

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	90018212366
CURP:	ZAHD820412HMCMRV05
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	12/04/1982
Lugar de nacimiento:	CIUDAD DE MÉXICO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	CHIAPAS
UMF:	UMF 013 TUXTLA GUTIERREZ
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 12
Agregado Médico:	1M1982OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
Z2983861100	KERTOMA

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	26/06/2024	23/07/2024

Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600, Ciudad de México.
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>

Instituto Mexicano del Seguro Social

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAÍ).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

Cadena Original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHO HABIENTES|Fecha:23 de julio 2024, 10:36:55|Folio:17217526152651187752100|Nombre o Razón Social:DAVID GUSTAVO ZÁMBRANO HERNÁNDEZ|Carp:ZAHD820412HMC MRV05|Número de Seguridad Social:90018212366||

Sello Digital: r9LTZWrs4iyfZoNok+r5b+d1TqW78Im3KAF6VgAbzwvmLvK2+Lz850YnMbtWXxXpwgnXI3Di4jkfllBKSMP+iLPJuEnPxXVz6WaYNFjP4+CdSZljVwckseOq8R8YbiShalelz0dj+ZBAkJVMEM6J7t2RCznPM0HlbFIDSxEWTTHeWP4Ky1mQCiWjQT/MSCosT/N6fo7qynzLDLP8MwcVqFn4NOQA/zi+72dqckpf7aNI9jgpZsMUt

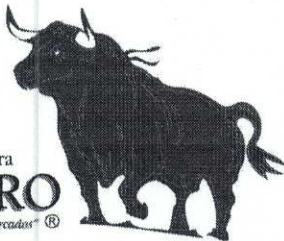
Secuencia Notarial: 25db5e56-631c-402d-8e5a-b6055725c135

Número de Serie: 00000000000000000001

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600, Ciudad de México.
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



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:

42 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.

David Gustavo Zambrano Hdez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



Solicitud de Empleo	Fecha <u>22/07/24</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Zambrano</u>	Apellido Materno <u>Hernandez</u>	Nombre (s) <u>David Gustavo</u>	Edad <u>42</u>	Estatura <u>1.69</u>	Peso	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>Privada 6A poniente Norte</u>			Código Postal <u>29037</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>961-249 7114</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>12-abril-82</u>	Lugar de Nacimiento <u>México D.F.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>96018212366</u>	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo? <u>NO</u>		Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Ver el basquetbol</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Ver a mis hijas superarse</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Miguel A. Zambrano Esc</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Cerrada de lago Ness</u>	<u>Jubilado</u>
Madre <u>Lilia Hernandez Mtc</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Cerrada de lago Ness</u>	<u>Jubilado</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>Joshea David Zambrano P</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Niño de Atocha</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Johana Lili Zambrano P</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Niña de Atocha</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Estado de Guerrero</u>	<u>Lago Winnipeg</u>	<u>88</u>	<u>94</u>	<u>6</u>	<u>certificado</u>
Secundaria <u>Rabindranth Tagore</u>	<u>Av de los Maestros</u>	<u>94</u>	<u>97</u>	<u>3</u>	<u>certificado</u>
Preparatoria <u>IVCU</u>	<u>Av Centra</u>	<u>-</u>	<u>-</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:	/
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	3 años		
Nombre de la Compañía	Genommalab	Oxxo		
Dirección	Teran	Centro		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Preventa	Vendedor		
Ultimo sueldo	\$ 7,200	\$ 7,200		
Motivo de su separación	Abri mi negocio	Interna		
Nombre de su jefe inmediato	Octavio	Eliel		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Lider		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Anuncio		No			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
No		No		/	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
No		/			
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
No		/			
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	\$2100		
¿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

David Gustavo Cambrano Hdz

Nombre y Firma del Solicitante

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAZAHD820412DJ4
Registro Federal de ContribuyentesDAVID GUSTAVO ZAMBRANO
HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 17100283132
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IZTACALCO , CIUDAD DE MEXICO A 22 DE JULIO DE
2024

ZAHD820412DJ4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZAHD820412DJ4
CURP:	ZAHD820412HDFMRV00
Nombre (s):	DAVID GUSTAVO
Primer Apellido:	ZAMBRANO
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	11 DE NOVIEMBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE ENERO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:29037	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 5A PONIENTE NORTE	Número Exterior: 1589
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: NIÑO DE ATOCHA
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 15A NORTE

Página [1] de [3]

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
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

22 DE JULIO DEL 2024

A QUIEN CORRESPONDA,

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR MI AMPLIA RECOMENDACIÓN AL **C.DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNÁNDEZ**, A QUIEN HE CONOCIDO DURANTE 12 AÑOS Y PUEDO AFIRMAR CON TOTAL SEGURIDAD QUE ES UNA PERSONA EXCEPCIONAL TANTO EN LO PROFESIONAL COMO EN LO PERSONAL.

