

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>13/10/11 25</u>
	Puesto que solicita <u>Recaudador</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo mensual

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno <u>Espinosa</u>	Apellido Materno <u>Montiel</u>	Nombre (s) <u>Bacaniz</u>	Edad <u>38</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>74</u>	Estado Civil <u>soltero</u>	Sexo <u>F</u>	
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	2223837046			
Fecha de Nacimiento <u>11/01/87</u>	Lugar de Nacimiento <u>Puebla</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social <u>48148700015</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>bethyesp418@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input type="radio"/>	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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?						
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?						
¿Cuál es su meta en la vida?								
<u>Supervivir dia con dia</u>								

DATOS FAMILIARES					
Nombre <u>Padre</u> <u>Anastasio Espinosa</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio	Ocupación	
Nombre <u>Madre</u> <u>Ignacia Montiel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>74 poniente col. la loma pte.</u>	<u>Amo de casa</u>	
Esposa (o)					
Nombre Hija (o) <u>Marlene Ortiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>74 poniente pueblo</u>	<u>Estudiante</u>	
Nombre Hija (o) <u>Ara Karen Ortiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>74 poniente pueblo</u>	<u>Estudiante</u>	
Nombre Hija (o) <u>José Eduardo Ortiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>74 poniente pueblo</u>	<u>Estudiante</u>	

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Jesús María Morelos</u>	<u>Puebla</u>	<u>1993</u>	<u>1994</u>	<u>6</u>	<u>SI</u>
Secundaria <u>Méjico 68</u>	<u>pueblo</u>	<u>1999</u>	<u>2002</u>	<u>3</u>	<u>SI</u>
Preparatoria <u>Educación Cooperativa</u>	<u>puebla</u>	<u>Agosto 2010</u>	<u>2017</u>		<u>SI</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	Santa María fundadora	Terminal Cipu	Cmc	
Nombre de la Compañía	Año 8 meses	Un año	Un año 8 meses	
Dirección	puebla	puebla	puebla	
Teléfono	222195 3002	249-72-11	2259000	
Puesto que desempeñaba	Despachador	Cajero	Cajero	
Último sueldo	1700	1600	1500	
Motivo de su separación	Renuncia Voluntaria	Renuncia Voluntaria	Renuncia Voluntaria	
Nombre de su jefe inmediato	Fabian Izquierdo	Marco Buzman	Manuel Barrera	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	Supervisor	

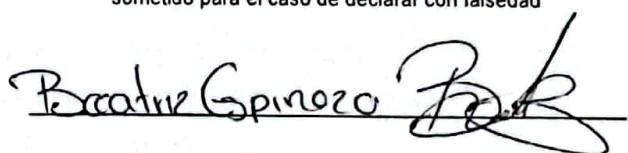
### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?		
por un compañero	NO		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?		
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia?	NO		
¿Paga renta? SI	Renta mensual 2500		
¿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



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: 38

2.- Genero: Femenino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

NO

4.- Desde el dia 01 de JULIO hasta el dia hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar) NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador: Beatrice Espinoza   
Fecha de realización del Cuestionario: 31/01/2023



Identificador Electrónico

21148000120210000538



Clave Única de Registro de Población

EIMB870111MPLSNT01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

SANTA ISABEL CHOLULA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	19/11/1989	2	309

## Datos de la Persona Registrada

BEATRIZ

ESPINOZA

MONTIEL

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

11/01/1987

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

PUEBLA

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANASTACIO

ESPINOZA

PEREZ

MEXICANA

\_\_\_\_\_

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ESPERANZA

MONTIEL

MORALES

MEXICANA

\_\_\_\_\_

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

## Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

## Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de las Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. La Firma Electrónica con la que cuenta es válida a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 07 días del mes de Septiembre de 2021. Doy fe.

## Firma Electrónica:

RU IN Oj g3 MD Ex MU 1Q TF NO VD Ax fE JF QV RS SV p8 RV NQ SU SP Wk F8 TU 90 VE  
IF TH wX Mj Ex ND gw MD Ax MT k4 OT Aw Mz A5 MH xG ID Ex Ig R1 G Vb ZX Jv Ig R1 ID ES  
OD d8 UF VF Qk xB fG 51 bG xB bn Vg bA ==

Código QR



Código de Verificación

121148000111680003090



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De

Lic. Manuel Valentín Carmona Sosa

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.



