

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

11 / 01 / 23

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Perez	Apellido Materno Ramirez	Nombre (s) Maira Paola	Edad 28	Años 0	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio Sacres #25	Colonia Laureles	Código Postal 68271	Alcaldía o Municipio Pueblo Nuevo	Peso 72 kg	Estatura 1.58
Lugar de Nacimiento Mexico DF	Nacionalidad Mexicana	Fecha de Nacimiento 11/12/1994	Teléfono 9513125465	Teléfono Celular	
Vive con <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico			
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> LinkedIn	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) PERM941211MDFRNY05	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No. N06031444
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase
No. de Licencia	Vigencia
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? no	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	Ocupación
Padre El flego Perez Morada	<input checked="" type="checkbox"/>			Vicente Guerrero #16 Col. Insurgentes Pueblo Nuevo	Comerciante
Madre M^a Elena Ramirez Hte	<input checked="" type="checkbox"/>			Vicente Guerrero #16 col Insurgentes Pueblo Nuevo	Comerciante
Esposa (o) Domingo Ricardo Luna	<input checked="" type="checkbox"/>			Sacres #25 col. Laureles pueblo Nuevo	Supervisor de cobranza
Nombre y edades de los hijos Miranda Daniela Lopez Perez (17 años), Christian Daniel Lopez Perez (7 años), Dominic Gahir Luna Perez (5 años)					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Na del Carmen Serdan	Hacienda Blanca	2000	2006	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Telescardaria Viguera	Trinidad de Viguera	2006	2009	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional COBAO 39	Nazareno, Etla	2009	2011	2		
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		



Solicitud de Empleo

Fecha 13 / 01 / 2023

Puesto que solicita: Preventa

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Perez	Ramirez	Mayra Paola	28 a	1.58	72 kg	Casada
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
Sauces #25 colonia Laureles, pueblo Nuevo.	68274	Casa: Cel: 9511152677	F			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
11 de dic 1994	Mexico DF	Mexicana	0	0	0	0
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
02179477019	mayra.pera.1112@gmail	no	PERM9411211507			
¿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		Leer			
¿Cuál es su meta en la vida?						
Superarme						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Eliego Perez Maceda	x		Vicente Guerrero #16 col. Insurgentes, Pueblo Nuevo	Comerciante
Madre				
M ^a Elena Ramirez Mtz	x		Vicente Guerrero #16 col. Insurgente Pueblo Nuevo	Comerciante
Esposa (o)				
Domingo Ricardo Luna	x		Sauces #25 col. Laureles pueblo Nuevo	Supervisor de cobranza
Nombre Hija (o)				
Miranda Daniela Lopez Piz	x		Sauces #25 col. Laureles pueblo Nuevo	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Christian Daniel Lopez Perez	x		Sauces #25 Col. Laureles pueblo Nuevo	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Dominic Yehis Luna Perez	x		Sauces #25 Col. Laureles pueblo Nuevo	Estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
M ^a del Carmen Sordán	Hacienda Blanca	2000	2006	6	Certificado
Secundaria					
Telescandria Vigera	Trinidad de Vigera	2006	2009	3	Certificado
Preparatoria					
COBAO 39	Nacareno Etla	2009	2011	2	
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:	Atención al Cliente, Atención telefónica, Facturación
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft Office.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Marzo/14 Junio/20	Mayo/17 Enero/19	Sep/16 Dic/16	
Nombre de la Compañía	Lidos pizza	Lavaderos Maufi	Pakar	
Dirección	Domicilio conchado Vigüeta	Domicilio conchado Pueblo Alegre	Independencia, centro	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Subgerente	Secretaria Aux. contable	Vendedora	
Ultimo sueldo	2,000	1,800	900	
Motivo de su separación	Personal	Personal	Personal	
Nombre de su jefe inmediato	Domingo Vazquez	Elena Panarez	Mayra Rojas	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Duñá	Gerente	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	Si	Chevy	Matiza 2004
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	no		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$10,000
Si	Sueldo de infonavit \$2,500	¿Tiene crédito INFONAVIT?	no
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	no	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
De inmediato			

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: 28 años

2.- Genero: Femenino

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Mayra Pade Pero Ramirez
13/01/2023



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO

REGISTRO CIVIL



ESTADO DE MEXICO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

OFICIALIA No. 04	LIBRO No. 01	ACTA No. 00023	LOCALIDAD SAN AGUSTIN	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 13 01 95
MUNICIPIO DE CHIMALHUACAN			ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO	

