [REDACTED] 12.4 Núm. Int. [REDACTED] 12.5 Tipo de asentamiento humano [REDACTED] 12.6 Nombre del asentamiento humano [REDACTED] 12.7 Código Postal [REDACTED] 12.8 Localidad [REDACTED] 12.9 Municipio Alcaldía [REDACTED] 12.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero) [REDACTED]		13. ESCOLARIDAD Ninguna ☐ Primaria ☐ Bachillerato o preparatoria ☐ Posgrado ☐ Profesional ☐ Se ignora ☐ Completa ☒ Incompleta ☐ 13.1 La escolaridad seleccionada es: [REDACTED] 14. OCUPACIÓN HABITUAL Se ignora ☐ Hogar ☒ 14.1 Trabajador ☐ 14.2 Empresario ☐ 14.3 Agricultor ☐ 14.4 Artesano ☐ 14.5 Comerciante ☐ 14.6 Profesional ☐ 14.7 Obrero ☐ 14.8 Peón ☐ 14.9 Otro ☐ Se ignora ☐	
15. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna ☐ IMSS ☒ IMSS ☐ SEDENA ☐ IMSS BIENESTAR ☐ ISSFAM ☐ Se ignora ☐ 15.1 Número de seguridad social afiliación [REDACTED]		16. NOMBRE Nombre(s) [REDACTED] Primer Apellido [REDACTED] Segundo Apellido [REDACTED] 17. PARENTESCO CON LA (EL) FALLECIDO(A) Esposo	
18. FIRMA DE LA (DEL) INFORMANTE [REDACTED]		19. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud ☐ ISSSTE ☐ SEMAR ☐ IMSS BIENESTAR ☐ PEMEX ☐ Otra unidad médica pública ☐ IMSS ☐ SEDENA ☐ Unidad médica privada ☐ 19.1 Nombre de la unidad médica [REDACTED] 19.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CUES) [REDACTED] 20. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 20.1 Tipo de vivienda [REDACTED] 20.2 Nombre de la vivienda [REDACTED] 20.3 Núm. Ext. [REDACTED] 20.4 Núm. Int. [REDACTED] 20.5 Tipo de asentamiento humano [REDACTED] 20.6 Nombre del asentamiento humano [REDACTED] 20.7 Código Postal [REDACTED] 20.8 Localidad [REDACTED] 20.9 Municipio Alcaldía [REDACTED] 20.10 Entidad federativa [REDACTED]	
21. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN Día Mes Año 13 01 2023 Horas Minutos 14 40		22. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? Sí ☐ No ☒ 23. ¿SE REALIZÓ UNA AUTOPSIA EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS? Sí ☐ No ☒ 23.1 Fecha de cirugía [REDACTED] 23.2 Motivo de cirugía [REDACTED]	
24. ¿FUE DEFUNCIÓN ACCIDENTAL O VIOLENTA? Sí ☐ No ☒ Se ignora ☐		25. TIPO DE DEFUNCIÓN: Enfermedad ☐ Accidente ☐ Agresión ☐ Lesiones autoinfligidas intencionalmente ☐ Intervención legal ☐ Se ignora ☐	
26. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, asfexia, etc.) a) Reporte la enfermedad o condición causante directamente de la defunción en línea a: b) Reporte la cadena de afecciones o eventos en debido orden (si aplica). Anote la causa básica en la última línea utilizada. c) Reporte la causa o estado patológico significativo que no perteneció a la parte I, pero que su presencia contribuyó a la defunción. (el intervalo de tiempo puede incluirse después del estado patológico). CONGESTIÓN VISCERAL GENERALIZADA Debido a (o como consecuencia de): Debido a (o como consecuencia de): Debido a (o como consecuencia de):		27. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? Sí ☐ No ☒ Señora ☐ 28. ¿LAS CAUSAS ANOTADAS FUERON COMPLICACIONES ANTES DEL EMBARAZO, PARTO O PUERPERIO? Sí ☐ No ☒ 29. ¿FUE DONADOR/ORA DE ÓRGANOS? Sí ☐ No ☒	
30. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN [REDACTED]		31. CÓDIGO ADICIONAL [REDACTED]	
32. LUGAR DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN (ACCIDENTAL O VIOLENTA) Vivienda particular ☐ Escuela u oficina pública ☐ Vivienda colectiva (casco, orfanato, etc.) ☐ Área deportiva ☐ Calle o carretera (vía pública) ☐ Francho o parcela ☐ Área comercial o de servicio ☐ Área industrial (taller, fábrica o obra) ☐ Otro ☐ Se ignora ☐		33. LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: [REDACTED]	
34. RELACIÓN DE LA (DEL) PRESUNTO AGRESOR(A) CON LA (EL) FALLECIDO(A) [REDACTED]		35. DESCRIBA BREVEMENTE LA SITUACIÓN, CIRCUNSTANCIA O MOTIVOS EN QUE SE PRODUJO LA LESIÓN (ACCIDENTAL, VIOLENTA O SI ES INTOXICACIÓN, ESPECIFIQUE EL AGENTE TÓXICO): ESTABA ENFERMA	
36. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN (ACCIDENTAL O VIOLENTA) 36.1 Tipo de vivienda [REDACTED] 36.2 Nombre de la vivienda [REDACTED] 36.3 Núm. Ext. [REDACTED] 36.4 Núm. Int. [REDACTED] 36.5 Tipo de asentamiento humano [REDACTED] 36.6 Nombre del asentamiento humano [REDACTED] 36.7 Código Postal [REDACTED] 36.8 Localidad [REDACTED] 36.9 Municipio Alcaldía [REDACTED] 36.10 Entidad federativa [REDACTED]		37. CERTIFICADA POR Médico/a ☐ Médico/a legista ☒ Otro/a médico/a ☐ Persona autorizada por la Secretaría de Salud ☐ Autoridad Civil ☐ Otro/a ☐ Especifique: _____	
38. NOMBRE Nombre(s) [REDACTED] Primer Apellido [REDACTED] Segundo Apellido [REDACTED] 39. ¿SI LA (EL) CERTIFICANTE ES MÉDICO/A Número de la cédula profesional 3411013		40. FIRMA DE LA (DEL) CERTIFICANTE [REDACTED]	
41. DOMICILIO Y TELÉFONO 41.1 Tipo de vivienda [REDACTED] 41.2 Nombre de la vivienda [REDACTED] 41.3 Núm. Ext. [REDACTED] 41.4 Núm. Int. [REDACTED] 41.5 Tipo de asentamiento humano [REDACTED] 41.6 Nombre del asentamiento humano [REDACTED] 41.7 Código Postal [REDACTED] 41.8 Localidad [REDACTED] 41.9 Municipio Alcaldía [REDACTED] 41.10 Entidad federativa [REDACTED] 41.11 Teléfono [REDACTED]		42. REGISTRO DE CERTIFICACIÓN Día Mes Año 13 01 2023	
43. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO Núm. [REDACTED] Núm. Libro [REDACTED]		44. LUGAR DE REGISTRO 44.1 Localidad [REDACTED]	
45. FECHA DE REGISTRO [REDACTED]		46. [REDACTED]	

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL ASESORADO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN. LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

220307260



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE
SALUD

Autoridad Solicitante:
No. De C.I.
Coordinación Territorial

LIC. ARMANDO HURTADO GOMEZ		
CI-FAO/UA- AO-4/UL-1 S/D/87339/10-2023		
AO-4		
Libro: 3401	Foja: 0248	No Prog: 17745

CERTIFICADO MÉDICO DE CADAVER, FETO O SEGMENTO.
Número de acta 228

El que suscribe, Médico Legista legalmente autorizado para ejercer su profesión.

CERTIFICA

Que siendo las 23:15 horas del día de la fecha, me trasladé a solicitud y en compañía del C. Agente del Ministerio Público en turno adscrito a esta agencia investigadora, ME TRASLADO A EL ANFITEATRO DE LA AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO DE AO-4 con el fin de reconocer y revisar el cadáver de un individuo del sexo FEMENINO de 48 años de edad y quien en vida llevó el nombre de: [REDACTED]

En el lugar indicado nos encontramos un cadáver en la orientación y posición siguientes: sobre cama metálica en decúbito dorsal con los miembros torácicos en extensión y paralelos al eje mayor del cuerpo, y con los miembros pélvicos en extensión. sin ropa, ni pertenencias. ***

Con los siguientes signos cadavéricos: opacidad y tela glerosa corneal; deshidratación de labios; rigidez muscular generalizada reducible a maniobras. ***

El cadáver es vuelto a reconocer como es de rigor en presencia del C. Agente del Ministerio Público en turno, se corroboran los datos mencionados, apreciándose además las siguientes hallazgos y lesiones:

Sin lesiones traumáticas al exterior. ***

Hallazgos: conjuntivas congestionadas; cianosis en la región facial, labios y lechos ungueales; con edema en miembros torácicos y pélvicos. ****

El suscrito careciendo de datos suficientes para determinar la causa de la muerte se concreta en hacer del conocimiento de las autoridades correspondientes para los fines legales que correspondan

MEDIA FILIACION					
Nombre:	<u>[REDACTED]</u>				
Sexo:	FEMENINO	Edad:	48 AÑOS	Talla:	173 CENTÍMETROS
Per. Torácico:	120 CENTÍMETROS	Per. Abdominal:	128 CENTÍMETROS	Pelo:	LARGO, CASTAÑO OSCURO Y TENIDO
Fronte:	MEDIANA	Cejas:	DEPILADAS Y DE COLOR CASTAÑO OSCURO	Ojos:	MEDIANOS CON IRIS DE COLOR CAFÉ
Nariz:	DORSO RECTO, BASE ANCHA Y PUNTA MEDIA	Boca:	MEDIANA	Mentón:	REDONDO
Labios:	MEDIANOS	Barba y bigote:	NO APLICA		
Señas particulares: Ninguna.					

