

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

2024 / 12 / 16

Sueldo Mensual Deseado

10,000.00

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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



## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Martínez

Apellido Materno

Lopez

Domicilio

And. Cerro Sn Felipe #40 Sta Rosa Lomas

Colonia

Código Postal

68013

Nombre (s)

Fredy Ivan

Edad

44

Años

Sexo

☒ M ☐ F

Lugar de Nacimiento

Oaxaca de Juárez

Nacionalidad

Mexicana

Fecha de Nacimiento

26/09/1980

Alcaldía o Municipio

Oaxaca de Juárez

Peso

71 kg

Estatura

1.70

Vive con

☐ Sus padres ☒ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo

Personas que dependen de usted

☒ Hijos ☐ Cónyuge ☐ Padres ☐ Otros

Estado Civil

☐ Soltero ☐ Casado ☐ Otro (Explique)

Unico Libre

Teléfono

9515645465

Teléfono Celular

9515645465

Correo Electrónico

F.Ivan80@hotmail.com

Facebook

Instagram

Twitter

LinkedIn

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)

MALF800926HOCRPRO7

Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)

MALE8009268CC

Número de Seguridad Social

02238078147

AFORE

Cartilla Servicio Militar No.

0161558

Pasaporte No.

Tiene licencia de manejo

☒ No ☐ Sí

Clase

No. de Licencia

Vigencia

Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?

## 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?

Fútbol

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

No

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Escuchar música

¿Cuál es su meta en la vida?

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

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE

VIVE

EDAD

FINADO

DOMICILIO

Ocupación

Padre

Madre

Maria del Carmen Lopez X

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

Jubilada

Esposa (o)

Olivia Beatriz Lpz X

" " " " " "

Amo de Casa

Nombre y edades de los hijos

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

## ESCOLARIDAD

NOMBRE

DIRECCIÓN

DE FECHAS A

AÑOS

TÍTULO RECIBIDO

Primaria Calle Pado Mixteco SIN

1987

1993

6

Certificado

Primaria Independencia Col. Lomas Sta Rosa

1993

1996

3

Certificado

Secundaria o Prevocacional Prey Toribio Benavente

1997

2000

3

"

Esc. Sec. Federal #2 #102 Col. Las Flores

Preparatoria o Vocacional Miguel Cabrera SIN

Prepa #1 VABTO Centro.

Comercial u Otras

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Horario

Curso o Carrera

Grado







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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Martínez	Lopez	Fredy Juan	<14	1.70	71 kg	
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
And. Cerro Sn Felipe #40 Lomas Sta Rosa			68013	Casa: 9515645465		M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres Su Familia Solo			
26/09/1980	Oaxaca de Juárez	Mexicana	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
02238078147	f.ivan80@hotmail.com	No	MALE80009268CG			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?				
Futbol		No				
¿Cuál es su meta en la vida?		Escuchar Música				

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
María del Carmen Lopez	X		Cerro Sn Felipe #40 Col. Lomas Sta Rosa	
Esposa (o)				
Olivia Beatriz Lpz	X		" " " "	
Nombre Hija (o)				
Ashly Josephine Mtz Lpz				
Nombre Hija (o)				
Fredy Alexander Mtz Lpz				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Independencia	Calle Nudo Mixteco SN Col. Lomas Sta Rosa				
Secundaria					
Esc. Sec. Federal # 2	Frav Toribio Benavente #102 Col. Las Flores				
Preparatoria	Miguel Cabrera SN Centro				
Prepa #1 Uabyo					
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:	<b>Español</b>
Funciones de oficina que domina:	<b>Manejo de Correspondencia Electrónica</b>
Paquetes de cómputo que domina:	<b>La Computadora</b>

### 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	Equi pos Medical	Constructora Balone	Grupo Comercial T2me	
Dirección	Calle diez ordaz Reyes 3114	Calle Oaxaca 3054 Sta Rosa Guaymas	Av. Ferrocarril 305 Vigueras	
Teléfono		951 1513602	951 7453715	
Puesto que desempeñaba	Almacenista	Administrativo	Ayudante General	
Ultimo sueldo	1,500--	7,000-	4,200-	
Motivo de su separación	Cambio de trabajo	Cierre de empresa	Por Contrato	
Nombre de su jefe inmediato	Mae Dolores Roca	Hermogenes Cepeda	Alejandro Martinez	
Puesto de su jefe inmediato	Administradora	Director General	Jefe Directo	

