



CHOFER REPARTO

Solicitud de Empleo		Fecha / /	
		Puesto que solicita:	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<input checked="" type="checkbox"/> Ufroga	<input type="checkbox"/> López	Israel Alfonso	32	1.70	76	Union Libre
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Esmeralda #109 Col. Eucaliptos				Casa: 9512479617 Cel: 9513277813	○ M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
30 Agosto 1990	Oaxaca de Juarez	Mexicana		○	●	○
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
78109011722	alejandro.ufroga@outlook.com	Si <input type="radio"/>	DULI900830J31			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
Ninguno	No		Estar con mi familia			
¿Cuál es su meta en la vida?	Superación personal					

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación
Padre				
Nabor Ufroga Vazquez	✓		Mactezuma 300 col. ad. ION Sta Cruz Xoxocotlán	Empleado
Madre				
Paula López Vazquez	✓		Ia pilita #9 San Francisco Ixcamilpa	Empleada
Esposa (o)				
Rosa cruz muñoz	✓		Esmeralda 109 Col. Eucaliptos	Ama de casa
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Vicente Guerrero	pri. de la Reyna #6 Sta María el Tule	1996	2002	6	Certificado
Secundaria					
Lázaro Cárdenas del Río	camino nacional #4 Fracc. El Retiro	2002	2005	3	Certificado
Preparatoria					
Preparatoria #7	20 de noviembre Col. Centro	2005	2008	3	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	Computadora, hand held
Paquetes de cómputo que domina:	Excel, word

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año y medio	3 año y medio	1 año 6 meses	
Nombre de la Compañía	Opl almacén y servicios	Motocicleta de México S. C. de C.V.	Dicc. S. A. de C. V.	
Dirección	Cam. antigua a San José de Guanajuato	Carrt. internacional Sin pueblo etc	Carrt. internacional Santiago de la	
Teléfono	442 434 5227	951 144 4472	501 9950	
Puesto que desempeñaba	Chofer Repartidor	Preventista	Chofer Vendedor	
Último sueldo	1,750	3,200	2,100 Quincenal	
Motivo de su separación		Renuncia voluntaria	Salario	
Nombre de su jefe inmediato	Sandra Acevedo	Hector Olmos	Jhacatenfarid	
Puesto de su jefe inmediato	Administr. Aral	Supervisor preventa	Jefe Ventas	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	12,000	
¿Vive en casa propia?	No		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Paga renta?	SI	Renta mensual 1,500	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Cuando me lo indiquen				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad


Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 32 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar? No

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar) No

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: Israel Alejandro Quiroga López

Alejandro

Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Chofer Reportidor

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Zúñiga

Domicilio

Esmeralda #109

Lugar de Nacimiento

Oaxaca de Juárez

Vive con

Sus padres Su familia Parientes Solo

Personas que dependen de usted

Hijos Cónyuge Padres Otros

Apellido Materno

López

Colonia

Eucaliptos

Código Postal

G8276

Nombre (s)

Israel Alejandro

Alcaldía o Municipio

San Pablo Etla

Edad

32

Años

Sexo

M

F

Peso

76 K

Estatura

1.70

Teléfono

951 247 9617

Teléfono Celular

951 327 7813

Correo Electrónico

alejandro2zuniga@outlook.com

Facebook

Instagram

Twitter

LinkedIn

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)

DLU19008304012P303

Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)

DLU1900830J31

AFORE

Número de Seguridad Social

78109011722

Cartilla Servicio Militar No.

0396078

Pasaporte No.

Tiene licencia de manejo

No Si

Clase

D

No. de Licencia

19025789

Vigencia

2024

Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?

Bueno Regular Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

No Sí (Explique)

¿Practica Ud. algún Deporte?

NO

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

NO

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Estar con mi familia

¿Cuál es su meta en la vida?

Superación personal

DATOS FAMILIARES

NOMBRE

VIVE EDAD FINADO

DOMICILIO

OCCUPACIÓN

Padre

Nabor Zúñiga Vásquez

52

Moctezuma s/n

Col. Odilon Sta Cruz Xoxocotlán

Empleado

Madre

Paula López Vásquez

56

La Pilpita #9

San Francisco Ixcabijojo

Empleada

Esposa (o)

