





Coxyque

2283703306



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENITIDAD



Clave:
MEHA910910MVZNRR09

Nombre
ARACELI MENESES HERNANDEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
02/06/2000	56688714	VERACRUZ



130177199200339

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ARACELI MENESES HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de agosto de 2021

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.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 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 expediendo 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.ifaipublica.gob.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/>

21 / 6 / 22

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que el (la) oficial
doctor Angel Medina laboró bajo mis órdenes desde Enero 2021
Mayo 2022 y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo,
desempeñando principalmente el puesto de Reportero de Agua Marquesa

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo
ámpliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le
puedan brindar.

Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado
convenga.


Alberto Marcos Benito

Nombre y firma del organismo

Dirección: División de Agua, Col. Ciudad, #47
Teléfono: 261209822
Fax: X
Correo electrónico: X



Xalapa, Ver., a 30 de Mayo de 2022.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente hacemos constar que el C. OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO, con número de empleado 194, prestó sus servicios desde el 03 de Septiembre de 2013 al 04 de Diciembre de 2021, como Preventa/Pomotor en esta Empresa denominada DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ORIENTAL, SA DE CV, ubicada en Carretera nueva Xalapa Coatepec N. 117 col. Benito Juárez Sur, Xalapa Ver., cumpliendo de manera respetuosa, responsable y comprometida su trabajo.

Sin otro particular, agradezco su atención.

Atentamente

LIC. JUAN CARLOS CELIS FUENTES.
GERENTE DICORSA XALAPA.



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 31

2.- Genero: *Masculino*

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar) *No*

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: *Othaniel Antonio Montiel Medico*
Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo		Fecha <i>19/09/22</i>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>Preventa</i>	

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil		
Montiel	Medico	othaniel antonio	31	1.72	70	Union libre		
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo		
<i>Calle sur #7 plan de ayala veracruz</i>				91018	2621090790	Masculino		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo		
14/09/91	tenochtitlan - ver	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes					
GS 12 917845	othanielmontielgarcia@gmail.com	Si	MON0910914HVZNDTOS					
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input checked="" type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Ex <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?		
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?						
Ninguno	No	Salir, Pasear en familia						
¿Cuál es su meta en la vida?								
<i>Poder solventar las necesidades de mi familia</i>								

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Salvador Montiel Hernandez	Si		AV Delfino Valenzuela # 21 Col. Rafael Lucio, Xalapa	Seguridad
Madre				
Susana Medico Garcia	Si		Calle sur 14 Col. Plan de ayala	Cosechera
Esposa (o)				
Araceli Meneses Hernandez	Si		Calle sur #7 Col. Plan de ayala	Amada casa
Nombre Hija (o)				
Aley Montiel Meneses	Si		Calle sur #7 Col Plan de ayala	Catedratico
Nombre Hija (o)				
Avel antonia Montiel Meneses	Si		Calle sur #7 Col Plan de ayala	Bebe
Nombre Hija (o)				
Naomi Montiel Meneses	Si		Calle sur #7 Col Plan de ayala	estudia

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Juan de la Luz Enríquez	Av Chapo - Col Veracruz	24/08/98	15/08/04		Terminado
Secundaria					
Lazaro Cardenas Rio	Av renacimiento Col. Portales	23/08/04	08/07/07		Terminado
Preparatoria					
telebachillerato tecnicas	Laztunacas - ver	13/08/07	28/07/11		Terminado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

Work, OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	01-08-22 — 08-22	09-2012 — 08-2021	01-26-12 — 08-2017	01-2011 — 01-2022
Nombre de la Compañía	Negocio Familiar	Discosea	Taqueria Intocable	TurboWach
Dirección	Chalfer deporte	Preventa Torneo	Ayudante	Ayudante
Teléfono	22 81 20 98 32	22 91 26 34 48	22 83 33 88 39	22 88 19 12 47
Puesto que desempeñaba				
Último sueldo	1400 - 1400	750 - 3000	1000 - 1500	1400 / 1400
Motivo de su separación	buscar algo mejor horario mas flexible otro empleo			otro empleo sueldo
Nombre de su jefe inmediato	Abel Mencos Herny Caniz celiz	Arturo		Señor Francisco
Puesto de su jefe inmediato	Dueño	Gerente sucursal	Dueño	Gerente ruta

