

# 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

2024 / 12 / 16

Sueldo Mensual Deseado

10,000.-

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación



## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Martinez

Domicilio

And. Cerro San Felipe #40 Sta Rosa

Lugar de Nacimiento

Oaxaca de Juarez

Vive con

Sus padres  Su familia  Parientes  Solo

Personas que dependen de usted

Hijos

Cónyuge

Padres

Otros

Apellido Materno

Lopez

Colonia

Sta Rosa

Jamás

Código Postal

68013

Nombre (s)

Fredy Ivan

Alcaldía o Municipio

Oaxaca de Juarez

Edad

44

Años

Sexo

M

F

Peso

71 kg

Estatura

1.70

Teléfono Celular

9515645465

9515645465

Correo Electrónico

f.ivan80@hotmail.com

Twitter

LinkedIn

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)

MALF800926HOCRPRO7

Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)

MALF8009268C6

Tiene licencia de manejo

No

Sí

Clase

AFORE

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?

Bueno

Regular

Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

No

Sí (Explique)

¿Practica Ud. algún Deporte?

Futbol

¿Cuál es su meta en la vida?

Aprender todo lo que pueda en mi entorno personal y de trabajo

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

No

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Escuchar musica

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE

VIVE

EDAD FINADO

DOMICILIO

OCCUPACIÓN

Padre

Madre

Maria del Carmen Lopez X

Esposa (o)

Cerro de San Felipe #40 Col.  
Lomas de Santa Rosa

Jubilada

" " " " "

Olivia Beatriz Lpz X

Amia de casa

Nombre y edades de los hijos

(Freddy Alexander Mtz Lpz 15 años) (Ashly Josseline Mtz Lpz 12 años)

## ESCOLARIDAD

NOMBRE

DIRECCIÓN

DE FECHAS A

AÑOS

TÍTULO RECIBIDO

Primaria

Primerice Independencia

Secundaria o Prevocacional

Esc. Sec. Federal #2

Preparatoria o Vocacional

Prepa #1 UABJO

Profesional

1987 1993

6

Certificado

1993 1996

3

Certificado

1997 2000

3

"

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado





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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Martinez</b>	Apellido Materno <b>Lopez</b>	Nombre (s) <b>Freddy Juan</b>	Edad <b>19</b>	Estatura <b>1.70</b>	Peso <b>71 kg</b>	Estado Civil	
Dirección <b>And. Cerro San Felipe #40 Lomas sta Rosa</b>		Código Postal <b>68013</b>	Teléfono Casa: <b>9515645465</b>	Sexo <b>M</b>			
Fecha de Nacimiento <b>26/09/1980</b>	Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca de Juarez</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social <b>02238078147</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>f.ivan80@hotmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>No</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>MALE8009268CG</b>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Malo <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <b>Futbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar Musica</b>					
¿Cuál es su meta en la vida?							

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre <b>Mariel del Carmen Lopez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Cerro San Felipe #40 col.</b> <b>Lomas Sta. Rosa</b>	
Esposa (o) <b>Olwice Beatriz Lpe</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		" " . . . "	
Nombre Hija (o) <b>Ashly Josephine Mtz Lpz</b>				
Nombre Hija (o) <b>freddy Alexander Mtz Lpz</b>				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Independencia</b>	<b>Calle Nudo Mixteco s/n</b> <b>Col. Lomas sta Rosa</b>				
Secundaria <b>Esc. Sec. Federal # 2</b>	<b>Fray Toribio Benavente</b> <b># 102 Col. Las Flores</b>				
Preparatoria <b>Prepa #1 Uabjo</b>	<b>Miguel Cidreña s/n</b> <b>Centro</b>				
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:

Manejo de Correspondencia Electrónica

Paquetes de cómputo que domina:

La Computadora

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2002 2004	2005 2023	2023 2024	
Nombre de la Compañía	Equipos Médicos	Constructora Galone	Grupo Comercial Tame	
Dirección	Calle Diaz Ordaz Reyes Etapa	Calle Diaz Ordaz 30518 Av. Ferrocarril Santa Rosa Encrucijada 305 Vigueras		
Teléfono		951 1513602	951 7453715	
Puesto que desempeñaba	Almacenista	Ajudante Administrativo Ajudante General		
Último sueldo	1,500--	7,000-	4,200-	
Motivo de su separación	Comisión de trabajo	Cierre de empresa	Por contrato	
Nombre de su jefe inmediato	Hna Dolores Roca	Hermogenes Repetek	Alejandro Martínez	
Puesto de su jefe inmediato	Administradora Director General	Jeff Precto		