Rosa Cruz Muñoz

28

Esmeralda #109 Col. Eucaliptos

Ama de casa

Nombre y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

NOMBRE

DIRECCIÓN

DE FECHAS A

AÑOS

TÍTULO RECIBIDO

Primaria

Vicente Guerrero

Dr. de la Raya s/n

1996

2002

6

Certificado

Secundaria o Prevocacional

Lazaro Cardenas del Rio

Camino nacional s/n

2002

2005

3

Certificado

Preparatoria o Vocacional

Preparatoria #7

20 de noviembre

2005

2008

3

Certificado

Profesional

Comercial u Otras

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado



FOLIO
020137503



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO — DEL
LIBRO NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL
A MI CARGO, SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 2170 200670195021708 QUIL900830HCRPS03

FECHA DE REGISTRO: 30/8/1995 TREINTA DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE: ISRAEL ALEJANDRO QUIROGA LOPEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 30/8/1990 TREINTA DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 08:00 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

P A D R E S

NOMBRE: NABOR QUIROGA VASQUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 AÑOS

NOMBRE: PAULA LOPEZ VASQUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 28 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____ EDAD: _____ AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO OAXACA,

A 19 DE FEBRERO DEL 2021

C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. ALEJANDRA MAGALI MARTINEZ GARCIA
NOMBRE Y FIRMA

40000355849

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL

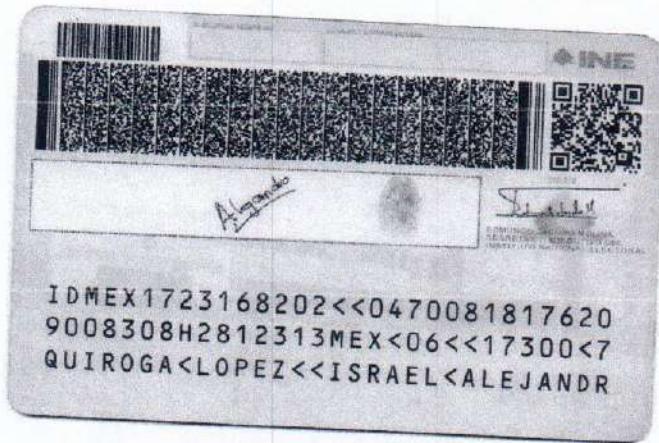


DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL
SEGUNDA OFICIALIA ITINERANTE

ELABORÓ: F. PACHECO D.

MODIFICÓ: I. GARCIA C.

COTEJÓ: I. GARCIA C.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

QULI900830HOCRPS03



Nombre

ISRAEL ALEJANDRO QUIROGA LOPEZ

Soy México

Fecha de inscripción

21/04/1999

Folio

36011076

Entidad de registro

OAXACA



120067199502170

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ISRAEL ALEJANDRO QUIROGA LOPEZ

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 19 de enero de 2023

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SISTEMA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria

SHCP
SISTEMA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria



QULI900830J31
Registro Federal de Contribuyentes

ISRAEL ALEJANDRO QUIRÓGA
LOPEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14050420545
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 10 DE DICIEMBRE
DE 2015**

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: QULI900830J31

CURP: QULI900830HOCRPS03

Nombre (s): ISRAEL ALEJANDRO

Primer Apellido: QUIROGA

Segundo Apellido: LOPEZ

Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2014

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 01 DE ENERO DE 2014

Nombre Comercial: QUIROGA LOPEZ ISRAEL ALEJANDRO

Datos de Ubicación:

Código Postal: 68130

Tipo de Vialidad:

Nombre de Vialidad: VICENTE GUERRERO

Número Exterior: 277

Número Interior:

Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ

Nombre del Municipio o Delegación: OAXACA DE JUAREZ

Página [1] de [2]

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFIMER
de Mayor Regulación

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
México, D.F.
Atención telefónica: 01 800 46 36 728,
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728,
denuncias@sat.gob.mx



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSE180330CP7

VARGAS SAGUILAN APOLINARIA J.

TOTAL A PAGAR:

\$249

(DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS
M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

NO. DE SERVICIO : 686170900919

RMU : 68276 17-09-13 VASA-520723 037 CFE

CORTE A PARTIR:
27 ENE 23

LÍMITE DE PAGO: 26 ENE 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: F391MK MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 07 NOV 22 - 06 ENE 23



Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	05666	05464	202		
Básico			150	0.939	140.85
Intermedio			52	1.146	59.59
Suma			202		200.44

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	\$	\$MXN	\$MXN	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía
Distribución	0.00	0.00	301.79	301.79	IVA 16%
Transmisión	0.00	0.00	35.51	35.51	Fac. del Periodo
CENACE	0.00	0.00	1.49	1.49	DAP2
Energía	0.00	0.00	149.68	149.68	Adeudo Anterior
Capacidad	0.00	0.00	93.12	93.12	Su Pago
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.21	1.21	Total

