

FOLIO
PLEJ 1438818



Identificador Electrónico
14039000320220053173



Clave Única de Registro de Población
BUHD981011MJCRL06

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

JALISCO

Municipio de Registro

GUADALAJARA

Comparció	Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
---	0003	17/11/1998	399	3562

Datos de la Persona Registrada

DULCE MARLEN

BUSTOS

HERNANDEZ

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

MUJER

11/10/1998

GUADALAJARA

Sexo

Fecha de Nacimiento

JALISCO

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ARMANDO

BUSTOS

IBARGUEN

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

CECILIA

HERNANDEZ

FERNANDEZ

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Siq anotaciones marginales.

Certificación

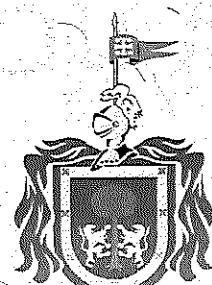
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 2, 6, 7, 120 y 121, fracciones I, II, III, IV, VI, VII, inciso a) de la Ley del Registro Civil de Jalisco; 4, fracción II y 6 de su Reglamento del Estado de Jalisco; y 9 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada para el Estado de Jalisco y sus Municipios. 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 08 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE
2022. DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz p8 TG li cm 86 Mz k5 fE Zv am E6 fE Fj dG E6 Mz U2 Mn xF bn Rp
ZG Fk Ok pB TE IT Q0 98 TX Vu aW Np cG lv Ok dV QU R8 TE FK QV JB fE
NV UI A6 Q1 V1 RD k4 MT Ax MU 1K Q1 NS TD A2 fF JI Z21z dH Jh ZG 86 RF

Código QR



Código de Verificación

11403900031998035629



LIC. RAFAEL GOMEZ PADILLA

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

La presente copia certificada del acta de nacimiento 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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/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.



**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE
BUSTOS
HERNANDEZ
DULCE MARLEN

FECHA DE NACIMIENTO
17/10/1988

SEXO: M

DOMICILIO
CARROTO DEL LORO 122
FRACCLOS RUISENORES 45000
TALA, JA.

CLAVE DE ELECTOR BSHRD198610114M800

CURP BUHD981011MJCZR06

ESTADO 14

ANIO DE REGISTRO 2019 00

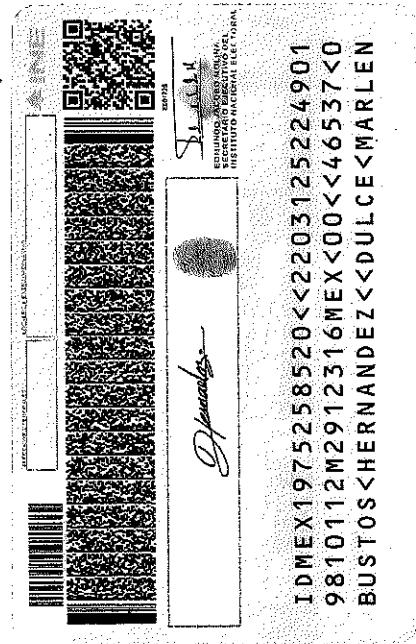
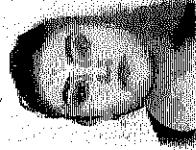
MUNICIPIO 084

SECCION 2203

LOCALIDAD 0101

EMISION 2019

VALIDACION 2029



IDMEX1975258520<<2203125224901
9810112M2912316MEX<00<<46537<0
BUSTOS <HERNANDEZ << DULCE < MARLEN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

BUSTOS IBARGUEN ARMANDO
SAN NICOLAS DE LOS ARROYOS 130
ARROYO DE SALAS
LOS RUISEÑORES C.P. 45350
TALA JALISCO

NO. DE SERVICIO : 470190686519

LÍMITE DE PAGO: 28 JUL 22

**CORTE A PARTIR:
29 JUL 22**

01 NO. MEDIDOR: 1425FL MULTPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 13 MAY 22 - 13 JUL 22

A PAGAR
\$135.00
(CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 MN.)