REGISTRADO	NOMBRE MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ		SEXO MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO <input checked="" type="radio"/>
FECHA DE NACIMIENTO	13 DE DICIEMBRE DE 1994		EDAD 39 AÑOS
LUGAR DE NACIMIENTO	GRANJAS MEXICO	ESTADO DE MEXICO	DISTRITO FEDERAL
FUE REGISTRADO	SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>		
COMPARECER	SI <input type="radio"/> LA MADRE <input checked="" type="radio"/> AMBOS <input type="radio"/>		
NOMBRE DEL PADRE	ELISEO PEREZ MACEDA		EDAD 39 AÑOS
NACIONALIDAD	MEXICANA		EDAD 34 AÑOS
NOMBRE DE LA MADRE	MARTA ELENA RAMIREZ MARTINEZ		EDAD 34 AÑOS
NACIONALIDAD	MEXICANA		EDAD 34 AÑOS
ABUELO PATERNO	ELISEO PEREZ MENDOZA		NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATERNA	FELICITAS MACEDA SERRANO		NACIONALIDAD MEXICANA
DOMICILIO	CALLE QUINTA CERRADA DE REFORMA AGRARIA MANZANA 150 LOTE 48 DOMICILIO DE SAN AGUSTIN CHIMALHUACAN MEXICO		
ABUELO MATERNO	RUILO RAMIREZ MARTINEZ (FALLECIDO)		NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA MATERNA	AUROA MARTINEZ ANTONIO		NACIONALIDAD MEXICANA
DOMICILIO	CALLE QUINTA CERRADA DE REFORMA AGRARIA MANZANA 150 LOTE 48 DOMICILIO DE SAN AGUSTIN CHIMALHUACAN MEXICO		
NOMBRE	JOSE LUIS MONROY SANCHEZ		NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 37 AÑOS
DOMICILIO	CALLE NEZAHUALCOYOTL # 18 CHIMALHUACAN MEXICO		
NOMBRE	MIGUEL ANGEL SANTILABANZ MARTINEZ		NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 19 AÑOS
DOMICILIO	CALLE NEZAHUALCOYOTL # 18 CHIMALHUACAN MEXICO		
PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO			
NOMBRE			EDAD AÑOS
DOMICILIO			

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL OY FE

EL C. OFICIAL 04 DEL REGISTRO CIVIL

LIC. FRANCISCO LUIS VALVERDE VALVERDE.

PLACADO DERECHO

SELO DE LA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL



CARTELLA NACIONAL DE VACUNACION No. 13063

LA PRESENTE ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

ORIGINAL

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
PEREZ
RAMIREZ
MAYRA PAOLA

SEXO M



DOMICILIO
C VICENTE GUERRERO 16
COL INSURGENTES 68274
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR PRRIMY94121109M200



CURP
PERM941211MDFRMY05




AÑO DE REGISTRO
2013 01

FECHA DE NACIMIENTO **SECCIÓN** **VIGENCIA**
11/12/1994 2475 2018 - 2028






IDMEX2149562179<<2475094277149
9412114M2812313MEX<01<<22832<1
PEREZ<RAMIREZ<<MAYRA<PAOLA<<<<


EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
ES EL ORGANISMO ENCARGADO DE
REGISTRAR Y EMITIR LAS CREDENCIALES PARA VOTAR



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

PERM941211MDFRMY05

Nombre

MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ



Fecha de inscripción
20/09/2000

Folio
67025150

Entidad de registro
MEXICO



115031199500023

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ

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. Ciudad de México, a 12 de enero de 2023

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

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 Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PERM941211SU7

Registro Federal de Contribuyentes

MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 23010252008
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TAPACHULA , CHIAPAS A 13 DE ENERO DE 2023

PERM941211SU7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PERM941211SU7
CURP:	PERM941211MDFRMY05
Nombre (s):	MAYRA PAOLA
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Fecha inicio de operaciones:	13 DE FEBRERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE FEBRERO DE 2017
Nombre Comercial:	PEREZ RAMIREZ MAYRA PAOLA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68274	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ESMERALDA	Número Exterior: 28
Número Interior: 0	Nombre de la Colonia: PUEBLO NUEVO
Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: *



HACIENDA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1673568323539817593428

Fecha de solicitud del trámite

12

DD

01

MM

2023

AAAA

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

Número de Seguridad Social:	02179477019
CURP:	PERM941211MDFRMY05
Nombre(s):	MAYRA PAOLA
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	RAMIREZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	11/12/1994
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

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 patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

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 de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón 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 septiembre de 2005.

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:12 de enero 2023, 18:05:23|Folio:1673568323539817593428|RFC:|Nombre o Razon Social:MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ|Curp:PERM941211MDFRMY05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02179477019||

Sello Digital:

jYPmC6+jx1TshdFrOcYgyl+j93Qgr5xqn5v2G2vJmagsyzaDcRU5nq5Rsajg5eIDINGdd3Q4e6BNzjQ1s2EM/7YbqUITSC
pnGfrP0J8d6fw8sWlfqyfy8rszfmPHJ2NSBNs+QpmRpB7aDguzZ17M/Z4ZSLFSmuWiz5Zi4xoi57/VxpdmvxywgEYQrN

Secuencia Notarial:

a1b76f81-87c6-4c52-825d-df3a7926bedd

Número de Serie:

