

## Aviso de Privacidad

Seguros SURA S.A. de C.V. conocida como "SURA", con domicilio en Blvd. Adolfo López Mateos No. 2448, Colonia Altavista, C.P. 01060 Ciudad de México, hace del conocimiento a sus Clientes, Proponentes o Solicitantes, Contratantes, Asegurados y Beneficiarios, que sus datos personales serán tratados para evaluar y emitir sus solicitudes de seguro, dar trámite a sus reclamaciones de siniestros, cobrar las primas del seguro, mantener o renovar sus pólizas de seguro, para prevención de fraude u operaciones ilícitas, para estudios estadísticos; así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en la Ley Sobre el Contrato de Seguro y la normatividad vigente así como las obligaciones existentes entre Usted y SURA. Le informamos que sus datos personales podrán ser tratados para finalidades secundarias como son el ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios y/o prospección comercial.

Nuestro Aviso de Privacidad Integral así como sus modificaciones, estarán a su disposición en la página de Internet [www.segurossura.com.mx](http://www.segurossura.com.mx), a través de comunicados colocados en nuestras oficinas y sucursales o informados mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con Usted.

*"Actúo en nombre y por cuenta propia"*

Firma: Laura Gómez

Nombre: Laura Gomez Lopez

Fecha: 30-Sep-2021

Beneficios Protección contigo							PRECIO CUATRIMESTRAL
TITULAR + PAREJA + HIJOS	TITULAR	TITULAR	PAREJA	TITULAR	TITULAR	TITULAR + HIJOS	<div><del>\$280.00</del> pesos</div> <div>al ciclo de 16 semanas</div>
\$10,000 pesos	\$10,000 pesos	\$25,000 pesos	\$15,000 pesos	\$200 pesos	Check up	hasta \$5,000 pesos	
en caso de fallecimiento por cualquier causa <sup>1</sup>	adicionales en caso de fallecimiento accidental <sup>2</sup>	en caso de diagnóstico positivo de cáncer <sup>3</sup>	en caso de diagnóstico positivo de cáncer <sup>3</sup>	por cada día hospitalizado del titular en caso de enfermedad o accidente <sup>4</sup>	1 examen por Ciclo. Mastografía, Colposcopia o Perfil hormonal <sup>5</sup>	Reembolso de Gastos Médicos por Accidente <sup>6</sup>	
TITULAR + PAREJA + HIJO (S)							
Orientación Médica Telefónica							
Servicio Funerario							
Ataúd estándar + Traslado del cuerpo							
+ Asesoría telefónica en trámites legales + Sala de Velación <sup>8</sup>							

<sup>1</sup> No se cubre suicidio o tentativa de suicidio. No cubre homicidio causado por el beneficiario. En caso de no contar con este documento, se requiere juicio sucesorio o juicio de intestado. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. Edad de aceptación hijo(s): 0 a 24 años con cancelación a los 25 años cumplidos, siempre y cuando sean solteros y dependientes económicos del titular asegurado. <sup>2</sup> Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. <sup>3</sup> Se cubre primer diagnóstico positivo de cáncer femenino (cáncer de mama y cervicouterino) y cáncer masculino (cáncer de próstata, testículos y pulmón). No se cubren preexistencias ni cáncer in situ, ni otro tipo de cáncer. Se considera diagnóstico positivo la fecha en la que se realiza el primer examen que determina la enfermedad o el primer diagnóstico de un médico especialista, el que ocurre primero. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. <sup>4</sup> Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica maternidad, ni sida. Se considera hospitalización más de 24 horas y se pagan máximo 30 días naturales. No cubre atenciones ambulatorias. <sup>5</sup> Edad de aceptación titular: 18 a 79 años con cancelación a los 80 años cumplidos. Es necesario realizar la llamada al 800 999 8446 para coordinar el servicio requerido. En caso del que el titular sea hombre, la pareja podrá gozar del Beneficio. <sup>6</sup> Edad de aceptación titular: 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos Edad de aceptación hijo(s): 0 a 24 años con cancelación a los 25 años cumplidos, siempre y cuando sean solteros y dependientes económicos del titular asegurado. Se requiere facturar los servicios médicos recibidos y presentar recetas, estudios e imágenes del servicio. <sup>8</sup> Solo se otorgará la asistencia funeraria a aquel asegurado donde se refleje su contratación en la última Solicitud de Crédito Grupal firmada de Financiera Contigo. Para solicitar la asistencia es necesario llamar al 800 999 8446 para realizar la gestión de la asistencia funeraria al momento del fallecimiento del titular, pareja o hijo(s). no aplica en ningún caso reembolso del servicio funerario, ni en caso de contratación directa de funeraria que no se encuentre en convenio. Aplican mismos términos, condiciones y restricciones de condiciones generales de las pólizas de seguro y contratos de servicios.

