





### CERTIFICADO DE ESTUDIOS

La Dirección de Educación Media Superior de la Universidad Popular Autónoma de Veracruz con clave de centro de trabajo 30EBH0415E certifica que JAIME GARRIDO CRUZ con Clave Única de Registro de Población (CURP) GACJ760815HPLRRM04, con número de matrícula 182290870018G acreditó 42 asignaturas de las 42 que se indican conforme al plan de estudios de bachillerato vigente, en la modalidad MIXTA con las siguientes calificaciones:

	ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	
		NÚM.	LETRA
PRIMER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS I	8	OCHO
	QUÍMICA I	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I	8	OCHO
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	7	SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) I	8	OCHO
	INFORMÁTICA I	7	SIETE
	ÉTICA Y VALORES I	8	OCHO
SEGUNDO TRIMESTRE	MATEMÁTICAS II	8	OCHO
	QUÍMICA II	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II	8	OCHO
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	7	SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II	8	OCHO
	INFORMÁTICA II	7	SIETE
	ÉTICA Y VALORES II	8	OCHO
TERCER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS III	8	OCHO
	FÍSICA I	8	OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) III	8	OCHO
	BIOLOGÍA I	8	OCHO
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	8	OCHO
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I	8	OCHO
	HISTORIA UNIVERSAL	8	OCHO
CUARTO TRIMESTRE	MATEMÁTICAS IV	8	OCHO
	FÍSICA II	8	OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV	8	OCHO
	BIOLOGÍA II	8	OCHO
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	8	OCHO
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II	8	OCHO
	HISTORIA DE MÉXICO	8	OCHO
QUINTO TRIMESTRE	GEOGRAFÍA	8	OCHO
	LITERATURA I	8	OCHO
	FILOSOFÍA	8	OCHO
	ANTROPOLOGÍA	8	OCHO
	SOCIOLOGÍA	8	OCHO
	LÓGICA MATEMÁTICA	8	OCHO
	CÁLCULO DIFERENCIAL	8	OCHO
SEXTO TRIMESTRE	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	8	OCHO
	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	7	SIETE
	LITERATURA II	8	OCHO
	PEDAGOGÍA	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN AL DERECHO	8	OCHO
	PSICOLOGÍA	7	SIETE
	CÁLCULO INTEGRAL	8	OCHO

FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS		
DÍA	MES	AÑO
06	10	2018

FECHA DE CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS		
DÍA	MES	AÑO
28	03	2020

PROMEDIO GENERAL
7.7



FOLIO

**K 56498**

LOCALIDAD

XALAPA-ENRIQUEZ

MUNICIPIO

XALAPA, VER.

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ





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



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

Clave:

**GACD800531MVZRRRL08**



Nombre

**DULCE MARIA GARCIA CARDENA**

*Soy México*

Fecha de inscripción

**22/11/2002**

Folio

**93581866**

Entidad de registro

**VERACRUZ**

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDECIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
GARCIA  
CARDENA  
DULCE MARIA

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C RIO DE LOS PESCADOS 60  
COL CAROLINO ANAYA 91158  
XALAPA, VER.

**CLAVE DE ELECTOR** GRCRDL80053130M800

**CURP**  
GACD800531MVZRRL16

**AÑO DE REGISTRO**  
2009 01

**FECHA DE NACIMIENTO** **SECCION** **VIGENCIA**  
31/05/1980 1661 2020 - 2030

*Dulce Ma. García C.*

 **INE**

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2024521787<<1861083315939  
8005311M3012316MEX<01<<01656<0  
GARCIA<CARDENA<<DULCE<MARIA<<<

A quien corresponda:

El que suscribe Profr. Tomás García Landero, con domicilio particular en la casa marcada con el Núm. 60 de la Calle Río Los Pescados, de la Col. Carolino Anaya, de esta Ciudad Capital.

Recomienda a quien corresponda al C. Jaime Garrido Cruz con domicilio particular en la Calle Río Los Pescados núm. 60 Esq. Av. Río Coatzacoalcos de la Col. Carolino Anaya de esta misma Ciudad.

Como hombre de bien y de trabajo, y manifiesta que lo conoce desde hace 10 años.

A petición del interesado, se extiende la presente, a los 24 días del mes de octubre de dosmil, veintidós; en la Ciudad de Xalapa Ver.

Atentamente



C. Profr. Tomás García Landero

Cel. 2282561989



**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio del presente documento me permito recomendar ampliamente al **C. Garrido Cruz Jaime**, el cual laboro en un lapso de dos años que comprende el año 2019 al 30 de octubre del año 2021 cubriendo un horario de (8am a 18 pm) de lunes a sábado, tiempo laboral en el cual demostró ser una persona respetuosa, honesta, obediente, responsable y atenta en las labores encomendadas dentro de la empresa denominada **Purificadora Emerge, tu agua de confianza S.A DE C.V.**

Por lo cual se le entrega este documento para los trámites que a él le convenga.

