



HERÓICA  
CIUDAD  
JUÁREZ

Gobierno Municipal 2021-2024

CIUDAD JUÁREZ CHIHUAHUA, A 04 DE NOVIEMBRE DEL 2024

**C. KARLA MICHELLE FRANYUTTI ENRIQUEZ**

**PRESENTE.-**

Aprovecho la presente para informarle que el Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física Cd. Juárez le autoriza el uso del Inmueble Municipal:

**PARQUE MUNICIPAL "JESUS CHUY MOTA"**

**DÍA(S):** DOMINGO 24 DE NOVIEMBRE DEL 2024

**HORARIO** 12:00 A 19:00 HRS

**EVENTO:** "EVENTO CON CAUSA"

- Este permiso quedara cancelado en el momento en que no se haga el uso debido de la Instalación Deportiva, se viole el Reglamento Interior del Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física o se incumpla con lo establecido en este permiso.
- El responsable se compromete a cumplir con puntualidad los horarios establecidos así como a mantener en condiciones de limpieza el espacio asignado.
- Cualquier situación que se presente en los horarios estipulados será responsabilidad del Interesado, deslindando al Instituto de cualquier responsabilidad.
- Cualquier daño o desperfecto que sufra el inmueble durante el horario solicitado, será cubierto por el responsable del permiso.
- En caso de requerir las instalaciones para eventos especiales, este Instituto le notificará al Responsable, quien entiende y acepta que en ocasiones suceda lo anterior.
- El Responsable no podrá introducir productos para venta ni vendedores en el evento.
- El Responsable otorga todos los derechos de transmisión del evento para que éste sea difundido a través del Canal de Radio de este Instituto.
- Los usuarios deberán realizar los trámites correspondientes a la naturaleza del evento. **Es Responsabilidad de los usuarios cumplir con los protocolos establecidos por la Secretaría de Salud, para la prevención del contagio de COVID -19; en caso de no acatar dichas disposiciones podrán hacerse acreedores a la suspensión definitiva del presente permiso.**

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE:**



**LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ**  
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y  
CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUAREZ ESTADO DE  
CHIHUAHUA.  
OFICIO 0093-2024

## INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DE JUÁREZ

### CARTA RESPONSIVA

Es responsabilidad del **C. KARLA MICHELLE FRANYUTTI ENRIQUEZ**, pago y reposición de cualquier daño causado a cualquier objeto, parte o equipo que conformen la instalación de **PARQUE MUNICIPAL "JESUS CHUY MOTA"**

Las instalaciones del gimnasio/estadio/parque son aptas para ser utilizadas en actividades meramente deportivas y por quienes porten ropa y calzado adecuado. En caso de que se efectúe y/o lleve a cabo algún evento no propio de un gimnasio/estadio/parque que conlleve al uso de piezas, materiales, instrumentos o cualquier objeto que pueda dañar el inmueble, el responsable (firmante) se compromete al pago y/o restauración y/o reposición de cualquier objeto y/o daño causado en el equipo y/o instalaciones deportivas prestadas, que se verifique durante el desarrollo del evento y/o actividad realizada por el abajo firmante.

Manifestando además que conozco los riesgos que implica la práctica y participación de la actividad para los cuales se solicitó la autorización del uso de la mencionada instalación deportiva, por lo que en este acto deslindo de toda responsabilidad civil y penal al **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUÁREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA** de cualquier situación que pudiese suscitarse con motivo de la realización de las actividades dentro de la instalación deportiva ubicada en: **CALLE: PUERTO DUNQUERQUE Y PUERTO TARENTO, COL. TIERRA NUEVA II** así como de cualquier tipo de enfermedad, lesiones, daños o cualquier **accidente** que puedan sufrir toda persona asistente a las sesiones, sea instructor, auxiliar, padre o alumno como resultado del desarrollo de dichas actividades y/o por cualquier otro motivo.

Sin más por el momento, me es grato quedar de usted.