CONSENTIMIENTO DEL SEGURO

Otorgo mi consentimiento para formar parte del seguro colectivo de vida grupo y vida deudores y contratos de servicios, contratado a través de CEGE CAPITAL SAPI de CV SOFOM ENR (Financiera Contigo) en mi nombre y para tal efecto proporciono la siguiente información, confirmando por este documento que otorgo mi aceptación de que la empresa antes indicada sea mi beneficiario preferente:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR:	Laura Elena Gomez Lopez	FECHA NACIMIENTO:	15-06-1981
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:	Alfonso Cuero Cera	FECHA NACIMIENTO:	23-02-1979
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:	Miguel Angel Cuero Gomez	FECHA NACIMIENTO:	19-07-2003
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:	Guadalupe Christopher Cuero Gomez	FECHA NACIMIENTO:	12-12-2005
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 3:	Judith Teresa Cuero Gomez	FECHA NACIMIENTO:	24-09-2010
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 4:	Brandon Tadeo Cuero Gomez	FECHA NACIMIENTO:	28-07-2018
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 5:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 6:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 7:		FECHA NACIMIENTO:	

DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	%
Fabian Cuero Gomez	Hijo	28-06-1999	100 %
			100%

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios designados a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicional de disponer de la suma asegurada.

Firma del Cliente: Laura Gomez Fecha: 19-07-2021  
Certifico que los datos que aparecen en la presente concuerdan con los que obran en nuestro poder.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
GOMEZ  
LOPEZ  
LAURA ELENA

SEXO M

DOMICILIO  
- 4TA PRIV DE INDEPENDENCIA 123  
- SAN CRISTOBAL TECOLIT 51367  
ZINACANTEPEC, MEX.

CLAVE DE ELECTOR GMLPLR81061515M901

CURP  
GOLL810615MMCMR00

ANO DE REGISTRO  
2004 01

FECHA DE NACIMIENTO  
15/06/1981

SECCION  
5835

VIGENCIA  
2020 - 2030

Laura Gomez

INE

IDMEX2102734427<<5835068261336  
8106159M3012316MEX<01<<18203<7  
GOMEZ<LOPEZ<<LAURA<ELENA<<<<<<



Identificador Electrónico  
15054000120210016792



Clave Única de Registro de Población  
GOLL810615MMCMPR00



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos  
Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

MEXICO

Municipio de Registro

METEPEC

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	05/08/1981	5	1403

Datos de la Persona Registrada

LAURA ELENA	GOMEZ	LOPEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
MUJER	15/06/1981	TOLUCA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
		MEXICO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

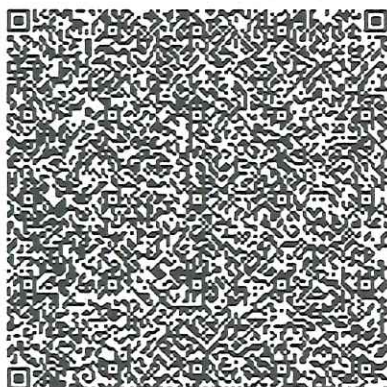
CLEMENTE	GOMEZ	MARA	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
JUANA	LOPEZ	PUGA	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 3.1 y 3.7 del Código Civil del Estado de México y 6 fracción XXXVI y 39 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. 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 15 días del mes de Septiembre de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

R0 9M TD gx MD Yx NU 1N Q0 1Q Uj Aw fE xB VV JB IE VM RU 5B fE dP TU Va fE xP UE Va  
fD Ex NT A1 ND Aw MD Ex OT gx MD E0 MD Mw fE Z8 MT Ug ZG Ug an Vu aW 8g ZG Ug MT  
k4 MX xN RV hJ Q0 98 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

11505400011981014030



Director General Del Registro Civil Del Estado De Mexico  
DR. CESAR ENRIQUE SANCHEZ MILLAN

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.