Apoyo Gubernamental 499.38

(1) SCnMEM: Conceptos 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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 19 JAN 2023 02:20:22 hrs. Calle Centenario No.21 Col.Centro-Vila de Etla-Etla, Oaxaca, Mexico CP 68200

CFE-contigo

68276 17-09-13 VASA-520723 037 CFE
01 686170900919 230126 000000249 5



\$249

(DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

09DK09J160903070

Repartir

-1-

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Folio

1613678697855527548699

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Fecha de solicitud del trámite

18 / 02 / 2021
DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social: 78109011722

CURP: OJLJ800830HQBRE63

Nombre(s): ISRAEL ALEJANDRO

Primer apellido: GUERRA

Segundo apellido: **Alvarez**

[Feedback](#) | [Report Abuse](#) | [Privacy Policy](#) | [Terms of Use](#)

Lugares de nacimiento

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un empleo.

El trabajador se registrará en la UME asignada, de acuerdo a su domicilio.

Aviso de privacidad

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro y Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación de Derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patron o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de setiembre de 2005.

--Aviso Importante

Aviso importante - Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:18 de febrero 2021, 14:04:57|Folio:1613678697855527548699|RFC:[Nombre o Razon Social:ISRAEL ALEJANDRO QUIROGA LOPEZ|Curp:QULI900830HCRPS03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78109011722||

Sello Digital: PSzW0yMV9WJqXuni7bSb9eej+EmibR9aErDAIOCzRmTRlo2pq4RyCl4nlu8dVajtAQPRVXcIxUEYADDH1hX9IPXBCA+JaXVs/EzFX9x+oUMXBBHjgJtQ1aLs/uXmiE8VbBd8DBmYTsmfy8xQMB1xZ7z8WDqBccsDzK7mQlTl+G-BAG-2AHMMPD

Secuencia Notarial: 6af76a43-8177-43c9-94c5-b1c6580af31d
Número de Serie: 000000000000



020616797

POLICIA ESTATAL
DIRECCIÓN JURÍDICA
OF. NO. SSP/PE/DJ/0000002879/2021

Certificado de No Antecedentes Penales

A QUIEN CORRESPONDA:

El Director Jurídico por Instrucciones del Comisionado de la Policía Estatal , dependiente de la Secretaría de Seguridad Pública del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca

CERTIFICA:

Previa consulta en los archivos de esta Institución, en relación a la solicitud presentada por: el,
C. ISRAEL ALEJANDRO QUIROGA LOPEZ, -----
con dirección en CALLE ESMERALDA, NUM. 109, COL. EUCALIPTOS, VIGUERA-----
SAN PABLO ETLA, OAXACA. -----

Cuyas fotografías aparecen al margen; se encontraron los antecedentes penales siguientes:

-----<< ***** NINGUNO ***** >>-----

Por lo que se extiende el presente a solicitud del (la) interesado (a), en Santa María Coyotepec, Centro, Oaxaca; a los **VEINTICINCO** días del mes de **Febrero** del **DOS MIL VEINTIUNO**, cubierto el derecho de certificación a favor de la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado, según comprobante de pago **32100729990**.

Lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por los artículos: 46, apartado A, fracción I, 47, fracción XXXVIII, y último párrafo, de la Ley del Sistema Estatal de Seguridad Pública de Oaxaca; 5, 1.1, 1.1.0.1, 21, fracción XIX, del Reglamento Interno de la Secretaría de Seguridad Pública.

A circular watermark featuring the Mexican coat of arms, which depicts an eagle real perched on a cactus, holding a snake in its talons. The words "ESTADOS UNIDOS MEXICANOS" are inscribed around the perimeter of the seal.

SECRETARIA DE
SEGURIDAD PÚBLICA
PGR LA ESTATAL
DIRECCIÓN JURÍDICA
2022 DAX

**ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"**

[Signature]

**MTRO. ERIK CRUZ BRACAMONTES
DIRECTOR JURÍDICO**

Autorizó
VMBT S

Baboró
MGHM/ZGS

Dirección Jurídica de la Policía Estatal
Carretera Oaxaca-Pto. Ángel Km 9.5
Sta. Ma. Coyotepec, C.P. 71254 Oax.
Tel. (951) 55 101 95
juridicopolestatal@hotmail.com
020616797



A quien corresponda:

Por este medio hacemos constar que el C. QUIROGA LOPEZ ISRAEL ALEJANDRO, laboro en esta empresa, en el CEDIS de OAXACA, OAX., en el periodo comprendido de Marzo a Octubre del año dos mil quince, desempeñando el puesto de PREVENTA DE ALIMENTOS, y que su renuncia fue de carácter voluntaria.

