

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

DIRECC. GRAL. DE NORMATIVIDAD Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL CIVIL Y MILITAR

HOJA DE FILIACION

EXPEDIENTE _____
REGISTRO _____
PENSION _____
(CIVIL, MILITAR o GRACIA)

NOMBRE DEL BENEFICIARIO Ines Ramirez Labra

FECHA DE NACIMIENTO 21 Enero 1931

LUGAR DE NACIMIENTO Guerrero

ESTATURA _____ METROS _____

COMPLEXION

☒ DELGADA ☐ MEDIANA ☐ ROBUSTA

COLOR

☐ MORENO OSCURO ☐ MORENO ☐ APIÑONADO ☒ BLANCO

COLOR DE PELO

☐ NEGRO ☐ CASTAÑO ☐ RUBIO
☐ ROJO ☐ ENTRECANO ☒ CANO

AMPLIACION DE LA FRENTE

☐ ESTRECHA ☒ MEDIANA ☐ GRANDE

ABUNDANCIA DE LAS CEJAS

☒ REGULARES ☐ ESCASAS ☐ POBLADAS

COLOR DE LOS OJOS

☐ OSCUROS ☒ CLAROS

FORMA DE LA NARIZ

☐ CHATA ☒ REGULAR ☐ RECTA ☐ AGUILEÑA

TAMAÑO DE LA BOCA

☐ CHICA ☒ REGULAR ☐ GRANDE

FOTOGRAFIA
FRENTE

FOTOGRAFIA
PERFIL

SEÑAS PARTICULARES

ESTADO CIVIL

Viuda

DOMICILIO

LUGAR DE PAGO

NOMBRE DEL PADRE

NOMBRE DE LA MADRE

NOMBRE DEL CAUSANTE

EMPLEO

PARENTESCO CON EL CAUSANTE

Esposa

FIRMA o HUELLA DEL INTERESADO

EL SUBDIRECTOR

LUGAR Y FECHA



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RAMIREZ
LABRA
INES
DOMICILIO

FECHA DE NACIMIENTO
21/01/1931

SEXO M



TLALTIZAPAN, MOR.

CLAVE DE ELECTOR RMLBIN31012117M200

CURP RALI310121MMSMBN08

AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 17 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0720

LOCALIDAD 0017 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



ELECCIONES FEDERALES

LOCALS Y EXTRAORDINARIAS

◆ INE



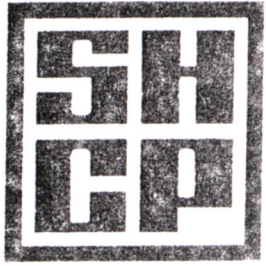
6006

f

Shubh

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1205788726<<0720003476835
3101218M2412311MEX<01<<17915<5
RAMIREZ<LABRA<<INES<<<<<<<<<<



SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
DIRECC. GRAL. DE NORMATIVIDAD Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL CIVIL Y MILITAR

HOJA DE FILIACION

EXPEDIENTE _____
REGISTRO _____
PENSION _____
(CIVIL, MILITAR o GRACIA)

NOMBRE DEL BENEFICIARIO Ines Larra Ramirez
FECHA DE NACIMIENTO 21-Enero-1931
LUGAR DE NACIMIENTO 21-Enero-1931 / Queretaro
ESTATURA _____ METROS _____

COMPLEXION		
☒ DELGADA	☐ MEDIANA	☐ ROBUSTA
COLOR		
☐ MORENO OSCURO	☐ MORENO	☐ APIÑONADO
☐ NEGRO	☐ CASTAÑO	☐ RUBIO
☐ ROJO	☐ ENTRECANO	☒ CANO
COLOR DE PELO		
☐ ESTRECHA	☒ MEDIANA	☐ GRANDE
ABUNDANCIA DE LAS CEJAS		
☒ REGULARES	☐ ESCASAS	☐ POBLADAS
COLOR DE LOS OJOS		
☐ OSCUROS	☒ CLAROS	
FORMA DE LA NARIZ		
☐ CHATA	☒ REGULAR	☐ RECTA
☐ CHICA	☒ REGULAR	☐ GRANDE



S. PARTICULARES	
ESTADO CIVIL <u>Viuda</u>	
DOMICILIO _____	
<u>Haltuapán, Morelos.</u>	
LUGAR DE PAGO <u>Zacatepec.</u>	
NOMBRE DEL PADRE <u>Juan Ramirez</u>	
NOMBRE DE LA MADRE <u>Andrea Larra</u>	
NOMBRE DEL CAUSANTE _____	
EMPLEO _____	
PARENTESCO CON EL CAUSANTE _____	

FIRMA o HUELLA DEL INTERESADO

EL SUBDIRECTOR

LUGAR Y FECHA



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RAMIREZ
LABRA
INES
DOMICILIO

EDAD 77
SEXO M



TLALTIZAPAN, MOR.
FOLIO 0000033227343 AÑO DE REGISTRO 1991 01
CLAVE DE ELECTOR RMLBIN31012112M700
ESTADO 17 DISTRITO
MUNICIPIO 024 LOCALIDAD 0017 SECCION 0720



0720053044643

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMIENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

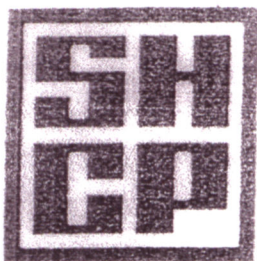
[Signature]

HUGO ALEJANDRO CONCHA CANTU
ENCARGADO DEL DESPACHO DE
LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES			
12	15	18	09

LOCALES														EXTRAORDINARIAS Y OTRAS	
09	10	11	12	13	14	15	16	17	08						



SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

DIRECC. GRAL. DE NORMATIVIDAD Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL CIVIL Y MILITAR

EXPEDIENTE _____

REGISTRO _____

PENSION _____
(CIVIL, MILITAR o GRACIA)

HOJA DE FILIACION

NOMBRE DEL BENEFICIARIO Ines Ramirez habra

FECHA DE NACIMIENTO 21 de febrero del 1931

LUGAR DE NACIMIENTO Characo, Guerrero

ESTATURA 1.48 METROS

COMPLEXION

☒ DELGADA ☐ MEDIANA ☐ ROBUSTA

COLOR

☐ MORENO OSCURO ☐ MORENO ☒ APIÑONADO ☐ BLANCO

COLOR DE PELO

☐ NEGRO ☒ CASTAÑO ☐ RUBIO
☐ ROJO ☐ ENTRECANO ☐ CANO

AMPLIACION DE LA FRENTE

☐ ESTRECHA ☒ MEDIANA ☐ GRANDE

ABUNDANCIA DE LAS CEJAS

☒ REGULARES ☐ ESCASAS ☐ POBLADAS

COLOR DE LOS OJOS

☐ OSCUROS ☒ CLAROS

FORMA DE LA NARIZ

☒ CHATA ☐ REGULAR ☐ RECTA ☐ AGUILEÑA

TAMAÑO DE LA BOCA

☐ CHICA ☒ REGULAR ☐ GRANDE



SEÑAS PARTICULARES

ESTADO CIVIL

DOMICILIO

LUGAR DE PAGO

NOMBRE DEL PADRE

NOMBRE DE LA MADRE

NOMBRE DEL CAUSANTE

EMPLEO

PARENTESCO CON EL CAUSANTE

FIRMA o HUELLA DEL INTERESADO

EL SUBDIRECTOR

LUGAR Y FECHA

Huixtla, Morelos
6 de febrero de 2013

No. de Expendiente: 564
México, D.F. a 15 de junio de 2016.