**C. KARLA MICHELLE FRANYUTTI ENRIQUEZ.**  
Teléfono: 656 850 89 50



HERÓICA  
CIUDAD  
JUÁREZ

Gobierno Municipal 2021-2024

CIUDAD JUÁREZ CHIHUAHUA, A 04 DE NOVIEMBRE DEL 2024

**C. KARLA MICHELLE FRANYUTTI ENRIQUEZ**  
**PRESENTE.-**

Aprovecho la presente para informarle que el Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física Cd. Juárez le autoriza el uso del Inmueble Municipal:

**PARQUE MUNICIPAL "JESUS CHUY MOTA"**

**DÍA(S):** DOMINGO 24 DE NOVIEMBRE DEL 2024  
**HORARIO** 12:00 A 19:00 HRS  
**EVENTO:** "EVENTO CON CAUSA"

- Este permiso quedara cancelado en el momento en que no se haga el uso debido de la Instalación Deportiva, se viole el Reglamento Interior del Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física o se incumpla con lo establecido en este permiso.
- El responsable se compromete a cumplir con puntualidad los horarios establecidos así como a mantener en condiciones de limpieza el espacio asignado.
- Cualquier situación que se presente en los horarios estipulados será responsabilidad del Interesado, deslindando al Instituto de cualquier responsabilidad.
- Cualquier daño o desperfecto que sufra el inmueble durante el horario solicitado, será cubierto por el responsable del permiso.
- En caso de requerir las instalaciones para eventos especiales, este Instituto le notificará al Responsable, quien entiende y acepta que en ocasiones suceda lo anterior.
- El Responsable no podrá introducir productos para venta ni vendedores en el evento.
- El Responsable otorga todos los derechos de transmisión del evento para que éste sea difundido a través del Canal de Radio de este Instituto.
- Los usuarios deberán realizar los trámites correspondientes a la naturaleza del evento. **Es Responsabilidad de los usuarios cumplir con los protocolos establecidos por la Secretaría de Salud, para la prevención del contagio de COVID -19; en caso de no acatar dichas disposiciones podrán hacerse acreedores a la suspensión definitiva del presente permiso.**

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE:**



**LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ**  
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y  
CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUAREZ ESTADO DE  
CHIHUAHUA.  
OFICIO 0093-2024

## INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DE JUÁREZ

### CARTA RESPONSIVA

Es responsabilidad del **C. KARLA MICHELLE FRANYUTTI ENRIQUEZ**, pago y reposición de cualquier daño causado a cualquier objeto, parte o equipo que conformen la instalación de **PARQUE MUNICIPAL "JESUS CHUY MOTA"**

Las instalaciones del gimnasio/estadio/parque son aptas para ser utilizadas en actividades meramente deportivas y por quienes porten ropa y calzado adecuado. En caso de que se efectúe y/o lleve a cabo algún evento no propio de un gimnasio/estadio/parque que conlleve al uso de piezas, materiales, instrumentos o cualquier objeto que pueda dañar el inmueble, el responsable (firmante) se compromete al pago y/o restauración y/o reposición de cualquier objeto y/o daño causado en el equipo y/o instalaciones deportivas prestadas, que se verifique durante el desarrollo del evento y/o actividad realizada por el abajo firmante.

Manifestando además que conozco los riesgos que implica la práctica y participación de la actividad para los cuales se solicitó la autorización del uso de la mencionada instalación deportiva, por lo que en este acto deslindo de toda responsabilidad civil y penal al **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUÁREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA** de cualquier situación que pudiese suscitarse con motivo de la realización de las actividades dentro de la instalación deportiva ubicada en: **CALLE: PUERTO DUNQUERQUE Y PUERTO TARENTO, COL. TIERRA NUEVA II** así como de cualquier tipo de enfermedad, lesiones, daños o cualquier **accidente** que puedan sufrir toda persona asistente a las sesiones, sea instructor, auxiliar, padre o alumno como resultado del desarrollo de dichas actividades y/o por cualquier otro motivo.