A petición del interesado se extiende la presente en la ciudad de Oaxaca, Oax. para los fines que el interesado convengan.

Oaxaca, Oax. a 24 de Noviembre del dos mil quince



OAXACA DE JUÁREZ, OAX., A 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2011.

A QUIEN CORRESPONDA:

ME PERMITO RECOMENDAR A SUS FINAS ATENCIONES AL C. ISRAEL ALEJANDRO QUIROGA LOPEZ, PERSONA DE MI CONFIANZA A LA CUAL CONOZCO DESDE HACE MAS DE UN AÑO, MISMA QUE HA DEMOSTRADO EN TODOS SUS ACTOS SER PERSONA SERIA, HONRADA, RESPONSABLE, TRABAJADORA, DILIGENTE EN CUALQUIER ENCOMIENDA QUE SE LE DA, SIN CONOCERLE HASTA EL MOMENTO NINGUN ANTECEDENTE QUE DAÑE LA MORAL Y LAS BUENAS COSTUMBRES MOTIVO POR EL CUAL NO TENGO INCONVENIENTE ALGUNO EN RECOMENDARLE AMPLIAMENTE.

AGRADEZCO LA ATENCIÓN QUE SE SIRVA BRINDAR A LA PRESENTE, LA CUAL EXTIENDO PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGA A LOS SIETE DIAS DEL MES SEPTIEMBRE DEL 2011.

ATENTAMENTE



JOSE EDUARDO IRAZOQUI SAINZ
GERENTE DE VENTAS

SOPORI

Calle Gómez Farías num.103, Col. Del Maestro, Oaxaca, Oaxaca.

Tels. 13-2-16-40

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente al C. ISRAEL ALEJANDRO QUIROGA LOPEZ, como una persona honrada, trabajadora, con buena actitud y con un espíritu de colaboración en el trabajo y que es capaz de realizar cualquier actividad que se le encomiende. Por lo que no tengo ningún inconveniente en extender la presente para los fines que al interesado convengan.

Se extiende la presente, en la ciudad de Oaxaca a 23 de Marzo del 2015.

RESPECTUOSAMENTE

LIC.JOSE LUIS UNDA ESPINOZA

RECLUTADOR DE PERSONAL



ISRAEL ALEJANDRO QUIROGA LOPEZ

 ORQUIDEAS 100
 EUCALIPTOS, OAXACA DE JUAREZ
 OAXACA DE JUAREZ, OAXACA
 C.P. 68050 C.R. 68108

F06107748

0621966581037646304006

0041546

CODIGO DE CLIENTE NO. 37646304

 R.F.C. QUIL900830 J31
 MONEDA : MONEDA NACIONAL
 SUCURSAL: 7748 SUC. SANTA ROSA OAXACA,
 TELEFONO: 51-69-43-00 DE CDMX O LADA 0155 51-69-43-00
 PERÍODO : 16/5/2021 AL 15/6/2021

HOJA 1 DE 2

INFORMACION A CLIENTES
RESUMEN INFORMATIVO

PRODUCTO		MES ANTERIOR	MES ACTUAL	INTERESES BRUTOS	COMISIONES COBRADAS	* GAT NOMINAL	* GAT REAL
SUPER NOMINA		0.00 0.00%	0.00 0.00%	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL		0.00 0.00%	0.00 0.00%	0.00	0.00	0.00	0.00

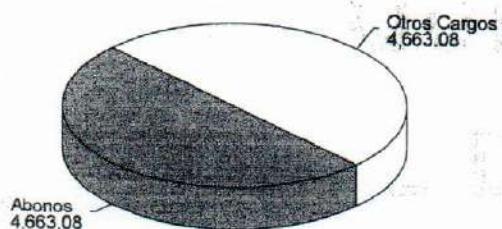
CUENTA DE CHEQUES
SUPER NOMINA 56-75818734-9

CLABE 014610567581873497

SALDO PROMEDIO	0.00	SALDO INICIAL	0.00	+ INTERESES BRUTOS
TAS TA DE INTERES ANUAL	0.0000%	+ DEPOSITOS	4,663.08	- I.S.R. RETENIDO (.97%)
DIAS DEL PERIOD	31	- RETIROS	4,663.08	= INTERESES NETOS
SOL. PROMEDIO MINIMO	3,000.00	= SALDO ACTUAL	0.00	COMISIONES COBRADAS
CORTE AL 15/06/2021				