**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
ELENTO 00



**Clave:**  
**EIMB870111MPLSNT01**



**Nombre**  
**BEATRIZ ESPINOZA MONTIEL**

**Fecha de inscripción**  
**11/12/1998**

**Folio**  
**28009114**

**Entidad de registro**  
**PUEBLA**



121148198900309

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**BEATRIZ ESPINOZA MONTIEL**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 23 de febrero de 2023

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.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE GOBERNACIÓN**



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCUP, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, Incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la Identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y explodiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**EIMB870111ST5  
Registro Federal de ContribuyentesBEATRIZ ESPINOZA MONTIEL  
Nombre, denominación o razón socialIDCIF. 210-0367133  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 27 DE MARZO  
DE 2023

EIMB870111ST5

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	EIMB870111ST5
CURP:	EIMB870111MPLSNT01
Nombre (s):	BEATRIZ
Primer Apellido:	ESPINOZA
Segundo Apellido:	MONTIEL
Fecha Inicio de operaciones:	05 DE MARZO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE MARZO DE 2014
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:72230	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 78 PONIENTE	Número Exterior: 1311
Número Interior:	Nombre de la Colonia: VEINTE DE NOVIEMBRE
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: 13 NORTE

Página [1] de [2]

**HACIENDA****Contacto**Av. Hidalgo 777 Col. Cuauhtémoc CP.06300 Ciudad de México  
Número telefónico: 55 52 70 70 88, extensión de la oficina:  
52 55 52 70 70 88, extensión de la oficina:  
52 55 52 70 70 88

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: FRANCISCO SALAZAR AGUILAR  
DELEGACION: 22 SUR DELEGACION: 1

ASIGNACIÓN O LOCALIZACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

## ASIGNACIÓN EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

Asignación Exitosa del Número de Seguridad Social (Serie Ordinaria)

TIEMPO DE RESPUESTA DE LA SOLICITUD: 0 HORAS(0) 0 MINUTOS(0) Y 0 SEGUNDO(S)

VALIDACIÓN REINICIO: LA ENTIDAD FEDERATIVA DE REGISTRO NO COINCIDE CON LOS DE REGISTRO  
AÑO DE REGISTRO DEL ASISTENTE NO COINCIDE CON LOS DE REGISTRO

7/1/2014

0:29

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:	48148700015
APPELLIDO PATERNO:	ESPINOZA
APPELLIDO MATERNO:	MONTIEL
NOMBRE:	BEATRIZ
SEXO:	FEMENINO
MES DE NACIMIENTO:	ENERO
AÑO DE NACIMIENTO:	1987
LUGAR DE NACIMIENTO:	PUEBLA
CURP:	
UMRF:	055

## ATENCION:

Este Número de Seguridad Social es Único, Permanente e Intransferible y se asigne para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en Especie y en Dinerero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos que las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuarán durante el periodo en que se encuentre inscrito por un patron.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patron lo inscriba en el Instituto.

Salir

Imprimir

Recuperar

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE OAXACA  
SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR, CIENCIA Y  
TECNOLOGÍA

El presente certifica que:

	NOMBRE	CURP	PROMEDIO GRAL DE APROVECHAMIENTO
	BEATRIZ ESPINOZA MONTIEL	EIMB870111MPLSNT01	8.2

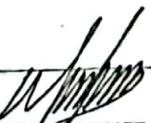
ACREDITÓ TOTALMENTE LOS ESTUDIOS DE NIVEL MEDIO SUPERIOR EN VIRTUD DE QUE DEMOSTRÓ  
CONTAR CON LOS CONOCIMIENTOS CORRESPONDIENTES AL BACHILLERATO GENERAL EN EL ÁREA DE  
HUMANIDADES CON FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN ADMINISTRACIÓN POR MEDIO DE  
EVALUACIONES PARCIALES EN EL MÓDULO CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO CCT20ADG0101A  
CONCLUYENDO EN: JUNIO DE 2017, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE REGISTRO Y  
CONTROL ACADÉMICO DE LA INSTITUCIÓN.

ESTOS ESTUDIOS TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPÚBLICA MEXICANA DE CONFORMIDAD CON EL  
ARTÍCULO 60 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN .

SE EXPIDE EL PRESENTE EN OAXACA DE JUÁREZ, OAX. A LOS 14 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2017.

ACREDITÓ SU ÚLTIMA EVALUACIÓN	AÑO	MES	DÍA
	17	/ 06	/ 21

FOLIO A004415

  
MANUEL FRANCISCO MARQUEZ MÉNDEZ  
COORDINADOR GENERAL



TERMINAL CENTRAL DE AUTOBUSES DE PASAJEROS DE LA CIUDAD  
DE PUEBLA SA CV

AQUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito hacer de su conocimiento que la **C. BEATRIZ ESPINOZA MONTIEL** laboró en Terminal Central de Autobuses de Pasajeros de la Ciudad de Puebla, S.A. de C.V. a partir del día 20 de Enero de 2022 al 02 de Febrero de 2023, desempeñando el puesto de: Taquillera.