Sin más por el momento quedo a su disposición para cualquier duda u aclaración

CDGH.

**CARLOS DANIEL GONZÁLEZ HERNÁNDEZ**  
(Encargado de sucursal)



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>24 / 10 / 2022</u>
	Puesto que solicita: <u>El que Seme</u> Sueldo mensual <u>asigne</u>

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES				Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		46	1.53	88	casado
Garrido	Cruz	Jaime		Código Postal	Teléfono		Sexo
Dirección		C.Rio de los Pescados #60. col. carolino Analla		91158	Casa: Cel: 2281434294		M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad		Vive con:		Sus Padres	Su Familia
15 / 01 / 1976	chiconcuautla. Pb. Mexicana			Solo			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)		¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
6293780458-1	Jaime Garrido Cruz@gmail.com		SI "B"		GACT360815E95		
¿Cómo considera su estado de salud actual?				¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?	
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>				No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/>			
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
				Estar con mi familia			
¿Cuál es su meta en la vida?							
Superarse económicamente y salir							

DATOS FAMILIARES				Ocupación
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	
Padre			Benito Juarez chiconcuautla. Pb.	campesino
Eulalia Garrido	x			
Madre			Benito Juarez chiconcuautla. Pb.	Amada de casa
Elina Cruz	x			
Esposa (o)			C.Rio de los Pescados #60	Amada de casa
Dulce Maria Garcia	x			
Nombre Hija (o)			C.Rio de los Pescados #60	Estudian
Diana Laura Garcia	x			
Nombre Hija (o)			C.Rio de los Pescados #60	Estudia
Valeria Garrido	x			
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	Benito Juarez. Pb.	1982	A	1989	Certificado
Adolfo Lopez Mateos					
Secundaria	3 Poniente # 722	1993	A	1996	Certificado
Flores Magan					
Preparatoria	C. Hortencia Col. Salud	2018	A	2020	Certificado
Bachillerato. UPAV.					
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:	

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Puso una Tienda 2006 A 2014	1993 A 2006	2019 A 2021	
Nombre de la Compañía	Mc. Diana	LE chersa Larson	B. San. Martin	Emerge
Dirección	C. Riode los pescados	Fl. O Keechober	31 Poniente	C. Riode los pescados #
Teléfono	2281144301			2282100516
Puesto que desempeñaba	Administrador	Puchador de Vacas	Tejedor	Repartidor
Ultimo sueldo	variable	79 y 100. Dolares	\$ 900	\$ 1000
Motivo de su separación	Ventas bajas	Regresar a Mex	Ense al norte	Ganar más
Nombre de su jefe inmediato	Yo mismo	Jacobo Larson	Pablo Esquivado	Carlos daniel
Puesto de su jefe inmediato				

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por un Preventa	SI	Ford	Ecosport
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No nadie	x	x	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
No		5000	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	x	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Renta mensual	x		
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
07 mismo			

### 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

Nombre y Firma del Solicitante





## Cuestionario COVID-19

---

En Distribuidora El Toro S.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: 46

2.- Genero: M

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 Meado COVID-19

**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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Jaime Garrido Cruz





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA  
DIRECCION DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL  
1206027



FOLIO 3904131

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE CHICONCUAUTLA, PUEBLA. CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO  
NUMERO UNO DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1978 EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 00276  
DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE LEVANTADA, POR EL JUEZ C. EDUARDO GARRIDO SOLARES  
LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

## ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE JAIME GARRIDO CRUZ  
FECHA DE NACIMIENTO 15 DE AGOSTO DE 1976 HORA -----  
LUGAR DE NACIMIENTO BENITO JUAREZ, CHICONCUAUTLA, PUEBLA. CRIP -----  
FUE PRESENTADO VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO MASCULINO ☒ FEMENINO ☐  
DECLARO EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐

## PADRES

NOMBRE E U L A L I O GARRIDO TRAPALA NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE ELOINA CRUZ DE GARRIDO NACIONALIDAD MEXICANA

## ABUELOS PATERNOS Y MATEROS

NOMBRE IGNACIO GARRIDO NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE LUCIA TRAPALA NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE POLITANO CRUZ NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE IMELDA DOMINGUEZ NACIONALIDAD MEXICANA

## TESTIGOS DEL ACTO

NOMBRE MANUEL LUNA Y TOMAS GARRIDO  
DE ----- Y ----- AÑOS, DE NACIONALIDAD MEXICANA Y DE NACIONALIDAD MEXICANA  
PARENTESCO NINGUNO Y NINGUNO  
NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO  
----- NACIONALIDAD -----

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA  
PRESENTE CERTIFICACIÓN, EN EXTRACTO, EN CHICONCUAUTLA, PUEBLA.