Nombre y Firma del Médico

Dra. Mónica Margarita Huerta Juárez. Ced. Esp. 09146267

Fecha: 17 de octubre del 2023



Fiscalía
General
de Justicia
Ciudad de México

FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DE LA CIUDAD DE MEXICO
FISCALÍA DE TERRITORIAL EN ALVARO OBREGON
AGENCIA UAT-AO-4
CARPETA DE INVESTIGACION NUMERO:
CI-FIAO/UAT-AO-4/UI-1 S/D/07339/10-2023
HOMICIDIO CULPOSO POR OTRAS CAUSAS

ASUNTO: SOLICITUD DE NECROPSIA

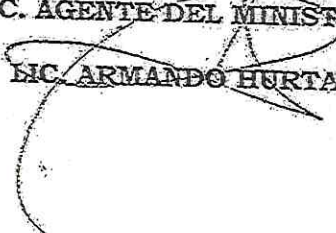
C. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES Y
CIENCIAS FORENSES DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE LA CDMX
PRESENTE.

EN CUMPLIMIENTO DE MI DETERMINACIÓN DE ESTA FECHA, ME PERMITO ENVIAR
A ESE ESTABLECIMIENTO EL DEL CADAVER DEL SEXO FEMENINO QUE EN VIDA
RESPONDIA AL NOMBRE DE [REDACTED] DE 48 AÑOS DE EDAD
RELACIONADO CON LA CARPETA DE INVESTIGACIÓN AL RUBRO ANOTADA, PARA
QUE PERITOS MÉDICOS FORENSES REALICEN LA NECROPSIA DE LEY
CORRESPONDIENTE A DICHO CADÁVER Y UNA VEZ REALIZADA LA MISMA
QUEDARA A INMEDIATA DISPOSICIÓN DE SUS FAMILIARES RENE BOBADILLA
MANJARREZ E IVET YOCELIN BOBADILLA ROSAS.

POR OTRO LADO, AGRADECERÉ PROPORCIONE LOS ANTECEDENTES
NECESARIOS AL C. JUEZ DEL REGISTRO CIVIL ADSCRITO A ESA DEPENDENCIA,
PARA EFECTOS DE LA ELABORACIÓN DEL ACTA DE DEFUNCIÓN.

SIN OTRO PARTICULAR LE AGRADEZCO DE ANTEMANO LAS ATENCIONES
QUE SE SIRVA A DAR AL PRESENTE.

ATENTAMENTE
CIUDAD DE MEXICO A 18 DE OCTUBRE DEL 2023
EL C. AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO.


EIC. ARMANDO HURTADO GÓMEZ



FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DE LA CIUDAD DE MEXICO
FISCALÍA DE TERRITORIAL EN ALVARO OBREGON
AGENCIA UAT-AO-4
CARPETA DE INVESTIGACION NUMERO:
CI-FIAO/UAT-AO-4/UI-1 S/D/07339/10-2023
HOMICIDIO CULPOSO POR OTRAS CAUSAS

ASUNTO: SOLICITUD DE NECROPSIA

C. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES Y
CIENCIAS FORENSES DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE LA CDMX
P R E S E N T E.

EN CUMPLIMIENTO DE MI DETERMINACIÓN DE ESTA FECHA, ME PERMITO ENVIAR A ESE ESTABLECIMIENTO EL DEL CADAVER DEL SEXO FEMENINO QUE EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE [REDACTED] DE 48 AÑOS DE EDAD RELACIONADO CON LA CARPETA DE INVESTIGACIÓN AL RUBRO ANOTADA, PARA QUE PERITOS MÉDICOS FORENSES REALICEN LA NECROPSIA DE LEY CORRESPONDIENTE A DICHO CADÁVER Y UNA VEZ REALIZADA LA MISMA QUEDARA A INMEDIATA DISPOSICIÓN DE SUS FAMILIARES RENE BOBADILLA MANJARREZ E IVEET YOCELIN BOBADILLA ROSAS.

POR OTRO LADO, AGRADECERÉ PROPORCIONE LOS ANTECEDENTES NECESARIOS AL C. JUEZ DEL REGISTRO CIVIL ADSCRITO A ESA DEPENDENCIA, PARA EFECTOS DE LA ELABORACIÓN DEL ACTA DE DEFUNCIÓN.

SIN OTRO PARTICULAR LE AGRADEZCO DE ANTEMANO LAS ATENCIONES QUE SE SIRVA A DAR AL PRESENTE.

ATENTAMENTE
CIUDAD DE MEXICO A 18 DE OCTUBRE DEL 2023
EL C. AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO.
LIC. ARMANDO HURTADO GÓMEZ



Fiscalía
General
de Justicia
Ciudad de México

FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DE LA CIUDAD DE MEXICO
FISCALÍA DE TERRITORIAL EN ALVARO OBREGON
AGENCIA UAT-AO-4
CARPETA DE INVESTIGACION NUMERO:
CI-FIAO/UAT-AO-4/UI-1 S/D/07339/10-2023
HOMICIDIO CULPOSO POR OTRAS CAUSAS

ASUNTO: ENTREGA DE CADAVER

C. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES Y
CIENCIAS FORENSES DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE LA CDMX

PRESENTE.

POR ESTE CONDUCTO ME PERMITO SOLICITAR A USTED, QUE UNA VEZ
QUE SEA PRACTICADA LA NECROPSIA DE LEY AL CADAVER DEL SEXO
FEMENINO QUE EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE [REDACTED]
DE 48 AÑOS DE EDAD, RELACIONADO CON LA CARPETA DE
INVESTIGACIÓN AL RUBRO, CITADA, SE ENTREGUE A SUS FAMILIARES
[REDACTED] E [REDACTED] o
se inhume.

Sin otro particular le agradezco de antemano las atenciones que se sirva
a dar al presente.

ATENTAMENTE
CIUDAD DE MEXICO A 18 DE OCTUBRE DEL 2023
EL C. AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO

LIC. ARMANDO HURTADO GOMEZ



Fiscalía
General
de Justicia
Ciudad de México

FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DE LA CIUDAD DE MEXICO
FISCALÍA DE TERRITORIAL EN ALVARO OBREGON
AGENCIA UAT-AO-4
CARPETA DE INVESTIGACION NUMERO:
CI-FIAO/UAT-AO-4/UI-1 S/D/07339/10-2023
HOMICIDIO CULPOSO POR OTRAS CAUSAS

ASUNTO: ENTREGA DE CADAVER

C. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES Y
CIENCIAS FORENSES DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE LA CDMX

PRESENTE.

POR ESTE CONDUCTO ME PERMITO SOLICITAR A USTED, QUE UNA VEZ
QUE SEA PRACTICADA LA NECROPSIA DE LEY AL CADAVER DEL SEXO
FEMENINO QUE EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE [REDACTED]
DE 48 AÑOS DE EDAD, RELACIONADO CON LA CARPETA DE
INVESTIGACIÓN AL RUBRO CITADA, SE ENTREGUE A SUS FAMILIARES
[REDACTED]
se inhumé.

Sin otro particular le agradezco de antemano las atenciones que se sirva
a dar al presente.

ATENTAMENTE
CIUDAD DE MEXICO A 18 DE OCTUBRE DEL 2023
EL C. AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO.

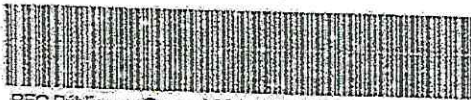
LIC. ARMANDO HURTADO GOMEZ



TELÉFONOS DE MÉXICO S.A.B. DE C.V.
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc
C.P. 06500 Ciudad de México
RFC: TME840315-KTS 21-SEP-2023 DV 9

PÚBLICO EN GENERAL

MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO
C.P. 01279-CR-01401



RFC Público en General: XXXX010101000

Total a Pagar: \$ 4,145.00

Pagar antes de: INMEDIATO

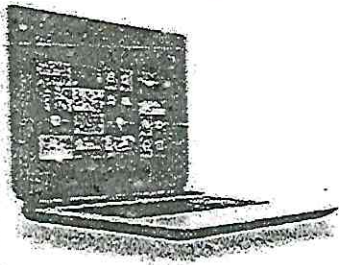
Mes de Facturación: Septiembre

Número:

Factura No.: 130123090003437

Cuenta Vencida

Su estado de cuenta presenta 7 meses vencidos. Puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de este recibo. Su servicio está suspendido y la falta de pago ha afectado su historial crediticio. Conserve su línea. Acuda a cualquier tienda Telmex a realizar su pago. Una vez liquidado, haremos un cargo por reanudación del servicio.



Sigue disfrutando
todos los **Beneficios**
de tus **Servicios TELMEX**

Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	4,145.00
Cargos del Mes	0.00
Su Pago	-0.00
Cargo por Redondeo	+0.84
Crédito por Redondeo*	-0.84
Saldo al Corte	\$ 4,145.00

(cuatro mil ciento cuarenta y cinco pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

Atención a Clientes: 800 123 2222

Paga tu recibo fácil y rápido en
telmex.com/mifelmex

Haz tu pago a tiempo solo entra a telmex.com
o consulta los establecimientos de pago en el reverso de tu Recibo.

Número:

Mes de Facturación: Septiembre

Pagar antes de: INMEDIATO

DV 9

Total a Pagar por Servicios de
Telecomunicaciones de
Telmex y otros Servicios

\$ 4,145.00



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALVARO
OBREGÓN
Alcalde/a Ajed



Alcaldía Alvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.M.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Solicitud de Acción Social de Servicio Funerario Gratuito.
	Lo anterior con base en el artículo 76 y 77 de Reglamento de Cementerios, Crematorios y Servicios Funerarios de la Ciudad de México y las fracciones I, II, III y IV del Capítulo VI.

