



Solicitud de Empleo	Fecha / /
	Puesto que solicita: <u>Pre Venta</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>G. Liz</u>	Apellido Materno <u>Ruiz</u>	Nombre (s) <u>Jaziel Alejandro</u>	Edad <u>26</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>1.48</u>	Estado Civil <u>V. Libre</u>
Dirección <u>Año ant. 110 Col. Sta Anita</u>			Código Postal <u>68130</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>951 124-61-43 M</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>21-04-98</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca Oax.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>78039800046</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>alex.liz.21@gmail.com</u>		¿Tiene licencia de manejo? <u>si</u>		Registro Federal de Contribuyentes <u>012J98042432</u>	
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Si</u> <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Johan F. G. Liz G. Lopez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>—</u>	<u>taxista</u>
Madre <u>Nora R. Frutoso</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>ant. 110. n. ant. col. sta.</u>	<u>comerciante</u>
Esposa (o) <u>Monica Cruz Jose</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Juan de la barrera 405°</u>	<u>capra</u>
Nombre Hija (o) <u>Joshua Jaziel Ortiz Ruiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Juan de la barrera 405°</u>	<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Manuel L. Carrasquedo</u>	<u>Miguel Alemán Esc.</u>				<u>certificado</u>
Secundaria <u>Guillermo V. Vazquez</u>	<u>Xoxocotlan Av. General</u>				<u>certificado</u>
Preparatoria <u>Ceballos 254</u>	<u>Xoxocotlan Av. Antigua</u>				<u>trunca</u>
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:	español.
Funciones de oficina que domina:	plaguina de escribir- computadora
Paquetes de cómputo que domina:	word excel paint.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 años.	1 año 1 mes.	8 meses.	
Nombre de la Compañía	KFC.	Dominos Pizza	Ahoros tu casa	
Dirección	Av. universidad.	Av. fuerza aérea	Av. bustamante.	
Teléfono	506 60 44.	512 25 25.		
Puesto que desempeñaba	jefe de piso.	Repartidor.	Pux. de boda	
Ultimo sueldo	14200	\$3200	\$ 3000.	
Motivo de su separación	Cambio RH.	Cambio domicilio	Cambio propio.	
Nombre de su jefe inmediato	Enrique Carter	Anobano Ruz.	Miranda gato.	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente.	jefe de piso.	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio.	SI	italika	2020.
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO	—	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5000.
NO-	—	¿Tiene crédito INFONAVIT?	—
¿Vive en casa propia?	—	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	—
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	1500.
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediato.		

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

Jaziel Alejandro O. Ruiz

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: 26 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)

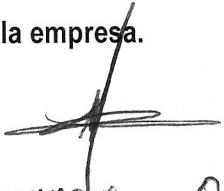
NO

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.

Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:


Jaziel Alejandro Ortiz Ruiz
18-07-24

FOLIO

021064745



Identificador Electrónico

20067000120210003677



Clave Única de Registro de Población

OIRJ980421HOCRZZ03



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	24/07/1998	1	1351

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

JAZIEL ALEJANDRO

ORTIZ

RUIZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

21/04/1998

OAXACA DE JUAREZ

OAXACA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JULIAN FERMIN

ORTIZ

ORTEGA

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

NOEMI

RUIZ

FRUCTUOSO

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 16 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 04 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE
2021. DOY FE.

