



*Angela*

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023

0300



*Angela*

0301

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023





0302

*Angela*

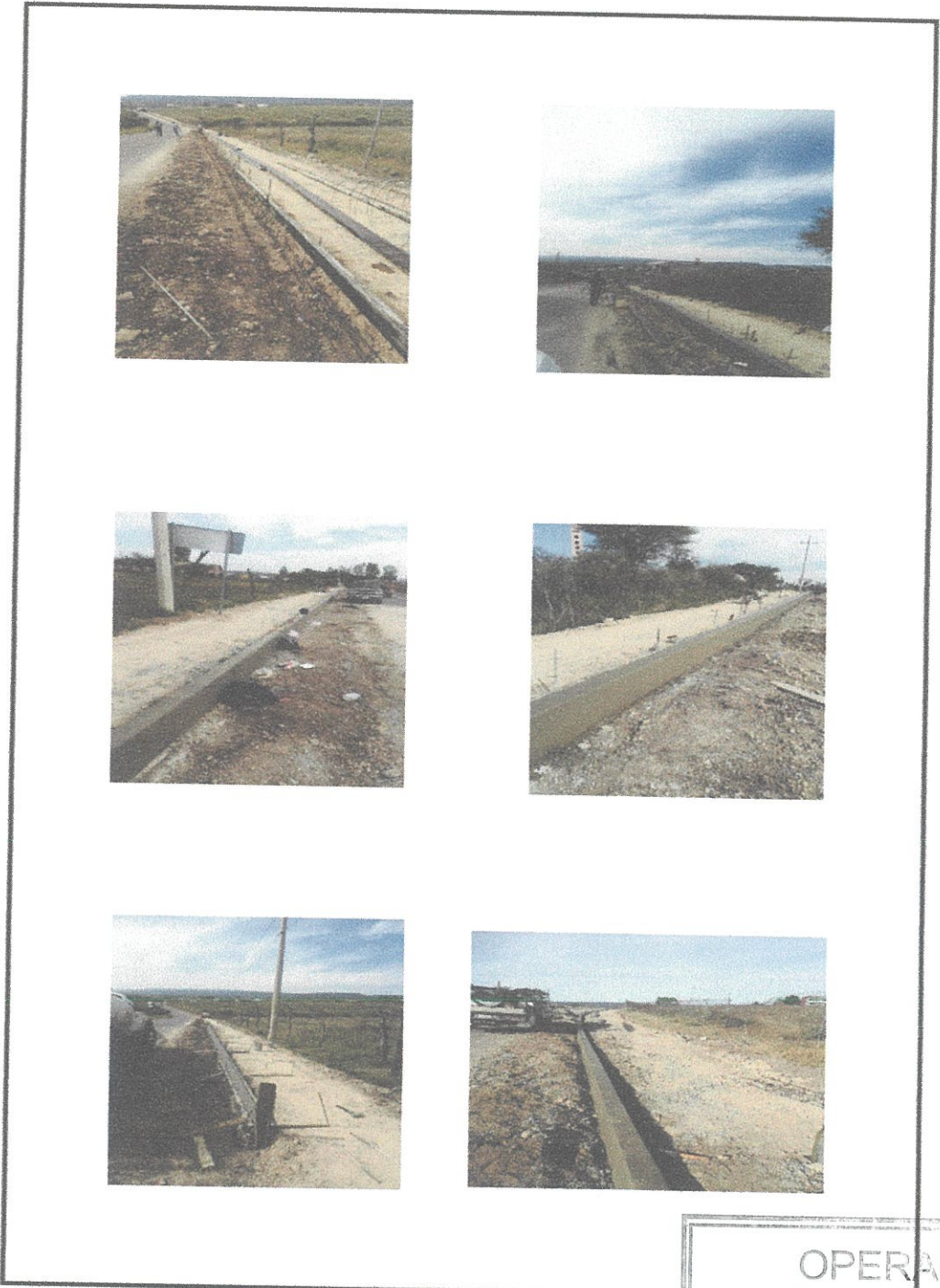
OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023



0303

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023

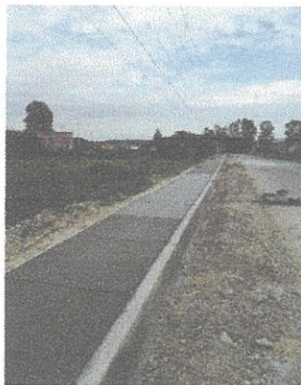




0304

*Angela*

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 20 23



0305

*Ampliaci*

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023

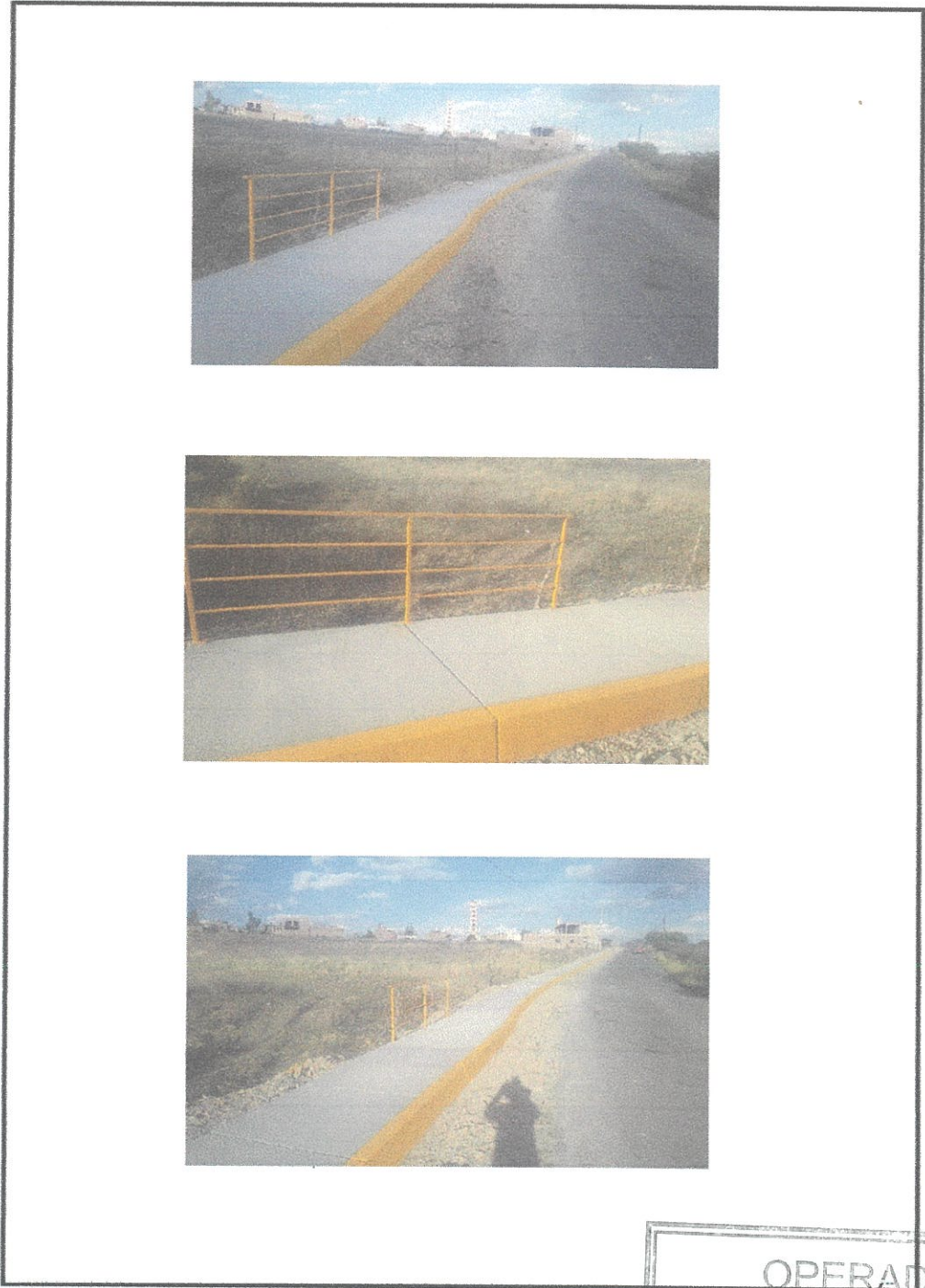




0306

*[Handwritten signature]*

OPERADO  
FAISM ( FII )  
EJERCICIO 2023



0307

*Andica*

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023





**(FT-107.1) INFORME DE RESULTADOS DE LA DETERMINACIÓN DEL GRADO DE COMPACTACIÓN  
MÉTODO DE LA TROMPA Y ARENA**

**CLIENTE:** MUNICIPIO DE NOSCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS  
**RESPONSABLE:** MUNICIPIO DE NOSCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS  
**OBRA:** CONSTRUCCIÓN DE ANDADOR URBANO, COL. LINDA VISTA, LOS SANDOVAL  
**DIRECCIÓN:** MUNICIPIO DE NOCHISTLÁN DE MEJÍA, ZACATECAS

**FECHA:** 08-dic-23  
**ARCHIVO:** TCandadorlindavistaY\_01-2;  
**HOJA:** 1 de 1  
**TÉCNICO:** A.J.V.  
**CAPTURÓ:** Y.J.M.

**Espesor de capa de proyecto:** 20 cm      **Grado de Compactación de Proyecto (%):** 95 min.

Clave de laboratorio	1	2	3	4	5	-
Fecha de muestreo	08-dic-23	08-dic-23	08-dic-23	08-dic-23	08-dic-23	-
Localización	Km 0+100 / Lado: Derecho / Capa: Base Hidráulica	Km 0+300 / Lado: Centro / Capa: Base Hidráulica	Km 0+500 / Lado: Izquierdo / Capa: Base Hidráulica	Km 0+700 / Lado: Centro / Capa: Base Hidráulica	Km 0+900 / Lado: Derecho / Capa: Base Hidráulica	-
Prof. Capa (cm)	20	18	20	19	18	-
Tipo de MVSM	Porter	Porter	Porter	Porter	Porter	-
MVSM (kg/m <sup>3</sup> )	1745	1745	1745	1745	1745	-
MVSL (kg/m <sup>3</sup> )	1713	1697	1727	1712	1715	-
Contenido de Agua (%)	Optima	19	19	19	19	-
	Lugar	19.0	17.0	18.0	19.0	16.9
Grado de Compactación (%)	98	97	99	98	98	-

**REFERENCIAS:**

- NMX-C-467-ONNCE-VIGENTE Metodos de muestreo.
- NMX-C-475-ONNCE-VIGENTE Determinación del contenido de agua mediante horno.
- NMX-C-476-ONNCE-VIGENTE Compactación dinámica estandar y modificada.
- NMX-C-503-ONNCE-VIGENTE Determinación de contenido de agua mediante secado rapido.
- NMX-C-507-ONNCE-VIGENTE Masa volumétrica seca del lugar por el método de trompa y arena.
- NOM-009-SCFI-2002 Sistema general de unidades de medida.

**Observaciones:**

El grado de compactación obtenido en la Capa de Base Hidráulica cumple con lo indicado en el proyecto.

*Gerardo Carrillo Gomez ecc*

- Ing. Esp. Álvaro Arrijoa López (AAL)  
Director Técnico / Proyectos Geotécnicos
- Ing. María del Conzuelo Rodríguez Ramírez (MCRR)  
Jefe Área de diseño
- M.I. José Alejandro Salcedo Becerra (JASB)  
Director General

- Ing. José Salcedo Zuñiga (JSZ)  
Director Técnico / Control de Calidad
- Ing. Gerardo Carrillo Gómez (GCG)  
Responsable de Aseguramiento de Calidad
- Ing. Victor Manuel Gutierrez Barajas (VMGB)  
Director de Residencia de Obras

0308

**OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 20 23**

Este informe no puede ser alterado, ni reproducido parcialmente.  
 El informe de resultados se refiere única y exclusivamente a las muestras sometidas a prueba.





**INFORME DE RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE REVENIMIENTO EN CONCRETO FRESCO Y COMPRESIÓN EN ESPECÍMENES CILINDRICOS DE CONCRETO ENDURECIDO (FT-011.1)**

**CLIENTE:** MUNICIPIO DE NOSCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS  
**RESPONSABLE:** MUNICIPIO DE NOSCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS  
**OBRA:** CONSTRUCCIÓN DE ANDADOR URBANO, COL. LINDA VISTA, LOS SANDOVAL  
**DIRECCIÓN:** MUNICIPIO DE NOSCHISTLÁN DE MEJÍA, ZACATECAS

**FECHA:** 16-ene-24  
**HOJA:** 1 de 1  
**ARCHIVO:** Tccandadorlindavista\_01-23  
**MUESTREO:** A.J.V

Clave lab.	Revenimiento cm proyecto / obtenido	Temp. °C	Datos de muestreo				Datos de ensaye									
			Elemento, localización y proveedor	Fecha de colado	Edad Días	Concreto tipo	Fecha de ensaye	Diám. cm	Altura cm	Área cm²	Masa kg	Fuerza kN	Fc MPa (kg/cm²)		% de Fc	Falla
													obtenido	Proyecto		
795-T	12 / 12	*	Elemento: Machuelo , localización: Km 0+200, Lado izquierdo, hecho en obra	16-dic-23	28	Normal	13-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	440.7	24.9 (254)	24.5 (250)	102%	2
796-T	12 / 12	*	Elemento: Machuelo , localización: Km 0+200, Lado izquierdo, hecho en obra	16-dic-23	28	Normal	13-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	441.5	25 (255)	24.5 (250)	102%	2
797-T	12 / 12	*	Elemento: Machuelo , localización: Km 0+200, Lado izquierdo, hecho en obra	16-dic-23	28	Normal	13-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	443.1	25.1 (256)	24.5 (250)	102%	2
798-T	12 / 12	*	Elemento: Machuelo , localización: Km 0+200, Lado izquierdo, hecho en obra	16-dic-23	28	Normal	13-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	443.6	25.1 (256)	24.5 (250)	102%	2
799-T	12 / 11	*	Elemento: Machuelo , localización: Km 0+800, Lado izquierdo, hecho en obra	18-dic-23	28	Normal	15-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	444.5	25.2 (257)	24.5 (250)	103%	2
800-T	12 / 11	*	Elemento: Machuelo , localización: Km 0+800, Lado izquierdo, hecho en obra	18-dic-23	28	Normal	15-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	447.1	25.3 (258)	24.5 (250)	103%	2
801-T	12 / 11	*	Elemento: Machuelo , localización: Km 0+800, Lado izquierdo, hecho en obra	18-dic-23	28	Normal	15-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	442.4	25 (255)	24.5 (250)	102%	2
802-T	12 / 11	*	Elemento: Machuelo , localización: Km 0+800, Lado izquierdo, hecho en obra	18-dic-23	28	Normal	15-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	445.2	25.2 (257)	24.5 (250)	103%	2
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

\* No se determinó

**Referencias:**

- NMX-C-161-ONNOCCE-2013, Muestreo de concreto fresco
  - NMX-C-156-ONNOCCE-2010, Determinación del revenimiento en concreto fresco
  - NMX-C-435-ONNOCCE-2010, Determinación de la temperatura en concreto fresco
  - NMX-C-159-ONNOCCE-2016, Elaboración, y curado de especímenes de concreto
  - NMX-C-109-ONNOCCE-2013, Cabeceo de especímenes cilíndricos
  - NMX-C-083-ONNOCCE-2014, Ensaye a compresión
  - NMX-C-155-ONNOCCE-2014, Especificaciones
  - NMX-C-148-ONNOCCE-2010, Gabinetes, cuartos húmedos y tanques de almacenamiento
  - NOM-008-SCOFI-2002, Sistema general de unidades de medida
- Las muestras fueron ensayadas en el laboratorio sucursal Tepatlán

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023

0309

*Gerardo Carrillo Gómez*

- Ing. Esp. Álvaro Arrijo López (AAL)  
Director Técnico / Proyectos Geotécnicos
- Ing. María del Consuelo Rodríguez Ramírez (MCRR)  
Jefe Área de diseño
- M.I. José Alejandro Salcedo Becerra (JASB)  
Director General

- Ing. José Salcedo Zúñiga (JSZ)  
Director Técnico / Control de Calidad
- Ing. Gerardo Carrillo Gómez (GCG)  
Responsable de Aseguramiento de Calidad
- Ing. Víctor Manuel Gutiérrez Barajas (VMGB)  
Director de Residencia de Obras

Este informe no puede ser alterado, ni reproducido parcialmente.  
 Los resultados se refieren única y exclusivamente a las muestras sometidas a prueba.





**INFORME DE RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE REVENIMIENTO EN CONCRETO FRESCO Y COMPRESIÓN EN ESPECÍMENES CILINDRICOS DE CONCRETO ENDURECIDO (FT-011.1)**

CLIENTE: MUNICIPIO DE NOSCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS  
 RESPONSABLE: MUNICIPIO DE NOSCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS  
 OBRA: CONSTRUCCIÓN DE ANDADOR URBANO, COL. LINDA VISTA, LOS SANDOVAL  
 DIRECCIÓN: MUNICIPIO DE NOCHISTLÁN DE MEJÍA, ZACATECAS

FECHA: 21-ene-24  
 HOJA: 1 de 1  
 ARCHIVO: TocandorindavistaY\_02-23  
 MUESTREO: A.J.V

Clave lab.	Revenimiento cm proyecto / obtenido	Temp. °C	Datos de muestreo				Datos de ensaye									
			Elemento, localización y proveedor	Fecha de colado	Edad Días	Concreto tipo	Fecha de ensaye	Diám. cm	Altura cm	Área cm²	Masa kg	Fuerza kN	f <sub>c</sub> MPA (kg/cm²)	% de f <sub>c</sub>	Falla	
803-T	12 / 12	*	Elemento: Banqueta , localización: Km 0+300, Centro, hecho en obra	22-dic-23	28	Normal	19-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	282.7	16 (163)	14.7 (150)	109%	2
804-T	12 / 12	*	Elemento: Banqueta , localización: Km 0+300, Centro, hecho en obra	22-dic-23	28	Normal	19-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	279.6	15.8 (161)	14.7 (150)	107%	2
805-T	12 / 12	*	Elemento: Banqueta , localización: Km 0+300, Centro, hecho en obra	22-dic-23	28	Normal	19-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	281.1	15.9 (162)	14.7 (150)	108%	2
806-T	12 / 12	*	Elemento: Banqueta , localización: Km 0+300, Centro, hecho en obra	22-dic-23	28	Normal	19-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	276.0	15.6 (159)	14.7 (150)	106%	2
807-T	12 / 11	*	Elemento: Banqueta , localización: Km 0+700, Centro, hecho en obra	23-dic-23	28	Normal	20-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	274.4	15.5 (158)	14.7 (150)	105%	2
808-T	12 / 11	*	Elemento: Banqueta , localización: Km 0+700, Centro, hecho en obra	23-dic-23	28	Normal	20-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	276.8	15.7 (160)	14.7 (150)	107%	2
809-T	12 / 11	*	Elemento: Banqueta , localización: Km 0+700, Centro, hecho en obra	23-dic-23	28	Normal	20-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	277.8	15.7 (160)	14.7 (150)	107%	2
810-T	12 / 11	*	Elemento: Banqueta , localización: Km 0+700, Centro, hecho en obra	23-dic-23	28	Normal	20-ene-24	15.0	30.0	176.7	*	279.0	15.8 (161)	14.7 (150)	107%	2
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

\* No se determinó

OPERADO  
 FAISM ( FIII )  
 EJERCICIO 2023

**Referencias:**

- NMX-C-161-ONNCE-2013, Muestreo de concreto fresco
  - NMX-C-156-ONNCE-2010, Determinación del revenimiento en concreto fresco
  - NMX-C-435-ONNCE-2010, Determinación de la temperatura en concreto fresco
  - NMX-C-159-ONNCE-2016, Elaboración, y curado de especímenes de concreto
  - NMX-C-109-ONNCE-2013, Cabeceo de especímenes cilíndricos
  - NMX-C-083-ONNCE-2014, Ensaye a compresión
  - NMX-C-155-ONNCE-2014, Especificaciones
  - NMX-C-148-ONNCE-2010, Gabinetes, cuartos húmedos y tanques de almacenamiento
  - NOM-008-SCOFI-2002, Sistema general de unidades de medida
- Las muestras fueron ensayadas en el laboratorio sucursal Tepatlilán

*Gerardo Carrillo Gómez*

- Ing. Esp. Álvaro Arrijo López (AAL)  
Director Técnico / Proyectos Geotécnicos
- Ing. María del Conzuelo Rodríguez Ramírez (MCRR)  
Jefe Área de diseño
- M.I. José Alejandro Salcedo Becerra (JASB)  
Director General

- Ing. José Salcedo Zúñiga (JSZ)  
Director Técnico / Control de Calidad
- Ing. Gerardo Carrillo Gómez (GCG)  
Responsable de Aseguramiento de Calidad
- Ing. Victor Manuel Gutierrez Barajas (VMGB)  
Director de Residencia de Obras

0310

Este informe no puede ser alterado, ni reproducido parcialmente.  
 Los resultados se refieren única y exclusivamente a las muestras sometidas a prueba.



ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA.  
DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL  
PRESENTE

ASUNTO: TERMINO DE OBRA  
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC. 31 DE OCTUBRE DEL 2023

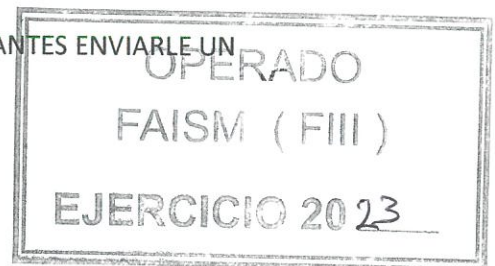
HAGO REFERENCIA AL CONTRATO NUMERO NOCHIS/FONDOIII/2023/21 RELATIVO A LA OBRA "CONSTRUCCION DE ANDADOR URBANO COL. LINDA VISTA – LOS SANDOVALES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS" CON UN IMPORTE DE \$ 1'799,692.25 (UN MILLON SETESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 25/100 M.N.) DE FECHA 06 DE NOVIEMBRE DEL 2023 CELEBRADO EN ESA DEPENDENCIA A SU DIGNO CARGO SE LE INFORMA QUE SE TERMINA EN TIEMPO Y FORMA LOS TRABAJOS DE DICHO CONTRATO EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023 DE LA OBRA DENOMINADA:

**NOMBRE: "CONSTRUCCION DE ANDADOR URBANO COL. LINDA VISTA – LOS SANDOVALES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS"**

**MONTO DEL CONTRATO: \$ 1'799,692.25**

**PLAZO DE EJECUCION: DEL 06 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023**

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED NO SIN ANTES ENVIARLE UN AFECTUOSO SALUDO, DESEANDOLE ÉXITO Y PROSPERIDAD.