Estimada
RAMIREZ LABRA INES
P R E S E N T E

Con el propósito de que usted realice el cobro de su ayuda económica semestral en forma oportuna, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), hace de su conocimiento el calendario de pagos para el **segundo semestre del año 2016:**

Número de Orden	Vigencia para su cobro	Clave de Beneficiario	No. Contrato
7726416	Del 1 de julio al 30 de septiembre de 2016	564	80096476588

Cabe señalar que a la fecha, continuamos pagando a través del Banco Santander, sin embargo estamos en trámite para que su ayuda económica semestral pueda cobrarla en las oficinas de TELECOMM, próximamente. Por lo anterior le solicitamos lo siguiente:

- 1) Mantener una comunicación directa con el personal que se indica en este mismo oficio.
- 2) Proporcionar un número telefónico y de ser posible un correo electrónico para mantener el contacto con Usted.
- 3) Verificar que sus datos personales sean correctos y estén actualizados.
- 4) Enviar copia de Acta de Nacimiento, CURP e identificación oficial vigente, vía electrónica o entregarla personalmente o a través de algún familiar, si ya entregó alguno, sólo remita el o los faltantes.
- 5) Realizar su pase de revista de supervivencia del segundo semestre de 2016 en los siguientes meses:

2a. Revista de Supervivencia

Julio a Diciembre de 2016.

En el momento de que se lleve a cabo el cambio de la forma de pago a través de TELECOMM, le será confirmada y notificada por alguno de estos medios: vía telefónica, electrónica, impresa o personalmente. Para cualquier aclaración favor de comunicarse con los siguientes responsables:

Claudia Villafán Barrera. claudia_villafan@hacienda.gob.mx (55) 36882144	Directora de Apoyo Técnico
Rocío Palacios Izquierdo. rocio_palacios@hacienda.gob.mx (55) 36882358	Subdirección de Pago a Seguridad Social Civil y Militar Pago de pensión, cambios de sucursal, reexpedición de pagos no cobrados.
Abigail Luna Martinez. abigail_luna@hacienda.gob.mx (55) 36882103	Jefa de Departamento de Pago a Seguridad Social Civil y Militar
Lorenzo Ortega Alegria. lorenzo_ortega@hacienda.gob.mx (55) 36882184	Encargado de Revista de Supervivencia Trámite de la revista de supervivencia, notificación de fallecimiento del pensionista y carta poder.

Sin otro particular, agradeciendo el esfuerzo que usted y sus familiares hacen por cumplir con los requisitos antes señalados, la Unidad de Política y Control Presupuestario aprovecha la ocasión para enviarles un cordial saludo.

ATENTAMENTE.

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.

EN AUSENCIA DEL TITULAR DE LA UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO, DEL DIRECTOR GENERAL DE POLÍTICA PRESUPUESTARIA, DE LOS DIRECTORES GENERALES ADJUNTOS DE PROGRAMACIÓN E INTEGRACIÓN PRESUPUESTARIA; DE NORMATIVIDAD PRESUPUESTARIA; DE SEGUROS, ANÁLISIS E INFORMACIÓN Y TÉCNICA DE PRESUPUESTO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 105, PÁRRAFOS DÉCIMO SEGUNDO Y VIGÉSIMO DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, FIRMA LA DIRECTORA DE APOYO TÉCNICO.


LIC. CLAUDIA VILLAFÁN BARRERA

“2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón”

No. de Expendiente: 564
México, D.F. a 01 de julio de 2015.

Estimada
RAMIREZ LABRA INES
P R E S E N T E

Con el propósito de que usted realice el cobro de su ayuda económica semestral en forma oportuna, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), hace de su conocimiento el calendario de pagos para el **segundo semestre del año 2015:**

Número de Orden	Vigencia para su cobro	Clave de Beneficiario	No. Contrato
7726415	Del 1° de julio al 30 de septiembre de 2015	564	80096476588

Cabe señalar que continuaremos realizando el pago de las ayudas económicas semestrales a través del Banco Santander.

En caso de que se modifique la forma de pago, esto le será informado **previamente** al cobro del primer semestre de 2016, notificándosele por alguno de estos medios: vía telefónica, electrónica, impresa o personalmente.

Se les solicita lo siguiente:

- 1) Mantener una comunicación directa con el personal que se indica en este mismo oficio, para cualquier duda o aclaración.
- 2) Enviar copia de Acta de Nacimiento, CURP e identificación oficial, vía electrónica o entregarla personalmente o a través de algún familiar, si ya entregó alguno, sólo remita el o los faltantes.
- 3) Verificar que sus datos personales sean correctos y estén actualizados, y en caso de error, solicitar corrección, anexando documentación que acredite la modificación.
- 4) Realizar su pase de revista de supervivencia del segundo semestre de 2015.

2da. Revista de Supervivencia

Julio a septiembre de 2015.

“2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón”

El personal autorizado para atender sus consultas es el siguiente:

Claudia Villafán Barrera. claudia_villafan@hacienda.gob.mx (55) 36882144	Directora de Apoyo Técnico
Rocio Palacios Izquierdo. rocio_palacios@hacienda.gob.mx (55) 36882358	Subdirección de Pago a Seguridad Social Civil y Militar Pago de pensión, cambios de sucursal, reexpedición de pagos no cobrados. Jefe de Departamento de Pago a Seguridad Social Civil y Militar
Abigail Luna Martinez. abigail_luna@hacienda.gob.mx (55) 36882103	
Lorenzo Ortega Alegria. lorenzo_ortega@hacienda.gob.mx (55) 36882184	Encargado de Revista de Supervivencia Trámite de la revista de supervivencia, notificación de fallecimiento del pensionista y carta poder.

Sin otro particular, agradeciendo el esfuerzo que usted y sus familiares hacen por cumplir con los requisitos antes señalados, la Unidad de Política y Control Presupuestario aprovecha la ocasión para enviarles un cordial saludo

ATENTAMENTE.

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.

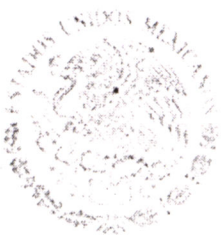
EN AUSENCIA DEL TITULAR DE LA UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO, DEL DIRECTOR GENERAL DE POLÍTICA PRESUPUESTARIA, DE LOS DIRECTORES GENERALES ADJUNTOS DE PROGRAMACIÓN E INTEGRACIÓN PRESUPUESTARIA; DE ESTRATEGIA Y POLÍTICA PRESUPUESTARIA; DE TÉCNICA DE PRESUPUESTO, DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 105, PÁRRAFOS DÉCIMO SEGUNDO Y VIGÉSIMO DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, FIRMA LA DIRECTORA DE APOYO TÉCNICO.


LIC. CLAUDIA VILLAFÁN BARRERA

CVB/RPI/AAAO

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Subsecretaría de Egresos
Unidad de Política y Control Presupuestario
Dirección de Apoyo Técnico

Formato de Actualización de Datos

México, D. F. a 19 de diciembre de 2014

Nombre Completo: Ramírez Labra Ines

Domicilio: -

Tlaltizapán, Mor

(Lada) teléfono _____

(Correo electrónico) _____

Sugerencia de forma de pago) Siga igual

Ines R. Labra
Firma



No. de Expendiente: 564

México, D.F. a 19 de diciembre de 2013.