EL DIA 22 DE MARZO DEL 2009.





**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAGACJ760815EQ5  
Registro Federal de ContribuyentesJAIME GARRIDO CRUZ  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 22100500012  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 27 DE  
OCTUBRE DE 2022**

GACJ760815EQ5

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	GACJ760815EQ5
CURP:	GACJ760815HPLRRM04
Nombre (s):	JAIME
Primer Apellido:	GARRIDO
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2005
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal: 72410	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 31 PONIENTE	Número Exterior: 1505
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOS VOLCANES
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:	
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Tejido de calcetines y medias	100	01/01/2005	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2005	

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

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:


||2022/10/27|GACJ760815EQ5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
fkXIBshQxQyipA3zf9BvLm94E1Vx6IKvSemKX6cUb9JrNStiI5d4F6cYsqx+Gn1D0WVMoYYN5mKoflyzw5erwpU  
miWGvgZSqiAowEWNrMFovpXNmUUTHnjcsr1VyF1SzQNfHoQusSzXEnMT6x71d8KFbMnF8Agq53qJEwGVyO  
U=




#### Contacto


Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca SAT 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

 **SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**Clave:**  
**GACJ760815HPLRRM04**

**Nombre:**  
**JAIME GARRIDO CRUZ**



*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
<b>27/03/1998</b>	<b>13583778</b>	<b>PUEBLA</b>



121197800276

JAIME GARRIDO CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de junio 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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.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/>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

### GARCÍA CARDENA DULCE MARIA

RIO DE LOS PESCADOS 60 CP. 9115  
PDA PRIV R JORDAN R COATZA  
CAROLINO ANAYA C.P. 91158  
XALAPA, VER

TOTAL A PAGAR:

**\$1,015**

(UN MIL QUINCE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 816100601401**  
**RMU : 91158 10-07-16 GACD-010101 002 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 06 OCT 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**07 OCT 22**

**TARIFA: PDST NO. MEDIDOR: HM2098 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 20 JUL 22 - 20 SEP 22**

**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**

Actualiza tus datos mediante el QR y  
obtendrás éste y otros beneficios



¡ACTUALÍZATE!



**¡Escanea el código y listo!**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	02077		01864		213		



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Detalle del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Cargo Fijo <sup>(1)</sup>	71.94
Distribución	0.00	0.00	297.56	297.56	Energía	803.06
Transmisión	0.00	0.00	37.45	37.45	Subtotal	875.00
CENACE	0.00	0.00	1.58	1.58	IVA 16%	140.00
Energía	0.00	0.00	284.78	284.78	Fac. del Periodo	1,015.00
Capacidad	0.00	0.00	180.41	180.41	Adeudo Anterior	950.51
SCnMEM <sup>(2)</sup>	0.00	0.00	1.28	1.28	Su Pago	-950.00
<b>Total</b>	<b>71.94</b>	<b>0.00</b>	<b>803.06</b>	<b>875.00</b>	<b>Total</b>	<b>\$1,015.51</b>

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público. (3) Cargo a crédito. Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



91158 10-07-16 GACD-010101 002 CFE  
01 816100601401 221006 000001015 6



27DJ02J012324070

Reparto

367

CFE-contigo



**\$1,015**

(UN MIL QUINCE PESOS M.N.)



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS  
AVISO DE CAMBIO DE CLINICA DE ADSCRIPCION**



CLIN. ANT. **6** CLIN. ACT. **2** SUBDEL. DESTINO **22** **1** **0293780458-1** NUMERO DE AFILIACION

**GARRIDO CRUZ JAIME** APELLIDO MATERNO **GARRIDO CRUZ JAIME** Y NOMBRE(S) DEL ASEGURADO

**JOSE LOPEZ PORTILLO 2, ROMA ORIENTE** DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.)

PARCIAL ☐ TOTAL ☒ X

NOMBRE DEL BENEFICIARIO		AGREGADO DIG. IDENT. VER.	MES NAC.
GARRIDO CRUZ JAIME		01178-3	8



REGISTRO PATRONAL **0206115310** ULTIMO MOVIMIENTO **7** DIA MES AÑO **01/03/97**

**PUEBLA, PUEBLA 25/04/87** ACC

*[Firma]*

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL ASEGURADO  
ASEGURADO

REPRODUCCIONES GRAFICAS IMSS