0311

C. ANGELICA RUANO AVILA

**ANGÉLICA RUANO AVILA**  
RUA880710506  
16 de Septiembre 166  
Centro Localidad Daniel Camarena  
Nochistlán de Mejía, Zac.  
México C.P.99914

CEL. 346 101 2142

@ j\_melendrez@hotmail.com



# Aserta.

**ASEGURADORA ASERTA, S.A. DE C.V.**  
RFC: AAS9207314T/  
Avenida Periférico Sur Número 4829,  
Interior Piso 9  
Col. Parque del Pedregal  
México 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México  
Teléfono: (55) 5447-3900

**Fianza Número:** 3731-04637-2  
**Código de Seguridad:** z8qHnqz  
**Folio:** 3467478  
**Monto de la fianza:** \$179,969.22  
**Monto de este movimiento:** \$179,969.22

## PÓLIZA DE FIANZA

**Lugar y Fecha de Expedición:** Ciudad de México, 6 de Noviembre de 2023

**Moneda:** MXN

**Movimiento:** Emisión

**Vigencia:** De conformidad con el texto de la póliza de fianza.

**Fiado:** ANGELICA RUANO AVILA

Aseguradora ASERTA, S.A. DE C.V., en uso de la autorización que le fue otorgada por el Gobierno Federal por conducto de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas en los términos de los Artículos 11° y 36° de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, se constituye fiadora:

Ante EL GOBIERNO DEL AYUNTAMIENTO DE NOCHISTLAN DE MEJIA ZAC.

ANTE EL GOBIERNO DEL AYUNTAMIENTO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

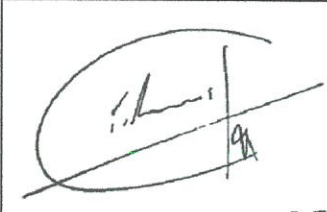
PARA GARANTIZAR POR ANGELICA RUANO AVILA, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA A BASE DE PRECIOS UNITARIOS Y TIEMPO DETERMINADO NO. NOCHIS/FONDOIII/2023/21, ASI COMO LA DE DEFECTOS, **VICIOS OCULTOS** CON UN IMPORTE TOTAL DE \$1,799,692.25 (UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 25/100 M.N.), RELATIVO A: CONSTRUCCION DE ANDADOR URBANO COL. LINDA VISTA - LOS SANDOVALES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS. LA PRESENTE FIANZA ESTARÁ VIGENTE DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA Y HASTA LA RECEPCIÓN FORMAL Y A SATISFACCIÓN DE EL CONTRATISTA DE LOS TRABAJOS MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO Y CONTINUARÁ VIGENTE EN TODOS LOS SIGUIENTES SUPUESTOS: A) PARA EL CASO DE 'EL CONTRATISTA' SE LE OTORGUEN PRORROGAS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS, B) AUN Y CUANDO PARTE DE LOS TRABAJOS SEAN SUBCONTRATADOS POR EL MISMO, C) DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN, Y HASTA QUE SE DICTE RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, EN EL CASO DE PRORROGA O ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARA PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRORROGA O ESPERA Y AL EFECTO ASEGURADORA ASERTA, S.A. DE C.V., PAGARA EN TÉRMINOS DE LEY HASTA LA CANTIDAD YA MENCIONADA DE \$179,969.22 (CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N.), ASEGURADORA ASERTA S.A. DE C.V., ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 279, 282, 283 Y 291 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.

=FIN DE TEXTO=

PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESA A [www.aserta.com.mx](http://www.aserta.com.mx)

### CLAUSULAS IMPORTANTES AL FINAL DE ESTA PÓLIZA

Esta fianza es nula para garantizar operaciones de crédito aun cuando el texto de la misma diga lo contrario. De conformidad con el artículo 214 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas LA ASEGURADORA podrá usar equipos y medios electrónicos, y el uso de los medios de identificación en sustitución de la firma autógrafa producirá los mismos efectos que las leyes otorgan a los documentos correspondientes y tendrán el mismo valor probatorio. Con la aceptación de esta póliza, el beneficiario manifiesta expresamente su consentimiento para que ASEGURADORA ASERTA, S.A. DE C.V., emita las fianzas y los documentos modificatorios a su favor, indistintamente en forma escrita o a través de medios electrónicos. Esta fianza es la impresión de un documento digital el cual ha sido emitido de conformidad con las disposiciones del Código de Comercio respecto a la Firma Electrónica Avanzada. Con la aceptación de esta póliza y con el fin de establecer que la fianza electrónica proviene de LA ASEGURADORA, se acuerda en los términos del artículo 90 bis del Código de Comercio, como procedimiento de identificación y validación de la misma, la obtención del certificado de autenticidad disponible en la página de Internet [www.aserta.com.mx](http://www.aserta.com.mx), para todos los efectos legales. Forma parte de esta póliza el anexo: "NORMATIVIDAD APLICABLE A LA PÓLIZA DE FIANZA".

  
MANUEL CARDENAS CAMPOS **031**

LÍNEA DE VALIDACIÓN  
**A12T A2GZ G23**

"En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 209 y 210 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica respectiva quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 5 de junio de 2015 con el número CNSF-F0012-0074-2015 / CNSF-F0012-0076-2015".

**OPERADO**  
FACOM (FIA)  
EJERCICIO 2023



## NORMATIVIDAD APLICABLE A LA PÓLIZA DE FIANZA

- 1.- En toda póliza otorgada por la ASEGURADORA, sus derechos y obligaciones se encuentran regulados por la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas en adelante (LISF), en lo no previsto por la LISF, se aplicará la legislación mercantil y a falta de disposición expresa, el Código Civil Federal. (Art. 183 LISF); la póliza será numerada al igual que sus endosos debiendo contener, en su caso, indicaciones que administrativamente fijen la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en adelante SHCP y la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, en adelante CNSF (Art.166 LISF).
- 2.- En caso de PÉRDIDA O EXTRAVÍO DE LA PÓLIZA DE FIANZA al ejercitar su derecho de reclamación de la fianza, deberá comprobar por escrito que la póliza fue otorgada, solicitando a la ASEGURADORA un duplicado de la póliza emitida a su favor. (Art.166 LISF).
- 3.- Se PRESUME LA EXTINCIÓN de obligación como fiadora cuando se hace la devolución de una póliza a la ASEGURADORA, salvo prueba en contrario. (Art.166 LISF).
- 4.- Las fianzas y los contratos, que en relación a la póliza de fianza se otorguen o se celebren, serán mercantiles para todas las partes que intervengan, ya sea como BENEFICIARIAS, SOLICITANTES, FIADORAS, CONTRAFIADORAS u OBLIGADOS SOLIDARIOS, salvo de la garantía hipotecaria. (Art.32 LISF).
- 5.- La fianza suscrita en este folio será nula y sin efectos legales, si se garantizan operaciones de crédito, aun cuando en el texto de la misma se señale lo contrario, esta póliza no garantiza el pago de títulos de crédito, como letras de cambio y pagarés, ni el pago de préstamos que deban solventarse en dinero. Esta fianza no surtirá efectos, si se garantizan préstamos de dinero, mutuos, financiamientos en numerario o en especie, reestructuras de adeudos, renegociación de pasivos y cualquier otra operación no autorizada por la SHCP.
- 6.- La ASEGURADORA no goza de los beneficios de orden y excusión y deberá ser requerida en los términos que establece la LISF. (Art.178 LISF).
- 7.- La obligación de la ASEGURADORA se extinguirá en los siguientes casos: 7.1 Si el BENEFICIARIO concede al FIADO, prórroga o espera para el cumplimiento de la obligación afianzada sin el consentimiento previo y por escrito de la ASEGURADORA (Art. 179 LISF). 7.2 La novación de la obligación principal afianzada extinguirá la fianza, si la ASEGURADORA no da su consentimiento previo y por escrito para esa novación y para garantizar con la fianza la obligación novatoria (Arts. 2220 y 2221 del Código Civil Federal en adelante CCF). 7.3 La quita o pago parcial de la obligación afianzada reduce la fianza en la misma proporción y la extingue si por esa causa la obligación principal afianzada queda sujeta a nuevos gravámenes o condiciones (Art. 2847 del CCF). La ASEGURADORA tendrá derecho, a oponer todas las excepciones que le sean inherentes a la obligación principal, incluyendo todas las causas de liberación de la fianza. 7.4 Si en la póliza de fianza no se establece plazo de caducidad se estará a lo señalado en el Art.174 LISF y, caducará el derecho del beneficiario, para reclamar si la fianza no se reclama dentro del plazo señalado para tal efecto. 7.5 Prescribirá la obligación de la ASEGURADORA una vez transcurrido el plazo para que prescriba la obligación principal garantizada o el de 3 años, lo que resulte menor (Art.175 LISF), para interrumpir la prescripción deberá requerirse por escrito a la ASEGURADORA, en los términos del Art. 175 LISF.
- 8.- Para reclamar la fianza: 8.1 Presentar la reclamación directamente y por escrito, en el domicilio de la ASEGURADORA, en alguna de sus sucursales u oficinas de servicios, con la firma del BENEFICIARIO o de su APODERADO o REPRESENTANTE, acreditando la personalidad con que se ostenta y señalando: fecha de reclamación, número de póliza de fianza relacionada con la reclamación que se formula, fecha de expedición de la fianza, monto de la fianza, nombre o denominación del FIADO, nombre o denominación del BENEFICIARIO y en su caso, de su Representante Legal debidamente acreditado, domicilio del BENEFICIARIO para oír y recibir notificaciones, descripción de la obligación garantizada, acompañando copia de la documentación en la que se basó la expedición de la fianza, referencia del contrato o documento fuente (fecha, número, etc.). Descripción del incumplimiento de la obligación garantizada que motiva la presentación de la reclamación debiendo acompañar la documentación que sirva como soporte para comprobar lo declarado y el importe reclamado como suerte principal, que nunca podrá ser superior al monto de la fianza. (Circular Única de Seguros y Fianzas en adelante CUSF, Disposición 4.2.8, Frac. VIII y Art. 279 primer párrafo Frac. I LISF). 8.2 Si la fianza garantiza obligaciones fiscales federales se apegará al Art. 143, del Código Fiscal de la Federación. 8.3 Las fianzas expedidas ante la Federación, Ciudad de México, Estados o Municipios se hará efectiva a elección del BENEFICIARIO, de acuerdo con el procedimiento señalado en los Arts. 279 o 282 LISF y en su reglamento. 8.4 Fianzas otorgadas ante autoridades judiciales, no penales, se harán efectivas, a elección del BENEFICIARIO, conforme procedimiento de los Arts. 279 y 280 LISF o por la vía de incidente en el juicio en que se hubieran otorgado (Código Federal de Procedimientos Civiles, Art. 281 LISF). 8.5 Las Fianzas Judiciales Penales otorgadas ante autoridades judiciales del orden penal, se harán efectivas conforme al Art. 282 LISF. Para la presentación del FIADO, se le requerirá personalmente o por correo certificado, con acuse de recibo a la ASEGURADORA en sus oficinas principales o en el domicilio del Apoderado designado para ello, procediendo a la aplicación del Art. 291 LISF, en caso de la no presentación del FIADO en el plazo concedido. 8.6 Cuando la ASEGURADORA reciba la reclamación de la fianza, podrá hacerlo del conocimiento del FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO o CONTRAFIADOR, haciéndoles saber el momento en que se vence el plazo establecido en la ley, en las pólizas de fianza o en los procedimientos convencionales celebrados con los BENEFICIARIOS, con la finalidad de que presenten oportunamente los elementos y documentación necesaria para inconformarse en contra de la reclamación, y que expresen lo que a su derecho convenga. De igual forma, puede denunciar a dichos deudores juicio que en su contra promoviere el BENEFICIARIO para que aporte pruebas en contra de la reclamación de la fianza y quede a las resultas del juicio, si se condenare a la ASEGURADORA al pago (Art. 289 LISF y 282 del CCF). 8.7 Una vez integrada la reclamación en los términos de los Arts. 279 o 282 LISF, la ASEGURADORA tendrá un plazo hasta de 30 días naturales, contados a partir de la fecha en que fue integrada la reclamación para proceder a su pago, o en su caso, para comunicar por escrito al BENEFICIARIO, las razones, causas o motivos de su improcedencia. 8.8 Si la ASEGURADORA no recibe los elementos y documentos citados en el punto 8.6, ésta podrá libremente decidir el pago de la reclamación, estando el FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO o CONTRAFIADOR obligado a reembolsar a la ASEGURADORA lo que a ésta le correspondiera, sin que pueda oponer a la ASEGURADORA las excepciones que el FIADO tuviera frente a su acreedor, incluyendo la de pago de lo indebido, por lo que no serán aplicables en ningún caso los Arts. 2832 y 2833 del CCF (Art. 289 LISF). Sin embargo, el FIADO conservará sus derechos, acciones y excepciones frente a su acreedor para demandar la improcedencia del pago hecho por la ASEGURADORA. La ASEGURADORA, al ser requerida o demandada podrá denunciar el pleito al deudor principal para que aporte pruebas en contra de la reclamación de la fianza y quede a las resultas del juicio, para el caso de que se llegare a condenar a la ASEGURADORA al pago (Art. 289 LISF y 282 del CCF).
- 9.- En caso de que la ASEGURADORA rechazare la reclamación o no diera contestación en los plazos establecidos por la ley; el BENEFICIARIO podrá elegir, en la reclamación de su pago, el procedimiento señalado en el Art. 280 LISF o el 50 bis y 68 de la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros.
- 10.- OTRAS DISPOSICIONES.- Existe obligación de las oficinas y autoridades dependientes de la

Federación, Ciudad de México, de los Estados o Municipios de proporcionar a la ASEGURADORA los datos sobre la situación del asunto, ya sea judicial, administrativo o de cualquier otra naturaleza, para el que se haya otorgado la fianza. 10.1 La ASEGURADORA se considera de acreditada solvencia Art.16 párrafo primero LISF y Art.18 primer párrafo LISF. 10.2 Si la ASEGURADORA no cumple con la obligación garantizada en la póliza dentro de los plazos legales para su cumplimiento, deberá cubrir al acreedor indemnización por mora conforme al Art. 283 LISF. 10.3 Ninguna autoridad podrá fijar mayor importe para las fianzas que otorguen las AFIANZADORAS Y ASEGURADORAS, que el señalado para depósitos en efectivo u otras formas de garantía. La infracción de este precepto será causa de responsabilidad (Art. 18 LISF). Si las obligaciones garantizadas son de hacer o de dar, la ASEGURADORA podrá sustituirse al deudor principal en el cumplimiento de la obligación. En las fianzas en que se garantice el pago de una suma de dinero en parcialidades, la falta de pago de alguna de las parcialidades no da derecho a reclamar la fianza por la totalidad, (Art. 176 LISF). 10.4 El pago de la fianza al BENEFICIARIO, subroga a la ASEGURADORA, por ministerio de ley, en todos los derechos, acciones y privilegios que a favor del acreedor se deriven de la naturaleza de la obligación garantizada. La ASEGURADORA podrá liberarse total o parcialmente de sus obligaciones si por causas imputables al BENEFICIARIO de la póliza de fianza, el pago es impedido o le resulta imposible la subrogación. (Art. 177 LISF y 2830 y 2845 del CCF).

11.- FIANZA EN MONEDA EXTRANJERA.- Para el caso de fianzas en moneda extranjera, la ASEGURADORA, el BENEFICIARIO, el FIADO y sus OBLIGADOS SOLIDARIOS se someten al Art. 173 LISF y Capítulo 19.2 CUSF.

Únicamente se podrán autorizar este tipo de operaciones, cuando se relacionen con el cumplimiento de obligaciones exigibles fuera del país, o que por la naturaleza de dichas obligaciones se justifique que su pago se convenga en moneda extranjera.

RECLAMACION.- Que el pago de la reclamación procedente por fianza expedida en moneda extranjera y que deba realizarse en el extranjero, se efectuará por conducto de instituciones de crédito mexicanas o filiales de estas, a través de sus oficinas del exterior, en el país donde debió cumplirse la obligación afianzada y en la moneda que se haya establecido en la póliza (Disposición 19.2.3, fracción II CUSF).

PRIMAS.- Las primas relacionadas con la expedición de fianzas en moneda extranjera, se cubrirán a la ASEGURADORA en la misma moneda de expedición de la póliza, conforme al tipo de cambio para solventar obligaciones denominadas en Moneda Extranjera pagaderas en la República Mexicana, publicado por el Banco de México en el Diario Oficial de la Federación. (Disposición 19.2.3, fracción I CUSF).

CONTROVERSIAS.- Que para conocer y resolver de las controversias derivadas de las fianzas a que se refiere la presente, serán competentes las autoridades mexicanas, en los términos LISF, de la Ley de Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros y otras disposiciones legales aplicables, sin perjuicio de que en los casos de fianzas en que el cumplimiento de la obligación garantizada surta sus efectos fuera del territorio nacional, se apliquen las normas correspondientes y los usos y costumbres internacionales (Disposición 19.2.3, fracción III CUSF).

12.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA.- EL(LOS) SOLICITANTE(S) Y/O FIADO(S) Y/O EL(LOS) OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S), y cualesquiera otros coobligados, en su caso, así como tratándose de BENEFICIARIOS PARTICULARES, para efectos de interpretación, cumplimiento y ejecución de esta póliza, se someten de forma expresa a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales o del fuero común de la Ciudad de México, y/o Guadalajara, Jalisco y/o Monterrey, Nuevo León y/o Puebla, Puebla, a elección de la parte actora, renunciando de forma expresa e irrevocable a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles, en el presente o futuro por concepto de su domicilio o vecindad; aplicándose en todo caso la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas y su legislación supletoria. Las fianzas otorgadas a favor de la Federación, Ciudad de México, Estados y Municipios, se harán efectivas en los términos del Art. 282 de LISF. 13.- USO DE EQUIPOS, MEDIOS ELECTRÓNICOS, ÓPTICOS O DE CUALQUIER OTRA

TECNOLOGÍA.- De conformidad con lo previsto en los Artículos 165 y 214 LISF las partes pactan que LA COMPAÑÍA ASEGURADORA podrá usar equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología en la celebración de sus operaciones y prestación de servicios, incluyendo la expedición electrónica o digital de sus pólizas de fianza, así como de sus documentos modificatorios, por lo que el uso de la firma digital, resultado de utilizar la Firma Electrónica sobre una fianza electrónica sustituye a la firma autógrafa y producirá los mismos efectos que las leyes otorgan a los documentos correspondientes con el mismo valor probatorio; por tal motivo EL(LOS) SOLICITANTE(S) Y/O FIADO(S) Y/O OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) expresa(n) su consentimiento para que LA COMPAÑÍA ASEGURADORA, emita las fianzas y los documentos modificatorios, en forma escrita o a través de medios electrónicos, ópticos o por cualquier otra tecnología válida y no podrán objetar el uso de estos medios u oponerse a los mismos, por lo que en la interpretación y cumplimiento de este contrato se sujetan a lo dispuesto por el Título Segundo, Del Comercio Electrónico, Libro Segundo del Código de Comercio Vigente artículos 89 al 114 empleo de medios electrónicos en la celebración de actos de comercio, pactando al efecto:

I.- Que a través de estos medios se podrán emitir los recibos de cobro de primas, notas de crédito, emisión de pólizas de fianza, endosos y documentos modificatorios que sean solicitados a LA ASEGURADORA, así como, cualquier otro derivado de la prestación del servicio contratado, documentos electrónicos que podrán imprimirse en papel pero será la versión electrónica la que prevalezca si eventualmente existiera alguna diferencia entre ambas.

II.- Con el fin de establecer que la fianza electrónica fue generada por LA COMPAÑÍA ASEGURADORA, en términos del Artículo 90 Bis del Código de Comercio, las Partes pactan como Medio de Identificación del Usuario y Responsabilidades correspondientes a su uso, la validación de la póliza de fianza, a través de la Consistencia de Consulta disponible en el Portal de Internet [www.aserta.com.mx](http://www.aserta.com.mx) para fianzas emitidas por LA COMPAÑÍA ASEGURADORA.

Los firmantes declaran conocer el contenido y alcance de las disposiciones legales y reglamentarias relativas a la celebración de actos jurídicos, mediante el uso de medios electrónicos o de cualquier otra tecnología, por lo cual están dispuestos a operar a través de los mismos, ya que no les son ajenos.

III.- La Creación, Transmisión, Modificación y Extinción de derechos y obligaciones derivados de las pólizas de fianza electrónicas se soporta mediante una Firma Electrónica generada usando certificados digitales en términos del Título Segundo, del Comercio Electrónico, Capítulo I, De los Mensajes de Datos, Artículos 89 al 99 y demás relativos y aplicables del Código de Comercio, lo cual garantiza frente a terceros la identidad, autenticidad e integridad de las operaciones y servicios prestados a EL(LOS) SOLICITANTE(S) Y/O FIADO(S) Y/O OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S). De igual forma, los firmantes de este instrumento podrán(n) pactar los medios electrónicos idóneos para la transmisión y extinción de derechos y obligaciones inherentes a las operaciones y servicios señalados en la Fracción de esta cláusula. Asimismo, LA COMPAÑÍA ASEGURADORA podrá solicitar y recibir documentación e información de los firmantes mediante medios electrónicos siempre y cuando EL(LOS) SOLICITANTE(S) Y/O FIADO(S) Y/O EL(LOS) OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S) garantice(n) a satisfacción de la receptora los medios de creación, transmisión y modificación de dicha documentación y que le permitan asegurar la identidad, autenticidad e integridad de la documentación electrónica generada y transmitida.



POR MEDIO DEL PRESENTA, SE FORMULA EL ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE LA OBRA REALIZADA POR MEDIO DEL PROGRAMA FONDO III. EFECTUADA POR C. ANGELICA RUANO AVILA, REUNIENDOSE LOS REPRESENTANTES DE LAS DIFERENTES PARTES QUE INTERVIENEN, Y FIRMANDO DE COMUN ACUERDO.