Estimada

RAMIREZ LABRA INES



PRESENTE

Con el propósito de mejorar el servicio y atención que usted se merece, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), hace de su conocimiento el calendario de pagos para el año 2014:

Mes	Número de Orden	Vigencia para su cobro	Clave de Beneficiario	No. Contrato
ENER O	7716414	Del 2 de enero al 30 de junio (primer semestre)	564	80096476588
JULIO	7726414	Del 1 de julio al 31 de diciembre (segundo semestre)	564	80096476588

Es necesario pasar dos Revistas de Supervivencia como a continuación se indica.

a) Periodos:

- 1ra. Revista de Supervivencia, enero a junio 2014;
- 2da. Revista de Supervivencia, julio a diciembre 2014.

Ines Labra
Ramirez Labra



14/01/14

Para cualquier aclaración favor de comunicarse con los siguientes responsables:

Claudia Villafán Barrera. Directora de Apoyo Técnico claudia.villafan@hacienda.gob.mx (55) 36882144	Dudas o aclaraciones con respecto al trámite de la revista de supervivencia, notificación de fallecimiento del pensionista, trámite de reexpedición de pagos no cobrados, carta poder,
--	--

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Lorenzo Ortega Alegria. Analista Programador B <u>lorenzo_ortega@hacienda.gob.mx</u> (55) 36882184	etc.
Rocio Palacios Izquierdo. Subdirección de Pago a Seguridad Social Civil y Militar. <u>rocio_palacios@hacienda.gob.mx</u> (55) 36882358	Dudas o aclaraciones con respecto al pago de la pensión, cambios de sucursal, etc.
Abigail Luna Martinez. Jefe de Departamento <u>Abigail_luna@hacienda.gob.mx</u> (55) 36882103	

Sin otro particular, agradeciendo el esfuerzo que usted y sus familiares hacen por cumplir con los requisitos antes señalados, la Unidad de Política y Control Presupuestario aprovecha la ocasión para desearle en compañía de sus seres queridos, un Feliz Año Nuevo 2014.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 105, PÁRRAFOS DÉCIMO SEGUNDO Y VIGÉSIMO DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, POR AUSENCIA DEL TITULAR DE LA UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO, DEL DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE PROGRAMACION E INTEGRACION PRESUPUESTARIA, DEL DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE ESTRATEGIA Y POLÍTICA PRESUPUESTARIA, DEL DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE TÉCNICA DE PRESUPUESTO Y DEL DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION PRESUPUESTARIA, FIRMA LA DIRECTORA DE APOYO TÉCNICO.

LIC. CLAUDIA VILLAFAN BARRERA

SUBSECRETARÍA DE EGRESOS
UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE ESTRATEGIA Y
POLÍTICA PRESUPUESTARIA
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL CIVIL Y MILITAR

Oficio No. 307-A.2.3.-9090



SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

SHCP

Formato de Actualización de Datos

México D.F., a 28 - Enero de 2019

Nombre Completo: Ramírez Labra Ines

Domicilio:

Tlaltizapán, Morelos

(Lada) Teléfono: 107-50-89

(Lada) Teléfono:
(Recados)

Firma

Ines Ramirez Labra



SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

DIRECC. GRAL. DE NORMATIVIDAD Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL CIVIL Y MILITAR

HOJA DE FILIACION

EXPEDIENTE _____
REGISTRO _____
PENSION _____
(CIVIL, MILITAR ó GRACIA)

NOMBRE DEL BENEFICIARIO Ines Ramirez Labra
FECHA DE NACIMIENTO 21 de Enero de 1931
LUGAR DE NACIMIENTO Characo, Guerrero
ESTATURA _____ METROS _____

COMPLEXION		
☒ DELGADA	☐ MEDIANA	☐ ROBUSTA
COLOR		
☐ MORENO OSCURO	☐ MORENO	☒ APIÑONADO
COLOR DE PELO		
☐ NEGRO	☐ CASTAÑO	☐ RUBIO
☐ ROJO	☐ ENTRECANO	☒ CANO
AMPLIACION DE LA FRENTE		
☐ ESTRECHA	☒ MEDIANA	☐ GRANDE
ABUNDANCIA DE LAS CEJAS		
☒ REGULARES	☐ ESCASAS	☐ POBLADAS
COLOR DE LOS OJOS		
☐ OSCUROS	☒ CLAROS	
FORMA DE LA NARIZ		
☒ CHATA	☐ REGULAR	☐ RECTA
☐ AGUILEÑA		
TAMAÑO DE LA BOCA		
☐ CHICA	☒ REGULAR	☐ GRANDE

FOTOGRAFIA
FRENTE

FOTOGRAFIA
PERFIL

SEÑAS PARTICULARES

Ojos Pequeños

ESTADO CIVIL

Vivida.

DOMICILIO

Tlaltizapán, Morelos.

LUGAR DE PAGO

Zacatepec.

NOMBRE DEL PADRE

Jacinto Ramirez

NOMBRE DE LA MADRE

Andrea Labra

NOMBRE DEL CAUSANTE

Manuel Martinez Castro.

EMPLEO

PARENTESCO CON EL CAUSANTE

Esposo.

FIRMA ó HUELLA DEL INTERESADO

EL SUBDIRECTOR

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Subsecretaría de Egresos
Unidad de Política y Control Presupuestario
Dirección de Apoyo Técnico

Formato de Actualización de Datos

México, D. F. a 19 de diciembre de 2013

Nombre Completo: Ramirez Labra Ines

Domicilio: _____

Tlaltzapan, Morelos

(Lada) Teléfono: 107 50 89

Telefono (Recados): _____

Firma



Ines Ramirez Labra

1125

SUBSECRETARÍA DE EGRESOS
UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Oficio No. 307-A.2.3.-12499/12

No. de Expendiente: 564
México, D.F. a 15 de diciembre de 2012.

Estimada
RAMIREZ LABRA INES
P R E S E N T E

Con el propósito de mejorar el servicio y atención que usted se merece, la Unidad de Política y Control Presupuestario de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), hace de su conocimiento las Políticas de Operación para el año 2013:

- 1) Pasar dos Revistas de Supervivencia durante el año 2013, como a continuación se indica.
 - a) Periodos:
 - i) 1ra. Revista de Supervivencia, enero a junio 2013;
 - ii) 2da. Revista de Supervivencia, julio a diciembre 2013.
 - b) Requisitos:
 - i) La Viuda de Veterano de la Revolución deberá presentar "Hoja de Filiación" expedida por la SHCP e Identificación Oficial; o
 - ii) El Apoderado deberá presentar "Hoja de Filiación" expedida por la SHCP, Constancia Médica Oficial expedida por el Sector Salud (ISSSTE, IMSS o SSA) o el Sector Privado (debidamente sellada) y Carta Poder, misma que será certificada por la Unidad de Política y Control Presupuestario, ubicada en Av. Constituyentes 1001, Col. Belén de las Flores, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01110, Edificio C-3, Segundo piso, Ala sur.
- 2) Para la certificación de la Carta Poder, puede utilizarse cualquier formato debidamente requisitado, adjuntando las copias de la credencial de elector de los firmantes y Constancia Médica Oficial expedida por el Sector Salud (ISSSTE, IMSS o SSA) o el Sector Privado (debidamente sellada).
Esta documentación puede entregarse directamente en esta Secretaría o remitirse vía mensajería al domicilio antes señalado, la cual será devuelta por la misma vía.
- 3) Para el cobro de la ayuda económica semestral, requiere presentar tres números: número de orden de pago, clave de beneficiario y número de contrato. El número de su orden de pago se compondrá de cuatro partes: el número clave "77", el número correspondiente al semestre (1 o 2), el número asignado a usted "64" y los últimos dos dígitos del año. Ejemplo: año 2013, será 7716413; de esta forma se hace de su conocimiento, el Calendario de Pagos aplicable a partir del año 2013:

