

Asunto: Solicitud de apoyo económico
Apan, Hgo., 30 de enero de 2025.

DRA. MARÍA ZORAYDA ROBLES BARRERA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE APAN, HIDALGO.
P R E S E N T E

AT'N: DR. NEPTALI REYES BOLAÑOS
PRESIDENTE DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF APAN, HGO.
LIC. PSIC. KARELY OLVERA CASTILLO
DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF APAN. HGO.

El que suscribe **C. ENRIQUE SIXTO MORALES**, quien cursa un diagnóstico de Amputación Supracondílea derecha secundaria a insuficiencia arterial periférico oclusiva, por medio de este conducto se dirige a usted, para solicitarle de su apoyo con la cantidad de \$ 12,944.26 (Doce mil novecientos cuarenta y cuatro pesos 26/100 m.n.), cantidad que debe aportar el municipio como parte de la prótesis de pierna que le será adaptada

Cabe hacer mención que siendo las 11:00 am del día 09 de octubre del año 2024, estuvo en una reunión en donde expuso su caso, y en donde aprobó su apoyo económico con trabajo social de DIF, Tesorería y Presidencia Municipal.

Así mismo hacerle de su conocimiento que el Centro de Rehabilitación Integral de Hidalgo ha hecho una aportación del 70% y el que suscribe ha realizado su aportación por la cantidad de \$12,944.26 (Doce mil novecientos cuarenta y cuatro pesos 26/100 m.n.) y \$ 14,033.97 (catorce mil treinta y tres pesos 97/100 m.n.), lo que corresponde al 17.42%, de la aportación que deberá cubrir el Municipio de Apan, Hgo. ya que es originario del Municipio de Apan, Hidalgo. (aportación tripartita). De igual manera se proporciona número de contacto para localización, 7751283219.

En espera de que el interesado se vea favorecido con su solicitud y no dudando de su gran calidad humana que le caracteriza, se despide de usted.

ATENTAMENTE



C. ENRIQUE SIXTO MORALES