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!



APP CFE CONTIGO
'Descárgala ya!'

[¡Descárgala ya!](#)



VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (M\$)	Subtotal (M\$)
	Média	Estimada	Média	Estimada			
Energía (kWh)	02642		02642		0		
Básico					0	0.869	0.00
Suma					0		0.00

Este enlace lleva a la web de consumo. A través de ella, puedes acceder

Schleswig

Conceptos de la Cuenta en el Mercado Electrico Mayorista					Conceptos del Impuesto a pagar	
Concepto	\$	SEK	MXN	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energia	43.45
Desarrollo	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	6.95
Tramitación	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	50.40
CEVACOS	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	87.02
Energia	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$135.00
Carteras	0.00	0.00	0.00	0.00		
Servicios	0.00	0.00	0.00	0.00		

¹⁰ See also the discussion of the 'right to be forgotten' in Article 17 of the General Data Protection Regulation (GDPR), which will come into effect in May 2018.

Journal of Health Politics, Policy and Law, Vol. 33, No. 3, June 2008
DOI 10.1215/03616878-33-3-625 © 2008 by the Southern Political Science Association

CFE-contigo



二二六

01 47011105819 210938 000000280 8



Beneficios Protección contigo							PRECIO POR 4 MESES	
TITULAR + PAREJA + HIJOS	TITULAR	TITULAR	PAREJA	TITULAR	TITULAR	TITULAR + HIJOS		
\$10,000 pesos en caso de fallecimiento por cualquier causa ¹	\$10,000 pesos adicionales en caso de fallecimiento accidental ²	\$25,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	\$15,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	\$200 pesos por cada día hospitalizado del titular en caso de enfermedad o accidente ⁴	Cuidado de la mujer 1 examen de laboratorio por Ciclo a elegir entre las opciones ⁵	hasta \$5,000 pesos Reembolso de Gastos Médicos por Accidente ⁶	\$286.00 pesos	
TITULAR + PAREJA + HIJO (S)								
Servicio Funerario Básico								
Ataúd estándar + Traslado del cuerpo hasta 30 km+ Carroza fúnebre + Sala de Velación + Arreglo del cuerpo + Embalsamamiento + Asesoría telefónica para trámites legales + Cremación/Urna + Trámite del certificado de defunción ⁷								

¹ 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. ² 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. ³ Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. ⁴ Se cubre primer diagnóstico positivo de cáncer femenino (cáncer de mama y cervicouterino), cáncer masculino (cáncer de próstata, testículos y pulmón) y cáncer in situ femenino (cáncer de mama y cervicouterino), cáncer in situ 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. ⁵ Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica maternidad, ni complicaciones del embarazo, ni sida. Se considera hospitalización más de 24 horas y se pagan máximo 30 días naturales. No cubre atenciones ambulatorias. ⁶ Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Es necesario realizar la llamada al 800 8378760 para coordinar el servicio requerido. En caso del que el titular sea hombre, se trasladará el beneficio a la pareja. Entre los estudios a elegir se encuentran: Colposcopia, Perfil hormonal, Química sanguínea de 27 elementos, Biometría hemática y Mastografía (a partir de los 40 años cumplidos) ó Ultrasonido mamario, para menores de 40 años de edad. El servicio de laboratorios será brindado por TM-Assistance SA de CV. Raul Coka Barriga Agente de Seguros SA de CV se deslinda de toda responsabilidad, al no comercializar ni brindar el servicio de laboratorios a los clientes de Financiera Contigo SA de CV SOFOM ENR. En caso de quejas o reclamaciones sobre los laboratorios, el cliente deberá dirigirse a TM-Assistance SA de CV. ⁷ 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. 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 8378760 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:	Dulce Marlen Bustos Hernandez	FECHA NACIMIENTO:	11-10-98
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:	Saul de los Santos Miguel	FECHA NACIMIENTO:	26-07-96
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:	Saul Ezequiel de los Santos Bustos	FECHA NACIMIENTO:	31-03-15
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:	Eduarin Damian de los Santos Bustos	FECHA NACIMIENTO:	01-03-16
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 3:	Eduar Bladimir de los Santos Bustos	FECHA NACIMIENTO:	10-11-16
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 4:		FECHA NACIMIENTO:	
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	%
Necilia Hernandez Fernandez	madre	19-04-70	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 nombró 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: 

Fecha: 17-08-2022

Certifico que los datos que aparecen en la presente concuerdan con los que obran en nuestro poder.

