

## 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:	ZAHD820412HMC MRV05
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 (INAI).

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 DERECHOHABIENTES|Fecha:23 de julio 2024, 10:36:55|Folio:17217526152651187752100|Nombre o Razón Social:DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNANDEZ|Curp:ZAHD820412HMC MRV05|Número de Seguridad Social:90018212366||

**Sello Digital:** r9LTZWrs4iyfZoNok+r5b+d1TqW78lm3KAF6VgAbzwvmLvk2+Lz850YnMbtWXxXpwgnXI3Di4jkflBiKSMP+iLPJuEnPxXVz6WaYNFjP4+CdSZljVwckseOq8R8Y biShalelz0dj+ZBAkJVMMEM6J7t2RCznPM0HlbFIDSxEWTTHeWP4Ky1mQCiWjQT/M5CosT/N6fo7qynzIDLP8MwcVqqFn4NOqA/z+72dqckpf7aNl9jgpZsMu

**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

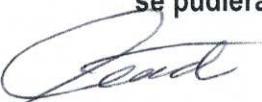
5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

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 Hdc

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Zambrano</i>	Apellido Materno <i>Hernandez</i>	Nombre (s) <i>David Gustavo</i>	Edad <i>42</i>	Estatura <i>1.69</i>	Peso	Estado Civil <i>Soltero</i>
Dirección <i>Privada 6A poniente Norte</i>			Código Postal <i>29037</i>	Teléfono Casa: <i>961-249 7114</i>		Sexo <i>M</i>
Fecha de Nacimiento <i>12-abril-82</i>	Lugar de Nacimiento <i>México D.F</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social <i>90018212366</i>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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"/> Sí <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>Ver el basquetbol</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Ver a mis hijos superarse</i>						

#### DATOS FAMILIARES

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

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <i>Estado de Guerrero</i>	<i>Lago Winnipeg</i>	88	94	6	<i>certificado</i>	
Secundaria <i>Rabindranath Tagore</i>	<i>Av de los Maestros</i>	94	97	3	<i>certificado</i>	
Preparatoria <i>IUCU</i>	<i>Av Central</i>	'	'		<i>trunca</i>	
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	Venta	Vendedor		
Último sueldo	\$ 7,200	\$ 7,200		
Motivo de su separación	Abri mi negocio	Interno		
Nombre de su jefe inmediato	Octavio	Eliel		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Lider		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	/	
¿Vive en casa propia?	No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	/	
¿Paga renta?	Sí	Renta mensual	\$2100	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Sí				
	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 M.

Nombre & Firma del Solicitante

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



ZAHD820412DJ4  
Registro Federal de Contribuyentes

DAVID GUSTAVO ZAMBRANO  
HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 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]



### 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,



LIC. YADIRA AGUILAR ROBLES



PODER LEGISLATIVO  
DEL ESTADO DE CHIAPAS

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



CONGRESO DEL ESTADO DE CHIAPAS  
LXXVIII LEGISLATURA

**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.



H. Congreso del Estado  
de Chiapas

**ATENTAMENTE**

**LTC. 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

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

Número de Seguridad Social:	90018212366
CURP:	ZAHD820412HCMCRV05
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](http://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 AFORO 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](http://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||Cupr:ZAHD820412HMCMRV05||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:90018212366||

Sello Digital: kkcBzXHjZWWzeZiaW2hdDTKzslwkxc3I5oiqLAGybwwqTk/GBvbAYmWyYzrPz3190N7UvHFN/VLBzrv7/vPwAeHH1dfA5PXeM098SvGCV445oV24UwZwaj9Pk+2W50Xz5816Kca/FvtAgsf8IEFsAwWfI0ho0nGag+bOCHQ1X1QVHRDyB3

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.contacto@imss.com.mx>



## OVANDO ERIKA ERIKA

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

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

**PERIODO FACTURADO: 30 NOV 23 - 31 ENE 24**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$211**

(DOSCIENTOS ONCE 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 type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida: <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
<b>Energía (kWh)</b>	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**

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/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	<b>Total</b>	<b>\$211.11</b>
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 <sup>(1)</sup>	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. Noreste Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez 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.)