Sin más por el momento, me es grato quedar de usted.

**C. KARLA MICHELLE FRANYUTTI ENRIQUEZ.**  
Teléfono: 656 850 89 50

NOMBRE: Karla Michell  
 DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO: 656 850 8950  
 E-MAIL: Solicitud Instalacion  
 ASUNTO: P/Casa

CD JUAF

Lic. Juan Caros Escalante Suarez

DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FISICA DEL MUNICIPIO DE JUAREZ

PRESENTE

SOLICITUD DE INSTALACION

Por medio del presente le envío un cordial saludo y a su vez solicitarle de la manera mas atenta la instalación denominada **PARQUE ORIENTE**, ubicada en **PUERTO ALICANTE CON PUERTO DE KAVIR**, el día **a los días 17 de noviembre en los horarios de 12 00AM a 7 00PM** para llevar a cabo, venta, evento y/o entretenimientos de **UN EVENTO CON CAUSA DONDE HABRA PACEO EN MOTOCICLETAS DEL CLUB BAJA CUSTOMS Y VENTA DE COMIDA COMO FLAUTAS, BANDERILLAS, TACOS, TAMALES, CHAMPURRADO, SODAS, AGUAS FRESCAS, CHILES RELLENOS, EMPANADAS, REBANADAS DE PASTEL, HAMBURGUESAS, DORINACHOS, HOT DOGS. TODO CON EL FIN DE RECAUDAR FONDOS PARA LA OPERACIÓN DE RAYAN SAUL RIVERA FRANYUTTI CON 1 AÑO DE EDAD Y QUIEN PADECE HIDRONEFROSIS SEVERA Y TIENE RIESGO DE PERDER SU RIÑON IZQUIERDO**

Sin otro particular quedo a sus ordenes, esperando tener una respuesta pronta y favorable

KARLA MICHELLE FRANYUTTI ENRIQUEZ



-----  
*Karla*

NOMBRE DE SOLICIANTE

*IMPED*  
*RECIBIDO*  
*10/11/08*  
*#0093*

TELEFONO 6568508950

**MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

*Karla*

NOMBRE  
FRANYUTTI  
ENRIQUEZ  
KARLA MICHELLE

DOMICILIO  
C VOLCAN VERDE 2754  
FRACC PARAJE DE SAN ISIDRO 32575  
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR FRENKR05112008M700

CURP  
FAEK051120MCHRNR00

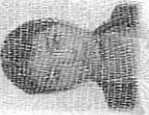
FECHA DE NACIMIENTO 2011/2005

SECCIÓN 2976



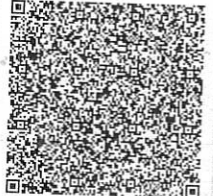

ANO DE REGISTRO 2023 00

VIGENCIA 2023 - 2033

SEXO M



INE

FRANYUTTI ENRIQUEZ KARLA MICHELLE

IDMEX2576875266<<2976136735124  
0511209M3312315MEX<00<<81229<6  
FRANYUTTI<ENRIQUE<<KARLA<MICHE

# CENTRO RADIOLOGICO S.A. DE C.V.

RAYOS X, ULTRASONIDO, DOPPLER COLOR, MAMOGRAFIA,  
TOMOGRAFIA COMPUTADA, MEDICINA NUCLEAR, HEMODINAMIA

24 DE OCTUBRE DEL 2024

**DR. OMAR MONTAYA  
PRESENTE**

Estimado Dr., le envío a usted el resultado del estudio practicado a su paciente:

**EL NIÑO RAYAN SAUL RIVERA FRANYUTTI**

**Estudio: GAMMAGRAMA RENAL.**

**Radiofármaco: Tc99m MAG 3 CON DIURETICO**

**Dosis: 05 mCi.**

**Proyección: Posterior**

## DESCRIPCIÓN

Se evaluó la función renal utilizando una dosis diagnóstica de Tc99m MAG-3 y una dosis diagnóstica de furosemida administrada IV al minuto cero.