**DATOS DE LA OBRA**

**OBRA:** "CONSTRUCCION DE ANDADOR URBANO COL. LINDA VISTA – LOS SANDOVALES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS"

**PROGRAMA:** FONDO III

**LOCALIDAD:** LINDA VISTA - LOS SANDOVALES

**MUNICIPIO:** NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.

**FECHA DE INICIO (CONTRATO):** 06 DE NOVIEMBRE DEL 2023

**FECHA DE TERMINO (CONTRATO):** 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

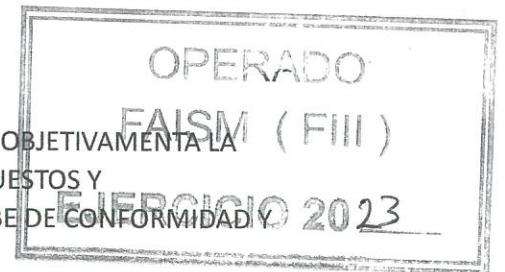
**FECHA DE INICIO REAL:** 13 DE NOVIEMBRE DEL 2023

**FECHA DE TERMINO REAL:** 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

**NUMERO DE CONTRATO:** NOCHIS/FONDOIII/2023/21

**MONTO DEL CONTRATO:** \$ 1'799,692.25 (UN MILLON SETESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 25/100 M.N.)

HABIENDO DADO UN RECORRIDO POR LA OBRA SE COMPROBO OBJETIVAMENTE LA TERMINACION DE LA MISMA, DE ACUERDO A LOS PROYECTOS, PRESUPUESTOS Y ESPECIFICACIONES APROBADAS POR LAS PARTES, POR LO CUAL SE RECIBE DE CONFORMIDAD Y CON ENTERA SATISFACCION LOS TRABAJOS REALIZADOS.



C. ANGELICA RUANO AVILA

0314

REPRESENTANTE DE LOS BENEFICIARIOS



Angélica Ruano Avila

RUA880710506

16 de Septiembre 166  
Centro Localidad Daniel Camarena  
Nochistlán de Mejía, Zac.  
México C.P.99914



CEL. 346 101 2142



@ j\_melendrez@hotmail.com

POR MEDIO DEL PRESENTA, SE FORMULA EL ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE LA OBRA REALIZADA POR MEDIO DEL PROGRAMA FONDO III. EFECTUADA POR C. ANGELICA RUANO AVILA, REUNIENDOSE LOS REPRESENTANTES DE LAS DIFERENTES PARTES QUE INTERVIENEN, Y FIRMANDO DE COMUN ACUERDO.

**DATOS DE LA OBRA**

**OBRA:** "CONSTRUCCION DE ANDADOR URBANO COL. LINDA VISTA – LOS SANDOVALES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS"

**PROGRAMA:** FONDO III

**LOCALIDAD:** LINDA VISTA - LOS SANDOVALES

**MUNICIPIO:** NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.

**FECHA DE INICIO (CONTRATO):** 06 DE NOVIEMBRE DEL 2023

**FECHA DE TERMINO (CONTRATO):** 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

**FECHA DE INICIO REAL:** 13 DE NOVIEMBRE DEL 2023

**FECHA DE TERMINO REAL:** 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

**NUMERO DE CONTRATO:** NOCHIS/FONDOIII/2023/21

**MONTO DEL CONTRATO:** \$ 1'799,692.25 (UN MILLON SETESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 25/100 M.N.)

HABIENDO DADO UN RECORRIDO POR LA OBRA SE COMPROBO OBJETIVAMENTE LA TERMINACION DE LA MISMA, DE ACUERDO A LOS PROYECTOS, PRESUPUESTOS Y ESPECIFICACIONES APROBADAS POR LAS PARTES, POR LO CUAL SE RECIBE DE CONFORMIDAD Y CON ENTERA SATISFACCION LOS TRABAJOS REALIZADOS.

  
\_\_\_\_\_  
ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA

DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

  
\_\_\_\_\_  
ING. JOSE FRANCISCO CAJERO DELGADILLO

0315

SUPERVISOR

  
\_\_\_\_\_  
C. ANGELICA RUANO AVILA

CONTRATISTA

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023



Angélica Ruano Avila

RUA880710506

16 de Septiembre 166  
Centro Localidad Daniel Camarena  
Nochistlán de Mejía, Zac.  
México C.P.99914



CEL. 346 101 2142



@ j\_melendrez@hotmail.com



ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE OBRA  
FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL  
MUNICIPAL

Ejercicio 2023

FECHA DE ACTA DE ENTREGA-RECEPCION:  
**31 DE DICIEMBRE 2023**

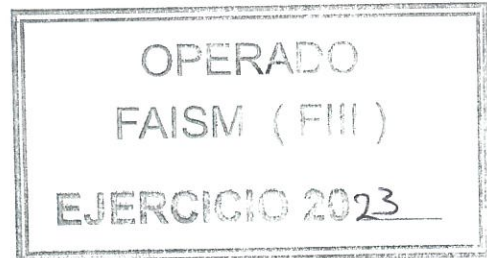
DATOS GENERALES:

FONDO:	<b>III. Fondo de Aportaciones para la Infraestructura social Municipal.</b>	NO. DE PROYECTO:	<b>404012</b>
ESTADO:	<b>032 Zacatecas</b>	PROGRAMA:	<b>DIVISION DE TERRENOS Y OBRAS DE URBANIZACION</b>
MUNICIPIO:	<b>034: Nochistlán de Mejía</b>	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA OBRA YO ACCIÓN:	<b>CONSTRUCCION DE ANDADOR URBANO COL. LINDA VISTA - LOS SANDOVALES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.</b>
LOCALIDAD:	<b>LOS SANDOVALES</b>		
METAS CUMPLIDAS:			
FECHA REAL INICIO:		<b>06 NOVIEMBRE 2023</b>	
FECHA REAL TERMINACION:		<b>31 DICIEMBRE 2023</b>	

0316

Firmar al calce

Página 1



*Ime Ida Anón R.  
Juana Maria Saldivar Marin*

*Ricardo Sandoval Alvarez  
Susana Jiménez Altz*

**ESTRUCTURA FINANCIERA:**

	TOTAL	F.I.S.M.	ESTATAL	MUNICIPAL	PARTICIPANTES
INVERSIÓN APROBADA	\$1'799,692.25	\$1'799,692.25	0.00	0.00	0.00
INVERSIÓN EJERCIDA	\$1'799,692.25	\$1'799,692.25	0.00	0.00	0.00

MODALIDAD DE EJECUCION: C(X) AC ( ) AM ( ) AD ( ) M ( ) EQ ( )

En el municipio de: **NOCHISTLAN DE MEJIA** siendo las 12 :00 HRS. Del día: **31 DE DICIEMBRE DEL 2023**

los **C. JOSE MANUEL JIMENEZ FUENTES**, PRESIDENTE MUNICIPAL; **LIC. LILIANA ROQUE GOMEZ**, SINDICA MUNICIPAL, **ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA**, DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL; **ING. ANA GABRIELA TACHIQUIN RAMIREZ**, CONTRALOR MUNICIPAL, **LIC. ARMANADO AGUIRRE GOMEZ** SECRETARIO DE GOBIERNO, **C. SERGIO HINOJOZA PEREZ** DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS MUNICIPALES, y representantes de las diferentes dependencias que intervienen para efectuar y dar constancia de la **entrega-recepción de la obra**, descrita en la parte superior, de conformidad con lo establecido en el artículo 74 de la ley de adquisiciones y obras públicas y 49 de su reglamento.

Una vez verificada la obra mediante el recorrido e inspección por las partes que intervienen, se concluye que la obra se encuentra totalmente trizada y operando de acuerdo a la finalidad y destino de su ejecución según las especificaciones del proyecto, en condiciones de ser recibida por la unidad de su operación (comité o dependencia que se encargará en lo sucesivo de su conservación y mantenimiento.

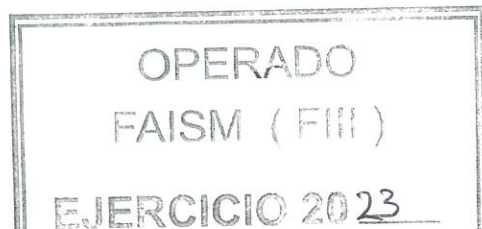
La presente acta no exime al ejecutor de la obra de los defectos o vicios ocultos que resulten en ella y se obliga por la presente a corregir la deficiencia detectada sin costo para la federación.

El H. Ayuntamiento representado por el **C. JOSE MANUEL JIMENEZ FUENTES**, por este medio y este momento hace la entrega a los **Integrantes del Comité de obra**, quien será la entidad responsable de su operación, conservación y mantenimiento, quienes reciben de conformidad los que en ella intervienen firmando al calce.

0317

Firmar al calce

Página 2



*Emilia Anon*  
*Juana Maria Saldívar Marín*

*Ricardo Sandoval Avellar*

*Susana*

*Jiménez*

*RH2*



HOJA 3 DE 3

POR EL MUNICIPIO  
ENTREGAN:

Manuel Jimenez J  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

C. JOSE MANUEL JIMENEZ FUENTES,

**RECIBEN LA OBRA:**

**EL PRESIDENTE DEL COMITÉ**

**VOCAL DE CONTROL**

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

Imelda Anton N.

Juana Maria Saldivar Marin

TESTIGOS:

Susana Jimenez MHZ

Ricardo Sandoval Perez

0318

Firmar al calce

Página 3





<b>FINIQUITO</b>		<b>CONTRATO</b>		<b>ESTIMADO</b>		<b>POR ESTIMAR</b>	
UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	IMPORTE	CANTIDAD	P.U.	IMPORTE	P.U.
M2	1377.00	\$11.19	\$15,408.63	1377.0	\$11.190	\$15,408.63	\$11.190
M3	520.80	\$16.36	\$8,520.29	520.8	\$16.360	\$8,520.29	\$16.360
M3	79.00	\$416.08	\$32,870.32	79.0	\$416.080	\$32,870.32	\$416.080
M3	324.00	\$447.65	\$145,038.60	324.0	\$447.650	\$145,038.60	\$447.650
M	981.00	\$537.55	\$527,335.55	981.0	\$537.550	\$527,335.55	\$537.550
M2	1320.00	\$544.62	\$718,898.40	1320.0	\$544.620	\$718,898.40	\$544.620
M2	45.00	\$723.45	\$32,565.25	45.0	\$723.450	\$32,565.25	\$723.450
M2	6.75	\$11.19	\$75.53	6.8	\$11.190	\$75.53	\$11.190
M3	12.00	\$55.70	\$668.40	12.0	\$55.700	\$668.40	\$55.700
M3	12.00	\$85.40	\$1,024.80	12.0	\$85.400	\$1,024.80	\$85.400
M3/KM	12.00	\$8.39	\$100.68	12.0	\$8.390	\$100.68	\$8.390
M2	2.58	\$201.31	\$519.38	2.6	\$201.310	\$519.38	\$201.310
PZA	4.00	\$2,375.05	\$9,500.20	4.0	\$2,375.050	\$9,500.20	\$2,375.050
ML	3.20	\$380.89	\$1,218.85	3.2	\$380.890	\$1,218.85	\$380.890
ML	3.20	\$381.32	\$1,220.22	3.2	\$381.320	\$1,220.22	\$381.320
M3	1.50	\$2,290.82	\$3,436.23	1.5	\$2,290.820	\$3,436.23	\$2,290.820

<b>FINIQUITO</b>		<b>CONTRATO</b>		<b>ESTIMADO</b>		<b>POR ESTIMAR</b>	
UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	IMPORTE	CANTIDAD	P.U.	IMPORTE	P.U.
M2	1377.00	\$11.19	\$15,408.63	1377.0	\$11.190	\$15,408.63	\$11.190
M3	520.80	\$16.36	\$8,520.29	520.8	\$16.360	\$8,520.29	\$16.360
M3	79.00	\$416.08	\$32,870.32	79.0	\$416.080	\$32,870.32	\$416.080
M3	324.00	\$447.65	\$145,038.60	324.0	\$447.650	\$145,038.60	\$447.650
M	981.00	\$537.55	\$527,335.55	981.0	\$537.550	\$527,335.55	\$537.550
M2	1320.00	\$544.62	\$718,898.40	1320.0	\$544.620	\$718,898.40	\$544.620
M2	45.00	\$723.45	\$32,565.25	45.0	\$723.450	\$32,565.25	\$723.450
M2	6.75	\$11.19	\$75.53	6.8	\$11.190	\$75.53	\$11.190
M3	12.00	\$55.70	\$668.40	12.0	\$55.700	\$668.40	\$55.700
M3	12.00	\$85.40	\$1,024.80	12.0	\$85.400	\$1,024.80	\$85.400
M3/KM	12.00	\$8.39	\$100.68	12.0	\$8.390	\$100.68	\$8.390
M2	2.58	\$201.31	\$519.38	2.6	\$201.310	\$519.38	\$201.310
PZA	4.00	\$2,375.05	\$9,500.20	4.0	\$2,375.050	\$9,500.20	\$2,375.050
ML	3.20	\$380.89	\$1,218.85	3.2	\$380.890	\$1,218.85	\$380.890
ML	3.20	\$381.32	\$1,220.22	3.2	\$381.320	\$1,220.22	\$381.320
M3	1.50	\$2,290.82	\$3,436.23	1.5	\$2,290.820	\$3,436.23	\$2,290.820

CLAVE DE CONCEPTO	DESCRIPCIÓN DE CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	IMPORTE	CANTIDAD	P.U.	IMPORTE	CANTIDAD	P.U.	IMPORTE
001	CONSTRUCCION DE ANDADOR TRAZO Y NIVELACION CON APARATO TOPOGRAFICO EN TERRENO PLANO DE 1000 A 2000 M2. INCLUYE: TOPOGRAFO Y CADENERO, OPERADOR	M2	1377.00	\$11.19	\$15,408.63	1377.0	\$11.190	\$15,408.63	0.00	\$11.190	\$0.00
002	DESPLAZAR A MAQUINA EN TERRENO DESPERDICIAMDO EL MATERIAL PARA DESPLANTAR DE TERRAPLENES.	M3	520.80	\$16.36	\$8,520.29	520.8	\$16.360	\$8,520.29	0.00	\$16.360	\$0.00
003	FORMACION DE TERRAPLENES CON MATERIAL DE BANCO INCLUYE COMPACTACION AL 95% PROCTOR. INCLUYE INCORPORACION DE AGUA, EXTENDIDO DE MATERIAL COMPACTADO EN CAPAS DE 20 CM. MATERIALES, EQUIPO, MANO DE OBRA.	M3	79.00	\$416.08	\$32,870.32	79.0	\$416.080	\$32,870.32	0.00	\$416.080	\$0.00
004	MEZCLADO TENDIDO Y COMPACTACION DE LA CONSTRUCCION DE LA SUB PAVANTE. MATERIAL DE BANCO - 50% MATERIAL (PE-REO)	M3	324.00	\$447.65	\$145,038.60	324.0	\$447.650	\$145,038.60	0.00	\$447.650	\$0.00
005	GUARNICION DE CONCRETO F'c= 250 KG/CM2 AGREGADO DE 20 MM. CEMENTO NORMAL. REVENIMIENTO 8 A 10 CM. SECCION TRAPEZOIDAL DE 0.19X0.20X0.40 CIMBRA COMUN A 4 USOS. INCLUYE: PINTURA PARA TRAFICO AMARILLA O BLANCA EN PRESENTACION DE CUBETA DE 19 LITS. MATERIALES, MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA	M	981.00	\$537.55	\$527,335.55	981.0	\$537.550	\$527,335.55	0.00	\$537.550	\$0.00
006	PAVIMENTO DE CONCRETO F'c= 250 KG/CM2 AGREGADO DE 19 MM. CEMENTO NORMAL. REVENIMIENTO 8 A 10 CM. DE 15 CM DE ESPESOR, ARMADO CON MALLA ELECTROSOOLDADA 6-6-10-10 ROLLO DE 100 MTS. INCLUYE: CIMBRA METALICA, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA MENOR	M2	1320.00	\$544.62	\$718,898.40	1320.0	\$544.620	\$718,898.40	0.00	\$544.620	\$0.00
007	PAVIMENTO DE CONCRETO F'c= 250 KG/CM2 AGREGADO DE 19 MM. CEMENTO NORMAL. REVENIMIENTO 8 A 10 CM. DE 15 CM DE ESPESOR, ARMADO CON MALLA ELECTROSOOLDADA 6-6-10-10 ROLLO DE 100 MTS. INCLUYE: CIMBRA METALICA, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA MENOR	M2	45.00	\$723.45	\$32,565.25	45.0	\$723.450	\$32,565.25	0.00	\$723.450	\$0.00
008	TRAZO Y NIVELACION CON APARATO TOPOGRAFICO EN TERRENO PLANO DE 1000 A 2000 M2. INCLUYE: TOPOGRAFO Y CADENERO, OPERADOR	M2	6.75	\$11.19	\$75.53	6.8	\$11.190	\$75.53	0.00	\$11.190	\$0.00
009	EXCAVACION DE MEDIOS MECANICOS EN TERRENO TIPO I EN CEPA HASTA UNA PROFUNDIDAD DE 0 A 2.00 MTS. INCLUYE: MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA.	M3	12.00	\$55.70	\$668.40	12.0	\$55.700	\$668.40	0.00	\$55.700	\$0.00
010	ACARREO SOBRE CAMION DE VOLTEO DE 7 M3 DE MATERIAL. PRIMER KILOMETRO SOBRE CAMINO DE TRACERIA, CARGA CON MAQUINA	M3	12.00	\$85.40	\$1,024.80	12.0	\$85.400	\$1,024.80	0.00	\$85.400	\$0.00
011	ACARREO SOBRE CAMION DE VOLTEO DE 7 M3 DE MATERIAL NO UTILIZABLE KILOMETROS SUJECIONES. SE CONSIDERAN (3 KM)	M3/KM	12.00	\$8.39	\$100.68	12.0	\$8.390	\$100.68	0.00	\$8.390	\$0.00
012	COLADO DE 4 CM DE ESPESOR DE CONCRETO F'c= 100 KG/CM2 AGREGADO DE 20 MM. REVENIMIENTO 8 A 10 CM. INCLUYE: MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA MENOR.	M2	2.58	\$201.31	\$519.38	2.6	\$201.310	\$519.38	0.00	\$201.310	\$0.00
013	ZAPA Y SALIDA CUADRADA EN TERRENO TIPO A DE CONCRETO 200 KG/CM2 AGREGADO DE 20 MM. CEMENTO NORMAL. REVENIMIENTO 8 A 10 CM. SECCION 0.80X0.80 MTS. PERALTE DE 0.25 MTS. PLANTILLA DE 0.65 MTS DE ESPESOR. ARMADO SENCILLO CON ACERO DE REFUERZO #3 @ 0.17 MTS EN AMBOS SENTIDOS, DADO DE CONCRETO SECCION 0.20X0.20 Y UNA ALTURA DE 1.23 ARCADO CON 4 VARILLAS # 3 DE DIAMETRO Y 1 ESTRIBO DE 3.2 SEPARADO @ 0.20 MTS. INCLUYE: CIMBRA COMUN, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA MENOR.	PZA	4.00	\$2,375.05	\$9,500.20	4.0	\$2,375.050	\$9,500.20	0.00	\$2,375.050	\$0.00
014	DALA O CADENA DE DESPLANTE DE CONCRETO SECCION 0.15X0.20 M CON FABRICACION DE CONCRETO F'c= 150 KG/CM2. AGREGADO DE 20 MM. INCLUYE: CEMENTO, ARENA, GRAVA Y AGUA EN REVENIMIENTO DE 8 A 10 CM. CON REVOLVEDORA. 1 SACO TROMPO, MANO DE OBRA DE FABRICACION, BAJAS RESISTENCIAS, CIMBRA ACABADO COMUN A 4 USOS, ARMADO CON 4 VARILLAS # 3 DE DIAMETRO Y 1 ESTRIBO DE 3.2 SEPARADO @ 0.20 MTS. INCLUYE: CIMBRA COMUN, MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA MENOR.	ML	3.20	\$380.89	\$1,218.85	3.2	\$380.890	\$1,218.85	0.00	\$380.890	\$0.00
015	DALA O CADENA DE GERRAMIENTO DE CONCRETO SECCION 0.15X0.20 M CON FABRICACION DE CONCRETO F'c= 150 KG/CM2. AGREGADO DE 20 MM. INCLUYE: CEMENTO, ARENA, GRAVA Y AGUA EN REVENIMIENTO DE 8 A 10 CM. CON REVOLVEDORA. 1 SACO TROMPO, MANO DE OBRA DE FABRICACION, BAJAS RESISTENCIAS, CIMBRA ACABADO COMUN A 4 USOS, ARMADO CON 4 VARILLAS DEL NUMERO #3 DEL NUMERO 2.5 (1/4") Y ESTRIBOS A CADA 0.15 MTS. DEL NUMERO 2.5. INCLUYE: TODO EL MATERIAL NECESARIO, CIMBRA Y DESCIMBRA, CORTES, TRASLAPES, DESPERDICIOS, HABILITADO Y ARMADO DE ACERO, LIMPIEZA, MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA MENOR	ML	3.20	\$381.32	\$1,220.22	3.2	\$381.320	\$1,220.22	0.00	\$381.320	\$0.00
016	MURO DE FORMAS DE 30 CM DE ANCHO A BASE DE PIEDRA BOLA Y CONCRETO HEFICO EN OBRA F'c=150 KG/CM2 AGREGADO MAXIMO 20MM/CON UN REVENIMIENTO DE 8 A 10 CM A UNA PROFUNDIDAD DE 0.00 A 1.50	M3	1.50	\$2,290.82	\$3,436.23	1.5	\$2,290.820	\$3,436.23	0.00	\$2,290.820	\$0.00