RFC emisor:	VPS160216L63	Folio fiscal:	AE28C8E1-210F-4794-9591-8DCFD67D8174
Nombre emisor:	VECINOS EN PRO DE LA SALUD DE LOS RUISEN ORES AC	No. de serie del CSD:	0000100000510880617
RFC receptor:	BUHD981011KE8	Código postal, fecha y hora de emisión:	45314 2022-09-06 12:14:25
Nombre receptor:	DULCE MARLEN BUSTOS HERNANDEZ AV. SAN NICOLAS DE LOS ARROYOS #130	Efecto de comprobante:	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	Régimen fiscal:	General de Ley Personas Morales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
85101503		1	E46		40.00	40.00			
Descripción	CONSULTA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	40.00	Exento	Importe
85101503		1	E46		350.00	350.00			
Descripción	SUTURA DE RODILLA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	350.00	Exento	Importe
85121503		2	E46		258.62	517.24			
Descripción	RADIOGRAFIA DE RODILLA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	517.24	Tasa	16.0000%
85121503		1	E46		258.62	258.62			52.76
Descripción	RADIOGRAFIA DECRANEO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.0000%
85121503		2	E46		218.52	437.04			41.36
Descripción	RADIOGRAFIA DE CODO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	437.04	Tasa	16.0000%
91142500		1	H01		1000.00	1000.00			
Descripción	MEDICAMENTOS CON ADMINISTRACION IV KETOPROFANO/KETOROL ACOTRAMADOL				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	1000.00	Exento	Importe
85121503		1	E46		215.51	215.51			
Descripción	SERVICIOS DE CURACION MAYOR DE HERIDAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	215.51	Tasa	16.0000%
									34.48

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	2,812.41
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos Trasladados	227.59
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	IVA 16.0000%	3,040.00

Sello digital del CFDI:

E4YqfSNrcZ4bm81hpohaxB539c4E9CB+oZMVgKBmkusAYPwWB1T2Q0+8hYJPr2MSld6Lv602fh+Z7JR1bpzPJGOrhGFIuLjBh6AEPZErtz:ZrxEa63wyKrg4PExZcZerkKsYyazmauY5fhch:gsqQHJdN7VvuDpx300B150a6xNSTx76Sg2DyQLzFnPhUeyo9zbG0X5Eam4tXcLQNdaOSIA1Z2nMWtb4SvVqVecTvSNSgWPvjsCy7XCORXHYNX6PSMPF1B1gU6MxyBgoG+82xDq9JLXUlyJ3NH1VML9lUO2q184KuJhnwF4CUBWsk2xkg==

Sello digital del SAT:

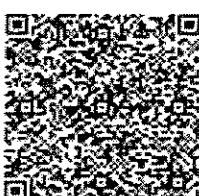
m8kD3YzqisnXlyUP2ExN+kAG1/SiXamC25bEKMiqOSmwJchwODck7b5G8IqyCscR560wJQ8p8AEzgqiExR/MdcLcO5kFDt0MhSwW121DUINEHND/ESDTcFEvYJc4yHcn8CSEnRQn57Pz2JNt-r4E0qj9u42M/668F4eoXau5YhB859k2YSPVh8apth0YCVvXg6n8jlpCoizeUEpoMNOHwuR6gxJGOxkgGBZykJ3RwPdMggSyW8P150Abp7K+YZTndfWJLxpc7Eex2xhnDKMhNShAHJUAUENTxHyu2J5PKHLXuAbALKBn5FqY3PZu15exXp==