GRAFICO CUENTA DE CHEQUES
SUPER NOMINA 56-75818734-9

(Saldo Inicial de \$0.00)


Santander
SANTANDER PLUS

TU PLUS EN MAYO FUE DE: \$0.00

POR AHORRAR \$0.00

POR DOMICILIAR \$0.00

EN CASO DE CUALQUIER DUDA O ACLARACION SOBRE LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA SANTANDER PLUS, COMUNICARSE AL 5551694370

 BANCO SANTANDER (MÉXICO) S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO,
 R.F.C. BSM9705190U8
 PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA NO. 500 PISO 2 MOD. 206, COL. LOMAS DE SANTA FE,
 DELEGACION ALVARO OBREGON, C.P. 01219, CIUDAD DE MEXICO
 AGRADECEREMOS NOS COMUNIQUE SUS OBJECIONES EN UN PLAZO DE 90 DIAS DE LO CONTRARIO CONSIDERAREMOS
 SU CONFORMIDAD.

 Proteja su información suscribiendo a
 Paperless, su estado de cuenta por correo
 electrónico, en cualquiera de nuestras
 sucursales Santander.




INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

CRUZ
MUÑOZ
ROSA
DOMICILIO

FECHA DE NACIMIENTO

30/08/1994

SEXO - M



LOC SAN JOSE LA GARZONA 71550
SAN JOSE DEL PROGRESO ,OAX.

CLAVE DE ELECTOR CRMZRS94083020M100

CURP CUMR940830MOCRXS03 ANO DE REGISTRO 2012 01

ESTADO 20

MUNICIPIO 169

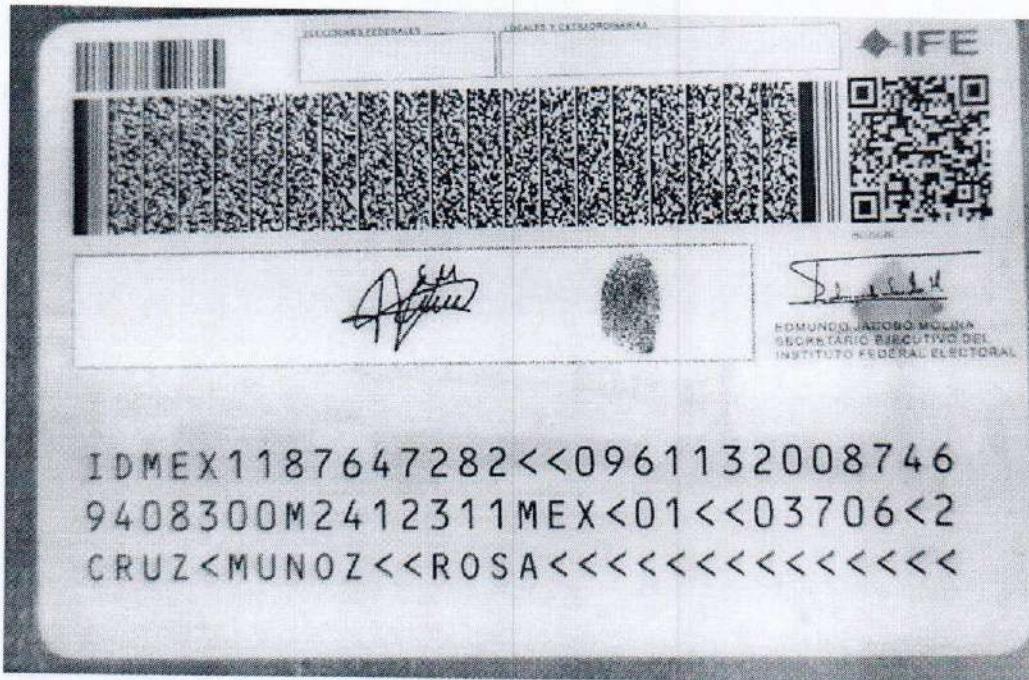
SECCIÓN 0961

LOCALIDAD 0008

EMISIÓN 2014

VIGENCIA 2024

Beneficiario



ASI 247 96 17



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

CUMR940830MOCRXS03

Nombre

ROSA CRUZ MUÑOZ



Soy México

Fecha de inscripción

28/08/2000

Folio

63001891

Entidad de registro

OAXACA



120072199400107

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROSA CRUZ MUÑOZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de enero de 2023

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.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 expediente 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/>