CODIGO	DESCRIPCION	M2	6.75	\$841.97	\$5,683.30	6.8	\$841.970	\$5,683.30	0.00	\$841.970	\$0.00											
017	BOVEDA A BASE DE TABIQUE ADORON A UN CASCO INCLUYE: SUMINISTRO DE MATERIALES AL LUGAR D, HERRAMIENTA, ANDAMIOS, MANO DE OBRA Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EJECUCION	M2	6.75	\$841.97	\$5,683.30	6.8	\$841.970	\$5,683.30	0.00	\$841.970	\$0.00											
018	PAVIMENTO CON CONCRETO F'c= 200 KG/CM2 AGREGADO DE 20 MM. CEMENTO NORMAL, REVENIMIENTOS 8 A 10 CM. DE 0.12 M. DE ESPESOR, ARMADO CON MALLA ELECTROSOLDADA 6-6 10-10 ROLLO DE 100 M. INCLUYE: CIMBRA METALICA, MANO DE OBRA Y HERRAMIENTA MENOR	M2	6.75	\$622.13	\$4,199.38	6.8	\$622.130	\$4,199.38	0.00	\$622.130	\$0.00											
019	VIGUETA DE ACERO REFORZADO. INCLUYE: ANGULO DE 2 X 3/16 VARILLA DE #8, VARILLA DEL #4 (1/2") PARA CULEBRILLA, SOLDADURA, MANO DE OBRA Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EJECUCION	PZA	3.00	\$1,169.25	\$3,507.75	3.0	\$1,169.250	\$3,507.75	0.00	\$1,169.250	\$0.00											
020	BARANDAL TUBULAR DE 0.90 MTS DE ALTURA A BASE PASAMANOS TUBULAR MOD 160 Y CARREROS C/160 DE 1 1/2" Y BASE DE SOLEIRA DE 1 1/2". TERMINADAS EN PRIMARIO COLOR GRIS. MANO DE OBRA DE ELABORACION, COLOCACION Y HERRAMIENTA	PZA	1.00	\$3,611.70	\$3,611.70	1.0	\$3,611.700	\$3,611.70	0.00	\$3,611.700	\$0.00											
021	BLENTE 2	M2	8.10	\$11.19	\$90.64	8.1	\$11.19	\$90.64	0.00	\$11.190	\$0.00											
022	TRAZO Y NIVELACION CON APARATO TOPOGRAFICO EN TERRENO PLANO DE 1000 A 2000 M2. INCLUYE: TOPOGRAFO Y CADENERO, OPERADOR	M3	12.00	\$55.70	\$668.40	12.0	\$55.70	\$668.40	0.00	\$55.700	\$0.00											
023	EXAVACION POR MEDIOS MECANICOS EN TERRENO TIPO I EN OBRA HASTA UNA PROFUNDIDAD DE 0 A 2.00 MTS. INCLUYE: MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA	M3	12.00	\$85.40	\$1,024.80	12.0	\$85.40	\$1,024.80	0.00	\$85.400	\$0.00											
024	ACARREO SOBRE CAMION DE VOLTEO DE 7 M3 DE MATERIAL, PRIMER KILOMETRO SOBRE CAMINO DE TERRACERIA, CARGA CON MAQUINA	M3/KM	12.00	\$8.39	\$100.68	12.0	\$8.39	\$100.68	0.00	\$8.390	\$0.00											
025	ACARREO SOBRE CAMION DE VOLTEO DE 7 M3 DE MATERIAL NO UTILIZABLE KILOMETROS SUBSECUENTES, SE CONSIDERAN (3 KM)	M2	2.56	\$201.31	\$515.35	2.6	\$201.31	\$515.35	0.00	\$201.310	\$0.00											
026	PLANTILLA DE 5 CM DE ESPESOR DE CONCRETO F'c = 100 KG/CM2 AGREGADO DE 20 MM, REVENIMIENTO 8 A 10 CM, ACARREO HORIZONTAL A UNA DISTANCIA DE 25.00 MTS CON BOTE INCLUYE: PREPARACION DE LA SUPERFICIE, NIVELACION, MAESTREADO Y COLADO	PZA	4.00	\$2,375.05	\$9,500.20	4.0	\$2,375.05	\$9,500.20	0.00	\$2,375.050	\$0.00											
027	ZAPATA ABALDA CUADRADA, EN TERRENO TIPO A DE CONCRETO 200 KG/CM2 A UNA DISTANCIA DE 20 MM, CEMENTO NORMAL REVENIMIENTO 8 A 10 CM, SECCION 0.80X0.80 MTS PERALTE 0.40 MTS DE ESPESOR, ARMADO SENCILLO CON ACERO DE REFUERZO #3 @ 0.17 MTS EN LOS DOS SENTIDOS, LAJAS DE CONCRETO SECCION 0.20X0.30 Y UNA ALTURA DE 1.20 ARCADO CON VARILLAS DE 100 MTS DE DIAMETRO Y 1 ESTRIBO DE 3 2, SEPARADO @ 0.20 MTS. INCLUYE: CIMBRA COMUN, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA MENOR	ML	3.20	\$380.89	\$1,218.85	3.2	\$380.89	\$1,218.85	0.00	\$380.890	\$0.00											
028	DALA O CADENA DE DESPLANTE DE CONCRETO 0.15X0.20 M CON FABRICACION DE CONCRETO F'c= 150 KG/CM2 AGREGADO DE 20 MM INCLUYE: CEMENTO, ARENA, GRAVA Y AGUA, EN REVENIMIENTO DE 8 A 10 CM, CON REVOLVEDORA, 1 SACO TROMPO, MANO DE OBRA DE FABRICACION, BAJAS RESISTENCIAS, CIMBRA ACABADO COMUN A 4 USOS, ARMADO CON 4 VARILLAS DEL NUMERO 3 (3/8") DEL NUMERO 2.5 (1/4") Y ESTRIBOS A CADA 0.15 MTS DEL NUMERO 2.5 INCLUYE: TODO EL MATERIAL NECESARIO, CIMBRA Y HERRAMIENTA, CORTES, TRASLAPES, DESPERDICIOS, HABILITADO Y ARMADO DE ACERO, LIMPIEZA, MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA DE MANO	ML	3.20	\$381.32	\$1,220.22	3.2	\$381.32	\$1,220.22	0.00	\$381.320	\$0.00											
029	DALA O CADENA DE CERRAMIENTO DE CONCRETO SECCION 0.15X0.20 M CON FABRICACION DE CONCRETO F'c= 150 KG/CM2 AGREGADO DE 20 MM INCLUYE: CEMENTO, ARENA, GRAVA Y AGUA, EN REVENIMIENTO DE 8 A 10 CM, CON REVOLVEDORA, 1 SACO TROMPO, MANO DE OBRA DE FABRICACION, BAJAS RESISTENCIAS, CIMBRA ACABADO COMUN A 4 USOS, ARMADO CON 4 VARILLAS DEL NUMERO 3 (3/8") DEL NUMERO 2.5 (1/4") Y ESTRIBOS A CADA 0.15 MTS DEL NUMERO 2.5 INCLUYE: TODO EL MATERIAL NECESARIO, CIMBRA Y HERRAMIENTA, CORTES, TRASLAPES, DESPERDICIOS, HABILITADO Y ARMADO DE ACERO, LIMPIEZA, MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA DE MANO	M3	2.00	\$1,373.29	\$2,746.58	2.0	\$1,373.29	\$2,746.58	0.00	\$1,373.290	\$0.00											
030	MURO DE PIEDRA BRAZA DE 40 CM DE ANCHO ASENTADO CON MEZCLA CEMENTO ARENA 1:4 INCLUYE: SUMINISTRO DE MATERIALES, ACARREOS, CORTES, DESPERDICIOS, MANO DE OBRA, EQUIPO Y HERRAMIENTA	M2	8.10	\$841.97	\$6,819.96	8.1	\$841.97	\$6,819.96	0.00	\$841.970	\$0.00											
031	BOVEDA A BASE DE TABIQUE ADORON A JIN CASCO INCLUYE: SUMINISTRO DE MATERIALES AL LUGAR D, HERRAMIENTA, ANDAMIOS, MANO DE OBRA Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EJECUCION	M2	8.10	\$622.13	\$5,039.25	8.1	\$622.13	\$5,039.25	0.00	\$622.130	\$0.00											
032	PAVIMENTO CON CONCRETO F'c= 200 KG/CM2 AGREGADO DE 20 MM. CEMENTO NORMAL, REVENIMIENTOS 8 A 10 CM. DE 0.12 M. DE ESPESOR, ARMADO CON MALLA ELECTROSOLDADA 6-6 10-10 ROLLO DE 100 M. INCLUYE: CIMBRA METALICA, MANO DE OBRA Y HERRAMIENTA MENOR	PZA	3.00	\$1,169.25	\$3,507.74	3.0	\$1,169.25	\$3,507.74	0.00	\$1,169.248	\$0.00											
033	VIGUETA DE ACERO REFORZADO. INCLUYE: ANGULO DE 2 X 3/16 VARILLA DE #8, VARILLA DEL #4 (1/2") PARA CULEBRILLA, SOLDADURA, MANO DE OBRA Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EJECUCION	PZA	1.00	\$3,611.70	\$3,611.70	1.0	\$3,611.70	\$3,611.70	0.00	\$3,611.700	\$0.00											
<table border="1"> <tr> <td>IMPORTE</td> <td>\$1,551,458.84</td> <td>IMPORTE</td> <td>\$1,551,458.84</td> </tr> <tr> <td>IVA</td> <td>\$248,233.41</td> <td>IVA</td> <td>\$248,233.41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$1,799,692.25</td> <td>TOTAL</td> <td>\$1,799,692.25</td> </tr> </table>											IMPORTE	\$1,551,458.84	IMPORTE	\$1,551,458.84	IVA	\$248,233.41	IVA	\$248,233.41	TOTAL	\$1,799,692.25	TOTAL	\$1,799,692.25
IMPORTE	\$1,551,458.84	IMPORTE	\$1,551,458.84																			
IVA	\$248,233.41	IVA	\$248,233.41																			
TOTAL	\$1,799,692.25	TOTAL	\$1,799,692.25																			

C. ANGELICA RUANO AVILA  
CONTRATISTA

ING. JOSE FRANCISCO CAJERO DELGADILLO  
SUPERVISOR

ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA  
DIRECTOR DE DES. ECO. Y SOC.

C. MANUEL JIMENEZ FUENTES  
PRESIDENTE MUNICIPAL

0320

## ACTA DERECHOS Y OBLIGACIONES

Siendo las **9:00 horas** del día **06 de noviembre de 2023**, en el espacio que ocupa la oficina de Desarrollo económico y social, Ubicado en el edificio de la presidencia Municipal marcado con el No. 1, de la calle Hidalgo, esquina con la Plaza Principal en Nochistlán, Zac. Las personas cuyos nombres, cargos y firmas aparecen al final de la presente acta, conforme a lo dispuesto en los lineamientos, requisitos y plazos que para tal efecto establece el artículo 64 de la Ley de Obra Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas con el objeto de llevar a cabo el acta administrativa que da por extinguidos los derechos y obligaciones sobre los trabajos ejecutados al amparo del contrato No. **NOHIS/FONDOIII/2023/21** que suscribieron Desarrollo económico y social el contratista C. Angelica Ruano Ávila.

### ANTECEDENTES

Con fecha **06 noviembre de 2023** las partes celebran contrato de Obra Pública con base a Precio Unitario y tiempo determinado identificado con el No. De Contrato: **NOHIS/FONDOIII/2023/21** para llevar a cabo los trabajos de obra: **PAVIMENTACION CON CONSTRUCCION DE ANDADOR URBANO COL. LINDA VISTA - LOS SANDOVALES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.** Con fecha de iniciación real de los trabajos el día **06 noviembre de 2023** y la fecha de terminación real el día **31 de diciembre del 2023.**

Quedando un monto total contratado de **\$1'799,692.25** (un millón setecientos noventa y nueve mil seiscientos noventa y dos pesos 25/100M.N) Esta cantidad incluye el impuesto al valor agregado.

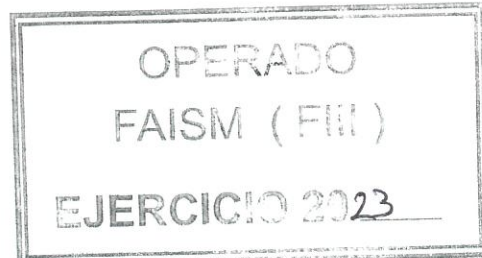
Durante del proceso de la obra se autorizaron un total de **3 (tres)** estimaciones a precio unitario por trabajos ejecutados por un monto total de **\$1'799,692.25** (un millón setecientos noventa y nueve mil seiscientos noventa y dos pesos 25/100M.N) Esta cantidad incluye el impuesto al valor agregado.

### DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS

Los trabajos comprenden:

**CONSTRUCCION DE ANDADOR URBANO COL. LINDA VISTA - LOS SANDOVALES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.**

Operado: FONDO III



0321

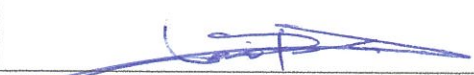



**RELACIÓN DE ESTIMACIONES PAGADAS POR TRABAJOS EJECUTADOS**

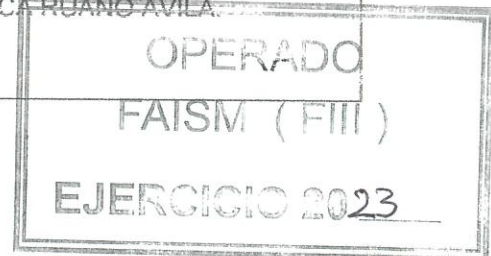
Por lo anterior manifiestan las partes que no existen adeudos y, por lo tanto, se dan por terminadas las obligaciones que genera el contrato respectivo, sin derecho a ulterior reclamación.

No. de Estimac.	Fecha	Importe Total	Deducciones	Anticipo (Amortización)
1	13 de diciembre de 2013	\$ 316,295.62	\$0.00	\$0.00
2	20 de diciembre de 2013	\$ 611,710.4	\$0.00	\$0.00
3	29 de diciembre de 2023	\$ 871,686.22	\$0.00	\$0.00

Sin otro asunto que tratar, se cierra la presente Acta firmado de conformidad las personas que interviene en este acto.

RESIDENTE DE OBRA	CONTRATISTA
	
ING. JOSE FRANCISCO CAJERO DELGADILLO.	C. ANGELICA RUANO AVILA.

0322





# Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_

Longitud - \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

**I. Control de llenado**

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_

Día: \_\_\_\_\_

Mes: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

Clave del encuestador: \_\_\_\_\_

Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

**II. Identificación geográfica**

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas

Municipio o Delegación: Neohistórico de Mejía

Localidad: Los Sardoales

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 034

Clave de Localidad: 01618

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de AGEB: \_\_\_\_\_

Clave de Manzana: \_\_\_\_\_

**III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera**

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal:  1 Federal:  2 Municipal:  3 Particular:  4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Libre:  1

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_

Derecho:  1 Izquierdo  2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

**III. B. Identificación y registro de los componentes de vivienda**

Identificar y registrar el número de la vivienda a la que está referida la vivienda:

Torre: Ante 6 A

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (exterior) e interior del domicilio geográfico:

Exterior: \_\_\_\_\_ Interior: \_\_\_\_\_

Núm. Exterior Anterior: \_\_\_\_\_ Núm. Exterior: 6 Letra: A

Código Postal: 1919100

Identificar y registrar el tipo de asentamiento urbano para anotar el código que corresponde:

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:

Entre Validad 1 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Entre Validad 2 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Validad posterior Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

Barra de la escuela

**III. C. Identificación y registro de las características de vivienda**

Utilizar el catálogo de tipos de vivienda ubicado abajo para anotar el código que corresponde:

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:

Identificar y registrar el tipo de asentamiento urbano para anotar el código que corresponde:

Núm. Exterior Anterior: \_\_\_\_\_ Núm. Exterior: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 28

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:

Entre Validad 1 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Entre Validad 2 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Validad posterior Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

Barra de la escuela

**III. D. Identificación y registro de los componentes de camino**

Identificar y marcar el término perteneciente con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha:  1 Camino:  2 Tornería:  3 Vereda:  4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_

Derecho:  1 Izquierdo  2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

**III. E. Identificación y registro de los componentes de vivienda**

Identificar y registrar el tipo de vivienda ubicado abajo para anotar el código que corresponde:

Entre Validad 1 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Entre Validad 2 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Validad posterior Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

Barra de la escuela

**III. F. Identificación y registro de los componentes de vivienda**

Identificar y registrar el tipo de vivienda ubicado abajo para anotar el código que corresponde:

Entre Validad 1 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Entre Validad 2 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Validad posterior Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

Barra de la escuela



0323

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc,  
Ciudad de México C.P. 06600.



**Identificación del hogar**

**IV. Informante adecuado**

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR: Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el domicilio; participa en las actividades que se realizan en el hogar; prepara los alimentos; también trabaja o estudia; no es un visitante en ese momento en la vivienda.
- II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, QUE NO TENGA 15 AÑOS DE EDAD O QUE SI ES EL JEFE DE HOGAR, CON AL MENOS 12 AÑOS.
- III) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL, O ENERVIANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.  
 No..... 2 → PASAR A 4. **CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO**

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE".

- 01 Credencial para votar vigente.....
- 02 Cartilla del Servicio Militar Nacional.....
- 03 Pasaporte vigente.....
- 04 Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....
- 05 Formas migratorias.....
- 06 Cédula de identidad personal.....
- 07 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....
- 08 Cédula profesional.....
- 09 Ninguno.....

CÓDIGO: 01 0998038031682

1. Documento o folios que presente (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP).....  
 Ninguno.....

CÓDIGO: 01 109116002201M2EPNS03

¿El hogar tiene agua corriente?  SÍ  NO TIENE

¿El hogar tiene drenaje?  SÍ  NO TIENE

¿El hogar tiene electricidad?  SÍ  NO TIENE

¿El hogar tiene teléfono?  SÍ  NO TIENE

¿El hogar tiene internet?  SÍ  NO TIENE

¿El hogar tiene televisión?  SÍ  NO TIENE

¿El hogar tiene computadora?  SÍ  NO TIENE

¿El hogar tiene aire acondicionado?  SÍ  NO TIENE

¿El hogar tiene estufa?  SÍ  NO TIENE

**Identificación del hogar**

**V. Tipo de vivienda**

4. ¿Su vivienda es...?  01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD TRINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. EN ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 Casa independiente.....
- 02 Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido.....
- 03 Vivienda en ciudad.....
- 04 Refugio.....
- 05 Vivienda en construcción no habitada.....
- 06 Anexo a casa.....
- 07 Local no construido para habitación.....
- 08 Vivienda en terreno compartido.....
- 09 Vivienda móvil.....
- 10 Refugio.....
- 11 Asilo, orfanato o convento.....

5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado por paredes y techos de cualquier material, independiente de que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas. ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? **1011**

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda o por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR. ¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo **1**

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA. **109**

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?  MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1 No..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?  MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1 No..... 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELEFONO

SI..... 01 → ¿Cuál es? → **3461090232**

NO..... 02  FOLIO  RECIBOS

NO SABE/NO RESPONDE..... 98  MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

**Integrantes del hogar**

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

II. Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de región

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

01 Barrael Durán Constanio

02 López Hingosa Josefina

03 Barrael López Gustavo

04 Barrael López Joel

05

06

07

08

09

10



Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México C.F. 06600.

0324

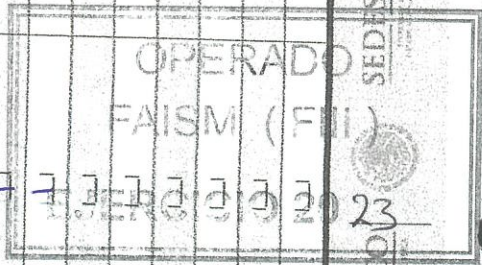


Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SÍ LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?	Lugar de nacimiento
	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 ya no vive en el hogar.....6 se murió.....7 migró.....8	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CERE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar.....01 Cónyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Nieto(a).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastro(a) / Sotriño(a).....09 Otro.....10 parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SÍ LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombres.....H Mujer.....M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	Lugar de nacimiento
					DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.



0325



**Integrantes del hogar**

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación				
Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	
20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.
¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI .....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADA No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25. IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo.....01 Jubilación.....02 Invalidez.....03 Algún familiar en el hogar.....04 Muerte del asegurado.....05 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? No ANOTAR SEGUNDO CÓDIGO NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27. Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/Tsetal.....05 Totonaca.....06 Mazateco.....07 Chol.....08 Huasteco.....09 Chinanteco.....10 Mazahua.....11 Mixe.....12 Otro (ESPECIFICAR).....13 Otro (ESPECIFICAR).....14	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 No.....2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 → PASAR A 32. No.....2
1	2	1	01	I	99	1	02	01	02	2
2	2	5	04	I	99	1	02	01	04	2
3	2	1	01	I	99	1	02	02	03	2
4	2	1	01	I	99	1	02	02	04	2
5	1	1	1	I	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	I	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	I	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	I	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	I	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	I	1	1	1	1	1	1

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.

OPERADO POR SEDESOL

EJERCICIO 2023

MÉXICO

0326



**Integrantes del hogar**

**XII. Situación conyugal**

**33. Cónyuge en el hogar**

En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?

SI → ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA PAREJA

No → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA PAREJA

NS/NR..... 98

**XIII. Condición laboral**

**34. Condición de actividad**

El mes pasado (NOMBRE)...

LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Trabajó..... 01

Tonía trabajo por lo trabajo..... 02

Estudió y trabajó..... 03

No trabajó ni buscó trabajo..... 04

Buscó trabajo..... 05

Estudió y trabajó..... 06

Realizó labores domésticos..... 07

Otra causa..... 08

¿Cual es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.

Se enfermó o estuvo incapacitado para trabajar (temporalmente)..... 01

Se jubiló o pensión..... 02

Estuvo cuidando personas (niños/as, personas con discapacidad, enfermos)..... 03

Estuvo capacitándose..... 04

Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)..... 05

Edad avanzada..... 06

Vivió de la renta de alguna propiedad..... 07

Otra causa..... 08

Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...

LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

vender o hacer algún producto o realizar trabajos de alfilería, plomería, carpintería u otro?..... 01

prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?..... 02

realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?..... 03

ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?..... 04

No trabajó..... 05

No hubo trabajo..... 06

En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?

NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.

albañil..... 01

ayudante de algún oficio..... 02

ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución..... 03

chofer (transporte de pasajero o carga)..... 04

ejidatario o comunero..... 05

empleado del gobierno..... 06

empleado del sector privado..... 07

empleado doméstico..... 08

jornalero agrícola..... 09

membro de un grupo u organización de productores..... 10

membro de una cooperativa (de producción o servicios)..... 11

obrero..... 12

patrón o empleador de un negocio..... 13

profesionista independiente..... 14

promotor de desarrollo humano o gestor social..... 15

trabajador por cuenta propia..... 16

vendedor ambulante..... 17

otra ocupación..... 18

No sabe/No responde..... 19

No sabe/No responde..... 20

No sabe/No responde..... 21

No sabe/No responde..... 22

No sabe/No responde..... 23

No sabe/No responde..... 24

No sabe/No responde..... 25

No sabe/No responde..... 26

No sabe/No responde..... 27

No sabe/No responde..... 28

Posición en la ocupación

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

111

38

Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Uros meses al año?..... 01

Todo el año?..... 02

No sabe/No responde..... 98

PASAR A 46.

Número de repón

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9



0327

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.