Se extiende la presente a petición de la interesada en la Ciudad de Puebla, Puebla., a los diez días del mes de Febrero del 2023.

Atentamente

C.P. Marcelo Guzmán Osorio  
Recursos Humanos



BOULEVARD NORTE N° 4222, COL LAS CUARTILLAS. C.P. 72050 PUEBLA, PUE.  
TEL. 249-72-11 Y 2-497398.

# Mobil

HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA, A 11 DE ENERO DE 2025  
PLAZA SANTAMARIA FUNDIDORA S.A. DE C.V.  
CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE LA C. **BEATRIZ ESPINOZA MONTIEL** TRABAJO EN **PLAZA SANTAMARIA FUNDIDORA S.A. DE C.V.** DESEMPEÑAMDO EL PUESTO DE AGENTE DE SERVICIO DESDE EL 29 DE MAYO DE 2023 AL 10 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA A PETICION DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE A EL CONVENGA.



\_\_\_\_\_  
ING. VICTOR FABIAN FLORES LOZADA  
ADMINISTRADOR



Es 11639 PLAZA SANTAMARIA FUNDIDORA S.A. de C.V.  
RFC. PSF110813548  
BLVD. NORTE HEROES DEL 5 DE MAYO #908  
COL. SANTA MARIA PUEBLA. C.P. 72230  
Tel. 222-195-3002  
Correo electrónico: [fundidora@gestation.com.mx](mailto:fundidora@gestation.com.mx)

No. Cliente:	51483871	* RFC:	XAXX010101000
No. Cuenta:	29730169068559	* CP Domicilio Fiscal:	72050
Cuenta CLABE:	127650001690685594	Régimen Fiscal:	616 - Sin obligaciones fiscales
Tipo de Cuenta	NOMINA AZTECA TRADICIONAL	Uso CFDI:	501 - Sin efectos fiscales
		Domicilio:	74 PTE EXT 1519 INT. 2 LA LOMA PUEBLA C.P. 72230 PUEBLA

Periodo: del 05 de diciembre 2024 al 05 de enero 2025

Fecha de corte: 05 de enero 2025

Fecha de impresión: 11 enero 2025

### Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple Estado de Cuenta

#### Resumen Mensual de Movimientos de la Cuenta en Moneda Nacional

Hoja 1 de 7

Saldo Inicial al 05 de diciembre 2024	=	\$5,300.05	
(+) Depósitos del Período	+	\$5,400.01	Ver Detalle Pag. 1
Depósitos	(+)	\$5,400.00	Ver Detalle Pag. 1
Intereses	(+)	\$0.01	Ver Detalle Pag. 2
(-) Retiros del Período	-	\$9,403.00	Ver Detalle Pag. 2
Retiros*	(-)	\$9,403.00	Ver Detalle Pag. 2
Comisiones	(-)	\$0.00	Ver Detalle Pag. 2

Saldo Final al 05 de enero 2025 = \$1,297.06

\*El concepto de Retiros incluye los cargos realizados a la cuenta y la retención de ISR

#### Total Depósitos del mes

Fecha	Concepto	Monto de la Operación	Lugar o Canal de Operación
05/12/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR EMISOR: BANCOPPEL CUENTA: 137650105061977206 NOM ORIGI: BEATRIZ ESPINOZA MONTIEL RASTREO: 50117206TRANSBPI99862708 REF: 9986270 CONCEPTO: transferencia	(+) \$2,400.00	SPEI
31/12/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR EMISOR: BANCOPPEL CUENTA: 137650105061977206 NOM ORIGI: BEATRIZ ESPINOZA MONTIEL RASTREO: 50117206TRANSBPI64129158 REF: 6412915 CONCEPTO: transferencia	(+) \$100.00	SPEI
05/01/2025	ABONO LIQUIDACION INTERESES	(+) \$0.01	BANCO AZTECA

Continúa en la siguiente hoja . . .

