



Identificador Electrónico

11027000120240003238



Clave Única de Registro de Población

OIGR770725HGTRNB04



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

GUANAJUATO

Municipio de Registro

SALAMANCA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	25/08/1977	5	2859

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

ROBERTO	ORTIZ	GONZALEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	25/07/1977	SALAMANCA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ADRIAN	ORTIZ	ALMANZA	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
JULIA	GONZALEZ	ORTIZ	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 56 y 57 del Código Civil para el Estado de Guanajuato, y los artículos 177 y 178 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Guanajuato, ambos ordenamientos en vigor. 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 01 días del mes de febrero de 2024, Day fe.

Firma Electrónica:

T0 IH Uj c3 MD cy NU hH VF JO QJ A0 fF JP Qk VS VE 98 T1 JU SV p8 R0 90 Wk FM RV p8
MT Ex MD I3 MD Aw MT E5 Nz cy Mj g1 OT B8 TX wy NS Bk ZS Bq dW xp by Bk ZS Ax OT c3
fE dV QU 58 SI VB VE 98 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

11102700011977028590



Director General del Registro Civil

Lic. Juan Hinojosa Diéguez

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.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



OIGR770725FJ5
Registro Federal de Contribuyentes

ROBERTO ORTIZ GONZALEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCHE: 20020017305
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CELAYA , GUANAJUATO A 01 DE FEBRERO DE 2024



OIGR770725FJ5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: OIGR770725FJ5
CURP: OIGR770725HGTRNB04
Nombre (s): ROBERTO
Primer Apellido: ORTIZ
Segundo Apellido: GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal:11200	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: BLVD MANUEL AVILA CAMACHO	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOMAS DE SOTELO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MIGUEL HIDALGO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad®

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

HERNANDEZ RAZO ERIKA

ALLENDE 99 A

DONA ROSA SALAMANCA C.P. 36720
DONA ROSA, GTO.

NO. DE SERVICIO : 054031201066

RMU : 36720 03-12-28 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 22 ENE 24

**CORTE A PARTIR:
23 ENE 24**

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 8M6412 MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURADO: 07 NOV 23 - 08 ENE 24

TOTAL A PAGAR:

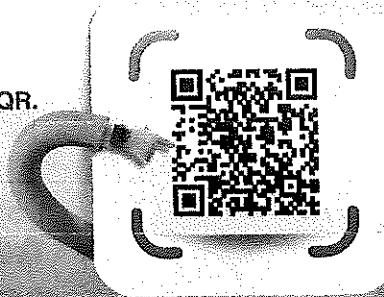
\$195

(CIENTO NOVENTA Y CINCO 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 checked="" type="checkbox"/>	Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/>	Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	17906		17753		153		
Básico					150	1.011	151.65
Intermedio					3	1.235	3.70
Suma					153		155.35



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	61.00	0.00	0.00	61.00	Energía	155.36
Distribución	0.00	0.00	181.20	181.20	IVA 16%	24.86
Transmisión	0.00	0.00	26.90	26.90	Fac. del Periodo	180.22
CENACE	0.00	0.00	0.96	0.96	DAP ⁽²⁾	15.54
Energía	0.00	0.00	122.40	122.40	Adeudo Anterior	206.10
Capacidad	0.00	0.00	79.25	79.25	Su Pago	-206.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.95	0.95	Total	\$195.86

Apoyo Gubernamental 317.30

(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: 11 ENE 24 11:17:01 hrs. Protagón Juan Taratepec SRI Colonia Primavera Salamanca Salamanca Querétaro México CP 36720



36720 03-12-28 XAXX-010101 002 CFE
01 054031201066 240122 000000195 8

CFE contigo



\$195

(CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M.N.)

11DP06L341101090

CFE contigo / A partir

-115-

CFE contigo / Reporte



FUNDACIÓN BEST, A.C.
DIVISIÓN SALUD

Certificado Médico

El que suscribe, Médico Cirujano legalmente autorizado para ejercer su profesión.

Certifica

Que habiendo practicado reconocimiento médico a:

NOMBRE:	ROBERTO ORTIZ GONZALEZ	NÚMERO DE EXPEDIENTE:	0015865785
SEXO:	MASCULINO	EDAD:	46 años
		FECHA DE NACIMIENTO:	25/07/1977
Peso	88 Kg	Talla	1.72 m
IMC	29.746 Kg/m ²	Temperatura	36.6 °C
T.A.	123/80 mm/Hg	F.C.	84 x/min
F.R.	18 x/min	C. Abdominal	109 cm

Se encuentra:

-----SE ENCUENTRA EN ESTE MOMENTO TANTO FISICAMENTE, CLINICAMENTE Y MENTALMENTE APARENTEMENTE SANO.

CON UN TIPO SANGUINEO A RH POSITIVO. ALERGICO A LA PENICILINA NO ALIMENTOS. ES APTO PARA TRABAJAR.



BEST

Se extiende el presente certificado para los fines que al Interesado convengan, en la ciudad de: SALAMANCA, GUANAJUATO.

a los 1 días del mes de febrero de 2024.

Dr. : JOSE ANDRÉS GONZALEZ MAGAÑA


Cédula profesional: 3844383

Universidad de egreso: UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO

Dr. Jose Andres Gonzalez
Magaña
CET PROV. 344381 REG. SSG. SSGA
MEDICO GENERAL
U.M.S.N.H.

[Handwritten signature]




 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Apellido pater-
ORTIZ

Apellido mater-
SANZALEZ

Nombre (s)
ROBERTO

Calidad: **ASEGURADO**
1295778016



Folio: 11-2-003-0026635 Fecha de Expedición: 28/Nov/2008

El uso de esta credencial está sujeto a la vigencia de derechos
Instituto Mexicano del Seguro Social