Mes	Número de Orden	Vigencia para su cobro	Clave de Beneficiario	No. Contrato
ENERO	7716413	Del 2 de enero al 29 de junio (primer semestre)	564	80096476588
JULIO	7726413	Del 2 de julio al 14 de diciembre (segundo semestre)	564	80096476588



Oficio No. 307-A.2.3.-12499/12

- a) Para realizar el cobro de la ayuda económica semestral que percibe, es necesario que usted se presente en la sucursal del Banco Santander Serfin que le corresponda, con los siguientes documentos:
 - i) La Viuda de Veterano de la Revolución, deberá presentar Identificación Oficial (Credencial IFE, Pasaporte, Cédula Profesional, Licencia de Conducir, Credencial del INAPAM u otro documento de identificación con fotografía que acepte el banco);
 - ii) El Apoderado, deberá presentar "Carta Poder" debidamente certificada por parte de la SHCP e Identificaciones Oficiales de la Viuda de Veterano de la Revolución y del Apoderado.
- b) De no ser cobrada la ayuda económica semestral durante el plazo que se fije en el calendario, deberá solicitarse a la Unidad de Política y Control Presupuestario, por escrito, la reexpedición del pago no cobrado, señalando el motivo y adjuntando copia(s) de la(s) Identificación(es) Oficial(es).
- c) En caso de no cobrar la ayuda económica semestral durante 2 semestres consecutivos, ésta se suspenderá provisionalmente. Para tal efecto, deberá solicitar por escrito la reexpedición del pago y alta en la nomina a la Unidad de Política y Control Presupuestario, señalando el motivo por el cual dejo de cobrar y anexando copia(s) de la(s) Identificación(es) Oficial(es).

Asimismo, se adjunta al presente "Formato de Actualización de Datos", el cual se agradecerá sea debidamente requisitado y entregado en la Secretaría o en la Delegación del SAT o de SEDESOL en donde pase su Revista de Supervivencia. Para cualquier aclaración favor de comunicarse con los siguientes responsables:

Enrique Elio Guzman Galván Subdirector de Seguridad Social, Civil y Militar enrique_guzman@hacienda.gob.mx (55) 36882385	Dudas o aclaraciones con respecto al trámite de la revista de supervivencia, notificación de fallecimiento del pensionista o beneficiario, tramite de reexpedición de pagos no cobrados, carta poder, etc...
Lorenzo Ortega Alegria Analista Programador B lorenzo_ortega@hacienda.gob.mx (55) 36882184	
Rocio Palacios Izquierdo Subdirectora de la Subdirección de Pago a Pensiones de Seguridad Social rocio_palacios@hacienda.gob.mx (55) 36882358	Dudas o aclaraciones con respecto al pago de la pensión, cambios de sucursal, etc..
Abigail Luna Martinez Jefe de Departamento Abigail_luna@hacienda.gob.mx (55) 36882103	

Sin otro particular, agradeciendo el esfuerzo que usted y sus familiares hacen por cumplir con los requisitos antes señalados, la Unidad de Política y Control Presupuestario aprovecha la ocasión para desearle en compañía de sus seres queridos, un Feliz Año Nuevo 2013.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 105, PARRAFOS DECIMO TERCERO Y DECIMO OCTAVO DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, POR AUSENCIA DEL TITULAR DE LA UNIDAD DE POLITICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO, DE LOS DIRECTORES GENERALES ADJUNTOS DE PROGRAMACION E INTEGRACION PRESUPUESTARIA; DE ESTRATEGIA Y POLITICA PRESUPUESTARIA; DEL DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE OPERACION Y CONTROL PRESUPUESTARIO; DEL DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION PRESUPUESTARIA, DEL TECNICA DE PRESUPUESTO, FIRMA LA DIRECTORA DE APOYO TÉCNICO.

LIC. CLAUDIA VILLAFAN BARRERA

**"2010, Año de la Patria. Bicentenario del Inicio de la Independencia y
Centenario del Inicio de la Revolución"**

SUBSECRETARÍA DE EGRESOS
UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE ESTRATEGIA Y
POLÍTICA PRESUPUESTARIA
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL CIVIL Y MILITAR

Oficio No. 307-A.2.3.-9090

ACUSE DE RECIBO

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



No. de Expendiente: 564
México, D.F. a 16 de diciembre de 2010.

Estimada
RAMIREZ LABRA INES
P R E S E N T E

13 / 01 / 11

Con el propósito de mejorar el servicio y atención que usted se merece, la Unidad de Política y Control Presupuestario de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), hace de su conocimiento las Políticas de Operación para el año 2011:

- 1) Pasar dos Revistas de Supervivencia durante el año 2011, como a continuación se indica.
 - a) Periodos:
 - i) 1ra. Revista de Supervivencia, enero a junio 2011;
 - ii) 2da. Revista de Supervivencia, julio a diciembre 2011.
 - b) Requisitos:
 - i) La Viuda de Veterano de la Revolución deberá presentar "Hoja de Filiación" expedida por la SHCP e Identificación Oficial; o
 - ii) El Apoderado deberá presentar "Hoja de Filiación" expedida por la SHCP, Constancia Médica Oficial expedida por el Sector Salud (ISSSTE, IMSS o SSA) o el Sector Privado (debidamente sellada) y Carta Poder, misma que será certificada por la Unidad de Política y Control Presupuestario, a través de la Dirección de Seguridad Social, Civil y Militar, ubicada en Av. Constituyentes 1001, Col. Belén de las Flores, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01110, Edificio C-3, Segundo piso, Ala sur.
- 2) Para la certificación de la Carta Poder, puede utilizarse cualquier formato debidamente requisitado, adjuntando las copias de la credencial de elector de los firmantes y Constancia Médica Oficial expedida por el Sector Salud (ISSSTE, IMSS o SSA) o el Sector Privado (debidamente sellada).
Esta documentación puede entregarse directamente en esta Secretaría o remitirse vía mensajería al domicilio antes señalado, la cual será devuelta por la misma vía.
- 3) Para el cobro de la ayuda económica semestral, requiere presentar tres números: número de orden de pago, clave de beneficiario y número de contrato. El número de su orden de pago se compondrá de cuatro partes: el número clave "77", el número correspondiente al semestre (1 o 2), el número asignado a usted "64" y los últimos dos dígitos del año. Ejemplo: año 2011, será 7716411; de esta forma se hace de su conocimiento, el Calendario de Pagos aplicable a partir del año 2011:

Mes	Número de Orden	Vigencia para su cobro	Clave de Beneficiario	No. Contrato
ENERO	7716411	Del 3 de enero al 30 de junio (primer semestre)	564	80096476588
JULIO	7726411	Del 4 de julio al 30 de diciembre (segundo semestre)	564	80096476588

"2010, Año de la Patria. Bicentenario del Inicio de la Independencia y Centenario del Inicio de la Revolución"

SUBSECRETARÍA DE EGRESOS
UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE ESTRATEGIA Y
POLÍTICA PRESUPUESTARIA
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL CIVIL Y MILITAR

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Oficio No. 307-A.2.3.-9090

- a) Para realizar el cobro de la ayuda económica semestral que percibe, es necesario que usted se presente en la sucursal del Banco Santander Serfin que le corresponda, con los siguientes documentos:
 - i) La Viuda de Veterano de la Revolución, deberá presentar Identificación Oficial (Credencial IFE, Pasaporte, Cédula Profesional, Licencia de Conducir, Credencial del INAPAM u otro documento de identificación con fotografía que acepte el banco);
 - ii) El Apoderado, deberá presentar "Carta Poder" debidamente certificada por parte de la SHCP e Identificaciones Oficiales de la Viuda de Veterano de la Revolución y del Apoderado.
- b) De no ser cobrada la ayuda económica semestral durante el plazo que se fije en el calendario, deberá solicitarse a la Unidad de Política y Control Presupuestario, por escrito, la reexpedición del pago no cobrado, señalando el motivo y adjuntando copia(s) de la(s) Identificación(es) Oficial(es).
- c) En caso de no cobrar la ayuda económica semestral durante 2 semestres consecutivos, ésta se suspenderá provisionalmente. Para tal efecto, deberá solicitar por escrito la reexpedición del pago y alta en la nomina a la Unidad de Política y Control Presupuestario, señalando el motivo por el cual dejo de cobrar y anexando copia(s) de la(s) Identificación(es) Oficial(es).