**XVIII. Salud en el hogar**

51. ¿Algun integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién?	SI	II	III	NO
	ANCILLAS, PERSONAS DEPENDIENTES, ASISTIDAS O INTEGRANTES			
A. Artritis	1			
B. Cáncer	1			
C. Cirrosis	1			
D. Deficiencia renal	1			
E. Diabetes	1			
F. Enfermedades del corazón	1			
G. Enfermedad pulmonar	1			
H. VIH	1			
I. Deficiencia nutricional (Anemia/Desnutrición)	1			
J. Hipertensión	1			
K. Obesidad	1			

52. ¿Algun integrante del hogar tiene limitación para...?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	
B. ver, o sólo ve sombras al usar lentes?	1	
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	
D. oír, al usar aparato auditivo?	1	
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1	
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	

ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

RENGÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

RENGÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

**Datos del hogar**

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

	I	II
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud		
IMSS-PROSPERA		
ISSSTE		
Otro servicio médico público (PREMEX, Defensa, Marina, DIF)		
Otro servicio y/o hospital privado		
Consultorio de farmacia		
Curandero, hierbero, comadrona, brujá		
Se automédica		
Otro		
No se atienden		
No sabe/No responde		

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.		
B. Trabajo comunitario o voluntario		
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.		
D. Realizar el quehacer de su hogar	02	
E. Acarrear agua o leña		

Todos los integrantes del hogar  
 No son las personas que no pertenecen al hogar  
 No sabe/No responde

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)		
B. dueño de una tienda?		
C. dueño de algún negocio?		
D. arrendatario de algún transporte?		
E. docente o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)		
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)		
G. ninguna de las anteriores		

57. Regularmente en un mes, ¿cuánto gasta el hogar en...?

ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS. DE BERECHA Y VERDEADA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0

No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 4300 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 500 pesos

C. la compra de artículos y útiles de educación? (inscripción, colegiatura, libros, escolares, etc.) \$ \_\_\_\_\_ pesos

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)

ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER, MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Día	Frecuencia
1	Diario	1
2	3 o 4 veces por semana	2
3	2 veces por semana	3
4	Sólo 1 vez a la semana	4
5	Nunca o casi nunca	5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 1

B. Verduras..... 1

C. Frutas..... 2

D. Leguminosas..... 1

E. Carne y huevo..... 3

F. Lácteos..... 1

G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 2

60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	
D. se quedaron sin comida?	1	
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A G3.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	
B. comió menos de lo que debió?	1	
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	1	
D. sintió hambre pero no comió?	1	
E. se acostó con hambre?	1	
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	



0329

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.



XXIII. Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbran desayunar las integrantes menores de 12 años de este hogar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 43.

Si..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01  
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02  
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01  
 No les da hambre..... 02  
 No les alcanza el tiempo..... 03  
 No les alcanza el dinero..... 04

NS/NR..... 98

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?  
 (no cuente ni pasillos ni baños)

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

65. En el cuarto dónde cocinan ¿también duermen?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 1  
 No..... 2

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Tierra..... 01 → PASAR A 69.  
 Cemento o firme..... 02 → PASAR A 68.  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 1  
 No..... 2

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 1  
 No..... 2

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 1  
 No..... 2

Datos del hogar

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, etc.)..... 01 } PASAR A 72.  
 Lámina de cartón..... 02  
 Lámina metálica..... 03  
 Lámina de asbesto..... 04  
 Palma o paja..... 05  
 Madera o tejamanil..... 06  
 Terrado con viguería..... 07  
 Teja..... 08  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 1  
 No..... 2

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, leña, etc.)..... 01 } PASAR A 74.  
 Lámina de cartón..... 02  
 Lámina metálica o de asbesto..... 03  
 Carrizo, bambú o palma..... 04  
 Embarro o bajareque..... 05  
 Madera..... 06  
 Adobe..... 07  
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08

73. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 1  
 No..... 2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 01 } PASAR A 76.  
 Le echan agua con cubeta..... 02  
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03  
 Pozo u hoyo negro..... 04 } PASAR A 77.  
 No tiene..... 07

75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 1  
 No..... 2

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 1  
 No..... 2

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen:  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Agua entubada dentro de la vivienda..... 01  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02  
 Agua entubada de llave pública (o hidrante)..... 03  
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda..... 04  
 Agua de pipa..... 05  
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 06  
 Agua captada de lluvia u otro medio..... 07

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

A. La beben sin ningún tratamiento previo..... 01  
 B. La hiervan..... 02  
 C. Le echan cloro..... 03  
 D. Usan un filtro..... 04  
 E. Compran agua embotellada o en garrafón..... 05  
 F. Otro..... 06

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

A. A la red pública..... 01  
 A una fosa séptica..... 02  
 A una tubería que da a una grieta o barranca..... 03  
 A una tubería que da a un río, lago o mar..... 04  
 No tiene desagüe ni drenaje..... 07

80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura..... 01  
 La queman..... 02  
 La entierran..... 03  
 La tiran en el basurero público..... 04  
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 05  
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 06

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Gas de cilindro o tanque..... 01 } PASAR A 83.  
 Gas natural o de tubería..... 02  
 Electricidad..... 03  
 Otro combustible..... 04  
 Leña o carbón..... 05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03



0330

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.



**XXIV. Características de la vivienda**

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEE TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. SOLO SI TIENE PRECUNTAR SI SIRVE

	SI	NO	SI SIRVE	NO
A. Refrigerador	1	2	1	2
B. Lavadora automática	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo)	1	2	1	2
F. Hombre (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computadora	1	2	1	2
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?	1	2	1	2
H. Estufa, parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calefactor de agua/ boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
N. Servicio de telefonía de pago	1	2	1	2
O. Tinaco	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2	1	2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen... del servicio público?  SI  NO

85. ¿La vivienda que habita es... propia y totalmente pagada?  SI  NO

86. Indique el integrante del hogar que tiene y usa nombre las escrituras... ACEPTA HAS TA 2 RESPUESTAS: ANOTAR EL NÚMERO DE RENCIÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación Ejidal  No tiene escrituras

Integrante: II

87. La vivienda tiene:  SI  NO

A. Dos o más niveles  SI  NO

B. Espacio disponible para construcción de  SI  NO

C. Local anexo  SI  NO

¿Cuántos?  SI  NO

ÁREA PARA "A" Y "C" ANOTAR EL ÁREA  m<sup>2</sup>  m<sup>2</sup>

**Datos del hogar**

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?  SI  NO

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?  SI  NO

Integrante: II

90. ¿Qué productos cultivar?  SI  NO

Maíz  Jitomate  Aguacate  Frijol  Chile  Forrajes  Cereales  Limón  Otro  Frutales  Papa  Ninguno  Caca de azúcar  Café

91. ¿Para cultivar utiliza...  SI  NO

A. Sistemas de riego  1  2  3  4  5  6

B. Maquinaria (tractor y/u otros)  1  2  3  4  5  6

C. Ayuda de animales  1  2  3  4  5  6

D. Compost/fertilizantes orgánicos  1  2  3  4  5  6

E. Fertilizantes químicos  1  2  3  4  5  6

F. Plaguicidas  1  2  3  4  5  6

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos?  SI  NO

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  SI  NO

A. caballos?  SI  NO

B. burros y mulas?  SI  NO

C. bueyes?  SI  NO

D. chivos, cabras y borregos?  SI  NO

E. reses y vacas?  SI  NO

F. gallinas y guajolotes (aves)?  SI  NO

G. cerdos?  SI  NO

H. conejos?  SI  NO

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?  SI  NO

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?  SI  NO

96. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?  PASAR A 05  PASAR A 06

97. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?  PASAR A 05  PASAR A 06

98. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?  SI  NO

99. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?  PASAR A 05  PASAR A 06

100. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?  PASAR A 05  PASAR A 06

101. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?  PASAR A 05  PASAR A 06

102. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?  PASAR A 05  PASAR A 06

103. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?  PASAR A 05  PASAR A 06

FRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

SEDESOL

0331

CONTACTO: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06600.

Página 9 de 9









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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD

**SEGOB**  
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**Clave:**  
**BODC530218HZSRRN03**



**Nombre**  
**CONSTANCIO BORROEL DURAN**

*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
28/05/2004	108117497	ZACATECAS



132034195300124

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CONSTANCIO BORROEL DURAN**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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**



0333

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 expidiendo 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/>





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD

**SEGOB**  
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**Clave:**  
**LOHJ600220MZSPNS03**

**Nombre**  
**JOSEFINA LOPEZ HINOJOSA**



*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
28/05/2004	108117494	ZACATECAS



132034196000153

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSEFINA LOPEZ HINOJOSA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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**

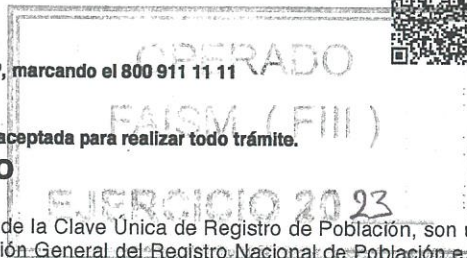
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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**



0334

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 expidiendo 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/>

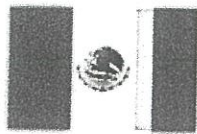




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD

**SEGOB**  
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**Clave:**  
**BOLG821016HZSRPS04**

**Nombre**  
**GUSTAVO BORROEL LOPEZ**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**  
 28/11/2000

**Folio**  
 77216304

**Entidad de registro**  
 ZACATECAS



132034198300060

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**GUSTAVO BORROEL LOPEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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**



0335

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 expidiendo 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/>





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**BOLJ840226HZSRPL07**

Nombre  
**JOEL BORROEL LOPEZ**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/11/2000	77280001	ZACATECAS



132034198400296

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOEL BORROEL LOPEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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

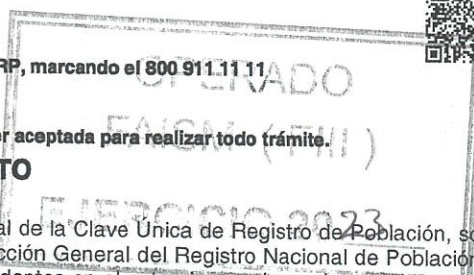


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911.11.11**

**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 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 expidiendo 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/>



0336





Compañía de Servicios Públicos

2018  
Calle 14 de Julio No. 100, Bogotá, D.C.  
Tel: (57) 1 234 5678

**BORROR DE CONSTANCIA**  
BORROR DE CONSTANCIA  
BORROR DE CONSTANCIA

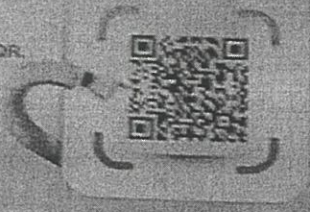
**TOTAL A PAGAR**  
**\$428**

QUOTIDIANO DE SERVICIO PUBLICO S.A.S.  
**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

**NO. DE SERVICIO: 251920900478**  
RIBOR - 251920900478

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. LISTO.



LIMITE DE PAGO: 30 EN 30

CUENTA PARTIR: 123456

AREA: 1 NO. RECIBO MULTIPLES

RECIDO SATURADO: 123456

DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFA	VALOR
...	...	...	...

DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFA	VALOR
...	...	...	...
<b>Subtotal</b>			<b>428.00</b>

DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFA	VALOR
...	...	...	...

DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFA	VALOR
...	...	...	...
<b>Total</b>			<b>\$428.00</b>

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 20 23

0337



# Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_

Longitud \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

Contenido llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador \_\_\_\_\_ Fecha y hora de levantamiento \_\_\_\_\_

Nombre del encuestador \_\_\_\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa Quintana Roo Clave de Entidad 32

Municipio o Delegación Nochistlan de Mejia Clave de Municipio 034

Localidad Los Sauces Clave de Localidad 0160

Identificación geográfica de la vivienda

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

1. Federal  2. Municipal  3. Particular  4. Libre

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

1. Libre  2. \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen \_\_\_\_\_ Destino \_\_\_\_\_

Derecho \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetros + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetros: \_\_\_\_\_ Metros: \_\_\_\_\_

Identificación geográfica del domicilio geográfico

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:

1. 18 de Septiembre  2. \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de asentamiento que se encuentra la vivienda:

Núm. Exterior Anterior \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_

Código Postal 99191 \_\_\_\_\_

Utilizar el catálogo de tipo de asentamiento para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de asentamiento que se encuentra la vivienda:

Identificar y registrar el nombre de asentamiento: Los Sauces

Identificación geográfica del domicilio geográfico

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:

Identificar y registrar el nombre de asentamiento: Los Sauces

Utilizar el catálogo de tipo de asentamiento para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de asentamiento que se encuentra la vivienda:

Identificar y registrar el nombre de asentamiento: Los Sauces

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:

Identificar y registrar el nombre de asentamiento: Los Sauces



Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.

0338





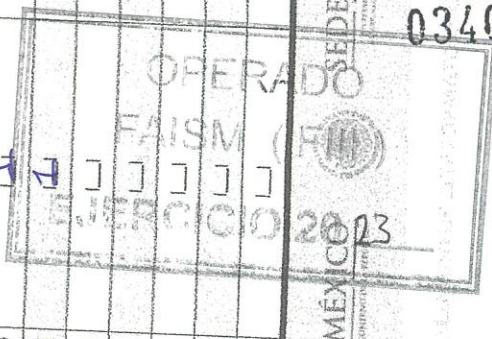


Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. (NOMBRE), 7 LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 ya no vive en el hogar se murió.....6 migró.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA ENCASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A SI.	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con JEFE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar.....01 Cónyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Nieta(a).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastro(a)/ entendado(a).....09 Sobrina(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	Tiene CURP 14. (NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3 } PASAR A LE.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 CURP	Fecha de nacimiento 16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL. DÍA MES AÑO	Edad 17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	Sexo 18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Hombre.....H Mujer.....M	Lugar de nacimiento 19. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. AGUASCALIENTES.....01 BAJA CALIFORNIA.....02 BAJA CALIFORNIA SUR.....03 CAMPECHE.....04 COAHUILA.....05 COLIMA.....06 QUERÉTARO.....07 CHIHUAHUA.....08 CIUDAD DE MÉXICO.....09 DURANGO.....10 GUANAJUATO.....11 GUERRERO.....12 HIDALGO.....13 JALISCO.....14 MÉXICO.....15 MICHOACÁN.....16 ZACATECAS.....17 MORELOS.....18 NAYARIT.....19 NUEVO LEÓN.....20 OAXACA.....21 PUEBLA.....22 QUERÉTARO.....23 CHIHUAHUA.....24 SAN LUIS POTOSÍ.....25 SINALOA.....26 SONORA.....27 TABASCO.....28 TAMAULIPAS.....29 TLAXCALA.....30 VERACRUZ.....31 YUCATÁN.....32 EXTRANJERO.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA	
1	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe(a) del Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	QUAN181809221N1Z52EY6106	22 09 1988	33	M	B12	2000
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	6A10517504771H1C1N2H1A7	17 01 2015	09	H	114	2000
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	6A10011709021H1C1N2N1A3	01 21 09 2017	06	H	114	2000
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	6A105121003241H1Z51N2Y1A0	24 03 2020	03	H	132	2003
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	6A10412203101N1J1C1N2Y1A6	10 03 2022	01	M	114	2003
6	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
7	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
8	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
9	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
11	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
12	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
13	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
14	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
15	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
16	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
17	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
18	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
19	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
20	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
21	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
22	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
23	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
24	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
25	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
26	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
27	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
28	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
29	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
31	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
32	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
33	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.





Integrantes del hogar

No.	VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena			XI. Educación	
	20. Fecha de nacimiento	21. Padre en el hogar	22. Madre en el hogar	23. Derechohabilitación	24. Motivo derechohabilitación	25. Lengua	26. Cultura	27. Alfabetismo	28. Nivel de escolaridad	29. Asistencia a la escuela
1	12/01/1999	NO		I	109	99	02	01	3	1
2	17/01/1999			I	109	99	02	01	3	1
3	17/01/1999			I	109	99	02	01	3	1
4	17/01/1999			I	109	99	02	01	3	1
5	07/01/1999			I	109	99	02	01	3	1
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600



0341



Integrantes del hogar

No.	31. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL.	32. Estado civil	33. ¿Conviene en el hogar (NOMBRE) o esposa(o) de (NOMBRE)?	34. Condición de actividad	35. Verificación de condición de actividad	36. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	37. Posición en la ocupación	38. Tiempo de trabajo principal que realizó el mes pasado
1	01. Concluyó sus estudios. 02. No alcanzó el tiempo para graduarse. 03. Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otros familiares. 04. Decidió empezar a trabajar. 05. No le gusta la escuela. 06. No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos. 07. Se caso o por maternidad/paternidad. 08. Nunca ha ido a la escuela. 09. Reprobó varias materias. 10. Ambiente inseguro en la escuela y alrededores. 11. Sus compañeros lo molestaran mucho. 12. Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando. 13. No lo aceptaron en la escuela. 14. No habla clases. 15. Otra causa. 16. No sabe/No respondió.	01. Vive en unión libre... 02. Es casado(a)... 03. Es separado(a)... 04. Es divorciado(a)... 05. Es viudo(a)... 06. Es soltero(a)...	01. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NOMBRE DEL PERSONAL DONDE ESTÁ LISTADO. 02. No 03. No vive en el hogar. NS/NR.	01. Trabajó... 02. Tuvo trabajo pero no trabajó... 03. Estudió y trabajó... 04. No trabajó ni buscó... 05. Buscó trabajo... 06. Estudió... 07. Realizó quehaceres domésticos.	01. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otros. 02. Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otros). 03. Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales? 04. Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 05. No trabajó... 06. No hubo trabajo... 07. PASAR A 37.	01. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. 02. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente). 03. Se jubiló o pensionó. 04. Estuvo cuidando personas mayores, personas con discapacidad, enfermos... 05. Estuvo capacitándose. 06. Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente). 07. Edad avanzada. 08. Vivió de la renta de alguna propiedad. 09. Otra causa.	01. albañil... 02. ayudante de algún oficio... 03. ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04. chofer (transporte de pasajero o carga)... 05. ejidatario o comunitario... 06. empleado del gobierno... 07. empleado del sector privado... 08. empleado doméstico... 09. jornalero agrícola... 10. miembro de un grupo u organización de productores... 11. miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 12. obrero... 13. patrón o empleador de un negocio... 14. profesionista independiente... 15. promotor de desarrollo humano o gestor social... 16. trabajador por cuenta propia... 17. vendedor ambulante... 18. otra ocupación... 19. No sabe/No responde.	01. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 02. Unos meses al año... 01. 03. Todo el año... 02. 04. No sabe/No responde... 98.
2	01.2	01.3	01.0	01.1	01.1	01.1	1.0	1.0.2
3	01.1	01.6	01.1	01.6	01.1	01.1	01.1	01.1
4	01.1	01.6	01.1	01.6	01.1	01.1	01.1	01.1
5	01.1	01.6	01.1	01.6	01.1	01.1	01.1	01.1
6	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1
7	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1
8	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1
9	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1	01.1

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc,  
Ciudad de México C.P. 06600.









**Datos del hogar**

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01  
 IMSS..... 02  
 ISSSTE..... 03  
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIP)..... 04  
 Consultorio y/o hospital privado..... 05  
 Consultorio de farmacia..... 06  
 Curandero, hierbero, comadrona, brujó..... 07  
 Si automédica..... 08  
 No sabe/No responde..... 09  
 No sabe/No responde..... 10  
 No sabe/No responde..... 11  
 No sabe/No responde..... 12

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

A. Adultos mayores o discapacitados..... I  
 B. Trabajo comunitario o voluntario..... II  
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....  
 D. Realizar el quince de su hogar.....  
 E. Acarrear agua o leña.....

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?

SI I II III NO

A. Artritis.....  
 B. Cáncer.....  
 C. Cirrosis.....  
 D. Deficiencia renal.....  
 E. Diabetes.....  
 F. Enfermedades del corazón.....  
 G. Enfermedad pulmonar.....  
 H. VIH.....  
 I. Deficiencia nutricional (Ganancia/desnutrición).....  
 J. Hipertensión.....  
 K. Obesidad.....

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?  
 B. dueño de una tienda?  
 C. dueño de algún negocio?  
 D. arrendatario de algún transporte?  
 E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?  
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?  
 G. ninguna de las anteriores

52. ¿Algun integrante del hogar tiene limitación para...?

SI NO

A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?  
 B. ver, o solo ve sombras, aún usando lentes?  
 C. hablar, comunicarse o conversar?  
 D. oír, aún usando aparato auditivo?  
 E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?  
 F. poner atención, aprender cosas sencillas o conversar?

56. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?

SI NO

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1  
 Limitación completa (no puede hacer)..... 2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así..... 01  
 Por una enfermedad..... 02  
 Por un accidente..... 03  
 Por edad avanzada..... 04  
 Por otra causa..... 05  
 No sabe/No responde..... 06

57. Regularmente en un mes ¿cubren gastos su hogar en...?

A. la compra de alimentos, bebidas? \$ 3000 pesos  
 B. la compra de artículos de vestido o calzado? \$ 800 pesos  
 C. la compra de artículos y servicios de educación? \$ pesos

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?

A. Cereales y tubérculos.....  
 B. Verduras.....  
 C. Frutas.....  
 D. Leguminosas.....  
 E. Carne y huevo.....  
 F. Lácteos.....  
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....

60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....  
 B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....  
 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....  
 D. se sintieron hambres pero no comieron?.....  
 E. sintieron hambre pero no comieron?.....  
 F. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.

Página 7 de 9

SEDESOL

0344

MÉXICO

23



**XXIV Características de la vivienda**

77. En esta vivienda tienen -  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Agua entubada dentro de la vivienda.....01  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02  
 Agua entubada de llave pública (o hidrante).....03  
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda.....04  
 Agua de un pozo.....05  
 Agua de un río, lago, arroyo.....06  
 Agua captada de lluvia u otro medio.....07

78. ¿Qué tratamiento le darás al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.  
 A. La beben sin ningún tratamiento previo.....01  
 B. La hiervén.....02  
 C. Le echan cloro.....03  
 D. Usan un filtro.....04  
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....05  
 F. Otro.....06  
 Especificar:.....07

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 A. A la red pública.....01  
 A una fosa séptica.....02  
 A una tubería que da a una greta o barranca.....03  
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04  
 No tiene desagüe ni drenaje.....05  
 B. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 La tiran en un contenedor, la recoge un carrión o carrito de basura.....01  
 La quierén.....02  
 La entierrén.....03  
 La tiran en el basurero público.....04  
 La tiran en un terreno baldío o calle.....05  
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....06

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Gas de cilindro o tanque.....01  
 Gas natural o de tubería.....02  
 Electricidad.....03  
 Otro combustible.....04  
 Leña o carbón.....05  
 PASAR A 82.

82. ¿Qué aparato usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN.  
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....01  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....02  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....03  
 Dentro de la vivienda.....04  
 Fuera de la vivienda.....05

**Datos del hogar**

**XXV Características de la vivienda**

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de desecho (cartón, hule, lantitas, etc.).....01 } PASAR A 72.  
 Lámina de cartón.....02 }  
 Lámina metálica.....03 }  
 Lámina de asbesto.....04 }  
 Palma o paja.....05 }  
 Madera o tejamanil.....06 }  
 Terrado con viguería.....07 }  
 Toja.....08 }  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09 }  
 71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o facturas, u está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, leña, etc.).....01  
 Lámina de cartón.....02 } PASAR A 74.  
 Lámina metálica o de asbesto.....03 }  
 Carrizo, bambú o palma.....04 }  
 Embarro o bajareque.....05 }  
 Madera.....06 }  
 Adobe.....07 }  
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08 }  
 73. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01  
 Le echan agua con cubeta.....02 } PASAR A 76.  
 Sin admisión de agua (estrina seca o húmeda).....03 }  
 Pozo u hoyo negro.....04 }  
 No tiene.....05  
 PASAR A 77.