0000000000000000001

PEREZ MACEDA ELFEGO

SAUCES COL. LAURELES PUEBLO NVO
CRESPO
HACIENDA BLANCA U. C.P. 68060
HACIENDA BLANCA, OAX

NO. DE SERVICIO : 686141000593

RMU : --- CFE

**CORTE A PARTIR:
05 NOV 22**

LÍMITE DE PAGO: 15 NOV 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 707R6M MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 25 SEP 22 - 25 OCT 22

TOTAL A PAGAR:

\$370

(TRESCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	13476		13289		187		



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	58.51	0.00	0.00	58.51	Energía	298.49
Distribución	0.00	0.00	239.43	239.43	IVA 16%	47.76
Transmisión	0.00	0.00	32.87	32.87	Fac. del Periodo	346.25
CENACE	0.00	0.00	1.38	1.38	DAP ² 8.00%	23.87
Energía	0.00	0.00	136.51	136.51	Diferencia por redondeo	0.03
Capacidad	0.00	0.00	85.27	85.27	Total	\$370.15
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.12	1.12		

Apoyo Gubernamental 256.60

(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.
Fecha, hora y lugar de impresión: 10 NOV 2022 04:15:24 hrs. Calle Centenario No. 21. Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca Mexico CP 68200

CFE-contigo



--- CFE
01 686141000593 221115 000000370 6

ESTA BOLETA NO ES VÁLIDA SI PRESENTA BORRADURAS O ENMENDADURAS

Oaxaca de Juárez a 11 de enero del 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

RECIBA UN CORDIAL Y RESPETUOSO SALUDO. A TRAVÉS DE ESTAS LÍNEAS DESEO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE LA C.MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ, QUIEN LABORO EN MI EMPRESA DURANTE 1 AÑO Y 8 MESES CON FECHA 29 MAYO DEL 2017 A 16 ENERO 2019 Y ES UNA CIUDADANA CON UNA CONDUCTA INTACHABLE, HA DEMOSTRADO SER UNA EXCELENTE EMPLEADA Y UNA GRAN PERSONA CON VALORES, COMPROMETIDA, RESPONSABLE, CUMPLIDORA DE SUS TAREAS, SIEMPRE MANIFESTO PREOCUPACIÓN POR MEJORAR, CAPACITARSE Y ACTUALIZAR SUS CONOCIMIENTOS.

DURANTE ESE PERIODO DESEMPEÑO COMO OFICINISTA Y AUX.CONTABLE. ES POR ELLO QUE, LE SUGIERO CONSIDERE ESTA RECOMENDACIÓN, CON LA CONFIANZA DE QUE ESTARÁ SIEMPRE A LA ALTURA DE SU COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD.

SIN NADA MÁS HA QUE AGREGAR A LA PRESENTE Y ESPERANDO QUE ESTA MISMA SEA TOMADA EN CUENTA, DEJO MI NÚMERO DE CONTACTO PARA CUALQUIER INFORMACIÓN DE INTERES.

A. T.T


Sra. MARIA ELENA RAMIREZ MARTINEZ

9511811089

OAXACA DE JUAREZ A 11 DE ENERO DEL 2023

A quien corresponda:

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a la c. **MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ**, quien a lo largo de 7 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

Atentamente,



CARMEN BECERRIL CRUZ

9511077528

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LUNA
BECERRIL
DOMINGO RICARDO

DOMICILIO
C RIO LERMA MZA 20 LT 26
FRACC EL MANANTIAL 00000
SAN PABLO ET LA OAX

CLAVE DE ELECTOR LNB CDM 93021320 H400

CURP
LUBD930213HOCNCMO8

FECHA DE NACIMIENTO 13/02/1993





SEXO H




AÑO DE REGISTRO
2011 03

VIGENCIA
2020-2030

[Signature]

9811182677

[Signature]

SECRETARÍA DE GOBIERNO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE TURISMO
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL
SECRETARÍA DE CULTURA
SECRETARÍA DE ENERGÍA
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO
SECRETARÍA DE HUMANAS RECURSOS
SECRETARÍA DE INTERIORES
SECRETARÍA DE JUSTICIA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y EQUIPAMIENTO
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y CLIMA
SECRETARÍA DE POLÍTICA Y PARTICIPACIÓN CÍVIL
SECRETARÍA DE PROMOCIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
SECRETARÍA DE SERVICIOS AL CIUDADANO
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS

IDMEX2149798170<<1424089919955
9302132H3012316MEX<03<<06772<7
LUNA<BECERRIL<<DOMINGO<RICARDO

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

LUBD930213HOCNCM08

Nombre

DOMINGO RICARDO LUNA BECERRIL



Fecha de inscripción
27/01/2000

Folio
49361951

Entidad de registro
OAXACA



120067199300525

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil
CURP's asociadas por corrección
LUBD920213HOCNCM01

DOMINGO RICARDO LUNA BECERRIL

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.

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 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.iftai.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/>