PORTA PAGADO  
 CARTAS  
 CAD9-07269  
 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	6	16	8	3694	1982	NA 1982-08-16

<b>R E G I S T R A D O</b>	Nombre	DAVID GUSTAVO ZAMBRANO HERNANDEZ	Género	MASCULINO
	Fue Presentado(a)	VIVO		
	Fecha de Nacimiento	12 DE ABRIL DE 1982		
	Lugar de Nacimiento	SATELITE MEXICO DISTRITO FEDERAL		

<b>P A D R E S</b>	Nombre del Padre	MIGUEL ANGEL ZAMBRANO ESCOBAR	Edad	27
	Nacionalidad	MEXICANA		
	Nombre de la Madre	LILIA INOCENCIA HERNANDEZ DE ZAMBRANO	Edad	24
	Nacionalidad	MEXICANA		

<b>A B U E L O S</b>	Abuelo Paterno	VICENTE ZAMBRANO ---
	Abuela Paterna	JUANA ESCOBAR ---
	Abuelo Materno	EMILIO HERNANDEZ ---
	Abuela Materna	CLEOTILDE MARTINEZ ---

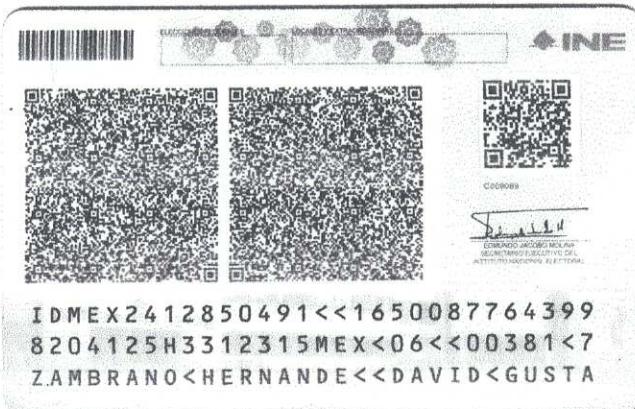
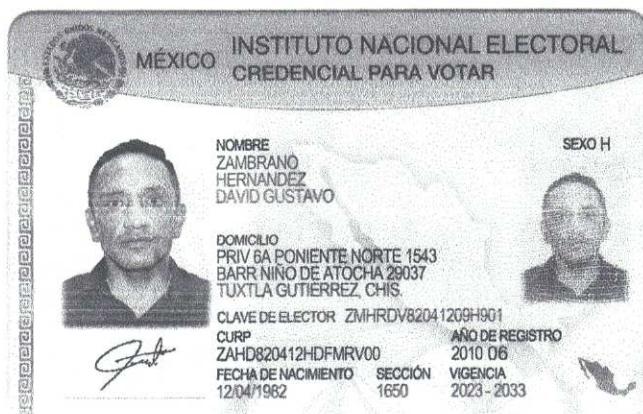
La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos arriba se precisan y que se expide firmada electrónicamente y de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII

GOBIERNO DEL  
DISTRITO FEDERAL



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL

FIRMA



**SEP**

**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION SECUNDARIA



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

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 TRECE

DIAS DEL MES DE AGOSTO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE

FOLIO

3090066872

*...de los angeles*  
MA. DE LOS ANGELES CEDILLO MEDINA  
DIRECTORA DE LA ESCUELA

## OVANDO ERIKA ERIKA

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

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

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, NO. MEDIDOR:** KP718K    **MULTIPLICADOR:** 1**PERÍODO 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	
<b>Energía (kWh)</b>	02388		02214		174
Básico				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**

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/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	<b>Total</b>	<b>\$211.11</b>
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 <sup>(1)</sup>	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 Mexico 29000

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

02DK04G036061694

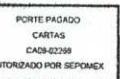
Repartir

CFE-contigo



\$211

(DOSCIENTOS ONCE PESOS M.N.)



PORTE PAGADO  
CARTAS  
CASH-02299  
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, Cuahtémoc, 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**

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>