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	un Conocido		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	Ninguno		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
No		No	- -
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda
¿Paga renta?	Renta mensual	Si	
¿Puede viajar?	Si	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	19 sep 22	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		Si	
		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

otrael antonio latorre medico

Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: TENOCHTITLAN

FECHA DE REGISTRO: DIA: 27

MES: 11

AÑO: 1991

LIBRO: 01

ACTA: 00147

CURP: 0000000000000000

CRIP: 301630191001477

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: OTHONIEL ANTONIO

PRIMER APELLIDO: MONTIEL

SEGUNDO APELLIDO: MEDICO

FECHA DE NACIMIENTO: 14 DE SEPTIEMBRE DE 1991

HORA: 01:30

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: LA DEFENSA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: TENOCHTITLAN

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARCIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: SALVADOR

NOMBRE DE LA MADRE: SUSANA

PRIMER APELLIDO: MONTIEL

PRIMER APELLIDO: MEDICO

SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO: GARCIA

EDAD: 28

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 19

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

|||||

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN TENOCHTITLAN, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 3 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2007 DOY FE

C. REGINA RUIZ FINA

OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

Admin
ELABORO

Universidad General del
Registro Civil
TENOCHTITLAN

0571938



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE BACHILLERATO

NÚMERO
C 14790



LA DIRECCIÓN DEL PLANTEL:

NOMBRE: **TELEBACHILLERATO LAS TRANCAS**

CLAVE:
30ETH0517R

DEPENDIENTE DE LA:

NOMBRE: **DIRECCION GENERAL DE TELEBACHILLERATO**

UBICADO EN:

LOCALIDAD: **LAS TRANCAS, VER.**

PERTEÑECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE:

NOMBRE: **OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO**

MOMO910914HVZNDT05

CURSÓ LAS ASIGNATURAS **ESCOLARIZADO** INDICAN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO EN LA MODALIDAD CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN	ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN
PRIMER SEMESTRE: PERIODO	07 - 08	SEGUNDO SEMESTRE: PERIODO	09 - 09
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	7	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) I	6	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) II	6
MATEMATICAS I	6	MATEMATICAS II	6
QUIMICA I	7	QUIMICA II	7
ETICA Y VALORES I	7	ETICA Y VALORES II	8
INFORMATICA I	7	INFORMATICA II	7
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	6	HISTORIA DE MEXICO I	7
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A
TERCER SEMESTRE: PERIODO	09 - 10	CUARTO SEMESTRE: PERIODO	10 - 10
LITERATURA I	7	LITERATURA II	6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) III	8	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) IV	6
MATEMATICAS III	6	MATEMATICAS IV	7
HISTORIA DE MEXICO II	7	FISICA II	7
FISICA I	6	BIOLOGIA I	6
GEOGRAFIA	10	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	7
FORMACION PARA EL TRABAJO I	9	FORMACION PARA EL TRABAJO II	8
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A
QUINTO SEMESTRE: PERIODO	10 - 11	SEXTO SEMESTRE: PERIODO	11 - 11
BIOLOGIA II	6	FILOSOFIA	7
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA	8	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	7
PSICOLOGIA I	7	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	8
DERECHO I	8	PSICOLOGIA II	7
CIENCIAS DE LA COMUNICACION I	8	DERECHO II	7
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS	7	CIENCIAS DE LA COMUNICACION II	8
FORMACION PARA EL TRABAJO III	6	SOCIOLOGIA	8
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	FORMACION PARA EL TRABAJO IV	6
		ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A

ÁREA PROPEDEUTICA: **HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES**

CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO/OPCIÓN TECNOLÓGICA: **INFORMATICA**

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SERVICIOS DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MOMO910914F19
Registro Federal de Contribuyentes

