



Solicitud de Empleo		Fecha <i>27/01/2003</i>	
		Puesto que solicita: <i>Chiper</i>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Bautista</i>	Apellido Materno <i>Lastillanos</i>	Nombre (s) <i>Oscar Cesar</i>	Edad <i>34 años</i>	Estatura	Peso	Estado Civil <i>Soltero</i>
Dirección <i>Calle Pino Suarez #107 Reyes, Etq, 019,01x</i>		Código Postal <i>68237</i>	Teléfono Casa: <i>416262693</i> Cel: <i>416396552</i>	Sexo		
Fecha de Nacimiento <i>05-06-1988</i>	Lugar de Nacimiento <i>Oaxaca</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social <i>38128809635</i>	Correo electrónico (e - mail) <i>Oscarcehr6886@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Si</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>BAC0880605611</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <i>Ninguno</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Juegos de mesa</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Cumplir todos los retos posibles</i>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre					
Madre <i>Gabriela Bautista</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Pino Suarez #107</i>		<i>Ama de casa</i>
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Bcsurgimiento</i>	Reyes, Etq	1994	2000	6	Certificado
Secundaria <i>ESC. SEC. TEC. #201</i>	Reyes, Etq	2000	2003	3	Certificado
Preparatoria <i>Codijo #39</i>	vd Zureno, Etq	2003	2007	4	Certificado
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	1 AÑO	2 AÑOS	4 AÑOS	
Nombre de la Compañía	RICOH INC	SALMA	HOLDINGS NEYIE	
Dirección	San Lorenzo, Edo. Riviera	Riviera	San Sebastián Edo.	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Auto Venta	Chofer Repartidor	Auto Venta	
Último sueldo	\$1750	\$2000	\$1800	
Motivo de su separación	Termino de contrato	Covid	Termino de contrato	
Nombre de su jefe inmediato	JESUS MIRANDA PATES	Diana Gaspar		
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	Gerente		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	NO	F 4000	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual			
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente				

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

Oscar Cesar Bautista Castellanos

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: 34 AÑOS

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.

Oscar Cesar Bautista Castellanos

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha de Solicitud

2023 / 01

Sueldo Mensual Deseado

\$ 6000

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Bautista	Apellido Materno Castellanos	Nombre (s) Oscar Cesav	Edad Años
Domicilio Calle Pino Suárez #07 Reyes	Colonia Oaxaca	Teléfono	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Delegación o Municipio Reyes, Etia oaxaca	Lugar de Nacimiento Oaxaca	Fecha de Nacimiento 05 - Jun - 1988	Teléfono Celular
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Nacionalidad Mexicano	Correo Electrónico oscarcesav688@gmail.com	Peso
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	Estatura	(Explique)

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) BACO880605H0CTS021	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes BACO880605611	Cartilla Servicio Militar No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Pasaporte No.
Número de Seguridad Social 78128809635	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?
Clase y Número de Licencia Tipo C	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? No	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su meta en la vida? Superación laboral y personal	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Juegos de mesa

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Gabriela Bautista Castellanos X			
Madre			
Esposa (o)		Pino Suárez #07	Comerciante
Nombre y edades de los hijos			

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Reyes	Reyes Etia	1994	2000	6 Certificado
Secundaria o Prevocacional E.S.T. #201	Reyes Etia	2000	2003	3 Certificado
Preparatoria o Vocacional Cobago	Nazareno Etia	2003	2007	4 Certificado
Comercial u Otras				
Estudios que está efectuando en la actualidad:				
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado





Identificador Electrónico

20067000120180004989



Clave Única de Registro de Población

BACO880605HOCTSS02



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	24/08/1988	1	2856

Datos de la Persona Registrada

OSCAR CESAR

BAUTISTA

CASTELLANOS

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/06/1988

OAXACA DE JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

GABRIELA LOURDES

BAUTISTA

CASTELLANOS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

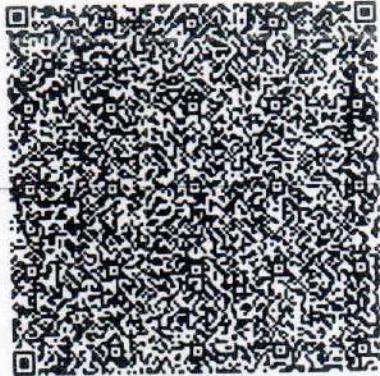
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 23 días del mes de Abril de 2018. Doy fe.



