



Solicitud de Empleo		Fecha <u>21312023</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>PREVENTN</u>
		Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>MENDOZA</u>	<u>LOPEZ</u>	<u>JUAN</u>		<u>162</u>	<u>67</u>	<u>UNION LIBRE</u>	
Dirección				Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
<u>AV. DE LAS TORRES #305 COL VISTAS HERMOSAS</u>					<u>5491846</u>	<u>913100373</u>	<u>MASCULINO</u>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<u>18-7-71</u>	<u>JESUS CRISTIAN VILLENA</u>	<u>MEXICANA</u>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
<u>78917113215</u>		<u>SÍ</u>	<u>MELJ7102183VA</u>				
¿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?			
<u>CAMINAR</u>	<u>NO</u>			<u>VER DOCUMENTALES</u>			
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>AV. DE LAS TORRES #305</u> <u>COL. VISTAS HERMOSAS</u>	<u>COMERCIALE</u>
<u>FRANCISCO MENDOZA RIVERA</u>				
Madre	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>AV. DE LAS TORRES #305</u> <u>COL. VISTAS HERMOSAS</u>	
<u>INOCENCIA CRUZ LOPEZ</u>				
Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>ESTUDIOS</u>	
<u>ADELMAR LOPEZ LOPEZ</u>				
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>—</u>	
<u>NAOMI CAMILIA MENDOZA LOPEZ</u>				
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>—</u>	<u>ESTUDIOS</u>
<u>HANNA MICHELE MENDOZA LOPEZ</u>				
Nombre Hija (o)				

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	<u>COL. VISTAS HERMOSAS</u> <u>CULTURALEMOSIN</u>	<u>78</u>	<u>84</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
<u>INST. MUNICIPAL MANUEL PRADO</u>					
Secundaria	<u>COL. DEL MAESTRO ABRHAM</u> <u>TECNICO 108 CASTELLANOS</u>	<u>84</u>	<u>86</u>	<u>3</u>	
Preparatoria					
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:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 AÑOS	BIG COTIA AGENTE	ROMERIA	FINANCIERA SORIANA
Nombre de la Compañía	EMILIANO ZAPATA HOGAR	SAN MARCOS	CASA CNOYA	
Dirección	# 800 MEXICANO DE LA RAYA, SAMARITANO	MEXICANO DE LA RAYA, SAMARITANO	MEXICO DEL NORTE	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	PREVENTA	PREVENTA	COBACON	
Último sueldo	\$ 2500	2200	\$ 1800	
Motivo de su separación	NO DAN IMSS	NO DAN IMSS	CIERRE DEL MODULO	
Nombre de su jefe inmediato	TULIO	RAVI	RAVI GANCHI	
Puesto de su jefe inmediato	GENERO DUEÑO	DUEÑO	GENERO NEGOCIOS	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
ANUNCIO	SI	YAMAHA	2016
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		5000 -	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
DISPONIBLE			

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: 51 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 dia 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.

JUAN MENDOZA LOPEZ

Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

PREVENTA

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

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
MENDOZA	LOPEZ	JUAN	52	<input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Años	
AVENIDA DE LAS TORREZ #305 VISTA HERMOSA	68010		Peso	Estatura
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento		
JESUS CARLANTA VERACRUZ	MEXICANA	18-2-71	Teléfono	Teléfono Celular
Vive con	Estado Civil	Otro	Correo Electrónico	
<input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input checked="" type="radio"/> (Explique) _____		JUANLOPEZ710218@GMAIL.COM	
Personas que dependen de usted	Facebook	Instagram	Twitter	LinkedIn
<input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
MELJ710218HVZNPNO6			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MEW710218	78917113215		
Tiene licencia de manejo	Clase	No. de Licencia	Vigencia
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	A	TIPO A	20/01/2025
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

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

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre FRANCISCO MENDOZA RUIZ	X	89		AV- DE LAS TORREZ #305 COL VISTA HERMOSA	COMERCIALE
Madre INOCENCIA CRUZ LOPEZ	X	66		—	AMA DE CASA
Esposa (o) ADEIA LOPEZ LOPEZ	X	30		—	