FOLIO	012
FECHA	17- OCTUBRE - 2023
SUAC	
HORA DE INICIO	18:00 Hrs.
HORA DE TÉRMINO	18:30 Hrs.

2. DATOS GENERALES DEL/A ENTREVISTADO/A			
Nombre:	Rosas	Apellido paterno:	Apellido materno:
			Nombre/s
Domicilio:	AV. CENTRAL	Edificio A	Edificio B
	CALLE		
	CAROL	01180	ALVARO OBREGÓN
	Colonia	C.P.	Número/Mz/Lote
Edad:	52 años	Estado civil:	Soltero/a () Casado/a (X) Unión libre () Viudo/a () Divorciado/a ()
Pertenencia étnica:	NO		
Grado de Estudios:	PRIMARIA	Cuenta con algún tipo de seguro social:	SI () NO (X)
			¿CUÁL?

Tipo de transporte/s para llegar a su domicilio y lugar/es donde se aborde/n:	TRANSPORTE PÚBLICO
---	--------------------

3. COLONIA Y ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA			
La colonia está ubicada en un área:	Urbana	Suburbana	Rural
	(X)	()	()

CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA:

PAREDES:	Lámina de cartón	☐	Madera	☐	Lámina de asbesto	☐	Lámina galvanizada	☐
	Camizo	☐	Piedra	☐	Arco	☐	Tabique	☐
	Ladrillo rojo	☒	Block	☐	Tabicón	☐	Otro	☐
PISO:		☐	Tierra	☐	Loseta	☒	Madera	☐



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcaldía Albia



2023
Francisco
VILA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

	Centeno						
	Otro:	11					
TECHO:	Lámina de cartón	()	Lámina galvanizada	()	Lámina de asbesto	()	Madera ()
	Teja	()	Losa	11	Otro:	()	

Condiciones de la vivienda¹

LA VIVIENDA:	
TIPO	NO. DE PIEZAS CONDICIÓN/ESTADO
SALA	SI
Comedor	SI
Cocina (¿cuenta con estufa?)	SI
Recámaras (indicar el número total)	2
Número de personas que duermen por cada recámara	1/3 2/2
Baño:	COMPLETO ² SI
	MEDIO:
	¿COMPARTIDO? SI () NO () Con cuántas personas:
Zotehuera (PARA QUÉ SE UTILIZA)	SI
Cuarto de lavado	SI
Estudio	NO
Vehículo (s)	NO
Cajón de estacionamiento	NO
Otro, ¿Cuál?	

¹ Describir si la vivienda está con o sin acabados (si hay humedad, limpieza, construcción, deteriorada, entre otros)

² Completo: regadera y WC. Medio: solo WC.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALVARO
OBREGÓN
Alcalde de la Alcaldía



2023
Francisco
VILLALBA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Financieros

Estudio Socioeconómico

c. Paquete (incluye a. y b.):	\$ —	d. Otro/s ¿Cuál/es?	\$ —
Celular/es:	\$ 100.00		
Otros gastos:			
Auto./motocicleta:	\$ —		
	\$ —		
	\$ —		
TOTAL DE GASTOS MENSUALES.			\$2583.00

Observaciones de los servicios y gastos.

5. PLAN SOCIAL - Sección			
Presentar:	Comprobantes de ingresos	()	
	Documentación para servicio:	Certificado de muerte fetal	()
		Certificado de defunción	(/)
		Carpeta de investigación/liberada	(/)
		Comprobante de domicilio	(/)
		INE/fallecido (a)	(/)
		INE responsable	(/)
	Comprobantes de egresos (Recibos)	Luz	(/)
		Teléfono	()
		Agua	()
		Piedad	()
		Renta	()
		OTROS:	



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
10 Alcaldía Adela



2023
FRANCISCO
VILLALBA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

CONECTIVIDAD EN LA VIVIENDA

Equipo de Computo	☒	Sistema de TV por cable	☒	Conexión a Internet	☒	OBSERVACIONES:
-------------------	-------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	---------------------	-------------------------------------	----------------

4. ECONOMÍA FAMILIAR

INGRESOS:

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	Ocupación	LA ACTIVIDAD LABORAL ES: FORMAL (1) INFORMAL (2) PENSIONADO (3)	¿APORTA DINERO? SI/NO	¿CUÁNTO? (AL MES)
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES								\$

EGRESOS:

La vivienda donde habita es:

a. Propio: SI (✓) NO ()

b. Rentada SI () NO ()

c. Prestada SI () NO () ¿Cuáles son los términos del préstamo de la vivienda?

Pago de servicios y gastos de la familia. Pagos mensuales:

Agua (bimestral)	\$ 130.00	Renta	\$ —
Luz (bimestral)	\$ 213.00	Gas	\$ 340.00
Predial (bimestral)	\$ —	Medicamentos	\$ —
Mantenimiento de la casa/edificio/fraccionamiento	\$ —	Despensa (enlatados, limpieza, etc.)	\$ 1500.00
a. Teléfono:	\$ —	Mascotas	\$ —
b. Internet:	\$ 300.00	Prestamos:	
		a. Crédito a pagar/vivienda	\$ —
		b. Hipoteca	\$ —
		c. Tarjetas de crédito	\$ —



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcaldía Aliada



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

6. OBSERVACIONES

LA BENEFICIARIA ES HERMANA DE LA
FALLECIDA.

Sonia Aguilar Cruz

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ENTREVISTADOR/A



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcaldía



2023
Francisco
VILA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Federativos

Estudio Socioeconómico

ESPECIFICACIONES

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Explicar la/s razón/es por la/s cual/es se debe realizar la entrevista.
La colonia está ubicada en un área:	Urbana: tiene un mayor número de habitantes y una economía orientada a la industria o a los servicios. Centros poblados con 2,500 o más habitantes. Suburbana: Se encuentra en las afueras de la ciudad. Se ubica próximo a las ciudades altamente urbanizadas y que están muy pobladas si se comparan con los lugares cercanos. Se diferencia de la zona urbana con más vitalidad que está llena de negocios y calles repletas de vehículos. Los suburbios por lo general tienen un ritmo más lento y habitable. Centros poblados con 1,000 y 2,499 habitantes. Rural: se compone de campos en los cuales se desarrolla la agricultura y se cría ganado. Centros poblados con menos de 1,000 habitantes y población dispersada.
Materiales para la construcción de paredes	El adobe es un bloque para construcción hecho de una masa de barro (arcilla y arena) mezclada con paja u otras fibras, moldeada en forma de ladrillo y secada al sol; se utiliza para la construcción de paredes y muros en las edificaciones. El barro es la combinación de arcilla y agua, también conocido simplemente como arcilla, tierra o lodo. El BLOCK (húeco o macizo) es un material hecho con cemento, arena y agregados, que da como resultado un material de gran resistencia estructural. Uno de los mejores materiales para construcción de paredes y muros, con capacidad de adaptación a climas tropicales y cálidos. TABIQUE ROJO, un material en constante crecimiento en la industria de la construcción y desde hace varios años muy utilizado en edificaciones. Este es un material térmico, es decir, en temporada de calor mantiene fresco un inmueble y en temporada de frío logra lugares cálidos. También tiene la propiedad de ser un aislante acústico y es más resistente a un sismo. El TABICON se puede encontrar en tipo ligero y pesado. Ambos sirven para construcciones de casas, bodegas y muros económicos, pero suele evitarse en grandes construcciones. El LADRILLO es el material más utilizado en construcciones de todo tipo. Sus características son gran resistencia, durabilidad y facilidad para lograr acabados. Muchas veces lo encontramos en fachadas y chimeneas, aunque también en construcciones antiguas y modernas, bardas y más. Los tipos de ladrillo que hay son perforado, de teja, hueco, cocido, decorativo, etc.

Gobierno de la Ciudad de México
Alcaldía Álvaro Obregón
Juzgado 18 del Registro Civil

Panteón de: Cerro Dobres FOLIO _____

CON ESTA FECHA HA SIDO INHUMADO X O CREMADO
POR EL TÉRMINO Pertenencia

NOMBRE DEL FALLECIDO Rosa Rosas Vega

LOTE 6 FOSA NUM. 273090 SEGÚN
ORDEN DE INHUMACIÓN X O CREMACIÓN _____

Ciudad de México a 19 de Octubre de 2023
Acta No. 16792

FECHA DE REGISTRO: 19-October-2023

PARA EL USUARIO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO

ACCIÓN SOCIAL "APOYOS PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

DETALLE:

Tipo de apoyo de servicio, consiste en brindar un servicio funerario a personas en situación de vulnerabilidad que habitan en la Alcaldía de Álvaro Obregón.

La Alcaldía Álvaro Obregón busca apoyar los servicios funerarios que se requieren por causa de un fallecimiento, debido a que los gastos son de acceso limitado por la situación de marginidad y pobreza con los que cuenta actualmente en la demarcación.

CUANTIFICACIÓN:

1 apoyo para servicio funerario por la cantidad de \$10,000.00 (Diez mil pesos m/n).

TEMPORALIDAD:

Marzo - Noviembre 2023

[Firma manuscrita]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FRANCISCO
VILLA

Ciudad de México a 23 DE OCTUBRE de 2023

ASUNTO: SOLICITUD SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

MTRA. LIA LIMÓN GARCÍA
ALCALDESA DE ÁLVARO OBREGÓN
PRESENTE

Por este medio me permito solicitar a usted el apoyo para ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023" dado que en la actualidad no contamos con la suficiencia económica para llevarlo a cabo por nuestra cuenta.

El tipo de servicio funerario que solicito es X inhumación cremación. Y hago constar que tengo conocimiento sobre lo que incluye y lo que no incluye dicha acción social.

A continuación, me permito compartir con usted mis datos personales, de contacto y del finado.