Asimismo, se adjunta al presente "Formato de Actualización de Datos", el cual se agradecerá sea debidamente requisitado y entregado en la Secretaría o en la Delegación del SAT o de SEDESOL en donde pase su Revista de Supervivencia. Para cualquier aclaración favor de comunicarse con los siguientes responsables:

Claudia Villafán Barrera Subdirectora de Seguridad Social, Civil y Militar (55) 3688-2144	Dudas o aclaraciones con respecto al trámite de revista de supervivencia, notificación de fallecimiento del pensionista o beneficiario, trámite de reexpedición de nóminas no cobradas, trámite de carta poder, cambios de sucursal y recepción del Formato de Actualización de Datos.
Lorenzo Ortega Alegria Revista de Supervivencia (55) 3688-2184	
Abigail Luna Martinez Jefe de Departamento abigail_luna@hacienda.gob.mx (55)3688-2103	Dudas o aclaraciones con respecto al pago de la pensión
José Luis Mora Ornelas Aclaraciones sobre pagos (55) 3688-4600 ext. 24663	

Sin otro particular, agradeciendo el esfuerzo que usted y sus familiares hacen por cumplir con los requisitos antes señalados, la Unidad de Política y Control Presupuestario aprovecha la ocasión para desearle en compañía de sus seres queridos, un Feliz Año Nuevo 2011.

ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.

Con fundamento en lo establecido en el artículo 105 párrafo décimo octavo del Reglamento Interior de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, por ausencia del Director de Seguridad Social Civil y Militar, firma la Subdirectora de Seguridad Social Civil y Militar.

LIC. CLAUDIA VILLAFÁN BARRERA.

MLPM/gamm
Cep.-

Dirección General Adjunta de Estrategia y Política Presupuestaria.
Dirección General Adjunta Técnica de Presupuesto.

"2011, Año del Turismo en México"

SUBSECRETARÍA DE EGRESOS
UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Oficio No. 307-A.2.3.-11172/11

No. de Expendiente: 564
México, D.F. a 15 de diciembre de 2011.

Estimada
RAMIREZ LABRA INES
P R E S E N T E

Con el propósito de mejorar el servicio y atención que usted se merece, la Unidad de Política y Control Presupuestario de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), hace de su conocimiento las Políticas de Operación para el año 2012:

- 1) Pasar dos Revistas de Supervivencia durante el año 2012, como a continuación se indica.
 - a) Periodos:
 - i) 1ra. Revista de Supervivencia, enero a junio 2012;
 - ii) 2da. Revista de Supervivencia, julio a diciembre 2012.
 - b) Requisitos:
 - i) La Viuda de Veterano de la Revolución deberá presentar "Hoja de Filiación" expedida por la SHCP e Identificación Oficial; o
 - ii) El Apoderado deberá presentar "Hoja de Filiación" expedida por la SHCP, Constancia Médica Oficial expedida por el Sector Salud (ISSSTE, IMSS o SSA) o el Sector Privado (debidamente sellada) y Carta Poder, misma que será certificada por la Unidad de Política y Control Presupuestario, ubicada en Av. Constituyentes 1001, Col. Belén de las Flores, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01110, Edificio C-3, Segundo piso, Ala sur.
- 2) Para la certificación de la Carta Poder, puede utilizarse cualquier formato debidamente requisitado, adjuntando las copias de la credencial de elector de los firmantes y Constancia Médica Oficial expedida por el Sector Salud (ISSSTE, IMSS o SSA) o el Sector Privado (debidamente sellada).
Esta documentación puede entregarse directamente en esta Secretaría o remitirse vía mensajería al domicilio antes señalado, la cual será devuelta por la misma vía.
- 3) Para el cobro de la ayuda económica semestral, requiere presentar tres números: número de orden de pago, clave de beneficiario y número de contrato. El número de su orden de pago se compondrá de cuatro partes: el número clave "77", el número correspondiente al semestre (1 o 2), el número asignado a usted "64" y los últimos dos dígitos del año. Ejemplo: año 2012, será 7716412; de esta forma se hace de su conocimiento, el Calendario de Pagos aplicable a partir del año 2012:

Mes	Número de Orden	Vigencia para su cobro	Clave de Beneficiario	No. Contrato
ENERO	7716412	Del 2 de enero al 29 de junio (primer semestre)	564	80096476588
JULIO	7726412	Del 2 de julio al 14 de diciembre (segundo semestre)	564	80096476588

"2011, Año del Turismo en México"

SUBSECRETARÍA DE EGRESOS
UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Oficio No. 307-A.2.3.-11172/11

- a) Para realizar el cobro de la ayuda económica semestral que percibe, es necesario que usted se presente en la sucursal del Banco Santander Serfin que le corresponda, con los siguientes documentos:
 - i) La Viuda de Veterano de la Revolución, deberá presentar Identificación Oficial (Credencial IFE, Pasaporte, Cédula Profesional, Licencia de Conducir, Credencial del INAPAM u otro documento de identificación con fotografía que acepte el banco);
 - ii) El Apoderado, deberá presentar "Carta Poder" debidamente certificada por parte de la SHCP e Identificaciones Oficiales de la Viuda de Veterano de la Revolución y del Apoderado.
- b) De no ser cobrada la ayuda económica semestral durante el plazo que se fije en el calendario, deberá solicitarse a la Unidad de Política y Control Presupuestario, por escrito, la reexpedición del pago no cobrado, señalando el motivo y adjuntando copia(s) de la(s) Identificación(es) Oficial(es).
- c) En caso de no cobrar la ayuda económica semestral durante 2 semestres consecutivos, ésta se suspenderá provisionalmente. Para tal efecto, deberá solicitar por escrito la reexpedición del pago y alta en la nomina a la Unidad de Política y Control Presupuestario, señalando el motivo por el cual dejo de cobrar y anexando copia(s) de la(s) Identificación(es) Oficial(es).

