

**ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NO. 23**  
**CERTIFICADO DE SECUNDARIA**

Entregar dos copias **LEGIBLES** del comprobante de domicilio: luz, teléfono o constancia domiciliaria, con una antigüedad no mayor a 3 meses.

**CFE** / Suministrador de Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
 Av. Paseo de la Reforma 101, s/n 4  
 Vicente Guerrero y Morales, San Juan Ixtacalpan Norte, C.P. 54188  
 Tlaxiahuapala de Buz, Estado de México

**CLIENTE 01 DIVISION VMN**  
 Av. Paseo de la Reforma 101, s/n 4  
 Vicente Guerrero y Morales, San Juan Ixtacalpan Norte, C.P. 54188  
 Tlaxiahuapala de Buz, Estado de México

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$353.00 M.N.**  
 (TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

NO. DE SERVICIO (RMU): 00000 AA-MM-DD XXXX-AAEMDD 000 XXXX PERIODO FACTURADO: 31 AGO 17 - 31 OCT 17

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 8354436 MULTIPLICADOR: 1 LÍMITE DE PAGO: 16 NOV 17 CORTE A PARTIR: 17 NOV 17

Concepto	Cantidad actual Medida @	Tarifa actual Tarifa @	Total CANTIDAD	Precio UNITARIO	Subtotal (M.N.)
Energía (kWh)	657	301	150	0.783	117.45
Impuesto			130	0.056	7.28
Escobedo			12	2.862	34.43
<b>Suma</b>					<b>Subtotal 219.16</b>

Este gráfico refleja la calidad de consumo. A menor uso, mayor ahorro.

**App CFE Contigo** VISA

Te puedes descargar en tus dispositivos móviles y en todo momento consultar tu recibo, realizar tu pago y otros servicios de atención a clientes.

CFE Contigo disponible en:

Concepto	Cantidad actual Medida @	Tarifa actual Tarifa @	Total CANTIDAD	Precio UNITARIO	Subtotal (M.N.)
Suministro	24.10	143.00	0.8470	207.56	173.63
Transmisión	0.0071	48.57	0.8070	2.05	16.54
CONEXO	0.8301	274.58	0.8301	163.00	135.43
Capacidad	0.0054	1.00	0.0054	1.00	0.0054
Otras UDF's					
<b>Aportación gubernamental 651.57</b>					<b>651.57</b>
<b>Total a pagar</b>					<b>353.28</b>

Aplicación gubernamental 651.57

TOTAL A PAGAR: **\$353.00 M.N.**  
 (TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCÓN

**CONSTANCIA DE ORIGEN Y VECINDAD**

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe C. \_\_\_\_\_  
 Delegado de la comunidad de  
 perteneciente a este Municipio de San José del Rincón, Estado de México,

**HACE CONSTAR**

Que al (la) \_\_\_\_\_  
 originario (a) y vecino (a) de esta comunidad, quien nació el día \_\_\_\_\_  
 del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, siendo sus padres el  
 Señor \_\_\_\_\_ y  
 la Señora \_\_\_\_\_

Se expide la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_  
 del año \_\_\_\_\_, para todos los efectos legales  
 a que haya lugar.

**ATENTAMENTE**

C. \_\_\_\_\_  
 DELEGADO MUNICIPAL

Pág 1 de 5  
 RESIDENCIAL

**Total a Pagar: \$ 1,858.00**

**Pagar antes de: 27-SEP-2017**

**Mes de Facturación: Agosto**

**Teléfono: (55) 5555 6666**

**Factura No.: 030116080012345**

*Su estado de cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado en el reverso de este recibo.*

**TELMEX**

TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.  
 Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc  
 C.P. 06500 México D.F.  
 RFC: TME840315-KT6 11-FEB-2016 DV 7

**PEREZ LÓPEZ JUAN LUIS**

**PARRALES N 546**  
**COL FRANCISCO VILLA**  
**MEXICO D F , DF**  
**C.P. 04100 -CR-02601**

RFC Público en General XAXX010101000