75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

**XXVI Características de la vivienda**

82. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.  
 Sí.....01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido.....01  
 En la escuela, estancia, o guardería.....02  
 Otro lugar.....03  
 No.....02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra.....01  
 No les da hambre.....02  
 No les alcanza el tiempo.....03  
 No les alcanza el dinero.....04  
 NS/NR.....98

83. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?  
 (no cuente ni pasillos ni baños)  
 10.2

84. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?  
 10.2

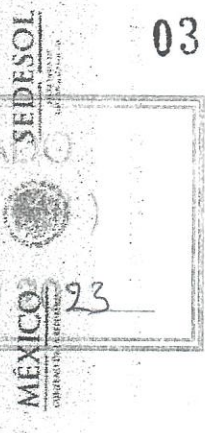
85. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

86. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Tierra.....01 → PASAR A 89.  
 Cemento u firme.....02  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 88.

87. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

88. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

89. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2



0345

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México, C.P. 06600.







MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE QUEZADA AVILA MAGDALENA  
 DOMICILIO C 16 DE SEPTIEMBRE 5  
 PBLO LOS SANDOVALES 99900  
 NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.



FECHA DE NACIMIENTO 22/09/1988  
 SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR QZAVMIG88092232M600  
 CURP QJAM880922MZSZV06 AÑO DE REGISTRO 2009 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998  
 LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028




INE

EDUARDO JACUBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORA

MAGDALENA

IDMEX1820178995<<0998083018390  
 8809221M2812313MEX<01<<03162<9  
 QUEZADA<AVILA<<MAGDALENA<<<<<<

0347

FAISM ( FIII )  
 EJERCICIO 2023





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**QUAM880922MZSZVG06**

Nombre  
**MAGDALENA QUEZADA AVILA**



Soy México

Fecha de inscripción  
 02/01/1998

Folio  
 7790846

Entidad de registro  
 ZACATECAS



132034198900052

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MAGDALENA QUEZADA AVILA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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.

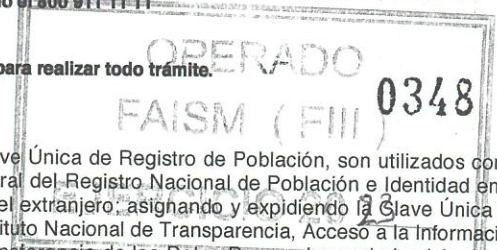
**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **Tel CURP, 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 expidiendo 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.ifa.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/>





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



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SAQE150117HJCNZMA7**



Nombre  
**JOSE EMMANUEL SANDOVAL QUEZADA**

Soy México

Fecha de Inscripción	Folio	Entidad de registro
27/01/2015	205488798	ZACATECAS



132034201500046

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE EMMANUEL SANDOVAL QUEZADA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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**



0349

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 expidiendo 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.ifa.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/>





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SAQO170902HJCENZMA3**

Nombre  
**OMAR SANDOVAL QUEZADA**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
22/09/2017	217383611	ZACATECAS



132034201700361

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**OMAR SANDOVAL QUEZADA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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 **TEL CURP, marcando el 800 011 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**



0350

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 expidiendo 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/>





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



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**SAQS200324HZSNZLA0**

Nombre  
**SAUL SANDOVAL QUEZADA**



Soy México

Fecha de inscripción  
04/05/2020

Folio  
234920099

Entidad de registro  
ZACATECAS



132034202000162

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SAUL SANDOVAL QUEZADA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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 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 expidiendo 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 en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de 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/>



0351





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**SAQM220310MJCNZLA6**

Nombre  
**MAILEN SANDOVAL QUEZADA**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
20/04/2022	243516368	ZACATECAS



132034202200132

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MAILEN SANDOVAL QUEZADA

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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 al **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**

OPERADO  
FAISM (FIII)

0352

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 expidiendo 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/>





Comisión Federal de Electricidad

**SANDOVAL VALDEZ LEON**  
16 DE SEPTIEMBRE 5  
RANCHO LOS SANDOVAL ES. C.P. 99900  
LOS SANDOVALES, ZAC.

**NO. DE SERVICIO : 452851100049**  
RMU : 47000 85-11-04 YXXX-010101 010 CFE

**LIMITE DE PAGO: 03 ENE 24**

**CORTE A PARTIR:**  
04 ENE 24

**TARIFA: 01**

**NO. MEDIDOR:** 012822  
**MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 17 OCT 23 - 18 NOV 23

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Rta. Río de los No. 11, Ciudad Constituyente,  
Avenida Guatemaltecos, Pórtico Postal 06500,  
Ciudad de México, México, C.S.S.I. 603000297

**TOTAL A PAGAR**  
**\$93**

(NOVENA Y TRES PESOS MNI)

**? QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL ?**

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Medida	Unidad	Medida	Unidad	Total	Precio	Subtotal
Energía (kWh)					73	1.005	73.36
Saldo					73		73.36
Suma					73		73.36

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



**Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mexicano**

Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Detalles del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía		73.37
Distribución	0.00	0.00	124.08	124.08	IVA 16%		11.74
Transmisión	0.00	0.00	12.83	12.83	Fac. del Periodo		85.11
CENACE	0.00	0.00	0.46	0.46	DAPs		7.12
Energía	0.00	0.00	58.33	58.33	Adelanto Anterior		232.95
Capacidad	0.00	0.00	37.60	37.60	Su-Pago		-232.00
SCMEXM	0.00	0.00	0.45	0.45	Total		\$93.18

**Apoyo Gubernamental 232.98**

CFE Suministrador de Servicios Básicos. Rta. Río de los No. 11, Ciudad Constituyente, Avenida Guatemaltecos, Pórtico Postal 06500, Ciudad de México, México, C.S.S.I. 603000297

OPERADO  
FAISM (FIH)  
EJERCICIO 20 23

0353



# Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_

Longitud ~ \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

**Datos del encuestador**

Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

Clave del encuestador: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de levantamiento

Control de llamado

Identificación

Reevaluación ..... 1

Evaluación a solicitud ..... 2

Actualización de condiciones socioeconómicas ..... 3

Modificación ..... 4

Reevaluación ..... 5

Actualización a solicitud ..... 6

Modificación ..... 7

Punto de recepción

Visita a domicilio ..... 1

Unidad itinerante / Mesa de atención ..... 2

Unidad permanente ..... 3

**II. Identificación geográfica**

Claves INEGI

Entidad Federativa: Cacahuatlán de Méjica

Municipio o Delegación: San Sebastián de Méjica

Localidad: Los Sacaules

Clave de Entidad: 312

Clave de Municipio: 034

Clave de Localidad: 0168

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de AGEB: \_\_\_\_\_

Clave de Manzana: \_\_\_\_\_

**III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera**

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal ..... 1 Federal ..... 2 Municipal ..... 3 Particular ..... 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota ..... 1 Libre ..... 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el término (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metro) de domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

**III. B. Identificación y registro de los componentes de camino**

Identificar y marcar el término geográfico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha ..... 1 Camino ..... 2 Terracería ..... 3 Vereda ..... 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho ..... 1 Izquierdo ..... 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

**III. C. Identificación y registro de las características de viviendas**

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda indicado abajo para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el número de la vivienda a la que está referida la vivienda: 28

Identificar y registrar el tipo de asentamiento urbano (9 exterior) o interior del domicilio geográfico: \_\_\_\_\_

Núm. Exterior Anterior: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

Código Postal: 919900

Utilizar el catálogo de tipo de asentamiento urbano (9 exterior) o interior del domicilio geográfico. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 28

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sacaules

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda indicado abajo para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo y nombre de las unidades habitables y la vialidad posterior del domicilio geográfico.

Entre vialidad 1: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Entre vialidad 2: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Vialidad posterior: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar la descripción de ubicación (preferencia) del domicilio geográfico: Atrio de la Capilla



0354

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc,  
Ciudad de México C.P. 06600.







Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.
¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAN PARA LOS PROLEGES DE ACREDITACIÓN DE REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.	¿Que parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DE LOS DATOS DE LA CURP
1. vive normalmente en su domicilio	01 Jefe (a) del hogar	1 Si.....1	2. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	Menores de un año.....00	Hombre.....H	01 Morelos	
2. vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón	02 Cónyuge o compañero(a)	2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 PASAR A 16.	3. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	98 años o más.....98	Mujer.....M	02 Baja California	
3. vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir	03 Hijo(a)	No.....3	4. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.			03 Baja California Sur	
4. vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar	04 Padre o madre		5. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.			04 Campeche	
5. esa persona	05 Hermano(a)		6. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.			05 Coahuila	
6. ya no vive en el hogar	06 Nieto(a)		7. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.			06 Querétaro	
7. se murió	07 Nueva o yerno		8. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COMPLETAR LOS DATOS DE LA COMP. DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.			07 Oaxaca	
8. migró	08 Suegro(a) / entendiado(a)					08 Chihuahua	
	09 Otro					09 San Luis Potosí	
	10 Sobrino(a)					10 Durango	
	11 No tiene parentesco					11 Sonora	
	12 parentesco					12 Guerrero	
						13 Tamaulipas	
						14 Hidalgo	
						15 México	
						16 Veracruz	
						17 Tlaxcala	
						18 Yucatán	
						19 Michoacán	
						20 Zacatecas	
						21 Extrajero	
						22 Desde qué año (NOMBRE) reside en México?	
						ESTADO DE NACIMIENTO	
						EDAD o código	
						ANIO RESIDENCIA	
01	1.1	Jefe (a) del hogar	1.1	31/02/1971	49	H	B2
02	1.1	012	1.1	15/01/1976	47	H	B2
03	1.1	03	1.1	28/02/1998	25	H	B2
04	1.1	03	1.1	27/11/2000	23	H	B2
05	1.1	03	1.1	09/01/2003	20	H	B2
06	1.1		1.1				
07	1.1		1.1				
08	1.1		1.1				
09	1.1		1.1				
10	1.1		1.1				
11	1.1		1.1				
12	1.1		1.1				
13	1.1		1.1				
14	1.1		1.1				
15	1.1		1.1				
16	1.1		1.1				
17	1.1		1.1				
18	1.1		1.1				
19	1.1		1.1				
20	1.1		1.1				

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.

MÉXICO GOBIERNO FEDERAL

OPERA FASMI (SEDESOL)

23

0356

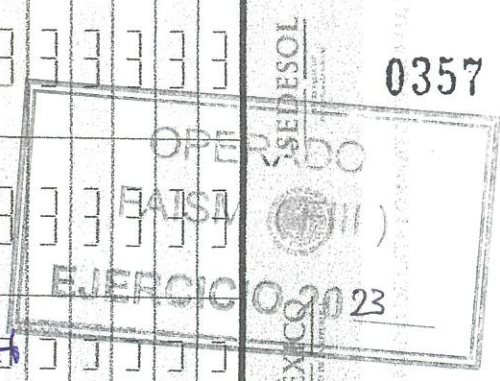


**Integrantes del hogar**

No.	VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Educación					
	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	
01	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular Instituto de Seguro Social Nueva generación.....01 → PASAR A 25 IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) per...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo.....01 Jubilación.....02 Invalidez.....03 Algún familiar en el hogar.....04 Muerte del asegurado.....05 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No NS/NR.....98 Ninguna.....99 ↓ PASAR A 27. Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tzeltal/Tzeltal.....05 Otomi.....06 Tonacateco.....07 Totonaca.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chinanteco.....11 Mazahua.....12 Mixe.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	29. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 31. No.....2
02				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	HABLA ESPECIFICAR 09	02	01	02	02	
03				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	09	02	01	03	02	
04				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	09	02	01	06	02	
05				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	09	02	01	06	02	
06				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	09	02	01	06	02	
07				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	09	02	01	06	02	
08				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	09	02	01	06	02	
09				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	09	02	01	06	02	
10				I. 01 II. 01	I. 09 II. 09	09	02	01	06	02	

Número de renglón

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.





**Integrantes del hogar**

No.	XI. Situación conyugal		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		Tiempo de trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación		
01	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios...01 No alcanzó el dinero para mandarlo...02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa...03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas...04 Decidió empezar a trabajar...05 No le gustó la escuela...06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos...07 Se casó o por maternidad/paternidad...08 Reprobó varias materias...09 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores...10 Sus compañeros lo molestaban mucho...11 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando...12 No lo aceptaron en la escuela...13 No había clases...14 Otra causa...15 No sabe/No responde...16-18	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre...01 Es casado(a)...02 Es separado(a)...03 Es divorciado(a)...04 Es viudo(a)...05 Es soltero(a)...06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DEL LISTADO. No No vive en el hogar...77 NS/NR...98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó...01 Toda la vida pero no trabajó...02 Estudió y trabajó...03 No trabajó ni buscó...04 Buscó trabajo...05 Estudió...06 Realizó quehaceres domésticos...07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro...01 Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)...02 Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 Ayudar en las tierras o en el negocio de una familia u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)...01 Se jubiló o pensionó...02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas con discapacidad, enfermos)...03 Estuvo capacitándose...04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)...05 Educativa...06 Vivió de la renta de alguna propiedad...07 Otra causa...08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. Albañil...01 Ayudante de algún oficio...02 Ayudante en rancho o negocio familiar sin restricción...03 Ayudante en rancho o negocio no familiar sin restricción...04 Chofer (transporte de pasajero o carga)...05 Ejecutivo...06 Empleado del gobierno...07 Empleado del sector privado...08 Empleado doméstico...09 Jornalero agrícola...10 Miembro de un grupo u organización de productores...11 Miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...12 Obrero...13 Patrón o empleador de un negocio...14 Profesionista independiente...15 Promotor de desarrollo humano o gestor social...16 Trabajador por cuenta propia...17 Vendedor ambulante...18 Otra ocupación...19 No sabe/No responde...20	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98
02	02	02	01	01	01	01	02	
03	02	02	01	01	01	01	02	
04	02	02	01	01	01	01	02	
05	02	02	01	01	01	01	02	
06	02	02	01	01	01	01	02	
07	02	02	01	01	01	01	02	
08	02	02	01	01	01	01	02	
09	02	02	01	01	01	01	02	
10	02	02	01	01	01	01	02	

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.



0358







**XXVII. Gasto y consumo**

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0  
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y frijoles, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 4000 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 800 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, computación, útiles escolares, etc) \$      pesos

**XXVIII. Seguridad alimentaria**

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA, EN CASO DE NO SABER MARGAR LA CASTELA CORRESPONDIENTE

3 cantidad No sabe/No responde.....

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia	1	2	3	4	5
Día	3 o 4 veces por semana	2 veces por semana	Sólo 1 vez por semana	Nunca o casi nunca	

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 1  
 B. Verduras..... 2  
 C. Frutas..... 2  
 D. Leguminosas..... 2  
 E. Carne y huevo..... 3  
 F. Lácteos..... 2  
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 2

60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
D. se quedaron sin comida?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
E. sintieron hambre pero no comieron?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....	<u>1</u>	<u>1</u>

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
B. comió menos de lo que debió?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
D. sintió hambre pero no comió?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
E. se acostó con hambre?.....	<u>1</u>	<u>1</u>
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....	<u>1</u>	<u>1</u>

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06660.

**Datos del hogar**

XVIII. Salud en el hogar

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar? ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 01

- 01 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud
- 02 IMSS-PROSERA
- 03 IMSS-PROSERA
- 04 ISSSTE
- 05 Otro servicio médico público (PMEX, Defensa, Narma, DIF)
- 06 Consultorio y/o hospital privado
- 07 Consultorio de farmacia
- 08 Consultorio de enfermería
- 09 Centro de enfermería, brujería
- 10 Otro
- 11 No se atienden
- 98 No sabe/No responde

**XIX. Trabajo no remunerado**

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE Y LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

- A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....
  - B. Trabajo comunitario o voluntario.....
  - C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....
  - D. Realizar el quehacer de su hogar.....
  - E. Acarrear agua o leña.....
- 95 Todos los integrantes del hogar  
 96 No se realiza la actividad  
 97 Persona que no pertenece al hogar  
 98 No sabe/No responde

**XX. Otros ingresos del hogar**

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...? LEER TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. impleado de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	<u>    </u>	<u>    </u>
B. dueño de una tienda?	<u>    </u>	<u>    </u>
C. dueño de algún negocio?	<u>    </u>	<u>    </u>
D. arrendatario de algún transporte?	<u>    </u>	<u>    </u>
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<u>    </u>	<u>    </u>
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<u>    </u>	<u>    </u>
G. ninguna de las anteriores	<u>    </u>	<u>    </u>

**XXI. Remesas**

56. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países? LEER TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN.

1

**XVIII. Salud en el hogar**

1. ¿Algun integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

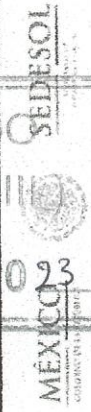
¿Quién?	SI	NO
A. Artritis	<u>    </u>	<u>    </u>
B. Cáncer	<u>    </u>	<u>    </u>
C. Cirrosis	<u>    </u>	<u>    </u>
D. Enfermedad renal	<u>    </u>	<u>    </u>
E. Diabetes	<u>    </u>	<u>    </u>
F. Enfermedades del corazón	<u>    </u>	<u>    </u>
G. Enfermedad pulmonar	<u>    </u>	<u>    </u>
H. VIH	<u>    </u>	<u>    </u>
I. Deficiencia nutricional (Ganancia/restricción)	<u>    </u>	<u>    </u>
J. Hipertensión	<u>    </u>	<u>    </u>
K. Obesidad	<u>    </u>	<u>    </u>

2. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	<u>1</u>	<u>2</u>
B. ver o sólo ve sombras aún usando lentes?	<u>1</u>	<u>2</u>
C. hablar, comunicarse o conversar?	<u>1</u>	<u>2</u>
D. oír, aún usando aparato audífono?	<u>1</u>	<u>2</u>
E. vestirse, bañarse o comer, despijarse u otras de cuidado personal?	<u>1</u>	<u>2</u>
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	<u>1</u>	<u>2</u>

**ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.**

GRADO DE LIMITACIÓN	RANGO DEL INTEGRANTE		ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	
	A	B	A	B
Limitación parcial	<u>1</u>	<u>    </u>	<u>    </u>	<u>    </u>
Limitación completa (no puede hacer)	<u>2</u>	<u>    </u>	<u>    </u>	<u>    </u>
<b>ORIGEN DE LA LIMITACIÓN</b>				
Porque nació así	<u>01</u>	<u>    </u>	<u>    </u>	<u>    </u>
Por una enfermedad	<u>02</u>	<u>    </u>	<u>    </u>	<u>    </u>
Por un accidente	<u>03</u>	<u>    </u>	<u>    </u>	<u>    </u>
Por edad avanzada	<u>04</u>	<u>    </u>	<u>    </u>	<u>    </u>
Por otra causa	<u>05</u>	<u>    </u>	<u>    </u>	<u>    </u>
No sabe/No responde	<u>98</u>	<u>    </u>	<u>    </u>	<u>    </u>



0360



**XXII. Seguridad alimentaria**

**62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.  
 Sí..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar, propio o con algún familiar o conocido..... 02  
 En la escuela, estancia, o guardería..... 03  
 Otro lugar..... 04  
 No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01  
 No les da hambre..... 02  
 No les alcanza el tiempo..... 03  
 No les alcanza el dinero..... 04  
 NS/NR..... 98

**XXIII. Características de la vivienda**

**63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)**

**64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?**

**65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1  
 No..... 2

**66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Tierra..... 01 → PASAR A 69.  
 Cemento u firme..... 02 → PASAR A 68.  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 68.  
**67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1  
 No..... 2

**XXIV. Características de la vivienda**

**68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1  
 No..... 2

**69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1  
 No..... 2

**Datos del hogar**

**XXIV. Características de la vivienda**

**70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de desecho (cartón, hule, tela, lantanas, etc.)..... 01 } PASAR A 72.  
 Lámina de cartón..... 02  
 Lámina metálica..... 03  
 Lámina de asbesto..... 04  
 Palma o paja..... 05  
 Madera o tejamanil..... 06  
 Tejado con viguería..... 07  
 Teja..... 08  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09

**71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caer?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1  
 No..... 2

**XXIV. Características de la vivienda**

**72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de desecho (cartón, hule, tela, lantanas, leña, etc.)..... 01 } PASAR A 74.  
 Lámina de cartón..... 02  
 Lámina metálica o de asbesto..... 03  
 Carrizo, bambú o palma..... 04  
 Embarro o bajareque..... 05  
 Madera..... 06  
 Adobe..... 07  
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08

**73. ¿Alguno muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1  
 No..... 2

**XXIV. Características de la vivienda**

**74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 01 } PASAR A 76.  
 Le echan agua con cubeta..... 02  
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03  
 Pozo u hoyo negro..... 04  
 No tiene..... 07 → PASAR A 77.

**75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1  
 No..... 2

**XXIV. Características de la vivienda**

**76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1  
 No..... 2

**XXIV. Características de la vivienda**

**77. ¿En esta vivienda tienen...?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Agua entubada dentro de la vivienda..... 01  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02  
 Agua entubada de línea pública (o hidrante)..... 03  
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda..... 04  
 Agua de pipa..... 05  
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 06  
 Agua captada de lluvia u otro medio..... 07

**78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.  
 A. La beben sin ningún tratamiento previo..... 01  
 B. La hierven..... 02  
 C. Le echan cloro..... 03  
 D. Usan un filtro..... 04  
 E. Compran agua embotellada o en garrafón..... 05  
 F. Otro..... 06  
 Especificar..... 07

**XXIV. Características de la vivienda**

**79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 A. A la red pública..... 01 } PASAR A 81.  
 A una fosa séptica..... 02  
 A una tubería que da a una grieta o barranca..... 03  
 A una tubería que da a un río, lago o mar..... 04  
 No tiene desagüe ni drenaje..... 07

**80. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura..... 01 } PASAR A 82.  
 La queman..... 02  
 La tiran en el basurero público..... 03  
 La tiran en un terrazo, lado o calle..... 04  
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 05  
 Otro combustible..... 06

**XXIV. Características de la vivienda**

**81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Gas de cilindro o tanque..... 01 } PASAR A 83.  
 Gas natural o de tubería..... 02  
 Electricidad..... 03  
 Otro combustible..... 04  
 Leña o carbón..... 05

**82. ¿Qué aparato usa para cocinar?**  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.  
 Dentro de la vivienda..... 01  
 Fuera de la vivienda..... 02  
 Fogón de leña o carbón con chimenea..... 03  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 04  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 05

**Contacto:**  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.



**MEXICO**  
 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL  
 SEDESOL

0361



XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS

	¿TIENE?	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador		1	1	1	1
B. Lavadora automática		1	1	1	1
C. VHS, DVD, BLU-RAY		1	1	1	1
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)		1	1	1	1
E. Teléfono (fijo)		1	1	1	1
F. Hombre (microondas o eléctrico)		1	1	1	1
G. Computadora		1	1	1	1
H. La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)		1	1	1	1
I. Estufa / parrilla de gas		1	1	1	1
J. Calentador de agua / boiler (gas o solar)		1	1	1	1
K. Internet		1	1	1	1
L. Teléfono celular		1	1	1	1
M. Aparato de televisión digital		1	1	1	1
N. Servicio de televisión de paga		1	1	1	1
O. Antena parabólica, SAT o TV por cable		1	1	1	1
P. Tinaco		1	1	1	1
Q. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)		1	1	1	1

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtiene...?