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?			Marca	Modelo
<b>Por un amigo</b>	<b>NO</b>				
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?			Importe de la deuda	
<b>NO</b>	<b>NO</b>				
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:			¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<b>NO</b>				¿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					
<b>Inmediato</b>					

### 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

**Fredy 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.**

  
Fredy Ivan Ntz Lopez  
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

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

FREDY IVAN

Nombre(s):

MARTINEZ

Primer Apellido:

LOPEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

26/09/1980

Fecha de Nacimiento:

OAXACA DE JUAREZ

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

RENE

Nombre(s):

MARTINEZ

Primer Apellido:

RODRIGUEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

-----  
CURP:

MARIA DEL CARMEN

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

-----  
Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

-----  
CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

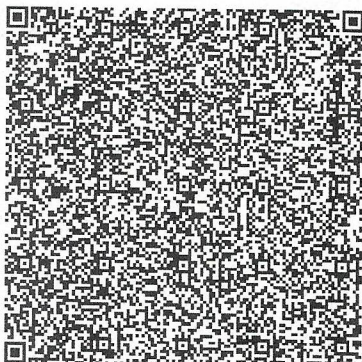
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta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

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

### Firma Electrónica:

TU FM Rj gw MD ky Nk hP Q1 JQ Uj A3 IE ZS RU RZ IE IW QU 58 TU FS VE IO RV p8 TE 9Q  
RV p8 MT lw MD Y3 MD Aw Mj E5 OD Aw Mz lw OD B8 TX wy Ni Bk ZS Bz ZX B0 aW Vt Yn JI  
IG RI ID E5 OD B8 T0 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.registrocivil.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**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



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 verifiquemos 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 ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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 TRIBUTARIAMALF8009268C6  
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|20000108888800000031||  
g5mykraZdv6daT6dLrQ900Ha/gFy2kOROUWgJ8RybWqhfkX19MfRKDMI9Xi9oFHqU0bUzTbKGafg/lgWV2gZUb  
eev4NOTgaAZIRc76UhFB8jp8/rG6G5Rtrwk9YEsuNBaY987awRCRpRIKUjvqHyV2IKD/1dcp6p+zTB8oy+9Q=



**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 AFOR 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: PtxmhNlo29ovTwsPgCB5+oWT3z8AyZQSZtn4WxzV3G7pjaFTUznNykhvFfwcdecaLTRxg4/jEM+IEt0A51gwkkw3Wt7x qCOblncyxe4lOwdNwrNmMeHloyn7bwpyHp0jFG7TpKolRrAHms0DWSbWINzIzhzyhoEPNYNCI1p01AU8lO981fU+s2I7

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

Número de Serie: 00000000000000000001

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MARTINEZ  
LOPEZ  
FREDY IVAN

SEXO H

DOMICILIO  
AND CERRO SAN FELIPE MZA CS 40  
COL CUAHUTEMOC 68030  
OAXACA DE JUAREZ, OAX

CLAVE DE ELECTOR MRLPFR80092620H200

CURP  
MALF800926HOCRR07

ANO DE REGISTRO  
1999-02

FECHA DE NACIMIENTO  
26/09/1980

SECCION  
0502

VIGENCIA  
2024-2034

INE

IDMEX2669624401<<0502022047345  
8009261H3412318MEX<02<<46516<6  
MARTINEZ<LOPEZ<<FREDY<IVAN<<<<



**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

TOTAL A PAGAR:

**\$254**

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	35 días fuera de verano		Total periodo	24 días de verano	
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>		35,358		35,161	197					
Basico					87	1.055	92.31	77	0.936	72.46
Intermedio					29	1.280	37.75	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: 10 de diciembre de 2024 10:24:13 -38:35hrs Calle Reforma No. 701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000



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



08DK09A290814785Repartir  
-1-

CFE-contigo



**\$254**

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M.N.)