Asimismo, se adjunta al presente "Formato de Actualización de Datos", el cual se agradecerá sea debidamente requisitado y entregado en la Secretaría o en la Delegación del SAT o de SEDESOL en donde pase su Revista de Supervivencia. Para cualquier aclaración favor de comunicarse con los siguientes responsables:

Enrique Elio Guzman Galván Subdirector de Seguridad Social, Civil y Militar enrique_guzman@hacienda.gob.mx (55) 36882385	Dudas o aclaraciones con respecto al trámite de la revista de supervivencia, notificación de fallecimiento del pensionista o beneficiario, tramite de reexpedición de pagos no cobrados, carta poder, etc...
Lorenzo Ortega Alegria Analista Programador B lorenzo_ortega@hacienda.gob.mx (55) 36882184	
Rocio Palacios Izquierdo Subdirectora de la Subdirección de Pago a Pensiones de Seguridad Social rocio_palacios@hacienda.gob.mx (55) 36882358	Dudas o aclaraciones con respecto al pago de la pensión, cambios de sucursal, etc..
Abigail Luna Martinez Jefe de Departamento Abigail_luna@hacienda.gob.mx (55) 36882103	

Sin otro particular, agradeciendo el esfuerzo que usted y sus familiares hacen por cumplir con los requisitos antes señalados, la Unidad de Política y Control Presupuestario aprovecha la ocasión para desearle en compañía de sus seres queridos, un Feliz Año Nuevo 2012.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 105, PARRAFOS DECIMO TERCERO Y DECIMO OCTAVO DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, POR AUSENCIA DEL TITULAR DE LA UNIDAD DE POLITICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO, DE LOS DIRECTORES GENERALES ADJUNTOS DE PROGRAMACION E INTEGRACION PRESUPUESTARIA; DE ESTRATEGIA Y POLITICA PRESUPUESTARIA; DEL DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE OPERACION Y CONTROL PRESUPUESTARIO; DEL DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION PRESUPUESTARIA, DEL TECNICA DE PRESUPUESTO, FIRMA LA DIRECTORA DE APOYO TÉCNICO.

LIC. CLAUDIA VILLAFAN BARRERA

**"2010, Año de la Patria. Bicentenario del Inicio de la Independencia y
Centenario del Inicio de la Revolución"**

SUBSECRETARÍA DE EGRESOS
UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE ESTRATEGIA Y
POLÍTICA PRESUPUESTARIA
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL CIVIL Y MILITAR

Oficio No. 307-A.2.3.-9090



SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Formato de Actualización de Datos

México D.F., a 13/01/11 ~~2010~~

Nombre Completo: Ramirez Labra Ines

Domicilio: _____

localidad Temilpa Nuevo

Tlaltizapan

(Lada) Teléfono: (01737)

(Lada) Teléfono:
(Recados) 01734 10750 89

Firma

"2011, Año del Turismo en México"

SUBSECRETARÍA DE EGRESOS
UNIDAD DE POLÍTICA Y CONTROL PRESUPUESTARIO

Oficio No. 307-A.2.3.-11173/11

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



Formato de Actualización de Datos

México D.F., a 12/07/12 2012

Nombre Completo: Ines Ramirez Labra

Domicilio: Tlaltizapan, Mor.

(Lada) Teléfono: 107 50 89

(Lada) Teléfono:
(Recados) 107 50 89



Firma



DER EJECUTIVO
SECRETARIA DE
FINANZAS

554897

VALOR \$ 7.50
Apel Especial para
Oficio del Registro
Civil

En nombre de la República de México y como Oficial del
Registro Civil de este lugar, hago saber a los que la
presente vieren, y Certifico que en el Libro Núm. 39/T/2
del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja 111 se
encuentra asentada la acta del tenor siguiente, lo que

Certifico: AL MARGEN IZQUIERDO: U^o Sello con el Es-
cudo Nacional que dice: Estados Unidos Mexicanos Registro
Civil de Tlaltizapán Estado de Morelos.- Acta No. 183.- Ma-
trimonio Civil de los CC. MANUEL MARTINEZ CASTRO E INES
RAMIREZ LABRA de 83 y 40 años de edad.- Tlaltizapán Mor...
.....AL.....CENTRO.....

EXP. 113

.....En Tlaltizapán, Municipio de su Nom-
bre Estado de Morelos, siendo las 10:30 horas del día 26-
de Noviembre de 1976, ante mí C. Andres Muñoz Rivera, Pre-
sidente Municipal y por Ministerio de Ley Juez del Regis-
tro Civil de este lugar, comparecieron los CC. MANUEL MAR-
TINEZ CASTRO E INES RAMIREZ LABRA con el fin de celebrar su
matrimonio Civil en un solo acto con dispensas de publica-
ciones matrimoniales de Ley y bajo el regimen de sociedad
conyugal los contrayentes por sus generales dice llamarse-
como queda escrito, solteros de 83 y 40 años de edad, cam-
pesino y ama de hogar, ambos sin institución primaria, ori-
ginarios de Tlaltizapán, Mor., y Zacatepec Mor., y vecinos
de Temilpa Nueva Mor., de Nacionalidad Mexicana.- El contra-
yente es Hijo LEGITIMO de los señores; Nicolas Martínez y
Juana Castro hoy finados. La contrayente es Hija LEGITIMA-
de los señores, Jacinto Ramirez y Andrea Labra hoy fina-
dos. Los contrayentes para justificar su actitud legal pre-
sentan como testigos a los CC. Juan Pérez y Manuel Flores-
casados, y unido libremente de 81 y 78 años de edad, cam-
pesino, originarios de Tlaltizapán, Mor., y Acamilpa Mor., y
vecinos del primero de Nacionalidad Mexicana.- Los testigos
bajo protesta de decir verdad dicen conocer a los contrayen-
tes aquí presentes y que estos no tienen impedimento algu-
no penado por la Ley para unirse en Matrimonio Civil toman-
dose y entregandose como marido y mujer y habiendo contes-
tado afirmativamente el C. Juez Acuerda se les dispensen =
las publicaciones de ley y se les da a conocer el conte-
nido de los articulos del 255 al 261 en relación con el =
270 del código civil vigente en el Estado sobre los dere-
chos y obligaciones que nacen del matrimonio civil y veri-
ficando esto el C. JUEZ hace la solemne y formal decla-
ración.- EN NOMBRE DE LA LEY Y DE LA SOCIEDAD Y COMO JUEZ
DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE LUGAR DECLARO UNIDOS EN PERFECTO
LEGITIMO Y DISOLUBLE MATRIMONIO CIVIL A LOS CC. MANUEL MAR-
TINEZ CASTRO E INES RAMIREZ LABRA. Con lo que termino la
presente acta que es firmada para constancia Doy Fe.- El =
Juez del Registro Civil.- Rúbrica.- Competentes y testigos
Rúbrica.- Srta. Firma ilegible.

ES COPIA CERTIFICADA DEBIDAMENTE COTEJADA CON SU ORI-
GINAL QUE SE EXPIDE DE PARTE INTERESADA PARA LOS USOS LE-
GALES QUE A SUS DERECHOS LE CORRESPONDAN.

Tlaltizapán, Mor., a 16 de Agosto de 1983
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL.



En nombre del Estado Libre y Soberano de
Morelos y como Oficial del Registro Civil de este
lugar, hago saber a los que la presente vieren, y
certifico que en el Libro Número **01**
del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja **174**
se encuentran asentados los datos siguientes:

ACTA DE NACIMIENTO

CRIP:	-----
CURP:	-----

OFICIALIA	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	01	00229	TLALTIZAPAN DE ZAPATA	DIA MES AÑO 19/FEBRERO/1981
MUNICIPIO O DELEGACION			ENTIDAD FEDERATIVA	
TLALTIZAPAN			MORELOS	

DATOS DEL REGISTRADO

INES	RAMIREZ	LABRA
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FEMENINO		
SEXO		

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD	PAIS	FECHA
TLALTIZAPAN	TLALTIZAPAN	MORELOS	MEXICO	21/ENERO/1931

DATOS DE LOS PADRES

JACINTO	RAMIREZ	----- (FINADO)
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
-----	-----	----- AÑOS
NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD
ANDREA	LABRA	----- (FINADA)
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
-----	-----	----- AÑOS
NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD

DATOS DE LOS ABUELOS

ABUELO PATERNO	NACIONALIDAD	ABUELO MATERNO	NACIONALIDAD
-----	-----	-----	-----
ABUELA PATERNA	NACIONALIDAD	ABUELA MATERNA	NACIONALIDAD
-----	-----	-----	-----

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

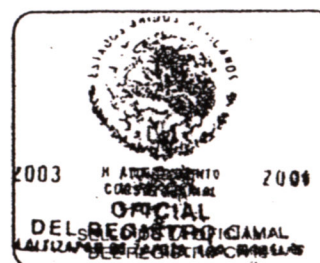
ROQUE RODRIGUEZ D	76	-----
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO

La presente Acta tiene anexas las Anotaciones siguientes :


LIC. MA. CRUZ BASTIDA MUÑOZ
El C. Oficial No. 01 del Registro Civil

El suscrito Oficial del Registro Civil Núm 01
de éste Municipio Certifica que los datos de
la presente corresponden en todas sus
letras, números y signos con su original que
tuve a la vista.