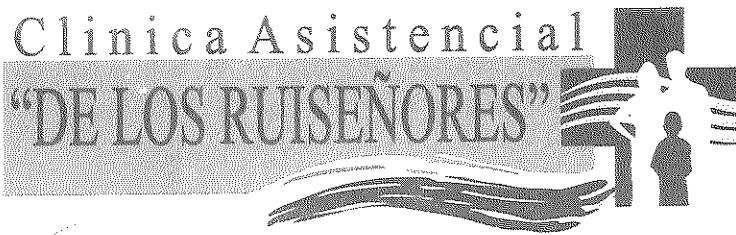
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

JH1TAE28C8E1-210F-4794-9591-8DCFD67D8174|2022-09-06 13:00:06|SAT870701NNN|E4YqfSNrcZ4bm81hpohaxB539c4E9CB+oZMVgKBmkusAYPwWB1T2Q0+8hYJPr2MSld6Lv602fh+Z7JR1bpzPJGOrhGFIuLjBh6AEPZErtz:ZrxEa63wyKrg4PExZcZerkKsYyazmauY5fhch:gsqQHJdN7VvuDpx300B150a6xNSTx76Sg2DyQLzFnPhUeyo9zbG0X5Eam4tXcLQNdaOSIA1Z2nMWtb4SvVqVecTvSNSgWPvjsCy7XCORXHYNX6PSMPF1B1gU6MxyBgoG+82xDq9JLXUlyJ3NH1VML9lUO2q184KuJhnwF4CUBWsk2xkg==|00001000000564465028|

RFC del proveedor de certificación: SAT870701NNN Fecha y hora de certificación: 2022-09-06 13:00:06

No. de serie del certificado SAT: 00001000000564465028





TALA JALISCO 2 DE SEPTIEMBRE 2022

A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE

ME PERMITO INFORMAR QUE LA SRA DULCE MARLENE BUSTOS HERNANDEZ DE 23 AÑOS DE EDAD , EL DIA LUNES 29 DE AGOSTO COMO A LAS 8 PM SE PRESENTO A URGENCIA CON UN TRAUMATISMO EN CARA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SE LE PRACTICAN LOS PRIMEROS AUXILIOS CONSISTENTE EN EXPLORACION FISICA, CANALIZANDO CON SOLUCION HARTMANN, ANALGESICOS, ANTIBIOTICOS Y ANTINFLAMATORIOS, ORDENADOSE RX DE LOS HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, EXTREMIDADES SUPERIORES Y RODILLA IZQUIERDA, ENCONTRANDOSE SOLOMANTE CONTUSIONES SIN POSIBLES FRACTURAS, ENCONTRANDO UNA HERIDA DE APROXIMADAMENTE 15 CM QUE INTERESO TEJIDO CELULAR Y PIEL , SE PROCEDIO A SUTURAR CON NYLON 3 CEROS.

SE LE INDICA TRATAMIENTO MEDICO, REPOSO Y CONSULTA EN TRES DIAS PARA VALORACION MEDICA.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DE LA INTERESADA.

ATENTAMENTE

DR. OSCAR E. BOCANEGRAS RIVAS
MEDICO CIRUJANO PARTERO
D.G.P. 572949 - S.S.A. 74527
S.T.Y.P. 81129

Clinica Asistencial
"DE LOS RUISEÑORES"
TALA JALISCO
FECHA: 02/09/22
C.P. 45100
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