1. Nombre del beneficiario (titular):

Dirección:

Alcaldía: ALVARO OBREGÓN C.P. 01110 CDMX

Edad: 52 AÑOS

Tipo y número de identificación:

2. Nombre del finado:

Sexo: M. Edad: 54 AÑOS

Número de certificado de defunción:

Causa de fallecimiento: UZEMIA, CIRROSIS HEPATICA

Sin más por el momento, quedo en espera de su amable respuesta.

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

HOJA DE REGISTRO DE SERVICIO DE LA ACCIÓN SOCIAL

"APOYO PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

A continuación, se proporciona la información correspondiente del servicio funerario gratuito a otorgar.

De la persona que realiza el trámite:

RUBRO	DATOS
Número consecutivo de servicio	013
Fecha de solicitud	23-OCTUBRE-2023
Nombre del solicitante	[REDACTED]
Domicilio del solicitante	[REDACTED]
Tipo de funerario solicitado	INHUMACIÓN
Dirección de velación	VALENTIN GOMEZ FARIAS MZ-7-LT20 COL. LIBERALES DE 1853 A.O.
Fecha y horario de inhumación/cremación	24-OCTUBRE-2023 15:00 HRS.
Lugar donde se realizará la inhumación/cremación	PANTEÓN DOLORES

Del finado:

RUBRO	DATOS
Nombre del finado	[REDACTED]
Domicilio del finado	[REDACTED]
Causa de fallecimiento	UREMIA, CIRROSIS HEPATICA.
¿Es caso legal?	NO

Documentación que acompaña esta hoja de registro:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FRANCISCO
VILLA

Del finado:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Copia del certificado de defunción.
3. Autorización ministerial (liberación del cuerpo para su inhumación) en los casos que la muerte esté relacionada con alguna carpeta de investigación.

Autorizó

MTRA. MARIANA
RODRIGUEZ MIER Y
TERÁN
Directora General de
Gobierno

Revisó

LIC. CLAUDIA ISELA
RAMÍREZ GARCÍA
Directora de Gobierno



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

Ciudad de México a 23 de OCTUBRE de 2023

Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno

ASUNTO:

OTORGAMIENTO SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

Nombre: RUIZ MENDOZA ARTURO

Dirección: VALENTIN GOMEZ FARIAS 112-7 14-20
COL. LIBERTAD DE 1857 ALCALDIA A.O.

PRESENTE

Por este medio me permito dar a usted respuesta a la solicitud de ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023".

Después de revisar su solicitud y observar que el tipo de servicio funerario solicitado fue ☒ inhumación ☐ cremación me permito comunicar a usted que se le otorga el beneficio dado que cumple con los lineamientos de otorgamiento de dicha acción social.

A continuación, me permito mencionar nuevamente los requisitos para el acceso a la acción social:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).

Del finado:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Original y copia del certificado de defunción.
3. Autorización ministerial (liberación del cuerpo para su inhumación) en los casos que la muerte esté relacionada con alguna carpeta de investigación.

ATENTAMENTE


Lic. Claudia Isela Ramírez García
Directora de Gobierno

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOBRE [REDACTED] SEXO H

DOMICILIO [REDACTED]

ALVARO OBRESON, COMA

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED] AÑO DE REGISTRO 1991-02

FECHA DE NACIMIENTO 27/03/1969 SECCION 3179 VIGENCIA 2020-2030

Barcode and QR codes for digital verification.

[REDACTED]

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE [REDACTED] SEXO H

DOMICILIO [REDACTED]

ALVARO OBREGON, CDMX

CLAVE ELECTOR [REDACTED]

CURP [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO 18/08/1971 SECCIÓN 3179

ANC DE REGISTRO 1991-03 VIGENCIA 2021-2031

[Barcode]

[QR Code]

[QR Code]

[QR Code]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO

220308599

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN
LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN
DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

DE LA (DEL) FALLECIDO(A)

DEL INF.

DE LA DEFUNCIÓN

ACCIDENTAL O VIOLENTA

DE LA (DEL) CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NOMBRE DE LA (DEL) FALLECIDO(A) Nombre(s) [REDACTED] Primer Apellido [REDACTED] Segundo Apellido [REDACTED] Persona desconocida ☐			
2. FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año 27 03 1969	3. SEXO Hombre ☒ Mujer ☐ Se ignora ☐	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Entidad federativa o país, si nació en el extranjero Ciudad de México	
5. CURP [REDACTED]		6. ¿SE LE RECONOCIÓ COMO AFROMEXICANA/O? ☐ No ☐ Sí ☐ Se ignora ☐	7. ¿SE CONSIDERABA INDÍGENA? ☐ No ☐ Sí ☐ Se ignora ☐
8. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? ☐ No ☐ Sí ☐ Especifique: [REDACTED]		9. NACIONALIDAD Mexicana ☒ Se ignora ☐ Otra ☐ Especifique: [REDACTED]	
10. EDAD CUMPLIDA Para mayores de un día: [REDACTED] Para menores de un día: [REDACTED] Para menores de un año: [REDACTED] Para personas de un año o más: 05 14 Años cumplidos Se ignora ☐		11. SITUACIÓN CONYUGAL Soltero/a ☐ En unión libre ☐ Casado/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a ☐	
12. RESIDENCIA HABITUAL Anote el domicilio permanente donde vivía la (el) fallecido(a) [REDACTED] 12.1 Tipo de vivienda [REDACTED] 12.2 Nombre de la vivienda [REDACTED] 12.3 Núm. Ext. [REDACTED] 12.4 Núm. Int. [REDACTED] 12.5 Tipo de asentamiento humano [REDACTED] 12.6 Nombre del asentamiento humano [REDACTED] 12.7 Código Postal [REDACTED] 12.8 Localidad [REDACTED] 12.9 Municipio o Alcaldía [REDACTED] 12.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero) [REDACTED]		13. ESCOLARIDAD Ninguna ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato o preparatoria ☐ Profesional ☐ Posgrado ☐ Preescolar ☐ No ☐ Se ignora ☐ Completa ☐ Incompleta ☐ 13.1 Le escolaridad seleccionada es: [REDACTED]	
14. OCUPACIÓN HABITUAL Se ignora ☐ 14.1 Trabajador ☐ 14.2 Empresario ☐ 14.3 Retirado ☐ 14.4 Otro ☐ [REDACTED]		15. AFIILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna ☐ ISSSTE ☐ SEDENA ☐ IMSS BIENESTAR ☐ IMSS ☐ PEMEX ☐ SEMAR ☐ Otra ☐ Especifique: [REDACTED]	
16. NOMBRE Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido ARTURO RUIZ MENDOZA		17. PARENTESCO CON LA (EL) FALLECIDO(A) HERMANO	
18. FIRMA DE LA (DEL) INFORMANTE [REDACTED]		19. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud ☐ ISSSTE ☐ SEMAR ☐ IMSS BIENESTAR ☐ PEMEX ☐ Otra unidad médica pública ☐ IMSS ☐ SEDENA ☐ Unidad médica privada ☐	
20. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN [REDACTED] 20.1 Tipo de vivienda [REDACTED] 20.2 Nombre de la vivienda [REDACTED] 20.3 Núm. Ext. [REDACTED] 20.4 Núm. Int. [REDACTED] 20.5 Tipo de asentamiento humano [REDACTED] 20.6 Nombre del asentamiento humano [REDACTED] 20.7 Código Postal [REDACTED] 20.8 Localidad [REDACTED] 20.9 Municipio o Alcaldía [REDACTED] 20.10 Entidad federativa [REDACTED]		21. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN Día Mes Año 28 03 2023 Horas Minutos 07 30	
22. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? ☐ No ☐ Sí ☐ Se ignora ☐		23. ¿SE REALIZÓ UNA CIRUGÍA EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS? ☐ No ☐ Sí ☐ Se ignora ☐	
24. ¿FUE DEFUNCIÓN ACCIDENTAL O VIOLENTA? ☐ No ☐ Sí ☐ Se ignora ☐		25. TIPO DE DEFUNCIÓN Enfermedad ☒ Accidente ☐ Agresión ☐ Lesiones autoinfligidas intencionalmente ☐ Intervención legal ☐ Se ignora ☐	
26. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir -ejemplo: paro cardíaco, asfixia, etc.) a) [REDACTED] b) [REDACTED] c) [REDACTED] d) [REDACTED]		27. ¿FUE PRÁCTICO NECROPSIA? ☐ No ☐ Sí ☐ Se ignora ☐	
28. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS: 28.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo ☐ 43 días a 11 meses después del parto o aborto ☐ El parto ☐ No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la defunción ☐ El puerperio ☐		29. ¿LA (EL) FALLECIDO(A) PRESENTÓ MUERTE ENCEFÁLICA? ☐ No ☐ Sí ☐ Se ignora ☐	
30. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN [REDACTED]		31. ¿FUE DEFUNCIÓN REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: [REDACTED]	
32. LUGAR DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN (ACCIDENTAL O VIOLENTA) Vivienda particular ☐ Escuela u oficina pública ☐ Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) ☐ Área deportiva ☐		33. DESCRIBA BREVEMENTE LA SITUACIÓN, CIRCUNSTANCIA O MOTIVOS EN QUE SE PRODUCIÓ LA LESIÓN (ACCIDENTAL, VIOLENTA O SI ES INTOXICACIÓN, ESPECIFIQUE EL AGENTE TOXICO): [REDACTED]	
34. RELACIÓN DE LA (DEL) PRESUNTO(A) AGRESOR(A) CON LA (EL) FALLECIDO(A) [REDACTED]		35. LOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN (ACCIDENTAL O VIOLENTA) [REDACTED] 35.1 Tipo de vivienda [REDACTED] 35.2 Nombre de la vivienda [REDACTED] 35.3 Núm. Ext. [REDACTED] 35.4 Núm. Int. [REDACTED] 35.5 Tipo de asentamiento humano [REDACTED] 35.6 Nombre del asentamiento humano [REDACTED] 35.7 Código Postal [REDACTED] 35.8 Localidad [REDACTED] 35.9 Municipio o Alcaldía [REDACTED] 35.10 Entidad federativa [REDACTED]	
36. CERTIFICADA POR Médico/a tratante ☒ Médico/a legista ☐ Otro/a médico/a ☐ Persona autorizada por la Secretaría de Salud ☐ Autoridad Civil ☐ Otro/a ☐ Especifique: [REDACTED]		37. SI LA (EL) CERTIFICANTE ES MÉDICO(A) Número de la cédula profesional 1005357	
38. NOMBRE Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido ANGEL SALDIVAR DELGADO		39. FIRMA DE LA (DEL) CERTIFICANTE [REDACTED]	
40. DOMICILIO Y TELÉFONO 40.1 Tipo de vivienda [REDACTED] 40.2 Nombre de la vivienda [REDACTED] 40.3 Núm. Ext. [REDACTED] 40.4 Núm. Int. [REDACTED] 40.5 Tipo de asentamiento humano [REDACTED] 40.6 Nombre del asentamiento humano [REDACTED] 40.7 Código Postal [REDACTED] 40.8 Localidad [REDACTED] 40.9 Municipio o Alcaldía [REDACTED] 40.10 Entidad federativa [REDACTED]		41. FECHA DE CERTIFICACIÓN Día Mes Año 28 03 2023	
42. LUGAR DE REGISTRO 42.1 Localidad [REDACTED] 42.2 Municipio o Alcaldía [REDACTED] 42.3 Entidad federativa [REDACTED]		43. FECHA DE REGISTRO Día Mes Año [REDACTED]	