85. ¿La vivienda que habita es...

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...

87. La vivienda tiene:

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?

89. ¿Qué productos cultiva?

90. ¿Qué productos cultiva?

91. ¿Para cultivar utiliza...

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos?

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...

94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

Datos del hogar

XXV. Posesión de bienes productivos

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?

90. ¿Qué productos cultiva?

91. ¿Para cultivar utiliza...

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos?

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...

94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?

96. ¿En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtiene...?

97. ¿La vivienda que habita es...

98. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...

99. ¿Para cultivar utiliza...

100. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos?

101. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...

102. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

103. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar?

104. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

SEDESOL

MEXICOTI

0362

23

Deida Gomez Duran

Contacto: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06600.

Página 9 de 9



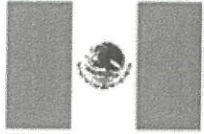






ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



**Clave:**  
**AOVR740131HZSNLN03**

**Nombre**  
**RANULFO ANTON VALDEZ**



*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
18/11/2009	168438801	ZACATECAS



132034197400124

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**RANULFO ANTON VALDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de enero 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

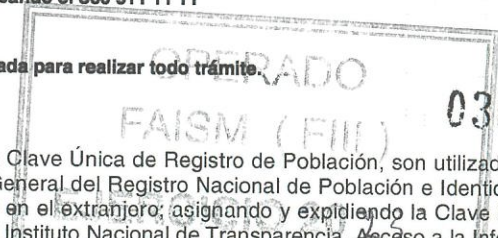


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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 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 expidiendo 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/>







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



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**GODD760115MZSMRL05**

Nombre  
**DELIA GOMEZ DURAN**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
26/01/2009	158513632	ZACATECAS



132034197600097

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**DELIA GOMEZ DURAN**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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 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 expidiendo 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/>

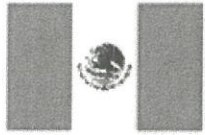




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



**Clave:**  
**AOGY980228MZSNMZ07**



**Nombre**  
**YOZELYN ANTON GOMEZ**

Soy México

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
07/10/2004	111042887	ZACATECAS



132034199800138

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**YOZELYN ANTON GOMEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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**



0366

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 expidiendo 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/>





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**AOGH001127HZSNMCA7**

Nombre  
**HECTOR GABRIEL ANTON GOMEZ**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
14/09/2005	120192961	ZACATECAS



132034200100108

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**HECTOR GABRIEL ANTON GOMEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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 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 expidiendo 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/>





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**AOGM030405MZSNMRA2**

Nombre  
**MARIANA ANTON GOMEZ**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
12/09/2006	127209983	ZACATECAS



132034200300402

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIANA ANTON GOMEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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 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 expidiendo 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/>



**ANTON VALDEZ RANULFO**  
 GOMEZ PARIAS 7  
 LOS SANDOVALES ZAC Y SERV NUEVO  
 RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 989300  
 LOS SANDOVALES, ZAC

**NO. DE SERVICIO : 4529991001482**  
 RMU : 47000 99-12-17 XXXX-010101 001 CFE

**LIMITE DE PAGO: 03 ENE 24**  
**CORTE A PARTIR:**  
 04 ENE 24

**NO. MEDIDOR:** LQ82NM  
**MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 17 OCT 23 - 18 DIC 23

Academia Cuauhtémoc, Callejo Postal 05500  
 Ciudad de México, MEX. CESS160330007

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$662**

(SESENTA Y SESENTA Y DOS 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)
Energía (kWh)	09343	09003	340	1,005	150.75
Básico			150	1,227	159.51
Intermedio			130	60	215.04
Excedente			60	3,584	215.04
Suma			340		525.30

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

Concepto	\$	\$/KW	\$/KWH	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía	525.30
Distribución	0.00	0.00	495.31	495.31	IVA 16%	84.05
Transmisión	0.00	0.00	59.77	59.77	Fac. del Periodo	609.35
CEMACE	0.00	0.00	2.14	2.14	DAP	52.14
Energía	0.00	0.00	272.34	272.34	Adeludo Anterior	966.84
Capacidad	0.00	0.00	174.42	174.42	Su Pago	-966.00
SCAEM	0.00	0.00	2.11	2.11	<b>Total</b>	<b>\$662.33</b>

**2 DIC 2023**  
 CORP. ELECTRICAS  
 CFE

0369

OPERADO  
 FAISM (FIII)  
 EJERCICIO 2023











Integrantes del hogar

Viii. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. {(NOMBRE), 7 LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA REVALUACIÓN DE PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALUACIÓN DE PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar... 4 no existe 5 esa persona... 5 ya no vive en el hogar... 6 se murió... 7 migró... 8 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. ENCASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con UFE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar... 01 Cónyuge o compañero(a)... 02 Hijo(a)... 03 Padre o madre... 04 Hermano(a)... 05 Nieta o yerno... 06 Suegro(a)... 07 Hijastr(o) / entendado(a)... 08 Sobriño(a)... 09 Otro parentesco... 10 No tiene parentesco... 11 12	Tiene CURP 14. {(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3 PASAR A 16.	CURP 15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento 16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE ALGUN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	Edad 17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año... 00 98 años o más... 98	Sexo 18. {(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre... H Mujer... M	Lugar de nacimiento 19. {En qué estado de la República Mexicana nacó (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes... 01 Baja California... 02 Baja California Sur... 03 Campeche... 04 Coahuila... 05 Colima... 06 Querétaro... 07 Chihuahua... 08 San Luis Potosí... 09 Durango... 10 Sinaloa... 11 Sonora... 12 Guerrero... 13 Tamaulipas... 14 Hidalgo... 15 Tlaxcala... 16 Veracruz... 17 México... 18 Yucatán... 19 Michoacán... 20 Zacatecas... 21 Extranjero... 22 ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	ESTADO DE NACIMIENTO AND RESIDENCIA		
										DÍA	MES
1		Jefe (a) Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	5114F1360501611Z51BZL101	08 05 1938	81	H	32	32	32	32
2		02	<input type="checkbox"/>	61A494611128H1Z61N1105	28 11 1946	78	H	32	32	32	32
3		03	<input type="checkbox"/>	1616E16309291M1Z51B1N101	29 09 1963	61	M	32	32	32	32
4		03	<input type="checkbox"/>	1616E165041031M1Z51B1N101	03 04 1965	59	M	32	32	32	32
5			<input type="checkbox"/>								
6			<input type="checkbox"/>								
7			<input type="checkbox"/>								
8			<input type="checkbox"/>								
9			<input type="checkbox"/>								
10			<input type="checkbox"/>								
11			<input type="checkbox"/>								
12			<input type="checkbox"/>								
13			<input type="checkbox"/>								
14			<input type="checkbox"/>								
15			<input type="checkbox"/>								
16			<input type="checkbox"/>								
17			<input type="checkbox"/>								
18			<input type="checkbox"/>								
19			<input type="checkbox"/>								
20			<input type="checkbox"/>								
21			<input type="checkbox"/>								
22			<input type="checkbox"/>								
23			<input type="checkbox"/>								
24			<input type="checkbox"/>								
25			<input type="checkbox"/>								
26			<input type="checkbox"/>								
27			<input type="checkbox"/>								
28			<input type="checkbox"/>								
29			<input type="checkbox"/>								
30			<input type="checkbox"/>								
31			<input type="checkbox"/>								
32			<input type="checkbox"/>								
33			<input type="checkbox"/>								

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc,  
Ciudad de México C.P. 06600.

0372





VII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud				Integrantes del hogar			X. Idioma y cultura indígena			XI. Educación		
Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilitencia	Motivo derechohabilitencia	Lengua	26.	27.	28.	29.	30.	Alfabetismo	29.	30.	Asistencia a la escuela
20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	28.	29.	30.	30.
¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 2 3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE MENCIÓN DE ESTA LISTA	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE MENCIÓN DE ESTA LISTA	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25. IMSS ...02 ISSSTE ...03 PEMEX, Defensa o Marina ...04 Clínica u hospital privado ...05 Aninguna ...99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA PREGUNTA 23. Prestación en el trabajo ...01 Jubilación ...02 Invalidez ...03 Algún familiar en el hogar ...04 Muerte del asegurado ...05 Ser estudiante ...07 Contratación propia...06 Algún familiar de otro hogar...08 Apoyo del gobierno ...09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? No → ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO NS/NR...98 Ninguna...99 PASAR A 27. Náhuatl...01 Maya...02 Zapoteco...03 Mixteco...04 Tsotsil/Tsots'jal...05 Otomí...06 Totonaca...07 Mazateco...08 Chol...09 Huasteco...10 Chinanteco...11 Mixtepano...12 Mixteco...13 Otro (ESPECIFICAR)...14	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI No NS/NR...98	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(ella / él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI No NS/NR...98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI No NS/NR...98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APLICADOS) NIVEL Kinder o preescolar...01 Primaria...02 Secundaria...03 Preparatoria o Bachillerato...04 Normal Básica...05 Carrera Técnica o Comercial...06 Carrera Técnica o Comercial con primaria completa...07 Carrera Técnica o Comercial con secundaria completa...08 Carrera Técnica o Profesional...09 Posgrado (maestría o doctorado)...10 Ninguno...99 GRADO 1 año...1 2 años...2 3 años...3 4 años...4 5 años...5 6 años...6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI...1 → PASAR A 32. No...2				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.



0373

23



Integrantes del hogar

XII. Educación		XIII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIII. Condición de actividad		XIII. Condición de actividad		XIII. Condición de actividad		XIII. Condición de actividad		XIII. Condición de actividad		XIII. Condición de actividad	
Abandono escolar		Estado civil		¿Quiénes vive en el hogar?		Condición de actividad		Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...		¿Cuál es la razón de haber dejado el trabajo el mes pasado?		En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeña como...		Posición en la ocupación		Tiempo de trabajo	
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.
<p>¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?</p> <p>NO LEER LAS OPCIONES. SEÑALAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL.</p> <p>Concluyó sus estudios.....01</p> <p>No alcanzó el dinero para mantenerlo.....02</p> <p>Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03</p> <p>Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04</p> <p>Decidió empezar a trabajar.....05</p> <p>No le gusta la escuela.....06</p> <p>No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07</p> <p>Se casó o por maternidad/paternidad.....08</p> <p>Nunca ha ido a la escuela.....09</p> <p>Reprobió varias materias.....10</p> <p>Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11</p> <p>Sus compañeros lo molestaban mucho.....12</p> <p>Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13</p> <p>No lo aceptaron en la escuela.....14</p> <p>No habla clases.....15</p> <p>Otra causa.....16</p> <p>No sabe/No responde.....98</p>	<p>Actualmente, ¿cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Vive en unión libre.....01</p> <p>Es casado(a).....02</p> <p>Es separado(a).....03</p> <p>Es divorciado(a).....04</p> <p>Es viudo(a).....05</p> <p>Es soltero(a).....06</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)?</p> <p>PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</p> <p>SI → ¿Quién es?</p> <p>ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVE EN EL HOGAR</p> <p>No vive en el hogar.....77</p> <p>NS/NR.....98</p>	<p>El mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...</p> <p>LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Trabajó.....01</p> <p>Tenía trabajo pero no trabajó.....02</p> <p>Estudió y trabajó.....03</p> <p>No trabajó ni buscó trabajo.....04</p> <p>Buscó trabajo.....05</p> <p>Trabajó.....06</p> <p>Realizó quehaceres domésticos.....07</p>	<p>Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...</p> <p>LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de alfilería, plomería, carpintería u otro?.....01</p> <p>Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02</p> <p>Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03</p> <p>Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04</p> <p>No trabajó.....05</p> <p>No hubo trabajo.....06</p>	<p>¿Cuál es la razón de haber dejado el trabajo el mes pasado?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.</p> <p>Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01</p> <p>Se jubiló o pensionó.....02</p> <p>Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03</p> <p>Estuvo capacitándose.....04</p> <p>Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05</p> <p>Etnia avanzada.....06</p> <p>No sabe/No responde.....98</p>	<p>En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeña como...</p> <p>NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</p> <p>albañil.....01</p> <p>artesano.....02</p> <p>ayudante de algún oficio.....03</p> <p>ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04</p> <p>chofer (transporte de pasajeros o carga).....05</p> <p>efectivo o cominero.....06</p> <p>empleado del gobierno.....07</p> <p>empleado del sector privado.....08</p> <p>empleado doméstico.....09</p> <p>jornalero agrícola.....10</p> <p>miembro de un grupo u organización de productores.....11</p> <p>miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....12</p> <p>obrero.....13</p> <p>patrón o empleador de un negocio.....14</p> <p>profesionista independiente.....15</p> <p>promotor de desarrollo humano o gestor social.....16</p> <p>trabajador por cuenta propia.....17</p> <p>vendedor ambulante.....18</p> <p>otra ocupación.....19</p> <p>No sabe/No responde.....98</p>	<p>Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar.....01</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Unos meses al año?.....01</p> <p>Todo el año?.....02</p> <p>No sabe/No responde.....98</p>										
1	012	52	01	01	01	119	02										
2	012		02		02												
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
0																	











XXIV Características de la vivienda

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

- 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01  
En la escuela, estancia, o guardería...02  
Otro lugar...03
- 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra...01  
No les da hambre...02  
No les alcanza el tiempo...03  
No les alcanza el dinero...04

XXIV Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cochina?  
(no cuenta ni pasillos ni baños)  
102

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?  
102

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI...01 → PASAR A 69.
- NO...02 → PASAR A 68.

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Tierra...01 → PASAR A 69.
- Cemento o firme...02 → PASAR A 68.
- Mosaico, madera u otro recubrimiento...03 → PASAR A 68.

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI...01 → PASAR A 69.
- NO...02 → PASAR A 68.

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI...01 → PASAR A 69.
- NO...02 → PASAR A 68.

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI...01 → PASAR A 69.
- NO...02 → PASAR A 68.

Datos del hogar

XXIV Características de la vivienda

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Material de desecho (cartón, hule, tela, lantanas, etc)...01 → PASAR A 72.
- Lámina de cartón...02
- Lámina metálica...03
- Lámina de asbesto...04
- Palma o paja...05
- Madera o tejamanil...06
- Terrazo con viguería...07
- Tela...08
- Losa de concreto o viguetas con bovedilla...09

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI...01 → PASAR A 74.
- NO...02 → PASAR A 74.

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Material de desecho (cartón, hule, tela, lantanas, etc)...01
- Lámina de cartón...02
- Lámina metálica o de asbesto...03
- Carrizo, bambú o palma...04
- Embarro o bajareque...05
- Viedera...06
- Adobe...07
- Tubique, ladrillo, block, piedra o concreto...09

73. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI...01 → PASAR A 77.
- NO...02 → PASAR A 77.

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Con conexión de agua/Con descarga directa de agua...01
- Le echan agua con cubeta...02
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)...03
- Pozo u hoyo negro...04
- No tiene...09 → PASAR A 77.

75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI...01 → PASAR A 77.
- NO...02 → PASAR A 77.

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI...01 → PASAR A 77.
- NO...02 → PASAR A 77.

XXIV Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Agua embotada dentro de la vivienda...01
- Agua embotada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno...02
- Agua embotada de llave pública (cocheranes)...03
- Agua embotada que acarrea de otra vivienda...04
- Agua de pipa...05
- Agua de un pozo, río, lago, arroyo...06
- Agua captada de lluvia u otro medio...07

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

- A. La beben sin ningún tratamiento previo...01
- B. La hiervén...02
- C. Le echan cloro...03
- D. Usan un filtro...04
- E. Compran agua embotada o en garrafón...05
- F. Otro...06

79. ¿Qué tipo de drenaje o desague de aguas sucias tiene su vivienda?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- A la red pública...01
- A una fosa séptica...02
- A una tubería que da a una gruta o barranca...03
- A una tubería que da a un río, lago o mar...04
- No tiene desague ni drenaje...09

80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

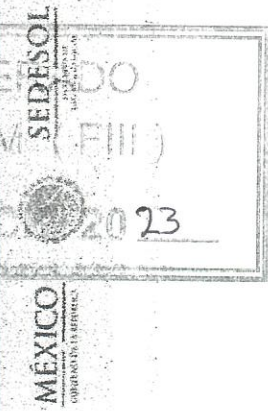
- La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura...01
- La quemán...02
- La tiran en el basurero público...03
- La tiran en un terreno baldío o calle...04
- La tiran al río, lago, mar o barranca...05
- 06

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Gas de cilindro o tanques...01
- Gas natural o de tubería...02
- Eléctricidad...03
- Cero combustible...04
- Leña o carbón...05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN.

- Fogón de leña o carbón con chimenea...01
- Fogón de leña o carbón sin chimenea...02
- Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea...03
- Dentro de la vivienda...04
- Fuera de la vivienda...05



Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.



**XXXI. Proyectos productivos**

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL RENGÓN DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
NO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02
NO	01	02

**XXX. Pasantía de bienes productivos**

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

**XXXII. Características de la vivienda**

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. PREGUNTAR SI SIRVE

¿TIENE?	SI	NO	SI SIRVE	NO
A. Refrigerador	1	2	1	2
B. Lavadora automática	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo)	1	2	1	2
F. Home (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computadora	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua / boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
O. Tinaco	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2	1	2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

del servicio público	01
de una planta particular	02
de otra fuente	03
de otra fuente	04
no tienen luz eléctrica	05
no tienen luz eléctrica	06

85. ¿La vivienda que habita es...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada	01
propia y parcialmente pagada	02
prestada o alquilada	03
prestada o la está cuidando	04
prestada o está en litigio	05
prestada o está en litigio	06

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Asociación ejidal	01
No tiene escrituras	02

87. La vivienda tiene... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso	SI	NO
C. Local anexo	SI	NO

SEDESOL (FII) 0378

MEXICO

01

AREA 20 23

**XXXIII. Resultados de la encuesta**

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02
NO	01	02

96. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Asociación ejidal	01
No tiene escrituras	02

97. La vivienda tiene... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso	SI	NO
C. Local anexo	SI	NO

98. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

99. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

**XXXIV. Características de la vivienda**

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. PREGUNTAR SI SIRVE

¿TIENE?	SI	NO	SI SIRVE	NO
A. Refrigerador	1	2	1	2
B. Lavadora automática	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo)	1	2	1	2
F. Home (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computadora	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua / boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
O. Tinaco	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2	1	2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

del servicio público	01
de una planta particular	02
de otra fuente	03
de otra fuente	04
no tienen luz eléctrica	05
no tienen luz eléctrica	06

85. ¿La vivienda que habita es...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada	01
propia y parcialmente pagada	02
prestada o alquilada	03
prestada o la está cuidando	04
prestada o está en litigio	05
prestada o está en litigio	06

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Asociación ejidal	01
No tiene escrituras	02

87. La vivienda tiene... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso	SI	NO
C. Local anexo	SI	NO

**XXXV. Proyectos productivos**

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL RENGÓN DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
NO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02
NO	01	02

96. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Asociación ejidal	01
No tiene escrituras	02

97. La vivienda tiene... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso	SI	NO
C. Local anexo	SI	NO

98. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

**XXXVI. Pasantía de bienes productivos**

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

90. ¿Qué productos cultivó? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Sistemas de riego	1
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	1
C. Ayuda de animales	1
D. Composta/fertilizantes orgánicos	1
E. Fertilizantes químicos	1
F. Plaguicidas	1

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02
NO	01	02

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

A. caballos	SI	NO
B. burros y mulas	SI	NO
C. bueyes	SI	NO
D. chivos, cabras y borregos	SI	NO
E. reses y vacas	SI	NO
F. gallinas y guajolotes (aves)	SI	NO
G. cerdos	SI	NO
H. conejos	SI	NO

**XXXVII. Resultados de la encuesta**

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL RENGÓN DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
NO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02
NO	01	02

96. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Asociación ejidal	01
No tiene escrituras	02

97. La vivienda tiene... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso	SI	NO
C. Local anexo	SI	NO

98. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

**XXXVIII. Pasantía de bienes productivos**

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN

SI	01	02	03	04	05	06	07
NO	01	02	03	04	05	06	07

90. ¿Qué productos cultivó? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Sistemas de riego	1
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	1
C. Ayuda de animales	1
D. Composta/fertilizantes orgánicos	1
E. Fertilizantes químicos	1
F. Plaguicidas	1

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI	01	02
NO	01	02

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

A. caballos	SI	NO
B. burros y mulas	SI	NO
C. bueyes	SI	NO
D. chivos, cabras y borregos	SI	NO
E. reses y vacas	SI	NO
F. gallinas y guajolotes (aves)	SI	NO
G. cerdos	SI	NO
H. conejos	SI	NO

**XXXIX. Características de la vivienda**

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. PREGUNTAR SI SIRVE

¿TIENE?	SI	NO	SI SIRVE	NO
A. Refrigerador	1	2	1	2
B. Lavadora automática	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo)	1	2	1	2
F. Home (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computadora	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua / boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
O. Tinaco	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2	1	2



84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA



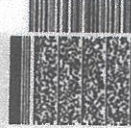

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE SANDOVAL GARCIA MA. GUADALUPE  
 DOMICILIO C MORELOS 13 LOC LOS SANDOVALES 99900 NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.  
 CLAVE DE ELECTOR SNGRMA46112832M300  
 CURP SAGG461128MZSNRD05 AÑO DE REGISTRO 1991 03  
 ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998  
 LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029


FECHA DE NACIMIENTO 28/11/1946  
 SEXO M

INE

Ma. Guadalupe Sandoval



EDMUNDO JACINTO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1833469590<<0998039762815  
 4611288M2912316MEX<03<<00016<5  
 SANDOVAL<GARCIA<<MA<GUADALUPE<

0379

OPERADO  
 FAISM ( FIII )  
 EJERCICIO 2023





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**FIGF360508HZSRZL07**

**Nombre**  
**J FELIX FRIAS GUZMAN**



Soy México

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
21/04/2003	97076063	ZACATECAS



132034193600319

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**J FELIX FRIAS GUZMAN**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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

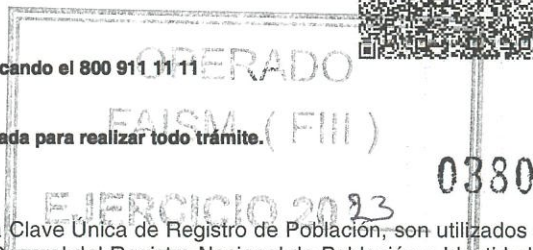


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**.