\* En caso de no contar con RFC, se señalará la clave genérica establecida por el SAT y el CP del domicilio fiscal del emisor de conformidad con las disposiciones fiscales aplicables. Recuerda que debes actualizar tus datos de identificación personal y fiscal, puedes realizarlo en sucursal, desde la App de Banco Azteca y/o a través de los medios electrónicos habilitados para tales efectos.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Hoja 2 de 7

 Banco Azteca

Fecha	Concepto	Monto de la Operación	Lugar o Canal de Operación
05/01/2025	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR EMISOR: BANCOPPEL CUENTA: 137650105061977206 NOM ORIGI: BEATRIZ ESPINOZA MONTIEL RASTREO: 50117206TRANSBPI93449308 REF: 9344930	(+) \$2,900.00	SPEI



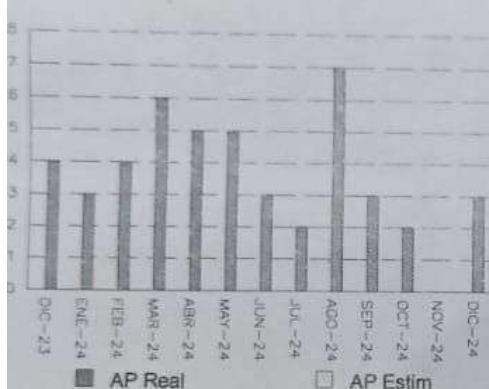
## Boleta de Pago

Ruta: 517 JOSE AGUSTIN HUCHIN MATURIEL  
Sec: 388

**CLIENTE:**  
**81163**

do: Domésticos  
do: Casa Habitación  
L: 0000574761062002

III HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS



PAGO A TRAVES DE BANCOS		
	#Servicio	Referencia
BANCOMER (CIE)	002176149	1451119620
INTER	5531	1451119620



DEPARTAMENTO HIDRÁULICO  
DE CANCÚN, S.A. DE C.V.

R.F.C. OMC-990901-723  
AV. SAVIS L-Nº. 40-07 3M A.A. MZ. 01 POTOSI Y 2 CANTUJIN  
MUNICIPIO BENITO JUAREZ Q. ROO CP. 77000 MEXICO

Folio

A077569392

Periodo: dic-24 Vencimiento de pago: 15-ene-2025

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 196.20	\$ 196.20
1	NA		Aclarantillado	\$ 95.17	\$ 95.17
1	NA		Bombeamiento	\$ 9.31	\$ 9.31
				TOTAL	\$ 290.68
				IMPORTE DEL MES	\$ 272.80

ANEXO E DEL MES

"ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL".

Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiéndolo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.aquakan.com/CFDI>.

## **RESUMEN DE SALDOS**

0 Doc Pend de pago 0.00  
Saldo a favor 0.00  
Por acreditar sic boleta 0.40  
**MINIMO A PAGAR** 273.00

ADEUDO A LA FECHA \* \$ 273.00

Inicial	Final	Consumo	Área Comun	Total	M3
1.022	1.025	3	3	3	3

Jso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Comun	Total	M3
A116605503	19-dic-24	Real		1.022	1.025	3	3	3	3