Código de Verificación

12006700011988028560



Firma Electrónica:

Ck FD Tz g4 MD Yw NU hP Q1 RT Uz Ay fE 9T Q0 FS IE NF U0 FS IE JB VV RJ U1 RB fE NB
U1 RF TE xB Tk 9T fD Ey MD A2 Nz Aw MD Ex OT g4 MD 14 NT Yw fE 18 NS Bk ZS Bq dW 5p
by Bk ZS Ax OT g4 fE 9B WE FD QX xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



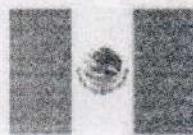
ENCARGADO DE DESPACHO DEL REGISTRO CIVIL

LIC. JESUS SOTO SALINAS



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

BACO880605HOCTSS02

Nombre:

OSCAR CESAR BAUTISTA CASTELLANOS



Soy México

Fecha de inscripción

27/02/1998

Folio

10690592

Entidad de registro

OAXACA



120067198802856

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OSCAR CESAR BAUTISTA CASTELLANOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de agosto de 2020

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 **TEL CURP**, 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 expediente 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/>



YO OSCAR CESAR BAUTISTA CASTELLANOS
rectifico que mi numero del IMSS es 78128809635



Instituto Mexicano del Seguro Social

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Jorge B

oscar cesar Bautista castellanos

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Número de Seguridad Social	78128809635
Primer Apellido	BAUTISTA
Segundo Apellido	CASTELLANOS
Nombre(s)	OSCAR CESAR
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	05/06/1988
Lugar de Nacimiento	OAXACA
C.U.R.P.	BACO880605HOCTSS02

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 Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.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.

Se extiende la presente al día 25 del mes de marzo de 2015 a las 14:13.

Folio: 14273144067579982883

Mensaje de RENAPO:

Cadena original: |||invocante:portalimssdigital|||Tipo de trámite:Localización de NSS|||Fecha:25 de marzo 2015, 14:13:26|||Folio:14273144067579982883|||RFC:|||Nombre o Razon Social:OSCAR CESAR BAUTISTA CASTELLANOS|||Cupp:BACO880605HOCTSS02|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:78128809635|||

Sello Digital: pU8QWsCh3j1Supeadz8pMFvs9r/MglieAsY3Xz3ashPiBcKgpI LAQ1NmGdrD+CrBeqd1fcNfBihqfakKxd2FCORJ2eDt oe8NuxBPDUBCS+t5rkDJW/ujq25aPaZPploxfXgd1uvxWbATs7Fk84a90EPLH7jQ+A+3sk8q7AJN4F8FfSUaXU+rjqcvOrtNPHVA15PLMyuHflOcscXae0qRvl49mR1dr9/weGs+I2X8MW0mhclUpGSjG4MZL277wG+ikJN4Lkv6oFKNYZAHh+0YW+Vev1S+mK1TEFjKjBLqkyugvVV/MaowDagHUnzFU2dyYcOI7YgfjyvFK+CxUGg==

Secuencia Notarial: 9225a070-fd68-4452-be62-cc63b459e9c1

Número de Serie: 00000000000000000001

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
Servicio de Administración Tributaria



BACO880605611
Registro Federal de Contribuyentes

OSCAR CESAR BAUTISTA
CASTELLANOS
Nombre, denominación o razón social

IDCIF: 14081187443
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 19 DE MARZO DE 2015

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: BACO880605611
 CURP: BACO880605HOCTSS02
 Apellido Paterno: BAUTISTA
 Apellido Materno: CASTELLANOS
 Nombre: OSCAR CESAR