ACTA DE NACIMIENTO

Clave Única de Registro de Población CUGB180728HMCRRMRA5	Número de Certificado de Nacimiento 022961980
Entidad de Registro MEXICO	Municipio ZINACANTEPEC
Localidad SAN MIGUEL ZINACANTEPEC	Oficialía 0001
	Libro 7
	Acta 1237
	Fecha de Registro 30/JULIO/2021

Datos de la Persona Registrada:

BRANDON TADEO	CUERO	GOMEZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO	28 DE JULIO DE 2018	04:57:00
Sexo	Fecha de Nacimiento	Hora
TOLUCA DE LERDO	TOLUCA	MEXICO
Lugar de Nacimiento: Localidad	Municipio	Entidad Federativa
		País

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALFONSO CUERO CERA	MEXICANA	CUCA780223HMCRR07
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
CRISTO REY 34-A COL. LA ESTACION 2DA. SECC. , QUERETARO QUERETARO DE ARTEAGA , MEXICO		
Domicilio		
LAURA ELENA GOMEZ LOPEZ	MEXICANA	GOLL810615MMCMR00
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
4TA. PRIV. DE INDEPENDENCIA. 123 , SAN CRISTOBAL TECOLIT , ZINACANTEPEC MEXICO , MEXICO		
Domicilio		

Datos del parentesco Progenitor 1

ALFONSO CUERO COYOTE	MEXICANA	
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
TERESA CERA DE LA CRUZ	MEXICANA	
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP

Datos del parentesco Progenitor 2

CLEMENTE GOMEZ MORA	MEXICANA	
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP
JUANA LOPEZ PUGA	MEXICANA	
Nombre(s)	Nacionalidad	CURP

Datos de la Persona(s) que Presenta

ALFONSO CUERO CERA	
Nombre(s)	
LAURA ELENA GOMEZ LOPEZ	
Nombre(s)	

GOBIERNO DEL

Firmas de los Padres o de la Persona(s) distinta que presenta al Registrado

ESTADO DE MÉXICO

Alfonso

Laura Gomez

Sin anotaciones marginales.

ANOTACIONES:

INTERESADO



SE DIÓ LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE.

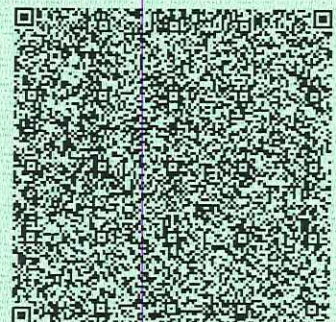
FIRMA ELECTRONICA

VG 9t bz p8 TG li cm 86 N3 xG b2 ph Oh xB Y3 Rh Oj Ey Mz d8 RW 50 aW rh ZD pN RV hJ Q0 98 TX Vu aW Np cG Iv Ol pJ Tk FD QU 5U RV BF Q3 xD VV JQ OK NV R0 lx OD A3 Mj hi TU NS TV JB NX xS ZW dp e3 Ry YW Ry OK JS QU 5E T0 4g VE FE RU 8g Q1 VF Uk 8g R0 9N RV p8



MTRA. MARTHA NEREYDA AYON SICAIROS

El C. Oficial No. 1 del Municipio de ZINACANTEPEC de la Oficialía 01



11511800012021012370





ACTA DE DEFUNCIÓN

CRIP:-----  
CURP: CUGB180728HMCRMRA5

OFICIALÍA No. 0001	LIBRO No. 2	ACTA No. 267	FOJA No. -----	LOCALIDAD SAN MIGUEL ZINACANTEPEC	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO 19/AGOSTO/2021
MUNICIPIO ZINACANTEPEC				ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO	

DATOS DEL FINADO

BRANDON TADEO  
(NOMBRE(S))

CUERO  
(PRIMER APELLIDO)

SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐

GOMEZ  
(SEGUNDO APELLIDO)