Certificación que se expide
en: TLALTIZAPAN, MORELOS



25/05/2005 12:57:42
FECHA DE EXPEDICION

0417338



PODER EJECUTIVO
SECRETARIA DE
FINANZAS

Nº 272294

VALOR \$ 50.00

Papel Especial para
Certificado del Registro
Civil

*En nombre de la República de México y como Oficial del
Estado Civil de este lugar, hago saber a los que la
presente vieren, y Certifico que en el Libro Núm⁶⁰/2/A
del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja¹⁷⁴/F se
encuentra asentada una acta del tenor siguiente, lo que*

Certifico: AL MARGEN IZQUIERDO: Un sello con el Escudo Nacio-
nal que dice: -Estados Unidos Mexicanos.- Registro Civil de Tlaltizapán
Estado de Morelos.- Acta No. 229.- Nacimiento de la niña: "INES RAMIREZ
LABRA".- 3er Lugar.- A L C E N T R O .-

" En Tlaltizapán, Morelos, siendo las 11 horas del día 19 de Fe-
brero de 1981, ante mí C. Adolfo Valdéz Carrineza, Presidente Munici-
pal y per Ministerio de Ley, Juez del Registro Civil en éste lugar, --
compareció el C. Roque Rodríguez D., de 76 años de edad, viudo, Ejidata-
rio, originario y vecino de éste lugar, de Nacionalidad Mexicana. -- Y
Manifestó: -Que en su casa habitación, ubicada en éste lugar de Zaate-
pec, Mer., siendo las 21 días del mes de Enero de 1981, en 3er lugar, na-
ció una niña viva que presenta para su registro y a quién puse por
nombre: " INES RAMIREZ LABRA", hija Legítima de los C.C. Jacinto Ramí-
rez y Andrea Labra, ambos finados. -Son testigos de éste acto los C.C.
Jesús Vázquez P., y Bulmaro Garay, ambos mayores de edad y de esta ve-
cindad. -Con lo que terminé la presente que es firmada para constancia
Doy fé. El Juez del Registro Civil. -Adolfo Valdéz C. -Rúbrica. -Bric.-
Firma ilegible. - "

ES COPIA CERTIFICADA DEBIDAMENTE COTEJADA CON SU -
ORIGINAL QUE SE EXPIDE A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA PARA LOS USOS
LEGALES QUE A SU DERECHO LE CONVENGAN.

Tlaltizapán, Mer., 24 de Noviembre de 1986.
LA C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL.

Ma. de los Angeles E. Mendoza Hdez.



OFICIALIA DEL REGISTRO
CIVIL No. 1
TLALTIZAPAN. MOR



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

CLAVE

NOMBRE
**INES
RAMIREZ
LABRA**

FECHA DE INSCRIPCIÓN
1997/05/16

FOLIO
000097534

ANVERSO



NUMERO DE ACTA O FOJA: 00229

NUMERO DE LIBRO: 0060

AÑO DE REGISTRO: 1931

MUNICIPIO: TLALTIZAPÁN

ENTIDAD: MORELOS

ACTA DE NACIMIENTO

Esta Clave Única de Registro de
Población se expide con base en
los datos que identifican su
documento probatorio.

REVERSO



**Gobierno del Estado
de Morelos**

Area Imp.: 0404
Clave: 0404017
Nombre: Ramirez Labra Ines



Dependencia: Oficialia Mayor
Direccion: Dir. Gral de Admon Des de Personal

Decreto: 01/01/1900
Fecha: 01/01/1900
Personal: Viuda de Veterano



Domicilio:
Municipio: Tlaltizapan Mor. Tel.
Expedición: 01/01/2009 Vencimiento: 31/12/2009

Victor Manuel Mendoza Moreno
Oficial Mayor



SUPERVIVENCIA
Enero

Julio



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RAMIREZ
LABRA
INES
DOMICILIO

TELECRATOS
10443365

EDAD 77
SEXO M



TLALTIZAPAN, MOR.
FOLIO 0000033227343 AÑO DE REGISTRO 1991 01
CLAVE DE ELECTOR RMLBIN31012112M700
ESTADO 17 DISTRITO
MUNICIPIO 024 LOCALIDAD 0017 SECCION 0720

ESTE DOCUMENTO NO ES TRANSFERIBLE. NO DURARÁ MÁS DE UN AÑO. EL TÍTULO FICARÁ EN LOS OCURRENTE.

FOLIO 31384

Hugo Alejandro Concha Cantú

HUGO ALEJANDRO CONCHA CANTÚ
ENCARGADO DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

072005304464

12 15 18 09

09 10 11 12 13 14 15 16 17 08

EXTRAORDINARIAS Y
OTRAS

Temilpa, Nuevo, Mor., a 18 de Julio de 1989

ASUNTO: Carta de recomendación.

----- A QUIEN CORRESPONDA -----

El que suscribe Tímoteo Arizmendi Flores, Ayudante Municipal del mismo lugar; hago de conocimiento y doy fé que - la Señora, Ines Ramirez Labra, es una persona honesta, y dedicada a sus labores rutinarias, con domicilio en Calle Allende sin número Temilpa Nuevo, Mor.

A petición de la interesada se le extiende la presente para los usos legales que a sus derechos convengan.

ATENTAMENTE

AYUDANTE MUNICIPAL

Tímoteo Arizmendi Flores

TIMOTEO ARIZMENDI FLORES





PODER EJECUTIVO
SECRETARIA DE
FINANZAS

Nº 330896

VALOR \$ 5.00

Papel Especial para
Certificado del Registro
Civil

*En nombre de la Republica de México y como Juez del
Estado Civil de este lugar, hago saber a los que la
presente vieren, y Certifico que en el Libro Núm
del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja ... se
encuentra asentada una acta del tenor siguiente, lo que
Certifico:*

===== A QUIEN CORRESPONDA: =====

EL SUSCRITO ADOLFO VALDES CARRISOZA, PRESIDENTE MUNICI-
PAL CONSTITUCIONAL Y POR MINISTERIO DE LEY JUEZ DEL REGIS-
TRO CIVIL DE TLALTIZAPAN DE PACHECO ESTADO DE MORELOS POR
MEDIO DEL PRESENTE,

C E R T I F I C A :

Que habiendo sido incinerados los Libros del Registro-
Civil durante la Revolución pasada, no es posible expedirse
copia Certificada del acta de nacimiento del señor MANUEL -
MARTINEZ CASTRO, quien por testimonio verbal de los CC.Ro-
que Rodríguez Domínguez y Bulmaro Garay Hernández, mayores -
de edad de reconocida honorabilidad y dan fé: Que el día 4-
de Junio de 1892 en Temilpa Nuevo, Morelos, nació MANUEL -
MARTINEZ CASTRO, hijo de los señores Nicolas Martínez y Jua-
na Castro, finados.