Firma Electrónica:

T0 IS S j k4 MD Qy MU HP Q1 Ja Wj Az fE pB Wk IF TC BB TE VK QU 5E Ux
98 T1 JU SV p8 UI VJ Wn wx Mj Aw Nj cw MD Ax MT k5 OD Ax Mz Ux MH xN
fD ix Lz A0 Lz E5 OT n8 T0 FY QU NB fE pV TE iB Ti BG RV JN SU 4g T1 JU

Código QR

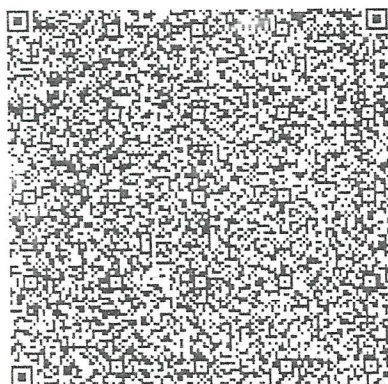


Director del Registro Civil de Oaxaca

LIC. CHRISTIAN HERNANDEZ FUENTES

Codigo de Verificación

12006700011998013510



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFirma.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social OPERADORA ROFAR SA DE CV con Registro Patronal D6864692100.

Información General			
Número de folio:	6381829781191282353		Razón Social: OPERADORA ROFAR SA DE CV
Número de lote:	299602001		
RFC del patrón:	ORO201009VE5		Fecha y hora de recepción del lote: 2021-07-22 11:05
Registro Patronal:	D6864692100		Serial del certificado: 00000100000209155306

Huella Digital
fc3fc0c6b567ac33e2485935a4fd285ad22d9584

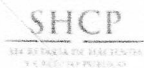
Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados										
Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja	
8	78039800046	ORTIZ RUIZ JAZIEL ALEJANDRO	\$ 172.46	0	000	0	23/07/2021	1	0	

Sello Digital:

9F733C011D895F1A08DDC4EF45A958AF44C610CF3D445EBB57CF246FE5355814D540D3DAF81B620DF23D35DF4E53B2F45020354CA5CD5
A4848F526B195025B85 | 675896772

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



OIRJ980421J32
Registro Federal de Contribuyentes

JAZIEL ALEJANDRO ORTIZ RUIZ
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 15060017970
VALIDA TU INFORMACION FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 01 DE JUNIO DE 2015

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: OIRJ980421J32
CURP: OIRJ980421HOCRZZ03
Apellido Paterno: ORTIZ
Apellido Materno: RUIZ
Nombre: JAZIEL ALEJANDRO
Fecha inicio de operaciones: 01 DE JUNIO DE 2015
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 01 DE JUNIO DE 2015
Nombre Comercial: JAZIEL ALEJANDRO ORTIZ RUIZ

Datos de Ubicación:

Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Núm. Exterior: LOTE 26 A MZA1
Entre calle: CALLE PUERTO ANGEL
Colonia:
Localidad: SAN JACINTO AMILPAS

Vialidad: VALLE NACIONAL
Núm. Int: SIN NUMERO
y calle: CALLE SANTA MARIA
Municipio: SAN JACINTO AMILPAS
Entidad Federativa: OAXACA

Tel. Móvil Lada: 044
C.P.: 68285
Correo Electrónico: decoy_lk@hotmail.com

Número: 9512042710

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/06/2015	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/06/2015	

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.

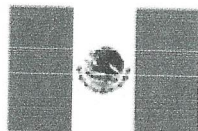
Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

Cadena Original Sello: ||2015/06/01|OIRJ980421J32|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188||
Sello Digital: z2+3kQogxD0Mad28RXKKdEUKyJ5Nbl97NviFRq8fxbDKu3vxfQqrbB7NhogKj60n6nDh6sRSy2Dz+wzyuZWxL7
NnJeLWQcKbqT2p4oZQ/rwb517UQwNLpaDnlz3cGqdu1HmLDSJ0YfAEBOWNLWDIZw7TWLrS9xfDVChp1X0c



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
OIRJ980421HOCRZZ03

Nombre
JAZIEL ALEJANDRO ORTIZ RUIZ



Soy México

Fecha de inscripción
27/01/2000

Folio
49591760

Entidad de registro
OAXACA



120067199801351

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAZIEL ALEJANDRO ORTIZ RUIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de enero de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **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 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/>