Nombre y edades de los hijos

MADRICARINA MENDOZA LOPEZ 16 AÑOS HAYA MICHELI MENDOZA LOPEZ 13 AÑOS

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria JOSE MARIA MORELOS	CAIDE CUAHUEC COL VISTA HERMOSA	78	83	6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional TECNICO H. 108	COL DEI EDUARDO VASCONCELOS MAESTRO	83	86	3	
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que está efectuando en la actualidad:

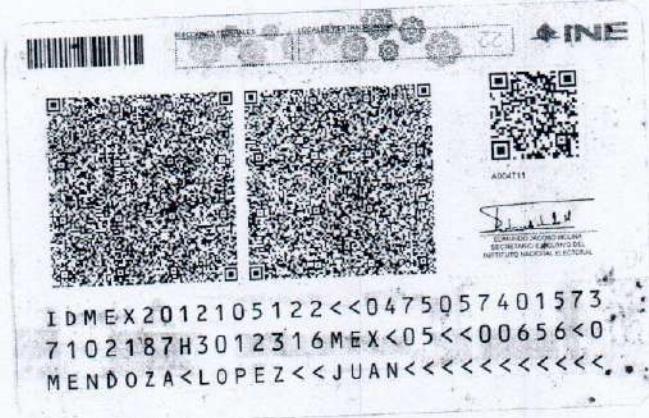
Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado







Identificador Electrónico

30091000120230002117



Clave Única de Registro de Población

MELJ710218HVZNP06



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

JESUS CARRANZA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	29/03/1971	2	236

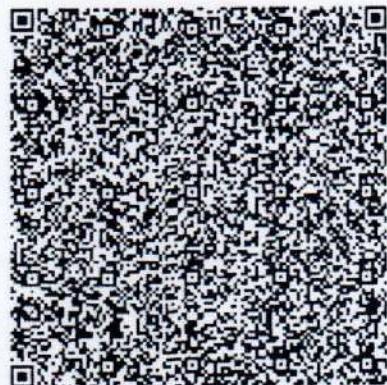
Datos de la Persona Registrada

JUAN	MENDOZA	LOPEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	18/02/1971	VERACRUZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE	MENDOZA	RUIZ	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
INOCENCIA	LOPEZ	CRUZ	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	<p>Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.</p> <p>A LOS 01 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2023 . DOY FE.</p>



Código de Verificación

13009100011971002360



Firma Electrónica:

TU VM Sj cx MD Ix OE hW Wk 5Q Tj A2 1E pV QU 58 TU VO RE 9a QX xM T1
 BF Wn wx Mz Aw OT Ew MD Ax MT k3 MT Aw Mj M2 MH xN 1D E4 Lz Ay Lz
 E5 Nz F8 Vk VS QU NS VV p8 Sk 9T RS BN RU 5E T1 pB IF JV SV p8 SU 5P

Código QR



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
MELJ710218HVZNP06

Nombre:
JUAN MENDOZA LOPEZ



Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
09/03/2004 106600434 VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130091197100236

JUAN MENDOZA LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de octubre de 2019

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

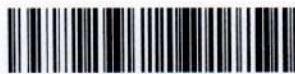


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

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 expediendo 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAMELJ7102183VA
Registro Federal de ContribuyentesJUAN MENDOZA LOPEZ
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 23010586267
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 31 DE ENERO DE
2023**

MELJ7102183VA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MELJ7102183VA
CURP:	MELJ710218HVZNPN06
Nombre (s):	JUAN
Primer Apellido:	MENDOZA
Segundo Apellido:	LOPEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:08310	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: VIADUCTO PIEDAD	Número Exterior: 389
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA CRUZ
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IZTACALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**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

Oaxaca de Juárez Oaxaca, a 31 de enero del 2023

Asunto: **CARTA DE RECOMENDACIÓN**

A QUIEN CORRESPONDA:

La que suscribe **C. Karla Hernández Serret**, edad 41 años, de nacionalidad **MEXICANA** y con domicilio en **Avenida Rio Chiquito Edificio B2 Fraccionamiento Los Fresnos**, ubicado en **Santa María Atzompa**, y con numero de INE 1784003910471 como lo marca la credencial de elector, me permite informarle que desde hace varios años, conozco amplia y detalladamente al **C. Juan Mendoza López**, con domicilio **Avenida de las Torres 305 Colonia Vista Hermosa**, ubicado en Oaxaca de Juárez, Oaxaca y quien se identifica con numero de INE 046275105832, lo puedo recomendar como una persona de buenos principios, íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende. Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarle, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