陳子

54

圖書集成

DERECHOS POR EL SUMINISTRO DE AGUA



CARGO DEL EIMESTRE	\$1,622.00
FECHA DE PAGO	19-SEP-2023
EIMESTRE / AÑO DE FACTURACIÓN	4/2023
NÚMERO DE CUENTA	15-39-135-817-01-000-2

LIBERALES DE 1857
C.P. 01110, ALVARO OBREGON

AV. PRESIDENTE JUÁREZ

[illegible]

CÁLCULO DE CONSUMO		
CONSUMO		NO. DE MUESTRO
NÚMERO DE VOLUMEN	4	NÚMERO DE LOCALIDAD
NIVEL DE CONSUMO M ³	30.01 A 40.00	NIVEL DE CONSUMO M ³
CARGO UNICAL POR NIVEL DE CONSUMO	240.07	CARGO UNICAL POR NIVEL DE CONSUMO
NO. ADICIONALES	8.78	NO. ADICIONALES
CARGO POR NO. ADICIONALES	165.42	CARGO POR NO. ADICIONALES
SUMATORIA *		SUMATORIA
CARGO UNICAL POR MUESTRA	405.49	CARGO UNICAL POR LOCAL
CARGO DOMINIO	1.622.80	CARGO NO. DOMINIO

UNIFORMES PAGAR	UNIFORMES	CARGO SEMESTRAL
\$ 5,072.00	\$ 4,450.00	\$ 1,522.00
720 DE CONSUMO		
MANZANA EA. 123 54		
CONSUMO MEDIDO HISTORICO		

GRÁFICA DE CONSUMO POR BIMESTRE EN M

DATOS PARA CUENTAS CON MULTIPLES TOMAS									
NÚMERO DE CUENTA	DIGITO DE LA TAMA	NÚMERO DE MUNICIPIO	LECTURA ANTERIOR M	FECHA	LECTURA ACTUAL M	FECHA	NÚMERO SERIAL	PROMEDIO DIARIO M	CONSUMO DE ENERGÍA KWH
1539-136-517-01-000-2	0013	11725345							155.10



DOMESTICO

CARGO DEL BIMESTRE	\$ 1,622.00
FECHA DE PAGO	19-SEP-2023
BIMESTRE / AÑO DE FACTURACIÓN	4/2023
NÚMERO DE CUENTA	15-39-136-817-01-000-2

6241154050423KD0XH4V

ESTA BOLETA SE EMITE CONFORME AL ART. 72 FRACCIÓN I INCISO D) DEL C.F.CDMX VIGENTE, POR DESCOMPOSTURA DEL APARATO MEDIDOR DE CONSUMO O NO EXISTO LA POSIBILIDAD DE EFECTUAR LA LECTURA AL MOMENTO DE LA FACTURACIÓN.

PAGO DE MEDIO EN PARCIALIDADES

CONFIRMAR LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, VIGENTE PARA 2023

NOVEDAD

PARCIALIDAD

OTRO

Folio 1001339



PEDRO ENRIQUE CASTILLO SILVA
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS A USUARIOS
0LLDTK5Q86E6BHD-16ACHUPQE09OV63-FSNDX

[illegible][illegible]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcaldía Alcaldía



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Solicitud de Acción Social de Servicio Funerario Gratuito.
	Lo anterior con base en el artículo 76 y 77 de Reglamento de Cementerios, Crematorios y Servicios Funerarios de la Ciudad de México y las fracciones I, II, III y IV del Capítulo VI.

FOLIO	013
FECHA	23-OCTUBRE-23
SUAC	
HORA DE INICIO	10:30 Hrs
HORA DE TÉRMINO	11:45 Hrs

2. DATOS GENERALES DEL/LA ENTREVISTADO/A			
Nombre:			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre/s	
Domicilio:			
Calle	Número/Mz./Lote		
Colonia	C.P.	ALVARO OBREGÓN 5539305192	
Edad: 52 años	Estado civil: Soltero/a () Casado/a (X) Unión libre () Viudo/a () Divorciado/a ()	Alcaldía	Teléfono
Pertenencia étnica: NO	Cuenta con algún tipo de seguro social: SI () NO (X)		
Grado de Estudios: SECUNDARIA	¿CUAL?		

Tipo de transporte/s para llegar a su domicilio y lugar/es donde se aborda/n:	Público
---	---------

3. COLONIA Y ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA			
La colonia está ubicada en un área:	Urbana	Suburbana	Rural
	(X)	()	()

CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA:

PAREDES:	Lámina de cartón	()	Madera	()	Lámina de asbesto	()	Lámina galvanizada	()
	Corrión	()	Piedra	()	Arcilla	()	Tabique	(X)
	Ladrillo rojo	()	Block	()	Tabicón	()	Otro:	()
PISO:		()	Tierra	()	Loseta	(X)	Madera	()



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde



2023
FRANCISCO
VILA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

	Cemento						
	Otro:	()					
TECHO:	Lámina de cartón	()	Lámina galvanizada	()	Lámina de asbesto	()	Madera ()
	Teja	()	Losa	(/)	Otro:	()	

Condiciones de la vivienda¹

LA VIVIENDA:	
TIPO	NO. DE PIEZAS CONDICIÓN/ESTADO
SALA	No
Comedor	No
Cocina (¿cuenta con estufa?)	Si
Recámaras (indicar el número total)	2
Número de personas que duermen por cada recámara	1/2 2/4
Baño:	COMPLETO ² : Si
	MEDIO:
	¿COMPARTIDO? Si () NO (/) Con cuántas personas:
Zócalo (PARA QUÉ SE UTILIZA)	Si
Cuarto de lavado	No
Estudio	No
Vehículo (s)	No
Cajón de estacionamiento	No
Otro: ¿Cuál?	

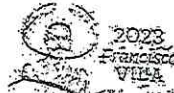
¹ Describir si la vivienda está con o sin acabados (si hay humedad, limpieza, construcción, deteriorada, entre otros)
² Completo: regadera y WC. Medio: solo WC



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Intendencia de la Alcaldía



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

CONECTIVIDAD EN LA VIVIENDA						
Equipo de Computo	()	Sistema de TV por cable	()	Conexión a Internet	()	OBSERVACIONES: NO CUENTA CON NINGÚN SERVICIO.

4. ECONOMÍA FAMILIAR								
INGRESOS:								

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCCUPACIÓN	LA ACTIVIDAD LABORAL: FORMAL (1) INFORMAL (2) PENSIONADO (3)	¿APORTA DINERO? SI/NO	¿CUÁNTO? (AL MES)
VERONICA RUIZ MENDOZA	HERMANA	56 AÑOS	SOLTERA	PRIMARIA	OBZERA	1	SI	\$400.00
OSCAR RUIZ MENDOZA	HERMANO	50 AÑOS	CASADO	PRIMARIA	OBZERA	1	SI	\$400.00
DANIEL RUIZ MENDOZA	HERMANO	48 AÑOS	CASADO	PRIMARIA	OBZERA	1	SI	\$400.00
JAVIER RUIZ MENDOZA	HERMANO	46 AÑOS	CASADO	PRIMARIA	OBZERA	1	SI	\$400.00
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES								\$1600.00

EGRESOS:	
----------	--

La vivienda donde habita es:

a. Propio: SI (☒) NO ()

b. Rentada: SI () NO (☒)

c. Prestada: SI () NO () ¿Cuáles son los términos del préstamo de la vivienda?

Pago de servicios y gastos de la familia. Pagos mensuales:

Agua (bimestral)	\$1400.00	Renta	\$ —
Luz (bimestral)	\$4200.00	Gas	\$350.00
Predial (bimestral)	\$800.00	Medicamentos	\$ —
Mantenimiento de la casa/edificio/fraccionamiento	\$ —	Despensa (enlatados, limpieza, etc.)	\$600.00
a. Teléfono:	\$ —	Mascotas	\$ —
b. Internet:	\$ —	Prestamos:	
		a. Crédito a pagar/vivienda	\$ —
		b. Hipoteca	\$ —
		c. Tarjetas de crédito	\$ —



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde de la Ciudad



2023
FRANCISCA
VILLA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

c. Paquete (incluye a. y b.):	\$ —	d. Otro/s ¿Cuál/es?	\$ —
Celular/es:	\$ —		\$ —
Otros gastos: Auto./motocicleta.	\$ — \$ — \$ —		
TOTAL DE GASTOS MENSUALES.			\$4,350.00

Observaciones de los servicios y gastos.