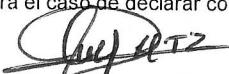
### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por un amigo	No		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
yo	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
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

  
Francisco Iván Martínez López

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: 44 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.**

  
Freddy Ivan Mtz Lpc  
Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:



Identificador Electrónico

20067000220220028073



Clave Única de Registro de Población

MALF800926HOCRPR07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	03/11/1980	1	3208

## Datos de la Persona Registrada

FREDY IVAN

MARTINEZ

LOPEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

26/09/1980

OAXACA DE JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

RENE

MARTINEZ

RODRIGUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA DEL CARMEN

LOPEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

## Anotaciones Marginales:

## Certificación:

Sin anotaciones marginales.

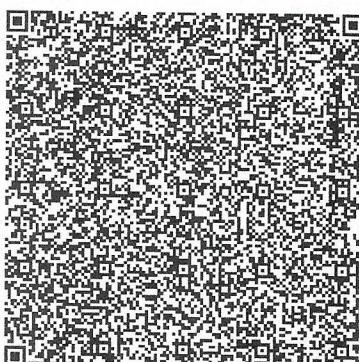
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta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

A los 17 días del mes de Agosto de 2022. Doy fe.

## Firma Electrónica:

TU FM Rj gw MD ky Nk hP Q1 JQ Uj A3 fE ZS RU RZ fE IW QU 58 TU FS VE IO RV p8 TE 9Q  
RV p8 MT Iw MD Y3 MD Aw Mj E5 OD Aw Mz Iw OD B8 TX wy Ni Bk ZS Bz BX aW Vt Yn JI  
IG Rj ID E5 OD B8 TO FY QU NB fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

12006700021980032080



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO DE OAXACA

LIC. FRANCISCO JAVIER SILVA CONTRERAS



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.registercivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.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.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MALF800926HOCRPR07**



Nombre

**FREDY IVAN MARTINEZ LOPEZ**

Entidad de registro: **OAXACA**



**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



120067198003208

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**FREDY IVAN MARTINEZ LOPEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de diciembre 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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

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>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

MALF8009268C6  
Registro Federal de ContribuyentesFREDY IVAN MARTINEZ LOPEZ  
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 23070594698  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 10 DE DICIEMBRE DE 2024**

MALF8009268C6

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MALF8009268C6
CURP:	MALF800926HOCRPR07
Nombre (s):	FREDY IVAN
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	LOPEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE DICIEMBRE DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE DICIEMBRE DE 2010
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68010	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CERRO SAN FELIPE	Número Exterior: 40
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EXHACIENDA LOMAS SANTA ROSA
Nombre de la Localidad: OAXACA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: SIN REFERENCIA

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**

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

Y Calle: SIN REFERENCIA

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2019	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2019	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

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

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2024/12/10|MALF8009268C6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
g5mykraZdv6daT6dLrQ900Ha/gFy2kOROUWgJ8RybWqhfX19MfRKDMI9Xi9oFHqU0bUzTbKGafg/IgWV2gZUb  
eev4NOTgaAZIRc76UhFB8jp8/G6G5Rtrwk9YEsuNBaY987awRCRpRIKUJvqHyV2IKD/1dcp6p+zTB8oy+9Q=



Página [2] de [2]



#### 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

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 07 de agosto de 2023

Folio de la solicitud: 1691457837242937891087

## Instituto Mexicano del Seguro Social



FREDY IVAN MARTINEZ  
LOPEZ  
tu Número de Seguridad  
Social es: 02238078147



Asociado a la CURP:  
MALF800926HOCRPR07

Imprime y recorta

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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](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:07 de agosto 2023, 19:22:43|||Folio:1691457837242937891087|||RFC:|||Nombre o Razon Social:FREDY IVAN MARTINEZ LOPEZ|||Curp:MALF800926HOCRPR07|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:02238078147|||