DURANTE EL TIEMPO QUE HE CONOCIDO A DAVID, HE PODIDO OBSERVAR DE CERCA SU DEDICACIÓN, ÉTICA DE TRABAJO Y COMPROMISO CON TODO LO QUE EMPRENDE. DAVID ES UNA PERSONA ÍNTEGRA Y HONESTA, CUALIDADES QUE LO DESTACAN EN CUALQUIER ENTORNO EN EL QUE SE ENCUENTRE.

SIEMPRE MUESTRA UNA ACTITUD POSITIVA Y PROACTIVA, LO QUE CONTRIBUYE SIGNIFICATIVAMENTE A CUALQUIER AMBIENTE DE TRABAJO Y AL ÉXITO DE LOS PROYECTOS EN LOS QUE PARTICIPE.

EN CONCLUSIÓN, RECOMIENDO ENCARECIDAMENTE AL **C.DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNÁNDEZ** PARA CUALQUIER OPORTUNIDAD QUE DESEE EMPRENDER. ESTOY SEGURO DE QUE SU DEDICACIÓN, HABILIDADES Y VALORES PERSONALES SERÁN DE GRAN BENEFICIO EN CUALQUIER ENTORNO EN EL QUE DECIDA INVOLUCRARSE.

EXTIENDO LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE CONVENGA EL INTERESADO.

ATENTAMENTE,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yadira', is written over a circular stamp. The signature is fluid and cursive.

LIC. YADIRA AGUILAR ROBLES



**PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO LIBRE Y
SOBERANO DE CHIAPAS**



ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE A SUS FINAS ATENCIONES AL **C. DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNÁNDEZ**, A QUIEN CONOZCO DESDE HACE 10 AÑOS Y CALIFICO COMO UNA PERSONA HONRADA, HONESTA, RESPONSABLE Y DEDICADA A LAS TAREAS QUE LE SEAN ENCOMENDADAS.

PARA LOS USOS Y EFECTOS A QUE HAYA LUGAR, A PETICIÓN DE LA PARTE INTEREZADA SE EXTIENDE LA PRESENTE, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; A LOS 22 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO.



ATENTAMENTE

H. Congreso del Estado
de Chiapas

LIC. HUGO O. SANTANA GÓMEZ.
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE OFICIALÍA,
ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA.

Teléfono de Oficina:
(961) 61 3 10 46 al 50
Ext. 134.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1664895354352769244911

Fecha de solicitud del trámite

04 / 10 / 2022
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 90018212366

CURP: ZAHD820412HMC MRV05

Nombre(s): DAVID GUSTAVO

Primer apellido: ZAMBRANO

Segundo apellido: HERNANDEZ

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 12/04/1982

Lugar de nacimiento: DISTRITO FEDERAL

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:Asignación de NSS|Fecha:04 de octubre 2022, 09:55:54|Folio:1664895354352769244911|RFC:|Nombre o Razon Social:DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNANDEZ|Carp:ZAHD820412HMC MRV05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:90018212366||

Sello Digital: kkcBZxHjZWWeZeiaW2hdDTKZs1wxc3I5oiqLAGybwwqTk/GBvBAymWyYzrPz3190N7UvHFN/VLBzrv7/vPwAeHH1df ASPXeM098SvGCV445oV24UwZwaj9Pk+2W50Xz58i6Kcq/VFtvAgsF8IFFsAwWJF0hoOpGqg+hOCTHOIX1QVHRDYB3

Secuencia Notarial: 35a15310-6918-4436-91df-0548daa78bd9

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>



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

OVANDO ERIKA ERIKA

AV ROSA DE LAOS 7D
AV ROSA DEL OTE
EL ROSARIO U. C.P. 29049
CENTRO NORTE ORIENTE, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$211

(DOSCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 671210550935
RMU : 29049 21-05-07 AEOE-941222 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 16 FEB 24

CORTE A PARTIR:
17 FEB 24

TARIFA: NQ. **MEDIDOR:** KP718K **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 30 NOV 23 - 31 ENE 24