EDO. CIVIL:-----

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 3 años 0 meses 21  
AÑOS MESES DÍAS HORAS

28/07/2018  
FECHA NAC. (DÍA MES AÑO)

DOMICILIO: PRIVADA CUARTA PRIVADA DE INDEPENDENCIA, 123  
SAN CRISTOBAL TECOLIT  
(LOCALIDAD)

ZINACANTEPEC  
(MUNICIPIO)

MEXICO  
(ENTIDAD)

MEXICO  
(PAÍS)

LUGAR DE NACIMIENTO:-----

(LOCALIDAD)

(MUNICIPIO)

MEXICO  
(ENTIDAD)

MEXICO  
(PAÍS)

NOMBRE DEL CónyUGE:-----

NACIONALIDAD:-----

NOMBRE DEL PADRE 1: ALFONSO CUERO CERA

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE DEL PADRE 2: LAURA ELENA GOMEZ LOPEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

FECHA DE DEFUNCIÓN: 18/08/2021  
DÍA MES AÑO

HORA: 17:00:00

FALLECIMIENTO

LUGAR: PRIVADA CUARTA PRIVADA DE INDEPENDENCIA, 123 SAN CRISTOBAL TECOLIT, ZINACANTEPEC, MEXICO, MEXICO  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD) (PAÍS)

CERTIFICADO No: 212106866

DESTINO DEL CADÁVER: INHUMACIÓN

NOMBRE DEL PANTEÓN O CREMATARIO: PANTEON ECOLOGICO

UBICACIÓN: SAN CRISTOBAL TECOLIT, ZINACANTEPEC, MEXICO, MEXICO

ORDEN No. 0423

DONDE FALLECIÓ: SU HOGAR

CAUSA DE LA MUERTE:  
1.- A) HEMORRAGIA EPIDURAL, B) FRACTURA DE CRANEO EXPUESTA

GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

TIPO DE DEFUNCIÓN: MUERTE ACCIDENTAL O VIOLENTA

NOMBRE DEL MÉDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN: DRA. BLANCA ESTELA MORA MENDOZA

No. DE CÉDULA PROFESIONAL: 9886577

DOMICILIO: AVENIDA MORELOS 1300 COLONIA SAN SEBASTIAN, TOLUCA, MEXICO, MEXICO

DECLARANTE

NOMBRE: MATIAS JAVIER HERNANDEZ GRANDA

EDAD: 34

NACIONALIDAD: MEXICANA

PARENTESCO:-----

NINGUNO

DOMICILIO: CUAUHTEMOC, 99, SANTIAGO TLACOTEPEC, TOLUCA, MEXICO, MEXICO

FIRMAS

DECLARANTE

ANOTACIONES: SE ASIENTA LA PRESENTE ACTA POR ORDEN DEL MINISTERIO PUBLICO MEDIANTE OFICIO SIN NUMERO DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2021, DEDUCIDO NIC: TOL/ZIN/01/MP/400/01210/21/08, NUC: TOL/TOL/ZIN/120/22/382/21/08, DOY FE: M EN A. P. MARTHA NEREYDA AYON SICAIROS OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

SE DIÓ LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y

SELO DE LA OFICIALIA DEL  
REGISTRO CIVIL

GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MEXICO

Registro Civil  
Oficialia 01  
Zinacantepec

FIRMA ELECTRONICA

VG 9t bz p8 TG 1 em 86 Mln xG b2 ph OnxB Y3 RH Oj I2 N3 xF bn Rp ZG Fk Ok 1F WE ID T3 xN  
dW 5p Y2 lw aW 86 Wk IO QU NB TI RF UE VD IE Zp bm Fk bz pC Uk FO RE 9O IF RB RE VP IE  
NV RV JP IE dP TU Va IE 0g Mj gy MD cv Mj Ax OC BN RV HJ Q0 8g IF NB TI BN SU dV RU wg  
Wk IO QU NB TI RF UE VD IE 1F WE ID QU 6B IE 1F WE ID Ty BD VU dC MT gw Nz I4 SE 1D Lk  
1S QT Ug IE RI Zn Vu Y2 lw b7 ox OC 9w OC 8y MD Ix IE ku LS BB KS BI RU 1P UT JB RU IB IE VQ