5. PLAN SOCIAL (Se requiere)			
Presentar:	Comprobantes de ingresos	()	
	Documentación para servicio:	Certificado de muerte fetal	()
		Certificado de defunción	✓
		Carpeta de investigación/lliberada	()
		Comprobante de domicilio	✓
		INE/fallecido (a)	✓
		INE responsable	✓
	Comprobantes de egresos (Recibos)	Luz	()
		Teléfono	()
		Agua	✓
		Predial	()
		Renta	()
OTROS:			



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde Abado



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

6. OBSERVACIONES

EL SEÑOR ARTURO MANIFIESTA QUE SUS HERMANOS
LO APOYAN CON LOS GASTOS DE LA CASA.

SONIA AGUILAR CRUZ.

J.U.D. DE SERVICIOS FUNERARIOS
NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ENTREVISTADOR/A



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Jefe de la Alcaldía



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

ESPECIFICACIONES

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Explicar la/s razón/es por la/s cual/es se debe realizar la entrevista.
La colonia está ubicada en un área:	Urbana: tiene un mayor número de habitantes y una economía orientada a la industria o a los servicios. Centros poblados con 2,500 o más habitantes. Suburbana: Se encuentra en las afueras de la ciudad. Se ubica próximo a las ciudades altamente urbanizadas y que están muy pobladas si se comparan con los lugares cercanos. Se diferencia de la zona urbana con más vitalidad que está llena de negocios y calles repletas de vehículos. Los suburbios por lo general tienen un ritmo más lento y habitable. Centros poblados con 1,000 y 2,499 habitantes. Rural: se compone de campos en los cuales se desarrolla la agricultura y se cría ganado. Centros poblados con menos de 1,000 habitantes y población dispersada.
Materiales para la construcción de paredes.	El adobe es un bloque para construcción hecho de una masa de barro (arcilla y arena) mezclada con paja u otras fibras, moldeada en forma de ladrillo y secada al sol; se utiliza para la construcción de paredes y muros en las edificaciones. El barro es la combinación de arcilla y agua, también conocido simplemente como arcilla, tierra o lodo. El BLOCK (hueco o macizo) es un material hecho con cemento, arena y agregados, que da como resultado un material de gran resistencia estructural. Uno de los mejores materiales para construcción de paredes y muros, con capacidad de adaptación a climas tropicales y cálidos. TABIQUÉ ROJO, un material en constante crecimiento en la industria de la construcción y desde hace varios años muy utilizado en edificaciones. Este es un material térmico, es decir, en temporada de calor mantiene fresco un inmueble y en temporada de frío logra lugares cálidos. También tiene la propiedad de ser un aislante acústico y es más resistente a un sismo. El TABICON se puede encontrar en tipo ligero y pesado. Ambos sirven para construcciones de casas, bodegas y muros económicos, pero suele evitarse en grandes construcciones. El LADRILLO es el material más utilizado en construcciones de todo tipo. Sus características son gran resistencia, durabilidad y facilidad para lograr acabados. Muchas veces lo encontramos en fachadas y chimeneas, aunque también en construcciones antiguas y modernas, bardas y más. Los tipos de ladrillo que hay son perforado, de teja, hueco, cocido, decorativo, etc.

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO -
ALCALDÍA ALVARO OBREGÓN
JUZGADO 18 DEL REGISTRO CIVIL

FOLIO

NO. DE ORDEN 15751

FECHA DE EXPEDICIÓN 24-10-2023

ENCARGADO DEL PANTEÓN al. de Colores

DARÁ SEPULTURA Y O CREMACIÓN CLASE Única

DESPUES DE 42 y 48 hrs

NOMBRE DEL FALLECIDO José Ricardo

CIUDAD DE MÉXICO A 24 DE Octubre DE 2023

ACTA NO. 17063

CAUSA DE FALLECIMIENTO: Natural

DÍA Y HORA FALLECIMIENTO 23/10/2023, 07:30 HRS.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PARA EL PANTEÓN

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO
ALCALDÍA ALVARO OBREGÓN
JUZGADO 18 DEL REGISTRO CIVIL

FOLIO

PANTEÓN DE:

CON ESTA FECHA HA SIDO INHUMADO O CREMADO

POR EL TÉRMINO

NOMBRE DEL FALLECIDO

CIUDAD DE MÉXICO A DE DE 20

ACTA NO.

ORDEN DE INHUMACIÓN O CREMACIÓN SEGÚN

FOSA NUM.

CIUDAD DE MÉXICO A DE DE 20

ACTA NO.

FECHA DE REGISTRO:

PARA EL USUARIO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FRANCISCO
VILLA

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO

ACCIÓN SOCIAL "APOYOS PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

DETALLE:

Tipo de apoyo de servicio, consiste en brindar un servicio funerario a personas en situación de vulnerabilidad que habitan en la Alcaldía de Álvaro Obregón.

La Alcaldía Álvaro Obregón busca apoyar los servicios funerarios que se requieren por causa de un fallecimiento, debido a que los gastos son de acceso limitado por la situación de marginidad y pobreza con los que cuenta actualmente en la demarcación.

CUANTIFICACIÓN:

1 apoyo para servicio funerario por la cantidad de \$10,000.00 (Diez mil pesos m/n).

TEMPORALIDAD:

Marzo - Noviembre 2023

Manzanera



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FRANCISCO
VILLA

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO

Ciudad de México, a 30 de noviembre del 2023

CDMX/AAO/DGGI 6578 /2023

LIC. CLAUDIA ISLAS LAGOS
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y
FINANZAS
PRESENTE.

Por medio del presente le envío a usted expediente de [REDACTED] con número de folio 014 de la acción social llamada "Apoyos para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023", quien fue beneficiaria de dicho programa, que contiene:

- Solicitud de Servicio Funerario.
- Hoja de registro de servicio de la acción social.
- Hoja de otorgamiento del servicio funerario.
- Copia de INE de finado.
- Copia de INE del solicitante del servicio.
- Copia de certificado de defunción.
- Copia de comprobante de domicilio.
- Estudio Socioeconómico.
- Hoja de Detalle.

Lo anterior, para los trámites que considere pertinentes.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

MARIANA RODRIGUEZ MIER Y TERÁN
DIRECTORA GENERAL DE GOBIERNO



Mra. Lía Limón García -- Alcaldesa Álvaro Obregón -- Para Conocimiento
Lic. Claudia Islas Ramírez García -- Directora de Gobierno -- Para conocimiento
Elaboró: Sonia Aguilar Cruz -- Jefe de Unidad Departamental de Servicios Funerarios -- Para su Conocimiento

MR:VICRG/SAC/agg

Calle Canario S/N, Esq. Calle 10, Col. Tloltéca, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01150, Ciudad de México
Teléfono: 55 5275 6700 oficina.alcaldia@aao.cdmx.gob.mx



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
1^a Alcaldía Alfada



2023
FRANCISCO
VILLA

Ciudad de México a 24- NOVIEMBRE de 2023

ASUNTO:
SOLICITUD SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

MTRA. LIA LIMÓN GARCÍA
ALCALDESA DE ÁLVARO OBREGÓN
PRESENTE

Por este medio me permito solicitar a usted el apoyo para ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023" dado que en la actualidad no contamos con la suficiencia económica para llevarlo a cabo por nuestra cuenta.

El tipo de servicio funerario que solicito es inhumación ☒ cremación. Y hago constar que tengo conocimiento sobre lo que incluye y lo que no incluye dicha acción social.

A continuación, me permito compartir con usted mis datos personales, de contacto y del finado.

1. Nombre del beneficiario (titular):

Dirección:

C.P. 01160 ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN CDMX.

Edad: 59 AÑOS

Tipo y número de identificación:

2. Nombre del finado:

Sexo: F Edad: 49

Número de certificado de defunción:

Causa de fallecimiento: INSUFICIENCIA HEPÁTICA CRÓNICA, PERITONITIS
BACTERIA ESPONTÁNEA, HIPERTENSIÓN PORTAL

Sin más por el momento, quedo en espera de su amable respuesta.

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Afiliada



2023
Francisco
VILLA

HOJA DE REGISTRO DE SERVICIO DE LA ACCIÓN SOCIAL

"APOYO PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

A continuación, se proporciona la información correspondiente del servicio funerario gratuito a otorgar.

De la persona que realiza el trámite:

RUBRO	DATOS
Número consecutivo de servicio	014
Fecha de solicitud	24-NOVIEMBRE-2023
Nombre del solicitante	[REDACTED]
Domicilio del solicitante	[REDACTED]
Tipo de funerario solicitado	CREMACIÓN
Dirección de velación	[REDACTED]
Fecha y horario de inhumación/cremación	25-NOVIEMBRE-2023
Lugar donde se realizará la inhumación/cremación	PERIFÉRICO SUR Nº 4810 COL. GUADALUPE TLALPÁN ALCALDÍA TLALPÁN

Del finado:

RUBRO	DATOS
Nombre del finado	[REDACTED]
Domicilio del finado	[REDACTED]
Causa de fallecimiento	INSUFICIENCIA HEPÁTICA CRÓNICA, PERITONITIS BACTERIAL
¿Es caso legal?	NO

Documentación que acompaña esta hoja de registro:

De la persona que realiza el trámite:

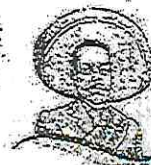
1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas y luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FRANCISCO
VITA

Ciudad de México a 24 DE NOVIEMBRE de 2023

Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno

ASUNTO:

OTORGAMIENTO SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

Nombre:

Dirección:

PRESENTE

Por este medio me permito dar a usted respuesta a la solicitud de ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023".