¿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)
	Medido	Estimado	Medido	Estimado			
Energía (kWh)	02388		02214		174		
Básico					150	1.015	152.25
Intermedio					24	1.239	29.73
Suma					174		181.98



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	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	181.99
Distribución	0.00	181.99	246.52	181.99	IVA 16%	29.12
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$211.11
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00		
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00		
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00		

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 05 FEB 24 11:35:36 hrs. 1a. Norte Oriente No.403 Cnl. Centro Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas Mexico 29000

29049 21-05-07 AEOE-941222 005 CFE
01 671210550935 240216 000000211 0



02DK04G036061694

Repartir

-334-

CFE contigo



\$211

(DOSCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA29-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX



6419974

Ciudad de México
Capital en Movimiento

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	11	16	8	3694	1982	NA	1982-08-16

REGISTRADO

Nombre DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNANDEZ
Fue Presentado(a) VIVO
Fecha de Nacimiento 12 DE ABRIL DE 1982
Lugar de Nacimiento SATELITE MEXICO DISTRITO FEDERAL

Género MASCULINO

PADRES

Nombre del Padre MIGUEL ANGEL ZAMBRANO ESCOBAR
Nacionalidad MEXICANA
Nombre de la Madre LILIA INOCENCIA HERNANDEZ DE ZAMBRANO
Nacionalidad MEXICANA

Edad 27

Edad 24

ABUELOS

Abuelo Paterno VICENTE ZAMBRANO ---
Abuela Paterna JUANA ESCOBAR ---
Abuelo Materno EMILIO HERNANDEZ ---
Abuela Materna CLEOTILDE MARTÍNEZ ---

La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos arriba se precisan y que se expide firmada electrónicamente y de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en

GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

FIRMA

[Firma manuscrita]

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
ZAMBRANO
HERNANDEZ
DAVID GUSTAVO

SEXO H



DOMICILIO
PRIV 6A PONIENTE NORTE 1543
BARR NINO DE ATOCHA 29037
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.




CLAVE DE ELECTOR ZMHRDV82041209H901

CURP ZAHD820412HDFMRV00 **AÑO DE REGISTRO** 2010 06


FECHA DE NACIMIENTO 12/04/1982 **SECCIÓN** 1650 **VIGENCIA** 2023 - 2033



CODOS



IDMEX2412850491<<1650087764399
8204125H3312315MEX<06<<00381<7
ZAMBRANO<HERNANDE<<DAVID<GUSTA

SEP

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION SECUNDARIA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

RABINDRANATH TAGORE

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO 090ES0121T

CERTIFICA QUE

DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNANDEZ

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

**PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO**

7.4

SIETE PUNTO CUATRO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL

A LOS

TRICE

DIAS DEL MES DE

AGOSTO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y

SIETE

FOLIO

3070066872

MA. DE LOS ANGELES CEDILLO MEDINA
DIRECTORA DE LA ESCUELA



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

OVANDO ERIKA ERIKA

AV ROSA DE LAOS 7D
AV ROSA DEL OTE
EL ROSARIO U. C.P. 29049
CENTRO NORTE ORIENTE, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$211

(DOSCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 671210550935

RMU : 29049 21-05-07 AE0E-941222 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 16 FEB 24

CORTE A PARTIR:
17 FEB 24

TARIFA: NO. MEDIDOR: KP718K **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 30 NOV 23 - 31 ENE 24

¿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	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	02388		02214		174		
Básico					150	1.015	152.25
Intermedio					24	1.239	29.73
Suma					174		181.98



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	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	181.99
Distribución	0.00	181.99	246.52	181.99	IVA 16%	29.12
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$211.11
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00		
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00		
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00		

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 05 FEB 24 11:35:36 hrs. 1a.Norte Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas México 29000

29049 21-05-07 AE0E-941222 005 CFE
01 671210550935 240216 000000211 0



02DK04G035061694

Repartir

-334-

CFE-contigo



\$211

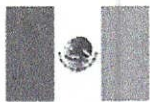
(DOSCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CAD29-22258
AUTORIZADO POR SEPOMEX



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

RAGA760208MCSMTN07



Nombre

ANA ISABEL RAMOS GUTIERREZ

Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



107101197600629

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANA ISABEL RAMOS GUTIERREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de julio 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

SECRETARIA 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

ZAHD820412HDFMRV00



Nombre

DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNANDEZ

Entidad de registro: **DISTRITO FEDERAL**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



109016198203694

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de julio 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>