A077569392 Vencimiento: 10-ene-2025

ENTE-81163

KAN AGUAKAN RO 2020-2021 Minimo a Pagar \$ 273.000

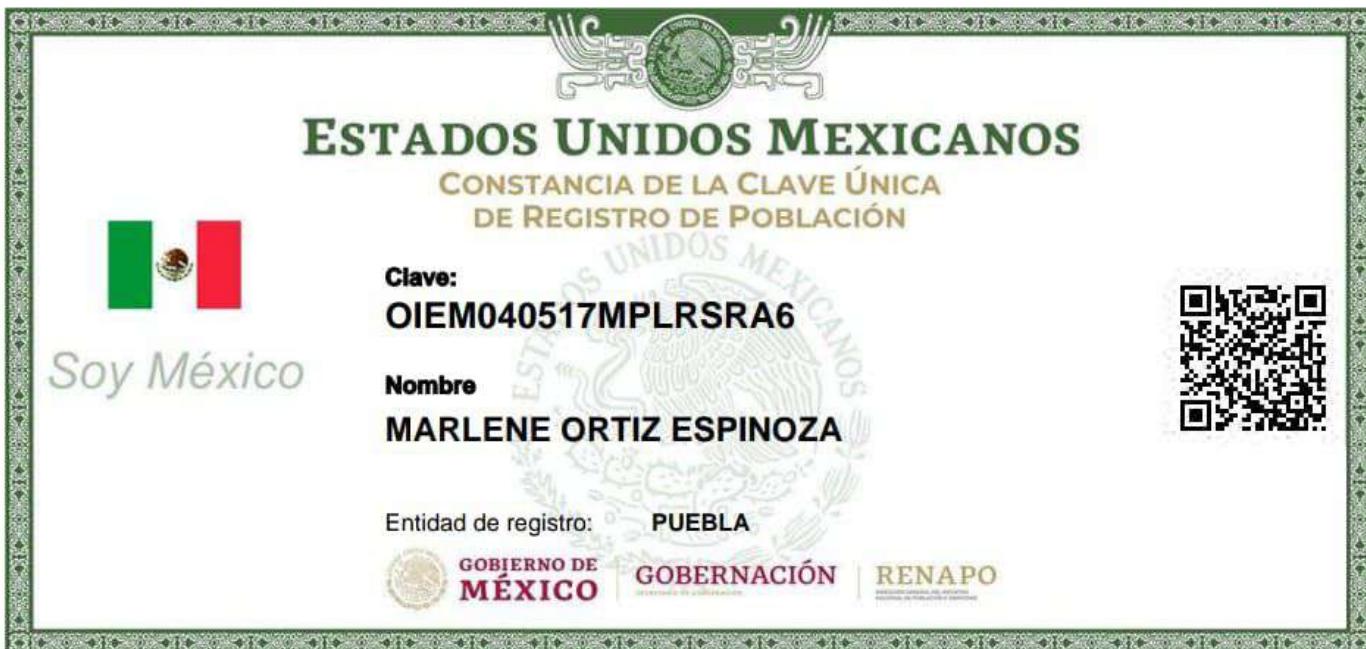
## **Minimo a Pagar\$**

## Talón para

Vencimiento: 10-ene-2025

**Minimo a Pagar \$ 273.00**

Son: Doscientos Setenta y Tres pesos 00/100  
MN  
Ref. Bages Ojubo: 3018 2081163



Soy México

**Clave:**  
**OIEM040517MPLRSRA6**

**Nombre**  
**MARLENE ORTIZ ESPINOZA**



Entidad de registro: **PUEBLA**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



121114200400793

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARLENE ORTIZ ESPINOZA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de junio 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>



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ORTIZ  
ESPINOZA  
MARLENE

SEXO M

DOMICILIO  
AV 80 PONIENTE 1717  
COLLAJOMA 72230  
PUEBLA, PUE.



CLAVE DE ELECTOR ORESMR04051721M800

CURP  
OIEM040517MPLRSRA6

AÑO DE REGISTRO

2022 00

FECHA DE NACIMIENTO  
17/05/2004

SECCIÓN  
1369

VIGENCIA  
2022 - 2032

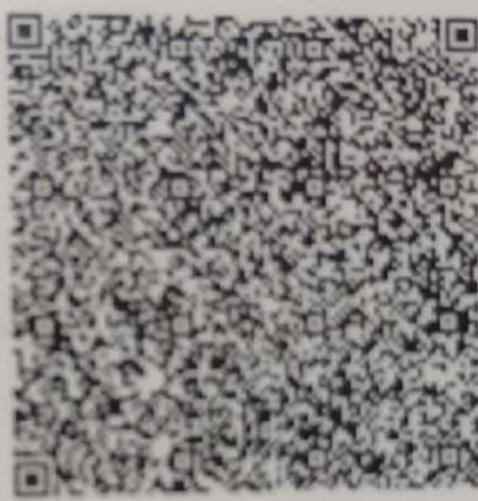
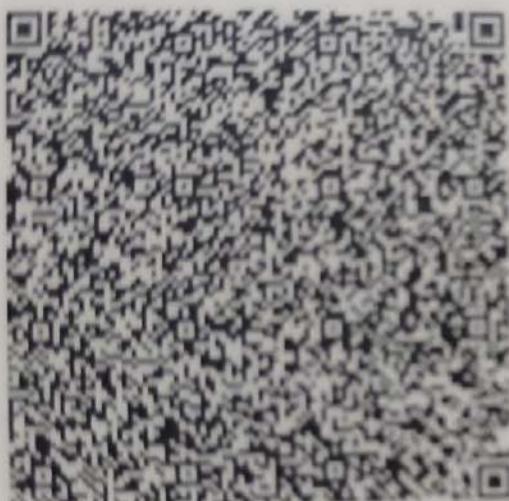
A handwritten signature, likely belonging to the voter or an official, placed over the bottom left corner of the card.





ELECCIONES FEDERALES  
ESTATALES Y MUNICIPALES

INE



B001373

EDMUNDO JACOB MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2341571531<<1369132260536  
0405177M3212312MEX<00<<38249<5  
ORTIZ<ESPINOZA<<MARLENE<<<<<