Después de revisar su solicitud y observar que el tipo de servicio funerario solicitado fue inhumación ☒ cremación me permito comunicar a usted que se le otorga el beneficio dado que cumple con los lineamientos de otorgamiento de dicha acción social.

A continuación, me permito mencionar nuevamente los requisitos para el acceso a la acción social:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).

Del finado:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Original y copia del certificado de defunción.
3. Autorización ministerial (liberación del cuerpo para su inhumación) en los casos que la muerte esté relacionada con alguna carpeta de investigación.

ATENTAMENTE

Lic. Claudia Isela Ramírez García
Directora de Gobierno


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: [REDACTED]
 EDAD: 31
 SEXO: M
 DOMICILIO: [REDACTED]
 ALVARO OBREGON, D.F.
 FOLIO: 0000143677958 AÑO DE REGISTRO: 2001 02
 CLAVE DE ELECTOR: [REDACTED]
 ESTADO: 09
 MUNICIPIO: 010 SECCION: 0001 SECCION: 0295



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
 NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TITULO
 OTRA O INDEBIDAMENTE
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR
 EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

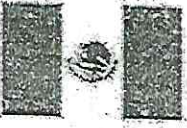
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Guerra J. M. P.

LOCALS: 08 10 11 12 13 04 05 06 07 08
 ESTADOS: 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00


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

 **SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



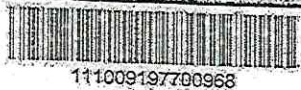
Clave: [REDACTED]

Nombre: [REDACTED]



Soy México

Fecha de inscripción: 20/02/2008
Folio: 147389337
Entidad de registro: GUANAJUATO



CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

MA. GUADALUPE LINDERO PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de noviembre de 2023

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARÍA 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.iftai.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/>

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

Nombre: [REDACTED] Sexo: [REDACTED]

Domicilio: [REDACTED]

Clave de elector: [REDACTED]

CURP: [REDACTED] Año de registro: 1991 03

Fecha de nacimiento: 1962/06/06 Sección: 3263 Vigencia: 2022-2027

[Barcode]

[QR Code]

[Signature]

[Redacted Area]



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

FOLIO

220299029

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN.
LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

DE LA (DEL) FALLECIDO

DEL INF.

DE LA DEFUNCIÓN

ACCIDENTAL O VIOLENTA

DE LA (DEL) CERTIFICANTE

DEL REG. CIVIL

1. NOMBRE DE LA (DEL) FALLECIDO		2. FECHA DE NACIMIENTO		3. CURP		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO	
Nombre(s) [Redacted] Primer Apellido [Redacted] Segundo Apellido [Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
5. SEXO		6. SELECCIÓN DE RECONOCIMIENTO		7. SE CONSIDERA INDÍGENA		8. SELECCIÓN DE RECONOCIMIENTO	
Masculino ☐ Femenino ☐ Se ignora ☐		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
9. EDAD COMPLETA		10. NACIONALIDAD		11. SITUACIÓN CONYUGAL		12. RESIDENCIA HABITUAL	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
13. ESCOLARIDAD		14. OCUPACIÓN LABORAL		15. AFIILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		16. NOMBRE	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
17. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		18. TIPO DE DEFUNCIÓN		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN		20. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
21. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		22. TIPO DE DEFUNCIÓN		23. TIPO DE DEFUNCIÓN		24. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
25. TIPO DE DEFUNCIÓN		26. TIPO DE DEFUNCIÓN		27. TIPO DE DEFUNCIÓN		28. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
29. TIPO DE DEFUNCIÓN		30. TIPO DE DEFUNCIÓN		31. TIPO DE DEFUNCIÓN		32. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
33. TIPO DE DEFUNCIÓN		34. TIPO DE DEFUNCIÓN		35. TIPO DE DEFUNCIÓN		36. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
37. TIPO DE DEFUNCIÓN		38. TIPO DE DEFUNCIÓN		39. TIPO DE DEFUNCIÓN		40. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
41. TIPO DE DEFUNCIÓN		42. TIPO DE DEFUNCIÓN		43. TIPO DE DEFUNCIÓN		44. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
45. TIPO DE DEFUNCIÓN		46. TIPO DE DEFUNCIÓN		47. TIPO DE DEFUNCIÓN		48. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
49. TIPO DE DEFUNCIÓN		50. TIPO DE DEFUNCIÓN		51. TIPO DE DEFUNCIÓN		52. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
53. TIPO DE DEFUNCIÓN		54. TIPO DE DEFUNCIÓN		55. TIPO DE DEFUNCIÓN		56. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
57. TIPO DE DEFUNCIÓN		58. TIPO DE DEFUNCIÓN		59. TIPO DE DEFUNCIÓN		60. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
61. TIPO DE DEFUNCIÓN		62. TIPO DE DEFUNCIÓN		63. TIPO DE DEFUNCIÓN		64. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
65. TIPO DE DEFUNCIÓN		66. TIPO DE DEFUNCIÓN		67. TIPO DE DEFUNCIÓN		68. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
69. TIPO DE DEFUNCIÓN		70. TIPO DE DEFUNCIÓN		71. TIPO DE DEFUNCIÓN		72. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
73. TIPO DE DEFUNCIÓN		74. TIPO DE DEFUNCIÓN		75. TIPO DE DEFUNCIÓN		76. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
77. TIPO DE DEFUNCIÓN		78. TIPO DE DEFUNCIÓN		79. TIPO DE DEFUNCIÓN		80. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
81. TIPO DE DEFUNCIÓN		82. TIPO DE DEFUNCIÓN		83. TIPO DE DEFUNCIÓN		84. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
85. TIPO DE DEFUNCIÓN		86. TIPO DE DEFUNCIÓN		87. TIPO DE DEFUNCIÓN		88. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
89. TIPO DE DEFUNCIÓN		90. TIPO DE DEFUNCIÓN		91. TIPO DE DEFUNCIÓN		92. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
93. TIPO DE DEFUNCIÓN		94. TIPO DE DEFUNCIÓN		95. TIPO DE DEFUNCIÓN		96. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
97. TIPO DE DEFUNCIÓN		98. TIPO DE DEFUNCIÓN		99. TIPO DE DEFUNCIÓN		100. TIPO DE DEFUNCIÓN	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO
ALCALDIA ALVARO OBREGON
JUZGADO 38 DEL REGISTRO CIVIL

FOLIO

NO. DE ORDEN 823

FECHA DE EXPEDICION 25-NOV-2023

ENCARGADO DEL PANTON J. GARCIA LÓPEZ P. J. J. J.

DARÁ SEPULTURA O CREMACIÓN CLASE CRANIAL

DESPUÉS DE 12 y 14 hrs de 18 hrs

NOMBRE DEL FALLECIDO MR. RODRIGO LÓPEZ JORDAN

Ciudad de México a 25 de Noviembre de 2023

ACTA NO. 992

CAUSA DE FALLECIMIENTO Insuficiencia Placentaria

DIA Y HORA FALLECIMIENTO 24/11/23

25 de Noviembre de 2023

ACTA NO. 992

FECHA DE REGISTRO:

NOMBRE PARA Y SE ADO

PARA EL USUARIO

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO
ALCALDIA ALVARO OBREGON
JUZGADO 38 DEL REGISTRO CIVIL

FOLIO

PANTON DE: J. Garcia Lopez P. J. J. J.

CON ESTA FECHA HA SIDO INHUMADO O CREMADO

POR EL TÉRMINO 12 y 14 hrs de 18 hrs

NOMBRE DEL FALLECIDO MR. RODRIGO LÓPEZ JORDAN

Ciudad de México a 25 de Noviembre de 2023

ACTA NO. 992

FECHA DE REGISTRO:

NOMBRE PARA Y SE ADO

PARA EL USUARIO

ORDEN DE INHUMACION O CREMACION 823

Ciudad de México a 25 de Noviembre de 2023

ACTA NO. 992

FECHA DE REGISTRO:

NOMBRE PARA Y SE ADO

PARA EL USUARIO



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodrigo No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFD: GGS16033007

ALFONSO XIL G.P. 01460
CIUDAD DE MÉXICO, CDMX

TOTAL A PAGAR

\$544

QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS
(M.N.)

NO. DE SERVICIO : 976170102549

RMA : 01460-17-01-30 - 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 19 OCT 2023

CORTE A PARTIR:
20 OCT 2023

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 994087 MULTIPASO

PERÍODO FACTURADO: 02 AGO 23 - 12 OCT 23

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.

2. Actualiza
tus datos.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total período	Precio P.V.X.	Subtotal P.V.X.
	Real	Estimada	Real	Estimada			
Energía (kWh)	04352		04028		326		
Básico					150	0.938	140.70
Intermedio					130	1.211	157.43
Excedente					46	3.540	162.84
Suma					326		460.97



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (P.V.X.)	Gastos del proveedor a cobrar	
	\$	\$AW	\$KWh			Concepto	Importe
Suministro	176.50	0.00	0.00		176.50	Energía	469.22
Distribución	0.00	0.00	220.41		220.41	IVA 16%	75.08
Transmisión	0.00	0.00	57.31		57.31	Fac. del Período	544.80
CEMEX	0.00	0.00	2.05		2.05	Total	1091.31
Energía	0.00	0.00	268.95		268.95		
Calidad	0.00	0.00	185.82		185.82		
SCMEX	0.00	0.00	2.02		2.02		

Apoyo Gubernamental 333.24

(1) SCAMM: Costos del consumidor en el Mercado de Energía. (2) DAP: Costos de Abastecimiento Eléctrico. (3) Cargos e Ingresos: Otros conceptos que se pagan o cobran al proveedor. (4) IVA: Impuesto al Valor Agregado.



