



**UPAV**



FOLIO

K 56498

## LOCALIDAD

XALAPA-ENRIQUEZ

MUNICIPIO

XALAPA, VER.

**UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ**  
**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**

## **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
CUARTO TRIMESTRE	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I	8	OCHO
	HISTORIA UNIVERSAL	8	OCHO
	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
QUINTO TRIMESTRE	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II	8	OCHO
	HISTORIA DE MÉXICO	8	OCHO
	GEOGRAFÍA	8	OCHO
SEXTO TRIMESTRE	LITERATURA I	8	OCHO
	FILOSOFÍA	8	OCHO
	ANTROPOLOGÍA	8	OCHO
	SOCIOLOGÍA	8	OCHO
	LÓGICA MATEMÁTICA	8	OCHO
	CÁLCULO DIFERENCIAL	8	OCHO
	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	FECHA DE CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS	PROMEDIO GENERAL				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
06	10	2018	28	03	2020	77



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**SEGOB**

MIGRATORIA DE CONFIRMACIÓN



CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

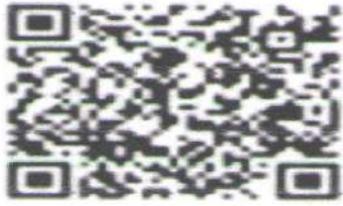
**GACD800531MVZRRL08**



Nombre

**DULCE MARÍA GARCIA CARDENÁ**

*Soy México*



Entidad de registro

Fecha de inscripción

Folio

VERACRUZ

22/11/2002

93581866



A quien corresponda:

El que suscribe Profr.Tomás García Landero,con domicilio particular el 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 el 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 haces 10 años.

A petición del interesado,se extiende la presente,a los 24 dias 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)**

# Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 24 /10/2022

Puesto que solicita: El que se me  
Sueldo mensual asigne

DATOS PERSONALES						
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Garrido	Cruz	Jaime	46	1.57	88	casado
Dirección				Código Postal	Teléfono	
C. Rio de los Pescados #60, col. carolina Anaya				91158	Casa: Cel: 2281434294	M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Sexo
15/08/1976	Chiconcuautla, Pb. Mexicana	Correos electrónicos (e-mail)	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social				¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes	
6293780458-1				SI "B"	GACT 760815 E95	
¿Cómo considera su estado de salud actual?	Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Cuál es su enfermedad crónica?
¿Qué deporte practica?				¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida?				Estar con mi familia		
Sufrirse económicamente y salir						

DATOS FAMILIARES						
	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación	
Padre	Eulalio Garrido	x		Benito Juárez Chiconcuautla, Pb.	campesino	
Madre	Elvina Cruz	x		Benito Juárez Chiconcuautla, Pb.	Ama de casa	
Esposa (o)	Dulce María García	x		c. Rio de los Pescados #60	Ama de casa	
Nombre Hija (o)	Diana Laura García	x		c. Rio de los Pescados #60	Estudian	
Nombre Hija (o)	Valeria Garrido	x		c. Rio de los Pescados #60	Estudia	

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Adolfo López Mateos	Benito Juárez, Pb.	1982	A	1989	Certificado
Secundaria					
Flores Magón	3 Poniente # 723	1993	A	1996	Certificado
Preparatoria					
bachillerato. UPAV.	c. Hortencia Col. Salud	2018	A	2020	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:	Horario:				
Escuela					

### 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	L.E chesa Larson	B.San Martin	Emerge
Dirección	C. Riad de los pescados #10 Keechabec		31 Poniente	C.Riad de los pescados #10
Teléfono	738144301			2282100516
Puesto que desempeñaba	Administrador	Puchador de Vacas	Tejedor	Repartidor
Último sueldo	variable	74 y 100 Dólares	\$ 900	\$ 1000
Motivo de su separación	Ventas bajas	Regresar a Mex	irse al norte	ganar más
Nombre de su jefe inmediato	Yo mismo	Jacobo Larson	Pablo Esquivel	Carlos Daniel
Puesto de su jefe inmediato				

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un Preventa		¿Posee automóvil propio?	Sí	Marca	Ford	Modelo	Ecosport
¿Algún parente trabaja en esta empresa?			¿Tiene deudas?	X	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5000				
¿Vive en casa propia?	Sí		¿Tiene crédito INFONAVIT?					
¿Paga renta?	X	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Puede viajar?	Sí							
Fecha en que podría presentarse a trabajar								
OY 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 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: 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 Me he dado 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 EULALIO GARRIDO TRAPALA NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE ELOINA CRUZ DE GARRIDO NACIONALIDAD MEXICANA

## ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS

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 CERTIFICACION, EN EXTRACTO, EN CHICONCUAUTLA, PUEBLA.

EL DIA 22 DE MARZO DEL 2009.



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIOS AL REPARTO Y A LA RETRIBUCIÓN

GACJ760815EQ5

Registro Federal de Contribuyentes

JAIME 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 CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIOS AL REPARTO Y A LA RETRIBUCIÓN**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:	XXXXXXXXXXXXXX
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio: XXXXXX

#### 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|20000108888880000031||

fkXIBshQxQyipA3zf9BvLrn94E1Vx6lKvSemKX6cUb9JrNSTll5d4F6cYsqx+Gn1D0WVMoYYN5mKoflyzw5erwpU  
mIWGvgZSqlAowEWNrMFovpXNmUUTHnjcsr1VyF1SzQNFHoQusSzXEnMT6x71d8KFbMnF8Agq53qJEwGVyO  
U=



Página [2] de [2]



**HACIENDA**  
ESTADO DE MEXICO Y CIUDAD DE MEXICO



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuemoro, CP. 06300, Ciudad de Mexico  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaCAT 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 IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:  
**GACJ760815HPLRRM04**

Nombre:  
**JAIME GARRIDO CRUZ**



Soy México

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



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**

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 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 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/>



Comisión Federal de Electricidad®

**GARCIA CARDENA DULCE MARIA**

RIO DE LOS PESCADOS 60 CP.91115  
PDA PRV R JORDAN R COATZA  
CAROLINO ANAYA +, C.P. 91158  
XALAPA, VER.

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

**TOTAL A PAGAR:**

**\$1,015**

(UN MIL QUINCE PESOS M.N.)

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

**LIMITE DE PAGO: 06 OCT 22**

**CORTE A PARTIR:**  
07 OCT 22

**TARIFA:** PDBT NO. MEDIDOR: HM209B 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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
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				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)	
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Cargo Fijo(1)	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
SGnMEM <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) SGnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alquitrán Público. (3) Cargos o créditos: Diferentes 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

**CFE-contigo**



**\$1,015**

27DJ02J012324070

Reportar

367

(UN MIL QUINCE PESOS M.N.)





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

D.S.T. 005

0206115310	REGISTRO PATRONAL	7	ULTIMO MOVIMIENTO	25/04/97	DIA MES AÑO	01/03/97
PUEBLA, PUEBLA				ACC	LUGAR Y FECHA	
FIRMA DEL ASEGURADO						
						
NOMBRE Y FIRMA DEL						

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

UGAR Y FECHA

FIRMA DEL ASEGURADO  
ASEGURADO