**FASE PERFUSORIA:** Se observa el trayecto aorto iliaco de morfología y flujo normal. La perfusión para el riñón izquierdo se observa con retraso en tiempo y cantidad disminuida; la perfusión para el riñón derecho se encuentra en tiempo y cantidad normal.

**FASE SECUENCIAL:** el riñón izquierdo se observa en situación anatómica habitual de morfología modificada por incremento en su tamaño. La captación de trazador y eliminación del radiofármaco vías filtración glomerular y secreción tubular se realiza con retraso en tiempo y cantidad disminuida, con áreas de retención pelocalicial del radiotrazador.

El riñón derecho se encuentra en situación anatómica habitual de morfología y tamaño conservado. La captación de trazador y eliminación de trazador se efectúa en tiempo y cantidad normal.

La curva renográfica en esta etapa del estudio se muestra de tipo obstructivo para el riñón izquierdo sin respuesta al diurético. La curva renográfica para el riñón derecho se muestra con aumento de la fase de tránsito con respuesta adecuada al diurético.

Flujo plasmático renal efectivo

370 ml/min.

Tasa de filtrado glomerular

72 ml/min.

Riñón derecho:

59.02 %

Riñón izquierdo:

40.98 %

## IMPRESIÓN

- **DATOS GAMMAGRAFICOS ACTUALES COMPATIBLES CON FUNCION GLOBAL GLOMERULAR Y TUBULAR CONSERVADA.**
- **LA FUNCION POR SEPARADO ES ASIMETRICA POR SER MEJOR PARA EL RIÑON DERECHO**
- **RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO CON RESPUESTA NEGATIVA AL DIURETICO.**
- **SE RECOMIENDA ESTUDIO DE CONTROL POST TRATAMIENTO.**

**A T E N T A M E N T E**

**DR. RAÚL REYES ROBLES - MEDICO NUCLEAR**



**SONANCIA MAGNETICA DE CD. JÚAREZ,  
CONSULTORIA EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN, S.C.**

Av. Américas No. 212 Norte  
Tels. 611-66-60 - 616-11-04  
Cd. Juárez, Chih. 32300

**FECHA: 07/10/2024**  
**NOMBRE: RIVERA FRANYUTIRAYAN SAUL**  
**EDAD: 1 AÑOS**  
**FECHA DE NACIMIENTO: 6 de Septiembre de 2023**  
**MEDICO REFERENTE: DR. ARIEL DIAZ DE LEON**  
**ESTUDIO: E-1 UROTC SIMPLE**

### **UROTOMOGRAFÍA SIMPLE:**

Con técnica helicoidal y tomografía multicorte (16 cortes) se obtuvieron imágenes axiales, sagitales y coronales de el abdomen y la pelvis en fase simple.

Las partes blandas de las paredes toraco-abdominopélvicas presentaron forma, tamaño y densidad dentro de límites normales.

Las estructuras óseas presentan mineralización conservada.

En el interior del abdomen se observa a el hígado con forma, tamaño y situación en límites normales.

El patrón ecográfico del hígado es homogéneo sin evidencia de lesiones focales que sugieran abscesos o tumores.

No hay dilatación de la vía biliar intra o extrahepática.

La vesícula biliar presentó forma dentro de límites normales sin evidencia alteraciones en el contenido.

El páncreas presentó forma, tamaño y densidad dentro de límites normales.  
El bazo no presenta alteraciones.

Nivel retroperitoneal se identifica a las glándulas suprarrenales con una compresión y desplazamiento de la suprarrenal izquierda.

El riñón derecho presentó forma, tamaño y situación en límites normales.

No hay dilatación de cálices, infundibulos y pelvis renal.

No hay calcificaciones anormales.

El riñón del lado izquierdo mostró una marcada dilatación de los cálices, infundibulos y pelvis renal con formación de una bolsa hidronefrotica que mide 13 cm en sentido craneocaudal, 12.7 cm en su diámetro transverso y 10.7 cm en su diámetro anteroposterior.