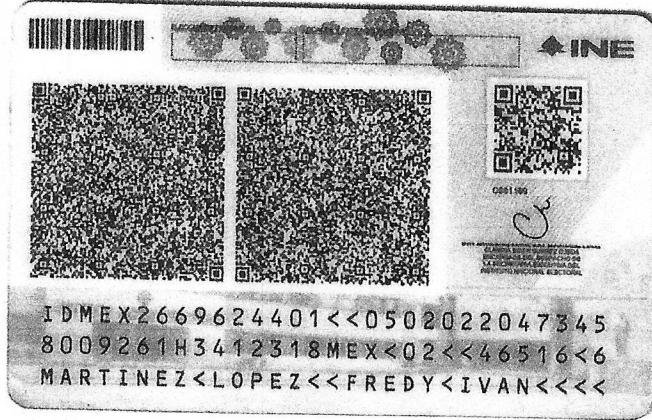
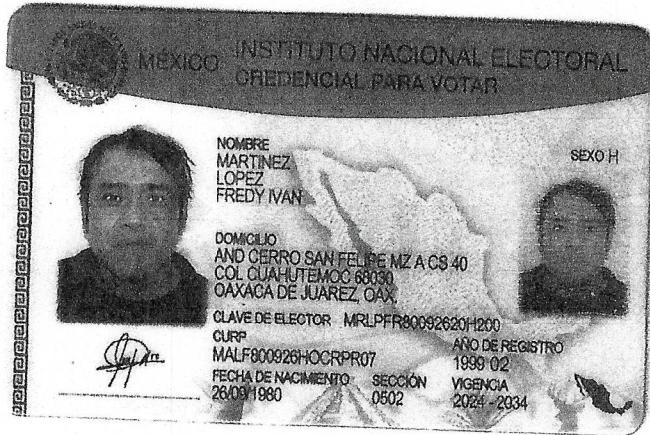
**Sello Digital:** PtxmhNlo29ovTwsPgCBS+oWT3z8AyZQSZtn4WxzV3G7pjaFTUznNykhvFfwcdecalTRxg4/jEM+lEtOA51gwkkw3Wt7xqCOblcdcyxe4l0wdNwrNmMeHloyn7bwpyHp0jFG7TpKoRRAHms0DWSpWINzlzhzhEPNYNC1p01AU8lO981fU+s217

**Secuencia Notarial:** b29a2ea1-c436-4a20-8ded-9cef7e2834f0

**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®

**LOPEZ JOSE MANUEL**

CERRO SN FPE MAZ A 40 FRAC LOM  
NUDO MIXTECO Y ZEMPOALTEP  
CUAHUTEMOC U =C.P.68030  
SANTA ROSA PANZACOLA,OAX

**NO. DE SERVICIO:**679070615901

**RMU:**68285 07-06-28 XAXX-010101 001 CFE

**CUENTA:**08DK09A290814785

**LÍMITE DE PAGO:**23 DIC 24

**CORTE A PARTIR:**24 DIC 24

**TARIFA:**1ANO. MEDIDOR:91HC48

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**07 OCT 24-05 DIC 24

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

**TOTAL A PAGAR:**

**\$254**

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

**¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!**



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	35 días fuera de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	24 días de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada					
<b>Energía (kWh)</b>	35,358		35,161		197				
Básico					87	1.055	92.31		
Intermedio					29	1.280	37.75	77	0.936
								2	1.087
									2.80



**Subtotal**

**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	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	70.57	0.00	0.00	70.57	Energía	205.34
Distribución	0.00	0.00	279.11	279.11	IVA 16%	32.85
Transmisión	0.00	0.00	34.85	34.85	Fac. del Periodo	238.19
CENACE	0.00	0.00	1.28	1.28	DAP(2)	16.43
Energía	0.00	0.00	164.69	164.69	Adeudo Anterior	392.06
Capacidad	0.00	0.00	102.44	102.44	Su Pago	-392.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.23	1.23	<b>Total</b>	<b>254.68</b>

**Apoyo Gubernamental 448.82**

(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: 07/10/2024 - 05/12/2024 | Página: 10 de 2024 | 18:38:35 hrs | Calle Reforma No. 701 Col. Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000



**CFE contigo**



68285 07-06-28 XAXX-010101 001 CFE  
**01 679070615901 241223 000000254 1**



08DK09A290814785Repartir

-1-

**\$254**

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M.N.)