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 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 expidiendo 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/>







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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**SAGG461128MZSNRD05**

**Nombre**  
**MA. GUADALUPE SANDOVAL GARCIA**



Soy México

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
21/04/2003	97076064	ZACATECAS



132034194600757

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MA. GUADALUPE SANDOVAL GARCIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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**

OPERADO

FAISM (FII)

0381

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 expidiendo 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/>

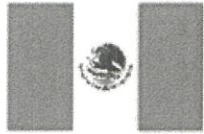




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



**Clave:**  
**FISE630929MZSRNM07**



**Nombre**  
**EMERITA FRIAS SANDOVAL**

*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
09/12/2004	112333095	ZACATECAS



132034196300808

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**EMERITA FRIAS SANDOVAL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de enero 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 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 expidiendo 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/>

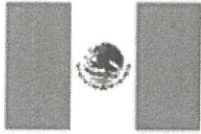




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



**Clave:**  
**FISC650403MZSRNN07**



**Nombre**  
**MA CONCEPCION FRIAS SANDOVAL**

*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
07/08/2014	202701284	ZACATECAS



132034196500268

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MA CONCEPCION FRIAS SANDOVAL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de enero 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 **TEL CURP, 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 expidiendo 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/>





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

**FRIAS GUZMAN FELIX**

MORELOS 13  
16 DE SEPTIEMBRE  
RANCHO LOS SANDOVALES. C.P. 99900  
LOS SANDOVALES, ZAC.

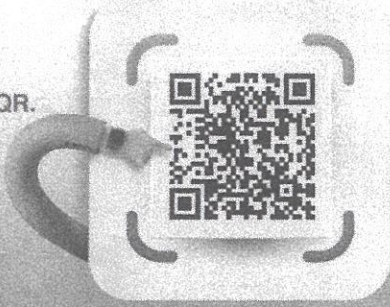
**TOTAL A PAGAR:**  
**\$199**

(CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



**NO. DE SERVICIO : 452851100308**

**RMU : 47000 85-11-04 XAXX-010101.012 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24**

**CORTE A PARTIR:**  
**04 ENE 24**

**TARIFA: 01**

**NO. MEDIDOR: 4N733L**  
**MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		12367		12210	157		
Básico					150	1.005	150.75
Intermedio					7	1.227	8.58
Suma					157		159.33
<b>Subtotal</b>							<b>159.33</b>



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía	159.34
Distribución	0.00	0.00	266.85	266.85	IVA 16%	25.49
Transmisión	0.00	0.00	27.60	27.60	Fac. del Periodo	184.83
CENACE	0.00	0.00	0.99	0.99	DAP(2)	15.00
Energía	0.00	0.00	125.44	125.44	Adeudo Anterior	202.05
Capacidad	0.00	0.00	80.86	80.86	Su Pago	-202.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.97	0.97	<b>Total</b>	<b>\$199.88</b>

**Apoyo Gubernamental 415.97**

(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.



0384







**Identificación del hogar**

IV. Informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR: Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí descansa, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia, no es un visitante ocasional en ese domicilio, como enfermero, vacacionista, entregador, etc.

II) QUE CONZAGA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD O 15 AÑOS DE RESIDENCIA EN EL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS DE RESIDENCIA EN ALGUN DISTRITO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?  SÍ  NO

2 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN DE RESULTADO DE LA ENCUESTA; Y MARCAR LA OPCIÓN DE RESULTADO DE LA ENCUESTA.

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 02  PASAR A 4.  
 Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 03  
 Pasaporte vigente..... 04  
 expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 05  
 Formas migratorias..... 06  
 Cédula de identidad personal..... 07  
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 08  
 Cédula profesional..... 09  
 Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 110 H E X 1 1 8 1 1 2 7 0 0 6 5 0

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01  
 Acta de nacimiento..... 02  
 Ninguno..... 99

CÓDIGO 01

**V. Tipo de vivienda**

4. ¿Su vivienda es...?  01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN DE RESULTADO DE LA ENCUESTA.

UNIDAD FINANCIADE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06  
 Depar. apartamento en edificio/..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07  
 Vivienda social..... 03 Vivienda móvil..... 08  
 Vivienda o club de club en la zona..... 04 Vivienda en construcción no habitada..... 09  
 Anexo a casa..... 05 Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con un espacio independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas. ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda?  03

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidades o departamentos que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR. ¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo  1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.  03

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?  SÍ  NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos?  SÍ  NO

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

Sí..... 01  
 No..... 02  
 No sabe/No responde..... 98

¿Cuál es? → 346 1109 816 091

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

**Integrantes del hogar**

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Número de rengón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Duon	Ramirez	Rosa Elia
02		Prieto	Duon	Jose Francisco
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México C.P. 06600.

MÉXICO SEDESOL

0386







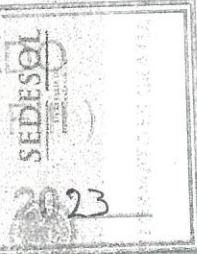
Integrantes del hogar

XI. Educación

Asistencia a la escuela

No.	Viii. Datos de todos los integrantes del hogar	IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación					
	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	26. ¿(NOMBRE) también habla español?	27. De acuerdo con la cultura ¿(Ella/Él) se considera indígena?	28. Alfabetismo	29. Nivel de escolaridad	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?
1	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRE EN LA LISTA	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE EN LA LISTA	Actualmente ¿a qué institución está afiliado e inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEE TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → PASAR A 25. IMSS..... 02 ISSSTE..... 03 PEMEX, Defensa o Marina..... 04 Clínica u hospital privado..... 05 A ninguna..... 99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo..... 01 Jubilación..... 02 Invalidez..... 03 Algún familiar en el hogar... 04 Muerte del asegurado..... 05 Ser estudiante..... 06 Contratación propia..... 07 Algún familiar de otro hogar..... 08 Apoyo del gobierno..... 09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No NS/NR..... 98 Ninguna..... 99 PASAR A 27.	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2	De acuerdo con la cultura ¿(Ella/Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar..... 01 Primaria..... 02 Secundaria..... 03 Preparatoria o Bachillerato..... 04 Normal básica..... 05 Carrera técnica o comercial con primaria completa..... 06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa..... 07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa..... 08 Profesional..... 09 Posgrado (maestría o doctorado)..... 10 Ninguno..... 99 GRADO 1 año..... 1 2 años..... 2 3 años..... 3 4 años..... 4 5 años..... 5 6 años..... 6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 → PASAR A 30. No..... 2
31				I. 99	I. 99	HABLA ESPECIFICAR 99		02	01	01	2
32				II. 99	II. 99	99		02	01	04	1
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.





**Integrantes del hogar**

XIII. Condición laboral  
 DATOS DE INTEGRANTES DEL HOGAR EN LA ACTIVIDAD DE LAS Opciones 01-40

No.	31. Educación	32. Estado civil	33. Cónyuge en el hogar	34. Condición de actividad	35. Verificación de condición de actividad	36. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	37. Posición en la ocupación	38. Tiempo de trabajo
01	Abandono escolar	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?	El mes pasado (NOMBRE)...	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?
02		Es casado(a)...	SI → ¿Quién es?	Tenía trabajo pero no trabajó...	¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?...	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	albañil...	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
03		Es separado(a)...	No	Estudió y trabajó...	¿prestar algún servicio a cambio de un pago u otro?...	PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.	ayudante de algún oficio...	Uhos meses al año?.....01
04		Es divorciado(a)...	↓	No trabajó ni buscó trabajo...	¿cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro?...	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01	ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04	Todo el año?.....02
05		Es viudo(a)...	↓	Buscó trabajo...	¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta, como cultivar o criar animales?...	Estuvo cuidando personas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03	chofer (transporte de pasajero o carga).....06	No sabe/ No responde...98
06		Es soltero(a)...	No vive en el hogar.....77	Realizó quehaceres domésticos. 07	o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04	Estuvo capacitándose.....04	empleado del sector privado.....09	
07			NS/NR.....98		NS/NR.....98	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05	empleado doméstico.....10	
08						Edad avanzada.....06	journalero agrícola.....11	
09						Vivió de la renta de alguna propiedad.....07	miembro de un grupo u organización de productores.....12	
10						Otra causa.....08	miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13	
11							patrón o empleador de un negocio.....14	
12							profesionista independiente.....15	
13							promotor de desarrollo humano o gestor social.....16	
14							trabajador por cuenta propia.....17	
15							venedor ambulante.....18	
16							otra ocupación.....19	
17							No sabe/ No responde.....98	
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								



integrantes del hogar

XIII. Condición laboral

XIV. Otros apoyos

XV. Adultos mayores

No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. Ingreso por trabajo	46. Seguros voluntarios	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores
	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	Encuentres en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DÍGITOS QUE LE QUEDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro anterior? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) tiene el apoyo de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Compensación de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde
	01 02 03 04 05 06 07 08 98	01 02	01 02	A B C D E F G H	SÍ NO PASAR A 46.	1 2 3 4 5	A B C D E F G	SÍ NO PASAR A 46.	A B	SÍ NO NS/NR	A B C D E	
01						2000	4		01		01	
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
98												

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.





**XVIII. Salud en el hogar**

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién?	SI	II	III	NO
A. Artritis	→			2
B. Cáncer	→			2
C. Cirrosis	→			2
D. Deficiencia renal	→			2
E. Diabetes	→			2
F. Enfermedades del corazón	→			2
G. Enfisema pulmonar	→			2
H. VIH	→			2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→			2
J. Hipertensión	→			2
K. Obesidad	→			2

**Datos del hogar**

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud ..... 01  
 IMSS-PROSPERA ..... 02  
 ISSSTE ..... 03  
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIP) ..... 04  
 Consultorio y/o hospital privado ..... 05  
 Consultorio de farmacia ..... 06  
 Curandero, hierbero, comadrona, bruj ..... 07  
 Se automedica ..... 08  
 Otro ..... 09  
 No se atienden ..... 10  
 No sabe/No responde ..... 98

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados. I [ ] II [ ]  
 B. Trabajo comunitario o voluntario. I [ ] II [ ]  
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos. I [ ] II [ ]  
 D. Realizar el quehacer de su hogar. I [ ] II [ ]  
 E. Acarrear agua o leña. I [ ] II [ ]

**XXII. Gasto y consumo**

57. Regularmente en un mes, ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No sabe/No responde ..... 0  
 No sabe/No responde ..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) ..... \$ 2000 pesos  
 B. la compra o reparación de vestido o calzado? ..... \$ ..... pesos  
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) ..... \$ ..... pesos

52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. ver, o sólo ve sombras aun usando lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. oír, aun usando aparato auditivo?	1	2
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1	2
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

[3] cantidad No sabe/No responde [ ]

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia	1	2	3	4	5
A. Cereales y tubérculos	3	3	3	3	3
B. Verduras	3	3	3	3	3
C. Frutas	3	3	3	3	3
D. Leguminosas	3	3	3	3	3
E. Carne y huevo	3	3	3	3	3
F. Lácteos	3	3	3	3	3
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	3	3	3	3	3

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...? LEER TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién? ¿Cuánto gana mensualmente?

OPCIÓN DEL INTEGRANTE	¿Quién?	¿Cuánto gana mensualmente?
A. Intercambio de escuela (no eventual) de ciudad/ordenes de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)	→	
B. dueño de una tienda	→	
C. dueño de algún negocio	→	
D. arrendatario de algún transporte	→	
E. discoraj o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)	→	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal/Federal)	→	
G. ninguna de las anteriores	→	

60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI NO

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? 2 2

B. dejaron de desayunar, comer o cenar? 2 2

C. comieron menos de lo que debían? 2 2

D. se quedaron sin comida? 2 2

E. sintieron hambre pero no comieron? 2 2

F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día? 2 2

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

SI NO

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? 2 2

B. comió menos de lo que debía? 2 2

C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas? 2 2

D. sintió hambre pero no comió? 2 2

E. se acostó con hambre? 2 2

F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día? 2 2

MEXICO

0391

FAISM (FEDESOL)

2023

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.



XXIII. Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.  
 Sí.....01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01  
 En la escuela, estancia, o guardería...02  
 Otro lugar.....03  
 No.....02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra...03  
 No les da hambre...02  
 No les alcanza el tiempo...03  
 No les alcanza el dinero...04  
 NS/NR.....98

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?  
 (no cuente ni pasillos ni baños) [03]  
 64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? [01]

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2  
 66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Tierra.....01 → PASAR A 68.  
 Cemento u fimo.....02 → PASAR A 68.  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68.

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda  
 70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, etc.).....01 } PASAR A 72.  
 Lámina de cartón.....02  
 Lámina metálica.....03  
 Lámina de asbesto.....04  
 Palma o paja.....05  
 Madera o tejamanil.....06  
 Terrado con viguería.....07  
 Teja.....08  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, leña, etc.).....01 } PASAR A 74.  
 Lámina de cartón.....02  
 Lámina metálica o de asbesto.....03  
 Carrizo, bambú o palma.....04  
 Embarro o bajareque.....05  
 Madera.....06  
 Adobe.....07  
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

73. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01  
 Le echan agua con cubeta.....02 } PASAR A 76.  
 Sin admisión de agua (letrina seca o hincado).....03  
 Pozo u hoyo negro.....04 } PASAR A 77.  
 No tiene.....09

75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí.....1  
 No.....2

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Agua entubada dentro de la vivienda.....01  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02  
 Agua entubada de llave pública (hidrante).....03  
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda.....04  
 Agua de pipa.....05  
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo.....06  
 Agua captada de lluvia u otro medio.....07

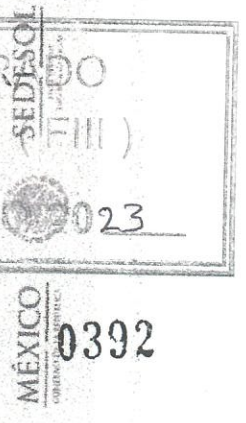
78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.  
 A. La beben sin ningún tratamiento previo.....  
 B. La hierven.....  
 C. Le echan cloro.....  
 D. Usan un filtro.....  
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....  
 F. Otro.....  
 Especificar.....

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 A la red pública.....01  
 A una fosa séptica.....02  
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....03  
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04  
 No tiene desagüe ni drenaje.....05

80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura.....01  
 La queman.....02  
 La entierran.....03  
 La tiran en el basurero público.....04  
 La tiran en un terreno baldío o calle.....05  
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....06

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Gas de cilindro o tanque.....01 } PASAR A 82.  
 Gas natural o de tubería.....02  
 Electricidad.....03  
 Otro combustible.....04  
 Leña o carbón.....05

82. ¿Qué aparato usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.  
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....  
 Dentro de la vivienda.....  
 Fuera de la vivienda.....



Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.



**XXIV. Características de la vivienda**

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEE TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. SI SIRVE SÓLO SI TIENE PRECUNTAR SI SIRVE

	¿TIENE?	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
B. Lavadora automática		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
C. VHS, DVD, BLU-RAY		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
E. Teléfono (fijo)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
F. Home (microondas o eléctrico)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
G. Computadora		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
¿la computadora sus características por algún programa gubernamental (federal, Estatal o Municipal)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
H. Estufa / parrilla de gas		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
J. Internet		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
K. Teléfono celular		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
L. Aparato de televisión		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
M. Aparato de televisión digital		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
N. Cámara parabólica, SKY o TV por cable		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
O. Típacos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1
P. Ventilador, enfriador, clima, calefactor		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	1

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen... del servicio público?  SI  NO

¿de una planta particular?  SI  NO

de panel solar?  SI  NO

de otras fuentes?  SI  NO

no tienen luz eléctrica?  SI  NO

85. ¿La vivienda que habita es... propia y totalmente pagada?  SI  NO

propia y está pagando?  SI  NO

prestada o alquilada?  SI  NO

prestada o la está cuidando?  SI  NO

interstada o está en litigio?  SI  NO

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ANOTAR LAS RESPUESTAS ANOTAR EL NÚMERO DE MENCIÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal  SI  NO

No tiene escrituras  SI  NO

87. La vivienda tiene: ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles.  SI  NO

B. Espacio disponible para construcción o uso.  SI  NO

C. Local anexo.  SI  NO

MEXICO COMISIÓN NACIONAL DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

0393

SEDESOL (FIII) 2023

SI LA RESPUESTA ES SI PARA "SI" Y "NO" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA  m<sup>2</sup>

ÁREA  m<sup>2</sup>

**Datos del hogar**

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI  SI  NO

No tiene escrituras  SI  NO

No sabe/ No responde  SI  NO

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? ANOTAR EL NÚMERO DE MENCIÓN

Integrante:  I  II  III  IV  V

No pertenecen a ningún integrante  SI  NO

Asociación ejidal  SI  NO

No tiene escrituras  SI  NO

90. ¿Qué productos cultivar? ANOTAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDICAN.

Maíz	<input type="checkbox"/>	Ajitamate	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	Chile	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	Limón	<input type="checkbox"/>
Frutales	<input type="checkbox"/>	Papa	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	Café	<input type="checkbox"/>

Agrijates  Forrajes  Otro  Ninguno

91. ¿Para cultivar utiliza...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. Sistemas de riego  SI  NO

B. Maquinaria (tractor y/u otros)  SI  NO

C. Ayuda de animales  SI  NO

D. Compost/fertilizantes orgánicos  SI  NO

E. Fertilizantes químicos  SI  NO

F. Plaguicidas  SI  NO

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI  SI  NO

No  SI  NO

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER ANOTAR "NO TIENE"

¿Cuántas?

A. caballos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. burros y mulas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. bueyes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. chivos, cabras y borregos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. reses y vacas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. cerdos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. conejos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**XXV. Posesión de bienes productivos**

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL NÚMERO DE MENCIÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI  SI  NO

No  SI  NO

No sabe/ No responde  SI  NO

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI  SI  NO

No  SI  NO

96. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ANOTAR VARIAS RESPUESTAS.

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	<input type="checkbox"/>
Manufactura (elaboración de productos)	<input type="checkbox"/>
Comercio (compra-venta de bienes)	<input type="checkbox"/>
Transporte (mercancías o personas)	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)	<input type="checkbox"/>
Servicios educativos (capacitación)	<input type="checkbox"/>
Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)	<input type="checkbox"/>
Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos	<input type="checkbox"/>
Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas	<input type="checkbox"/>
Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI  SI  NO

No  SI  NO

98. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI  SI  NO

No  SI  NO

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER ANOTAR "NO TIENE"

¿Cuántas?

A. caballos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. burros y mulas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. bueyes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. chivos, cabras y borregos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. reses y vacas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. cerdos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. conejos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MEXICO COMISIÓN NACIONAL DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

0393

SEDESOL (FIII) 2023

SI LA RESPUESTA ES SI PARA "SI" Y "NO" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA  m<sup>2</sup>

ÁREA  m<sup>2</sup>

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.



ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE

Rosa Elia Duran

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1812700650<<0998040168862  
7705050M2812313MEX<02<<02945<5  
DURAN<RAMIREZ<<ROSA<ELIA<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

FECHA DE NACIMIENTO  
05/05/1977  
SEXO / M

NOMBRE  
DURAN  
RAMIREZ  
ROSA ELIA  
DOMICILIO  
C 16 DE SEPTIEMBRE 10  
LOC LOS SANDOVALES 99900  
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.  
CLAVE DE ELECTOR DRRMRS77050532M700  
CURP DURR770505MZSRMS05 AÑO DE REGISTRO 2002 02  
ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998  
LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

0394

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023



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

 **SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

**Clave:**  
**PIDF141125HZSRRRA1**

**Nombre**  
**JOSE FRANCISCO PRIETO DURAN**





*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b> 23/01/2015	<b>Folio</b> 205431087	<b>Entidad de registro</b> ZACATECAS
---	---------------------------	---



132034201500037

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE FRANCISCO PRIETO DURAN**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero 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 **800 011 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 expidiendo 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.ifal.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales en Posesión 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/>





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

**SEGOB**  
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD

**Clave:**  
**DURR770505MZSRMS05**

**Nombre**  
**ROSA ELIA DURAN RAMIREZ**

**Fecha de inscripción**      **Folio**      **Entidad de registro**  
 26/01/2009      158510452      ZACATECAS

*Soy México*



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ROSA ELIA DURAN RAMIREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero 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 **TEL CURP**, 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 expidiendo 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/>





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

**PRIETO VALDEZ MOISES**

GREGORIO TORRES QUINTE RO 1 B  
LOS SANDOVALES  
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900  
LOS SANDOVALES, ZAC.

**NO. DE SERVICIO : 452220100705**  
RMU : 99900 22-01-26 PIVM-771019 020 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24**

**CORTE A PARTIR:**  
04 ENE 24

**TARIFA:** 01

**NO. MEDIDOR:** XU669W  
**MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 17 OCT 23 - 18 DIC 23

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$106**

(CIENTO SEIS 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"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
<b>Energía (kWh)</b>	01146		01061				
Básico					85		
Suma					85	1.005	85.42
					85		85.42



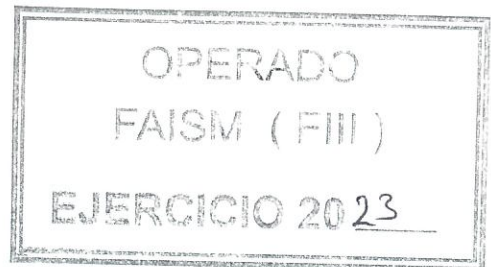
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía	85.43
Distribución	0.00	0.00	144.47	144.47	IVA 16%	13.67
Transmisión	0.00	0.00	14.94	14.94	Fac. del Periodo	99.10
CENACE	0.00	0.00	0.54	0.54	DAP <sup>(2)</sup>	7.12
Energía	0.00	0.00	67.92	67.92	Adeudo Anterior	141.00
Capacidad	0.00	0.00	43.78	43.78	Su Pagos	-141.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.53	0.53	<b>Total</b>	<b>\$106.22</b>

**Apoyo Gubernamental 259.35**

(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.



0397