Fecha Inicio de operaciones:

Estatus en el padrón: ACTIVO
 Fecha de último cambio de 26 DE AGOSTO DE 2014

Estado:

Nombre Comercial:

Datos de Ubicación:

Tipo de Vialidad:
 Núm. Exterior: 7
 Entre calle: PINO SUAREZ
 Colonia: CENTRO REYES ETLA
 Localidad: REYES ETLA
 C.P.: 68237

Vialidad: PINO SUAREZ
 Núm. Int:
 y calle: PINO SUAREZ
 Municipio: REYES ETLA
 Entidad Federativa: OAXACA

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales	26/08/2014	

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>

Cadena Original Sello:

]]2015/03/19|BACO880605611|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188|

Sello Digital:

IADoY1ETBzICR0K7Cy1zaGnnQoO+vSp8kdGL9rYO1ib/TBR1B71Pn1+LRjDfgJ1TEm/2b08FuxTWBg+SiP2wc
 RVe9TNM6qoLBQHcn2zwizIXAWFW1GPwTlsAFXNwc9MbqDFwbQOCMqZM5nSgnmL58JbZnhln38Nlu8w6j/P
 UM=



ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES, S.A. DE C.V.

A quien corresponda:

Por este medio hacemos constar que el **C. BAUTISTA CASTELLANOS OSCAR CESAR**, laboro en esta empresa, en el CEDIS de OAXACA, OAX., en el periodo comprendido de Enero del año dos mil doce a Febrero del año dos mil trece, desempeñando el puesto de CHOFER REPARTIDOR DE ALIMENTOS, y que su renuncia fue de carácter voluntaria.

A petición del interesado se extiende la presente en la ciudad de Oaxaca, Oax. para los fines que el interesado convengan.

Oaxaca, Oax. a 17 de Febrero del dos mil dieciseis

Atentamente

MARCO VILLALOBOS.

AUX. RECURSOS HUMANOS.
TEL. 5491635



IDMEX2167808862<<0666076993769
8806057H3112319MEX<03<<02963<3
BAUTISTA<CASTELLA<<OSCAR<CESAR





Comisión Federal de Electricidad®

EUFROSINA SANTIAGO B

PINO SUÁREZ 4
REYES ETLA U. C.P. 68237
REYES ETLA, OAX

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

TOTAL A PAGAR:

\$638

(SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 686761202897
RMU : 68237 76-12-06 XAXX-010101 023.CFE

LÍMITE DE PAGO: 02 DIC 22

CORTE A PARTIR:
03 DIC 22

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 703UJ3 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 13 SEP 22 - 14 NOV 22

¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal
Energía (kWh)	04786	04437	349		
Básico			150	0.927	139.05
Intermedio			130	1.132	147.16
Excedente			69	3.306	228.11
Suma			349		514.32
					Subtotal

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

FIDEL HUMBERTO CASTELLanos Jiménez

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	514.32
Distribución	0.00	0.00	446.86	446.86	IVA 16%	82.29
Transmisión	0.00	0.00	61.35	61.35	Fac. del Periodo	596.61
CENACE	0.00	0.00	2.58	2.58	DAP ⁽¹⁾	41.15
Energía	0.00	0.00	255.82	255.82	Adeudo Anterior	452.53
Capacidad	0.00	0.00	159.84	159.84	Su Pago	-452.00
SCnMEM ⁽²⁾	0.00	0.00	2.09	2.09	Total	\$638.29

Apoyo Gubernamental 531.24

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
BAUTISTA
CASTELLANOS
GABRIELA LOURDES
DOMICILIO
C PINO SUAREZ 7
CENTRO 68237
REYES ETLA, OAX
CLAVE DE ELECTOR BTCSGB64032420M000
CURP BACG640324MOCTS03 AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 20 MUNICIPIO 074 SECCIÓN 0666
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO
24/03/1964

SEXO M



Telefono de casa
951 626 2693