DR. OSCAR EDUARDO PABLO BOCANEGRAS RIVAS
MEDICO CIRUJANO PARTERO
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

C.P. 572949

Feb 01 2014 25 09 2022
Hors d'oeuvres 20 30 34
/June 06 2014

268

Medir en receptor
Escala 0-60
Mín 0-100

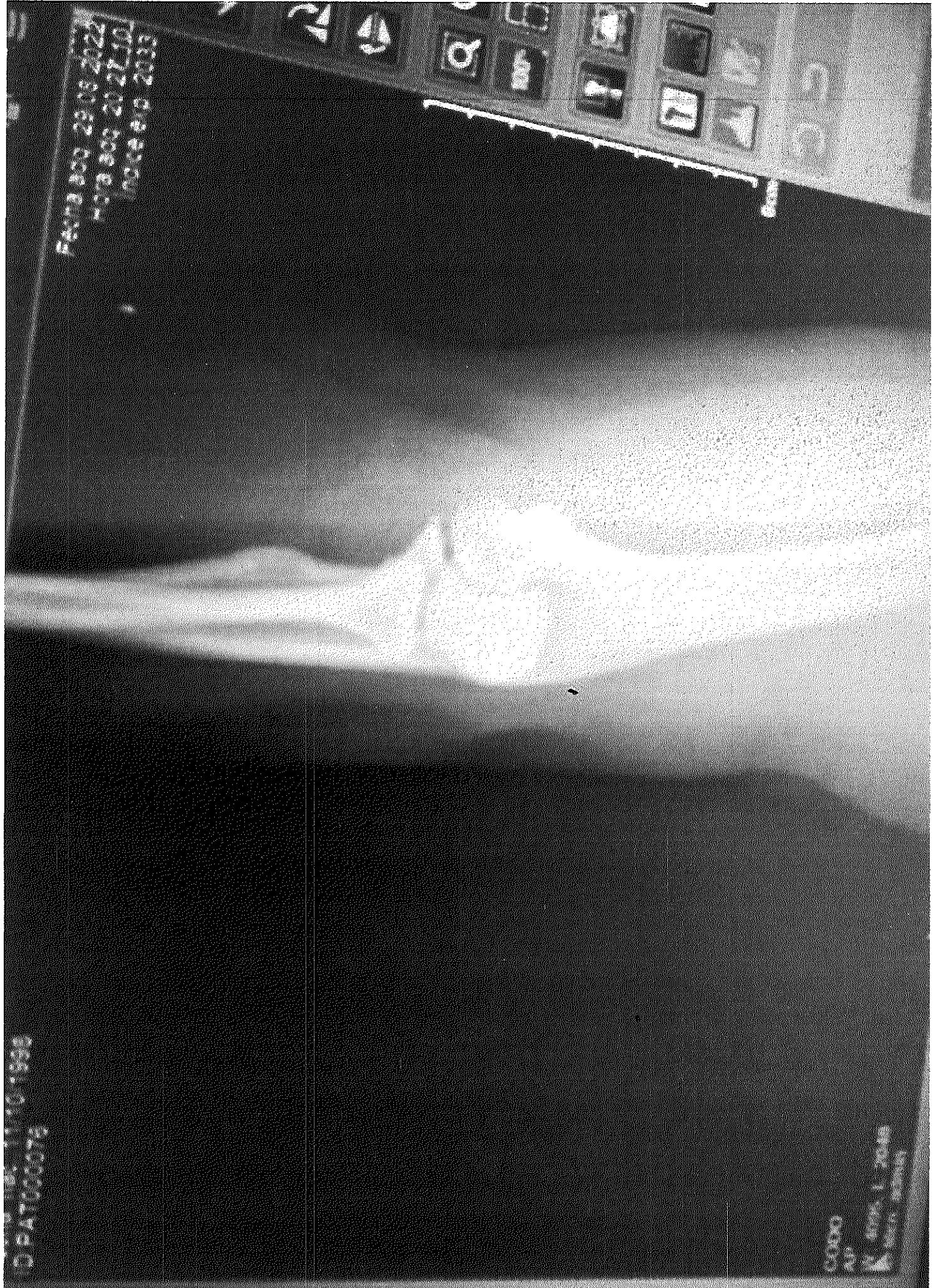
卷之三



BUSQUES HERNANDEZ Dulce Marlene

卷之三

Fecha adq. 29/08/2022
Hora adq. 20:21:01
indice exp. 1104





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, 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: 

Nombre: Dulce Marlen Bustos Hernández

Fecha: 17 Octubre 2022