

RAMO	1120
PARTIDA	44101
IMPORTE	\$2206
Nº DE PROYECTO	030202

TESORERIA
c.c.p REGIDURIA

TESORERIA MUNICIPAL
SAN FELIPE, B.C.
29 SEP 2025

ELABORO _____
AUTORIZO _____
RECIBIDO _____

3. DATOS DE LA SOLICITUD
requiere apoyo para cubrir pago de luz.

2. AGRUPACIÓN
Nombre: _____
Regimen: _____
Sector que atiende: _____
Calle o avenida _____
Número _____
Colonia o Fraccionamiento _____

Domicilio: ~~En Carretera de Uxmal y Calle 20~~ Calle o avenida _____
Estado civil: Unión libre
Número _____
Colonia o Fraccionamiento _____
Ocupación: Amca de casa

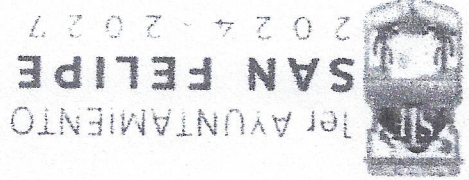
1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE
Nombre: ~~Rosa~~ Rosa Rivera Heidy
Apellido paterno, apellido materno, nombres(S)
Sexo: mujer Edad: 39

TIPO DE APOYO: () EFECTIVO () ESPECIE
APOYO SOLICITADO: ~~apoyo económico~~ apoyo económico primera necesidad.

REGIDORA O REGIDOR: Rosa Amelia Cortez Gomez

FOLIO: 003
FECHA DE SOLICITUD: 25-sept-2025

DEPENDENCIA: 1ER AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.
SECCION: REGIDURIA
TRAMITE: SOLICITUD DE APOYO SOCIAL



5. VIVIENDA

¿Donde habita actualmente es?

Propia Rentada () prestada () otro: 5

¿cuántas personas habitan en la vivienda? 5

¿Algun habitante tiene alguna Discapacidad? Si () No (), Tipo de Discapacidad: Ninguna

Tipo de vivienda

Casa departamento () vecindad () otro: _____

Sala () comedor cocina baño privado () baño colectivo ()

Material predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: bloque Techos: cemento Pisos: cemento

6. SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA

Luz Agua () Drenaje () Teléfono () Sistema de cable () Internet () Otros: _____

7. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS () ISSSTE () ISSSTECALI () INSABI Dispensario () Médico privado ()

Otros: _____

8. GRUPO DE ATENCION PRIORITARIA (G.A.P.):

Mujer

Persona Adulto Mayor ()

Discapacidad ()

Estudiante ()

Pueblo Originario ()

Situación Vulnerable

Diversidad Sexual ()

Persona Migrante ()

Situación de Calle ()

Situación de adicciones ()

Librado de C.P.R.S ()

Otro ()

NOMBRE Y FIRMA DEL EJECUTOR DE GASTO

Rosa Amelia Cortez Gomez

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Heidy Juva Rivera



1er AYUNTAMIENTO
SAN FELIPE
2024-2027

1er AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.
FORMATO ANEXO 2.

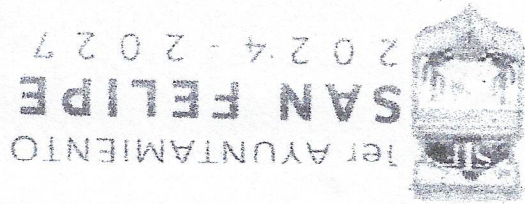
MUNICIPIO DE SAN FELIPE

RECIBO DE APOYO

SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA A 25 DE septiembre del 2025.

NOMBRE: Heidy Fuga Rivera	
DIRECCION: Carretera de San Felipe, B.C.	
TELEFONO: 0662 222 222	
Recibi \$ 2,200	(CANTIDAD CON NUMERO Y LETRA/DESCRIPCION DE ESPECIE)
	son dos mil doscientos pesos)
Por concepto de para pago de servicio de luz.	
FIRMA DEL SOLICITANTE Heidy Fuga Rivera	

*se anexa identificación oficial del solicitante.



1er AYUNTAMIENTO
SAN FELIPE
2024-2027

1er AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.
FORMATO SOLICITUD DE APOYO.

SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA A 25 DE Septiembre DEL 2025.

REGIDOR (A) DEL 1er AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.

Presente. -

Por medio de la presente le envío un cordial saludo y a la vez solicito su apoyo para:

~~EL PAGO DEL CREDITO DE LUZ, YA QUE COMO
RESPONSO POR EL MOMENTO SE ENCUENTRA
DESEMPLEADO. UICAMENTE TENGO LA VENTA
DE POLA DE SQUADA SIN CARGO NO APO
HICANZA PARA CUBRIR EL PAGO DE LUZ.~~

De antemano agradezco la ayuda que me pueda brindar.

El solicitante reconoce su incapacidad y desconocimiento para escribir de su puño y letra esta solicitud.

Felipe Rosa Rivera
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad.transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

TRÁMITE GRATUITO

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.

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



SECRETARIA DE GOBERNACION

ROSA ICELA RODRIGUEZ VELAZQUEZ

Agradecemos tu participación.

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.

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.

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.

Ciudad de México, a 12 de diciembre de 2024

PRESENTE

HEIDY PUGA RIVERA

102002198602124



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

Clave: **102002198602124**




Nombre: **HEIDY PUGA RIVERA**

Entidad de registro: **QUINTANA ROO**

GOBIERNO DE MEXICO

SECRETARIA DE GOBERNACION

RIDIAPO





Comisión Federal de Electricidad

IBARRA SILVA ALBERTO

San Felipe B.C.B.C.

San Felipe B.C.B.C.

NO. DE SERVICIO: 017240700409

RMU: 21850 24-07-29 XAXX-010101 040 CFE

CUENTA: 78DA15B020380761

LÍMITE DE PAGO: 11 SEP 25

CORTE A PARTIR: 12 SEP 25

TARIFA: FNO. MEDIDOR: HUP104

MULTIPLICADOR: 1

NO HILOS: 2

PERIODO FACTURADO: 29 JUL 25-26 AGO 25



(SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M.N.)

\$7,857

TOTAL A PAGAR:

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 154, Col. Juárez,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal: 06800,
Ciudad de México, RFC: CFE370814010

Concepto

Lectura actual

Lectura anterior

13,150

10,876

Energía (kWh)

Intermedio 1

Intermedio 2

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

Subtotal

248.60

907.20

2,631.30

Subtotal (MXN)

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

5 \$/MWh

3 \$/MWh

1,977.70

411.37

14.78

1,546.32

1,173.38

14.10

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

Apoyo Gubernamental 1,433.84

Fecha, hora y lugar de impresión: 29/09/2025 12:36:09 Calle del Hospital 74 Centro Cincos Micos, Mérida, Yucatán, México, CP 21010 (1) SCA MEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAF: Derecho al Abundante Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



21850 24-07-29 XAXX-010101 040 CFE
01 017240700409 250911 000007657 2

78DA15B020380761 Reparar

(SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M.N.)

\$7,857



POLIZA No.	FECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES		\$2,200
CUENTA	SUB CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER			

5129

CONCEPTO DEL PAGO: Apoyo Social - Regidora Rosa Cortez
 Firma Cheque Recibido: Heidy Roca Rivera
 Heidy Roca Rivera

No. 0002316