OTHONIEL ANTONIO MONTIEL
MEDICO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22050101105
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 20
DE SEPTIEMBRE DE 2022**



MOMO910914F19

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOMO910914F19
CURP:	MOMO910914HVZNDT05
Nombre (s):	OTHONIEL ANTONIO
Primer Apellido:	MONTIEL
Segundo Apellido:	MEDICO
Fecha inicio de operaciones:	10 DE MARZO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE MARZO DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91018	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SUR	Número Exterior: 7
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PLAN DE AYALA
Nombre de la Localidad: XALAPA-ENRIQUEZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: MAGNOLIA

Página [1] de [2]



HACIENDA
SERVICIOS DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: OLMOs

Tel. Fijo Lada:

Número:

Estado del domicilio:

Estado del contribuyente en el domicilio:

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	10/03/2016	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2017	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denuncia! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2022/09/20|MOMO910914F19|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||

Sello Digital:

VOnbyw9umelQJmWIPpGynbwakh3QLH4aOEwt8bDjgC3HyXvwUoNth8VxE Oz/iEG1111yOPtTM8kw07wHLW7
ZgoJXmOZIkTEM72IfcBoUZA8RH9dl5yBqN9Z1t6MJg5XF6VeKfkA/kfqzBmj5pXD91iHd9RIMb3brnWin1cmyxw=



Página [2] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

MOMO910914HVZNDT05

Nombre:

OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO



Soy México

Fecha de inscripción

24/11/1998

Folio

26872188

Entidad de registro

VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130163199100147

OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de diciembre de 2019

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.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 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 expediendo 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.ifai.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>

MONTIEL MEDICO MIRIAM

SUR 7-BIS CP.91018
FOO VILLA MAGNOLIA
PLAN DE AYALA COL. +. C.P. 91018
XALAPA, VER

NO. DE SERVICIO : 827120102763
RMU : 91018 12-09-30 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 FEB 22

CORTE A PARTIR:
26 FEB 22

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 20L4K7 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 13 DIC 21 - 11 FEB 22

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MxN)	Subtotal (MxN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	19419	18847	572	0.652	369.50
Básico			130	1.073	139.49
Intermedio			130	3.134	915.12
Excedente			292		
Suma			572		1,186.91

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

TOTAL A PAGAR:

\$1,377

(UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE
PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Impuesto (MxN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Impuesto (MxN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía		1,186.91
Distribución	0.00	0.00	840.27	840.27	IVA 16%		189.90
Transmisión	0.00	0.00	100.57	100.57	Fac. del Periodo		1,376.81
CENACE	0.00	0.00	4.23	4.23	Adeudo Anterior		974.22
Energía	0.00	0.00	387.24	387.24	Su Pago		-974.00
Capacidad	0.00	0.00	247.88	247.88	Total		\$1,377.03
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.43	3.43			

Apoyo Gubernamental 466.44

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Sistema Interconectado Nacional de Bajas Frecuencias (SiCa) y el crédito de Diferencia de precios que se pueden incluir en el boleto recibo relacionados con el suministro.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1641600505875646154101
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	07 / 01 / 2022 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	65129117845
CURP:	MOMO910914HVZNDTOS
Nombre(s):	OTHONIEL ANTONIO
Primer apellido:	MONTIEL
Segundo apellido:	MEDICO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/09/1991
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:07 de enero 2022, 18:08:25|Folio:1641600505875646154101|RFC:|Nombre o Razon Social:OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO|Curp:MOMO910914HVZNDTOS|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65129117845||

Sello Digital: ESFZL4AX3mck0qEE9HnpwJHbnjn8Ua6HvJW+gx9XI+Im8rAw+Umfv5wYwrL9PLemqfSWaR3kdBwlwKkgirNGxATzuJruh cF1ngeleL30vOlForkiolKBDL7EqGIUjZify7qb6YesH+7LQVuvoaRC45MrL2AVEsA8L94]Khe/mmSnMFSF]ArXAQyNToeIR4

Secuencia Notarial: 7b004ee1-0b63-40e7-abff-92d52b084941

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