Se logra identificar una marcada compresión del tejido renal del cual se encuentra francamente adelgazado.

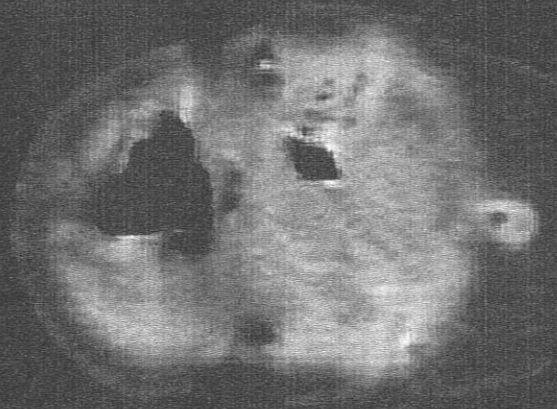
**ATENTAMENTE**

**DR. DANTE RAFAEL CASALE MENIER**  
Ced. Prof: 770644  
Ced. Esp. AECEM-18340

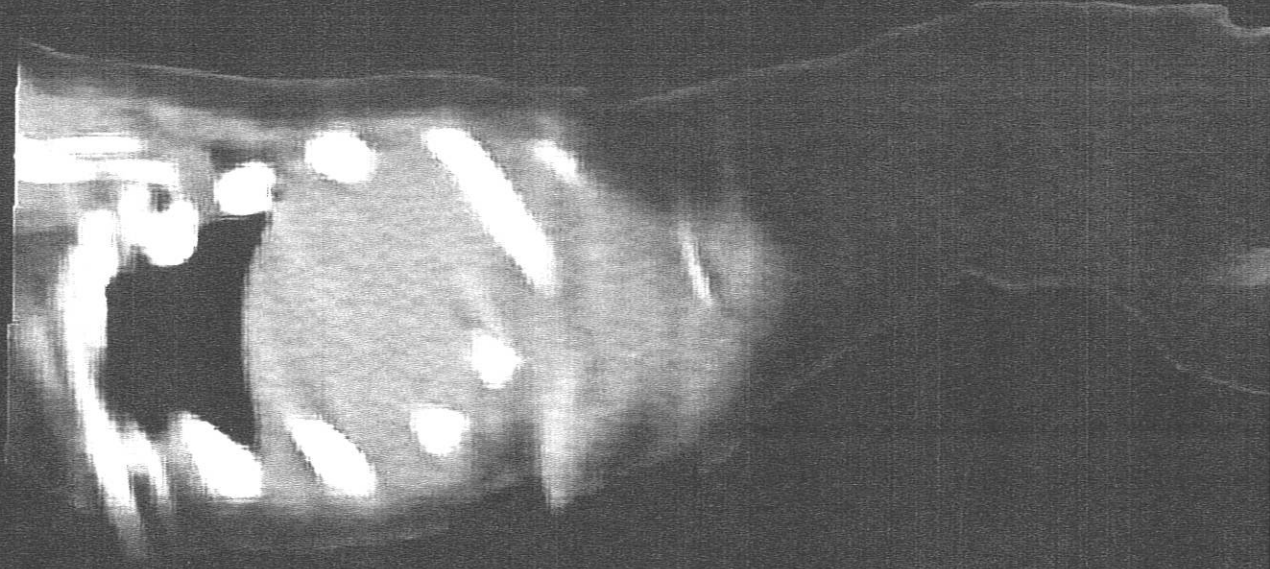
Da clic aquí  
para ver las  
imágenes



IVERA FRANYUTI RAYAN SAUL >



IVERA FRANYUTI RAYAN SAUL >



Paciente

Ryan Saúl Rivera Fragata

FECHA: 21/11/2022

Edad:

10 años

**RX**

Exámenes propuestos:

- Biotinico hemático
- Tiempos de coagulación
- Grupo Rh