¡MOM! ¡MOM! A partir de hoy, el pago de tu factura de luz será más fácil y seguro. Con el pago digital, podrás pagar directamente desde tu celular o computadora, sin necesidad de ir a un punto de pago. ¡MOM! ¡MOM! A partir de hoy, el pago de tu factura de luz será más fácil y seguro. Con el pago digital, podrás pagar directamente desde tu celular o computadora, sin necesidad de ir a un punto de pago.

01460-17-01-30 - 005 CFE
01 976170102549 231019 000000044 4



04DM23A010410138

CFE-contigo



\$544



¡MOM! ¡MOM!



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALVARO
OBREGÓN
1a Alcaldía delegada



2023
FEBRERO
VISTA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.J.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Solicitud de Acción Social de Servicio Funerario Gratuito.
	Lo anterior con base en el artículo 76 y 77 de Reglamento de Cementerios, Crematorios y Servicios Funerarios de la Ciudad de México y las fracciones I, II, III y IV del Capítulo VI.

FOLIO	014
FECHA	24 NOVIEMBRE 23
SUAC	
HORA DE INICIO	15:00 HRS
HORA DE TÉRMINO	15:30 HRS

2. DATOS GENERALES DEL/ LA ENTREVISTADO/A	
Nombre:	
Apellido paterno	Apellido materno
Domicilio:	Nombre/s
Calle	Número/Ayiz/Nota:
Edad: 59	Colonias
Estado civil: Soltero/a () Casado/a () Unión libre () Viudo/a (X) Divorciado/a ()	C.P.
Pertenencia étnica: NO	Alcaldía
Grado de Estudios: SECUNDARIA	Teléfono
Cuenta con algún tipo de seguro social: SI () NO (X)	
¿CUÁL?	

Tipo de transporte/s para llegar a su domicilio y lugar/es donde se aborda/n:	SEGURO PÚBLICO
---	----------------

3. COLONIA Y ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA		
La colonia está ubicada en un área:	Urbana	Suburbana
	(X)	()
		Rural
		()

CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA:

PAREDES:	Lámina de cartón	()	Madera	()	Lámina de asbesto	()	Lámina esmaltada	()
	Carizo	()	Piedra	()	Arilla	()	Tabique	(X)
	Ladrillo rojo	()	Block	()	Tabicón	()	Otro	()
PISO:		()	Tierra	()	Loseta	()	Madera	()



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALVARO
OBREGÓN
Alcalde de la Alcaldía



2023
EJECUTIVO
MUNICIPAL

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

	Cemento	/					
	Otro:	()					
TECHO:	Lámina de cartón	()	Lámina galvanizada	/	Lámina de asbesto	()	Madera: ()
	Teja	()	Losa	()	Otro:	()	

Condiciones de la vivienda:

LA VIVIENDA:	
TIPO	NO. DE PIEZAS CONDICIÓN/ESTADO
SALA	NO
Comedor	SI
Cocina (¿cuenta con estufa?)	SI
Recámaras (indicar el número total)	1
Número de personas que duermen por cada recámara	1/2
Baño:	COMPLETO ² :
	MEDIO: SI
	¿COMPARTIDO? SI () NO / Con cuántas personas:
Zotihueta. (PARA QUÉ SE UTILIZA)	NO
Cuarto de lavado	NO
Estudio	NO
Vehículo (s)	NO
Cajón de estacionamiento	NO
Otro: ¿Cuál?	

¹ Describir si la vivienda está con o sin acabados (si hay humedad, limpieza, construcción, deteriorada, entre otros)

² Completo: regadera y WC. Medio: solo WC



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALVARO
OBREGÓN
Alcalde



2023
PRÁCTICA
VII

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.L.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

CONECTIVIDAD EN LA VIVIENDA			
Equipo de Computo	()	Sistema de TV por cable	(X)
		Conexión a Internet	()
OBSERVACIONES: Solo TELEVISIÓN CON CANALES LOCALES			

ECONOMÍA FAMILIAR								
INGRESOS:								
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCCUPACIÓN	LA ACTIVIDAD LABORAL ES FORMAL (1) INFORMAL (2) PENSIONADO (3)	¿APORTA DINERO? SI/NO	¿CUÁNTOS (AL MES)
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES								(X)

EGRESOS:	
La vivienda donde habita es:	
a. Propio: SI (X) NO ()	
b. Rentada: SI () NO ()	
c. Prestada SI () NO () ¿Cuáles son los términos del préstamo de la vivienda?	

Pago de servicios y gastos de la familia. Pagos mensuales:

Agua (bimestral)	\$ 150.00	Renta	\$ —
Luz (bimestral)	\$ 550.00	Gas	\$ 200.00
Predial (bimestral)	\$ 400.00	Medicamentos	\$ —
Mantenimiento de la casa/edificio/fraccionamiento	\$ —	Despensa (enlatados, limpieza, etc.)	\$ 1000.00
a. Teléfono:	\$ 100.00	Mascotas	\$ —
b. Internet:	\$ —	Prestamos:	
		a. Crédito a pagar/vivienda	\$ —
		b. Hipoteca	\$ —
		c. Tarjetas de crédito	\$ —



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde, Atleta



2023
Francisco
VILA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.L.B. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

c. Paquete (incluye a. y b.):	\$ —	d. Otro/s ¿Cuál/es?	\$ —
Celular/es:	\$ —		\$ —
Otros gastos: Auto/motocicleta:	\$ — \$ — \$ —		
TOTAL DE GASTOS MENSUALES.			\$ 2400.00

Observaciones de los servicios y gastos.

PLAN SOCIAL - Solicitud			
Presentar:	Comprobantes de Ingresos	(N)	
	Documentación para servicio:	Certificado de muerte fetal	()
		Certificado de defunción	✓
		Carpeta de investigación/intercedida	()
		Comprobante de domicilio	✓
		INE/fallecido (a)	✓
		INE responsable	✓
	Comprobantes de egresos (Recibos)	Luz	✓
		Teléfono	()
		Agua	()
		Predial	()
		Renta	()
		OTROS:	



Gobierno de la
Ciudad de México



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcaldía Atada



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.O.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

6. OBSERVACIONES

EL ENTREVISTADO MANIFIESTA QUE VIVE EN UNIÓN LIBRE
CON LA FINADA Y ASI MISMO COMENTA QUE TRABAJA
COMO COMERCIANTE PERSEGUIENDO UN SALARIO DE
APROXIMADAMENTE DE \$4000.00 MENSUALES.


SONIA AGUILAR CRUZ

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ENTREVISTADOR/A



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Alcalde



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

ESPECIFICACIONES

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Explicar la/s razón/es por la/s cual/es se debe realizar la entrevista.
La colonia está ubicada en un área:	Urbana: tiene un mayor número de habitantes y una economía orientada a la industria o a los servicios. Centros poblados con 2,500 o más habitantes. Suburbana: Se encuentra en las afueras de la ciudad. Se ubica próximo a las ciudades altamente urbanizadas y que están muy pobladas si se comparan con los lugares cercanos. Se diferencia de la zona urbana con más vitalidad que está llena de negocios y calles repletas de vehículos. Los suburbios por lo general tienen un ritmo más lento y habitable. Centros poblados con 1,000 y 2,499 habitantes. Rural: se compone de campos en los cuales se desarrolla la agricultura y se cría ganado. Centros poblados con menos de 1,000 habitantes y población dispersada.
Materiales para la construcción de paredes	El adobe es un bloque para construcción hecho de una masa de barro (arcilla y arena) mezclada con paja u otras fibras, moldeada en forma de ladrillo y secada al sol; se utiliza para la construcción de paredes y muros en las edificaciones. El barro es la combinación de arcilla y agua, también conocido simplemente como arcilla, tierra o lodo. El BLOCK (hueco o macizo) es un material hecho con cemento, arena y agregados, que da como resultado un material de gran resistencia estructural. Uno de los mejores materiales para construcción de paredes y muros, con capacidad de adaptación a climas tropicales y cálidos. TABIQUE ROJO, un material en constante crecimiento en la industria de la construcción y desde hace varios años muy utilizado en edificaciones. Este es un material térmico, es decir, en temporada de calor mantiene fresco un inmueble y en temporada de frío logra lugares cálidos. También tiene la propiedad de ser un aislante acústico y es más resistente a un sismo. El TABICON se puede encontrar en tipo ligero y pesado. Ambos sirven para construcciones de casas, bodegas y muros económicos, pero suele evitarse en grandes construcciones. El LADRILLO es el material más utilizado en construcciones de todo tipo. Sus características son gran resistencia, durabilidad y facilidad para lograr acabados. Muchas veces lo encontramos en fachadas y chimeneas, aunque también en construcciones antiguas y modernas, bardas y más. Los tipos de ladrillo que hay son perforado, de teja, hueco, cocido, decorativo, etc.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Afada



2023
FRANCISCO
VILLA

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO

ACCIÓN SOCIAL "APOYOS PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

DETALLE:

Tipo de apoyo de servicio, consiste en brindar un servicio funerario a personas en situación de vulnerabilidad que habitan en la Alcaldía de Álvaro Obregón.

La Alcaldía Álvaro Obregón busca apoyar los servicios funerarios que se requieren por causa de un fallecimiento, debido a que los gastos son de acceso limitado por la situación de marginidad y pobreza con los que cuenta actualmente en la demarcación.

CUANTIFICACIÓN:

1 apoyo para servicio funerario por la cantidad de \$10,000.00 (Diez mil pesos m/n).

TEMPORALIDAD:

Marzo - Noviembre 2023

Uniquidad