A PETICION DE PARTE INTERESADA SE EXPIDE Y FIRMO LA -
PRESENTE CERTIFICACION DE INEXISTENCIA DE DATOS CON LA FE -
DE LOS TESTIGOS ANTES ENUNCIADOS PARA LOS USOS LEGALES QUE -
A SUS DERECHOS LE CONVENGAN, EN TLALTIZAPAN MORELOS A LOS -
VEINTE DIAS DEL MES DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y -
UNO.

EL C. JUEZ DEL REGISTRO CIVIL.

ADOLFO VALDES CARRISOZA.

SECRETARIO.

PROFR. FLORENCIO GUTIERREZ P.

TESTIGO.

Roque Rodríguez
ROQUE RODRIGUEZ DÍGUEZ.

TESTIGO.

Bulmaro Garay
BULMARO GARAY HERNANDEZ.



SECRETARIA
DE LA
DEFENSA NACIONAL

Ines Ramirez

Lojutla

Activo

DEPENDENCIA DEPTO. DE ARCH. CORRESP.
E HISTORIA.
OFNA. FORM. DE HOJAS DE SERVS.
SECCION COM. PRO VET. DE LA REV.
MESA TERCERA.
NUMERO DEL OFICIO 277.
EXPEDIENTE T-3402.

ASUNTO:--Se le reconoce oficialmente como VETERANO
DE LA REVOLUCION.

México, D.F., a 11 de marzo de 1969,

C. MANUEL MARTINEZ CASTRO.

Temilpa Nuevo.
Tlaltizapán, MOR.

Con fecha 10 del actual, se reconoce a usted oficialmente
como VETERANO DE LA REVOLUCION, por los servicios que prestó a
la misma durante el SEGUNDO PERIODO, comprendido del 20 de febre
ro de 1913 al 15 de agosto de 1914; concediéndosele la Condecora
ción del Mérito revolucionario, creada al efecto.

Asimismo, se le acompaña un tanto del estudio practicado
a sus antecedentes revolucionarios; debiendo remitir con destino
a esta Comisión dos fotografías de frente tamaño visita, para la
expedición del Diploma respectivo.



SECRETARIA DE LA
DEFENSA NACIONAL
COMISION PRO-VETERANOS
DE LA REVOLUCION.

ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.
EL GRAL. BRIG. DEM. J. DE LA OFNA.

AGUSTIN SÁLAGADO HERNANDEZ.
(171652).

C.c.p.-el C. General de División Comandante de la Primera Zona Militar -
(Sección de Guarnición), para su conocimiento y a efecto de que -
sea servido ordenar su publicación en la Orden General de la Pla
za.- Palacio Nacional.- C i u d a d .

Para el C. General de Brigada I. C. Director General de Seguridad
Social Militar, para su conocimiento.- E d i f i c i o .

V/ gmr.

AL CONTESTAR ESTE VICIO CITARSE
LOS DATOS CONTENIDOS EN EL CUADRO
DEL ANGULO SUPERIOR DE LA HOJA

INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA
REVOLUCION DEL SUR.
P R E S E N T E.

De conformidad con el Acuerdo del Jefe del Ejecutivo del Estado,
publicado en el Periódico Oficial del Gobierno de la Entidad, del día 20 -
de junio de 1984, el suscrito, Veterano de la Revolución, de origen zapa-
tista, reconocido por la Secretaría de la Defensa Nacional, designa como -
beneficiario del Seguro de Vida, por la cantidad de \$150,000.00 (CIENTO -
CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.), que viene cubriendo el Gobierno del Esta-
do de Morelos, a

NOMBRE: SARA ALONSO RAMIREZ

PARENTESCO O RELACION: HIJA

DOMICILIO: [REDACTED]

En el caso de que la persona designada para recibir el Seguro de
Vida hubiere dejado de existir en el momento de mi fallecimiento, designo -
en su lugar a

NOMBRE: RODOLFO DEL MONTE ALONSO

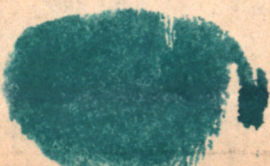
PARENTESCO O RELACION: NIETO

DOMICILIO: [REDACTED]

FIRMAS

EL VETERANO TESTADOR

EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO PRO
VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL
SUR.


INES RAMIREZ VDA. DE MARTINEZ

CUERNAVACA, MOR., SEPTIEMBRE 5 DE 1988.

DECLARACION DE VOLUNTAD PARA DESIGNAR BENEFICIARIO (S) DEL SEGURO DE VIDA QUE OTORGA EL GOBIERNO DEL ESTADO

C. Secretario de Administración del
Gobierno del Estado de Morelos
Presente

C. VDA. DE MARTINEZ INES RAMIREZ por mi propio derecho, con mi calidad
de servidor público del Estado, con nombramiento de VIUDA DE VETERANO
adscrito a INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA REVOLUCION
DEL SUR, ante usted atentamente vengo a expresar libremente mi voluntad, en
relación con lo siguiente:

De conformidad con la fracción V del Artículo 34 de la Ley del Servicio Civil, tengo derecho a un seguro de vida que a mi fallecimiento será entregado a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).

Atento a lo anterior, y en virtud de que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente esta prestación, vengo a expresar mi voluntad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):

NOMBRE: MAGDALENA RUIZ MARTINEZ, PARENTESCO: COMADRE

DOMICILIO: TLALTIZAPAN, MOR.

EN CASO DE QUE DICHA PERSONA HUBIERA DEJADO DE EXISTIR EN EL MOMENTO DE
MI FALLECIMIENTO DESIGNO BENEFICIARIO A LA PERSONA QUE ABAJO INDICO:

NOMBRE: FEDERICO ALARCON RUIZ PARENTESCO: NIETO

DOMICILIO: TLALTIZAPAN, MOR.

Con el propósito de prever las eventualidades que pudieran presentarse, en relación con los beneficiarios, declaro que estoy de acuerdo en que todo cambio de los aquí designados, se registrará por las siguientes disposiciones:

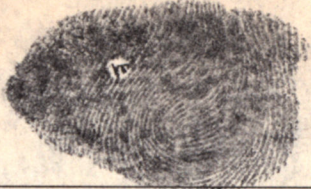
- 1.- El nombramiento de un nuevo beneficiario deberá hacerse mediante escrito dirigido a la Secretaría de Administración de gobierno, para su acreditación correspondiente.
- 2.- En el caso de que el escrito no se reciba oportunamente, el Gobierno del Estado cubrirá el importe del seguro al último beneficiario instituido.
- 3.- Para el caso de que no haya beneficiario designado, el importe del seguro pasará a formar parte del haber hereditario del asegurado y se pagará a quienes fueren declarados herederos en el juicio sucesorio respectivo.
- 4.- Cuando beneficiario y asegurado mueran simultáneamente, se estará a la disposición anterior.
- 5.- En el supuesto de que el beneficiario muera antes que el asegurado y no hubiere designado beneficiario sustituto, también se seguirán las disposiciones de los juicios sucesorios.
- 6.- Cuando haya varios beneficiarios, la parte del que muera antes que el asegurado, se distribuirá por partes iguales entre los supervivientes, salvo disposición expresa en contrario.

Finalmente, hago saber que todo lo aquí declarado es la expresión genuina de mi voluntad; ella se ha manifestado sin que existiera de por medio coacción alguna física o moral

ATENTAMENTE,

H.H. CUAUTLA, MOR. A 3 DE JULIO DEL 2002

(Lugar y fecha)


(Firma del interesado)