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

CERTIFICADO DE EDUCACIÓN BÁSICA

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PUBLICA DE OAXACA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA
LIC. GENARO V. VASQUEZ

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 20DES0074V

CERTIFICA QUE:

JAZIEL ALEJANDRO ORTIZ RUIZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): DIRJ980421HOCRZZ



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
OAXACA

CURSÓ Y ACREDITÓ CON LOS PROMEDIOS DE CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN, LOS ESTUDIOS DEL TIPO BÁSICO DE CONFORMIDAD AL PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO VIGENTES, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

	EDUCACIÓN PRIMARIA	EDUCACIÓN SECUNDARIA	EDUCACIÓN BÁSICA
PROMEDIOS FINALES:	<div>8.3</div> Número	<div>7.0</div> Número	<div>7.6</div> Número / Letra
			<div>SIETE PUNTO SEIS</div>

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAXACA
A LOS CINCO DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL TRECE

NÚMERO DE FOLIO DEL
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E
INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS (RODAC): 43788048

ERNESTO VAZQUEZ JIMENEZ
EL DIRECTOR

CEB01013

Ciudad de México, a 02 de agosto de 2021.


ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL.

El que suscribe, **LIC. JOSE ROBERTO TREVIÑO BÁRCENAS**, en mi carácter de Apoderado Legal de la empresa "DGH & COMPANY, S.A. DE C.V.", con registro patronal Y624-6299-10-8 R.F.C. DGH110608U99, con domicilio Fiscal en AVENIDA PASEO DE LA REFORMA, NUMERO 87, INTERIOR 102-A, COLONIA TABACALERA, CP 06030, CIUDAD DE MEXICO, CDMX., Expongo lo siguiente:

Por este medio hago de su conocimiento que el C. **ORTIZ RUIZ JAZIEL ALEJANDRO**, con R.F.C.: **OIRJ980421J32**, C.U.R.P.: **OIRJ980421HOCRZZ03**, N.S.S.: **78039800046**, era trabajador de esta Razón Social, prestando sus servicios a partir del 16 de enero de 2018 al 15 de julio de 2021.

Se extiende la presente **CONSTANCIA LABORAL**, a petición del interesado para los fines Lícitos que a él convengan.

ATENTAMENTE.


LIC. JOSE ROBERTO TREVIÑO BÁRCENAS
APODERADO LEGAL.

Oaxaca de Juárez, Oax., 17 de julio del 2024

A quien corresponda: Distribuidora El Toro

Por medio de esta carta, extiendo mi recomendación personal a JAZIEL ALEJANDRO ORTIZ RUIZ, a quien conozco hace más de cuatro años. Ésta persona ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Es una persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier tipo de responsabilidad que se deje a su cargo. Así mismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que Distribuidora El Toro considera pertinentes.



YURIDIA GARCIA

ATENTAMENTE



Comisión Federal de Electricidad®

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

ALAVEZ GARCIA JAVIER

JUAN DE LA BARRERA 405 B
NINO ARTILLERO Y 1RA DE M
STA ANITA U =C.P.68155
OAXACA DE JUAREZ,OAX

NO. DE SERVICIO:679050409620

RMU:71233 05-04-20 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO:20 MAY 24

CORTE A PARTIR:21 MAY 24

TARIFA:01**NO. MEDIDOR:**5E649N

MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:01 MAR 24-02 MAY 24

TOTAL A PAGAR:

\$205

(DOSCIENTOS CINCO PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.

2. Actualiza
tus datos.

3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	14,066		13,907		159		
Basico					150	1.027	154.05
Intermedio					9	1.251	11.25
Suma					159		165.30



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)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	165.31
Distribución	0.00	0.00	225.27	225.27	IVA 16%	26.45
Transmisión	0.00	0.00	28.13	28.13	Fac. del Periodo	191.76
CENACE	0.00	0.00	1.03	1.03	DAP(2)	13.22
Energía	0.00	0.00	128.15	128.15	Adeudo Anterior	147.31
Capacidad	0.00	0.00	79.82	79.82	Su Pago	-147.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.99	0.99	Total	205.29

Apoyo Gubernamental 370.80

Fecha, hora y lugar de impresión:18/06/2024 12:21:02hrsCalle ReformaNo.701Col CentroOaxacaOaxacaMexicoCP 68000

(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.