MTRA. MARTHA NEREYDA AYON SICAIROS

ELC Oficial No. 1 del Municipio de ZINACANTEPEC de la Oficialia 1

21511800012021002670

INTERESADO





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



R427-2017

SERVICIO MÉDICO  
FORENSE

19/08/2021.  
RECIBIDO

FISCALÍA REGIONAL DE TOLUCA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN "A1"  
AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO  
DEL PRIMER TURNO DE ZINACANTEPEC  
NIC: TOL/ZIN/01/MPI/400/01210/21/08  
NUC: TOL/TOL/ZIN/120/227382/21/08  
OFICIO: SIN

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

ZINACANTEPEC, MÉXICO A 19 DE AGOSTO DE 2021.

Coordinador General de Servicios  
Periciales del Estado de México.

PRESENTE:

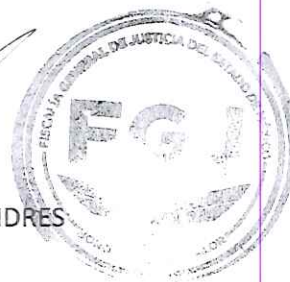
Por medio del presente, me permito dirigirme a Usted a efecto de que permita la salida al cadáver del sexo masculino quien en vida respondía al nombre de BRANDON TADEO CUERO GÓMEZ, relacionado con la indagatoria indicada al rubro, del anfiteatro adscrito a la institución y a su digno cargo, toda vez que ha sido plenamente identificado por sus familiares.

Sin más por el momento le agradezco la atención prestada al presente y le reitero mis más distinguidas consideraciones.

ATENTAMENTE

LIC. CARLOS EDUARDO MARTÍNEZ ANDRÉS

AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO ADSCRITO  
AL PRIMER TURNO DE ZINACANTEPEC, MÉXICO



18-2017  
FISCALÍA REGIONAL TOLUCA  
AGENCIA DEL MINISTERIO  
PÚBLICO, PRIMER TURNO  
ZINACANTEPEC

FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA  
FISCALÍA REGIONAL DE TOLUCA  
AGENCIA DE ZINACANTEPEC

FGJ

AVENIDA 16 DE SEPTIEMBRE, SIN NUMERO BARRIO DE SAN MIGUEL, ZINACANTEPEC, ESTADO DE MEXICO.  
TEL. (01722) 2180613

**CUERO CERA ALFONSO**

4TA CDA INDEPENDENCIA 123 A  
RUI  
SAN CRISTOBAL TECOLIT. C.P. 51367  
ZINACANTEPEC, MEX.

**NO. DE SERVICIO :** 337190704551

**RMU :** 51367 19-07-26 CUCA-780223 025 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 16 JUL 2021

**CORTE A PARTIR:**  
17 JUL 2021

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** U493UL **MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 30 ABR 21 - 30 JUN 21

**TOTAL A PAGAR:**

**\$299**

(DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ  
DESDE TU CELULAR!**



**APP CFE CONTIGO**

**¡Descárgala ya!**



Google Play App Store



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio M.N.	Subtotal M.N.
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		02786		02533	253		
Básico					150	0.863	129.45
Intermedio					103	1.046	107.73
Suma					253		237.18



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 (M.N.)	Concepto	Importe (M.N.)
Suministro	143.58	0.00	0.00	143.58	Energía	237.18
Distribución	0.00	0.00	245.13	245.13	IVA 16%	37.95
Transmisión	0.00	0.00	43.95	43.95	Fac. del Periodo	275.13
CENACE	0.00	0.00	2.13	2.13	DAP(2)	23.71
Energía	0.00	0.00	183.17	183.17	Diferencia por redondeo	0.63
Capacidad	0.00	0.00	146.74	146.74	<b>Total</b>	<b>\$299.47</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.47	1.47		

**Apoyo Gubernamental 528.99**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se puedan incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Fecha, hora y lugar de impresión: 02 JUL 21 03:57:25 hrs. José Martí 102 Tlaxcala Toluca Estado de México México 50010

51367 19-07-26 CUCA-780223 025 CFE  
01 337190704551 210716 000000299 4



03DN50E100321290

Repartir

-1428-

**CFE-contigo**

**\$299**

(DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