71233 05-04-20 XAXX-010101 001 CFE
01 679050409620 240520 000000205 7



03DK09A1A0371390Repartir

-1-

CFE contigo



\$205

(DOSCIENTOS CINCO PESOS M.N.)

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ORTIZ
RUIZ
JAZIEL ALEJANDRO

SEXO H



DOMICILIO
PRIV 1RA DE NIÑO ARTILLERO 110
COL SANTA ANITA 68150
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR ORRZJZ98042120H100



CURP
OIRJ980421HOCRZZ03



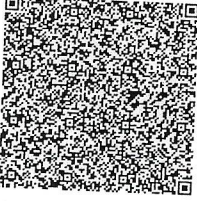
FECHA DE NACIMIENTO 21/04/1998

SECCIÓN 0605


AÑO DE REGISTRO 2016 03
VIGENCIA 2020 - 2030



 ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS 



0007295


ENRIQUE JACOBO UGAZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2138423872<<0605105572039
9804212H3012316MEX<03<<16196<9
ORTIZ<RUIZ<<JAZIEL<ALEJANDRO<<



Comisión Federal de Electricidad®

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

ALAVEZ GARCIA JAVIER

JUAN DE LA BARRERA 405 B
NINO ARTILLERO Y 1RA DE M
STA ANITA U =C.P.68155
OAXACA DE JUAREZ,OAX

TOTAL A PAGAR:

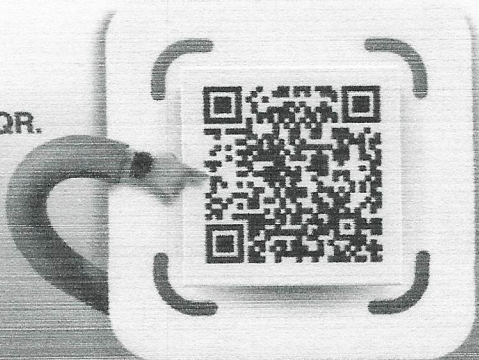
\$205

(DOSCIENTOS CINCO PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



NO. DE SERVICIO:679050409620

RMU:71233 05-04-20 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO:20 MAY 24

CORTE A PARTIR:21 MAY 24

TARIFA:01NO. MEDIDOR:5E649N

MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:01 MAR 24-02 MAY 24

Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (f.1XN)	Subtotal (f.1XN)
Energía (kWh)	14,066	13,907	159		
Basico			150	1.027	154.05
Intermedio			9	1.251	11.25
Suma			159		165.30

Subtotal

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



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	S	S.kW	S.kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	165.31
Distribución	0.00	0.00	225.27	225.27	IVA 16%	26.45
Transmisión	0.00	0.00	28.13	28.13	Fac. del Periodo	191.76
CENACE	0.00	0.00	1.03	1.03	DAP(2)	13.22
Energía	0.00	0.00	128.15	128.15	Adeudo Anterior	147.31
Capacidad	0.00	0.00	79.82	79.82	Su Pago	-147.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.99	0.99	Total	205.29

Apoyo Gubernamental 370.80

Fecha, hora y lugar de impresión:18/06/2024 12:21:02hrsCalle ReformaNo.701Col CentroOaxacaOaxacaMexicoCP 68000

(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.



71233 05-04-20 XAXX-010101 001 CFE
01 679050409620 240520 000000205 7



03DK09A1A0371390Repartir

-1-

CFE-contigo



\$205

(DOSCIENTOS CINCO PESOS M.N.)