ATENTAMENTE


C. KARLA HERNANDEZ SERRET.

c.c.p. C. Juan Mendoza López. El interesado.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CRÉDITO
"MEJORAVIT"



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE

78917113215 *NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)	MELJ710218HVZNP06 CURP	MELJ7102183VA R.F.C.
MENDOZA *APELLIDO PATERNO	LOPEZ *APELLIDO MATERNO	
JUAN *NOMBRE (S)		
*DOMICILIO ACTUAL DEL DERECHOHABIENTE NIÑO ARTILLERO NUM. SN INT. CALLE Y NÚMERO	OAXACA ENTIDAD	
NEJAPA DE MADERO COLONIA O FRACCIONAMIENTO	70531 CÓDIGO POSTAL	
NEJAPA DE MADERO MUNICIPIO O DELEGACIÓN		
ELECTOR	0462075105832	31 12 2023
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	FECHA VALIDEZ IDENTIFICACIÓN (dd/mm/aaaa)
TELÉFONO: 951 2842464	CELULAR: 6123588	*GÉNERO: M <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/>
*LADA	NÚMERO	
CORREO ELECTRÓNICO: JUANLOPEZ710218@GMAIL.COM		
*ESTADO CIVIL: SOLTERO <input checked="" type="radio"/> CASADO <input type="radio"/>	REGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO: SEPARACIÓN DE BIENES <input type="radio"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="radio"/> SOCIEDAD LEGAL <input type="radio"/>	
LA VIVIENDA QUÉ ACTUALMENTE HABITA ES: PROPIA <input type="radio"/> DE FAMILIARES <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	
CASA CREA SA DE CV *NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRÓN	D6856877107 NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL (NRP)	
TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL DERECHOHABIENTE: 951 1321174 LADA NÚMERO EXTENSIÓN		
HORARIO LABORAL DEL DERECHOHABIENTE: _____ A _____		

2. REFERENCIAS FAMILIARES DEL DERECHOHABIENTE

MENDOZA *APELLIDO PATERNO	MENDOZA *APELLIDO PATERNO
CRUZ *APELLIDO MATERNO	LOPEZ *APELLIDO MATERNO
EVA *NOMBRE (S)	MARTA *NOMBRE (S)
TELÉFONO: LADA NÚMERO	TELÉFONO: LADA NÚMERO
CELULAR: 951 5491846 NÚMERO	CELULAR: 951 6094818 NÚMERO

3. BENEFICIARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR

MENDOZA *APELLIDO PATERNO
LOPEZ *APELLIDO MATERNO
MARTA *NOMBRE (S)

4. DATOS PARA DETERMINAR EL MONTO DE CRÉDITO

A.- EN CASO DE TENER DESCUENTOS FAVOR DE LLER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DESCUENTO MENSUAL POR PENSIÓN ALIMENTICIA (En su caso) \$ 0.00 (sin centavos)
B.- PLAZO DEL CRÉDITO 12 MESES <input checked="" type="radio"/> 18 MESES <input type="radio"/> 24 MESES <input type="radio"/> 30 MESES <input type="radio"/>
C.- EN CASO DE ASÍ NECESITARLO PROPORCIONE EL MONTO PARA PAGO DE MANO DE OBRA \$ 6,112.98 (sin centavos)
D.- MONTO DE CRÉDITO SOLICITADO \$ 30,564.88 (sin centavos)

5. DATOS PARA ABONO EN CUENTA DEL CRÉDITO

TITULAR NÚMERO DE CRÉDITO OTORGADO POR INFONAVIT 7019020375 (Dato para ser llenado por Infonavit)	5 a, 050-61.
NÚMERO ÚNICO ASOCIADO A LA TARJETA 045585951 (Dato para ser llenado por Infonavit)	
*CLABE BANCARIA A NOMBRE DEL TRABAJADOR 012610015589661171	

Ciudad de NEJAPA DE MADERO, a 04 de Octubre de 20 19

FIRMA DEL DERECHOHABIENTE

En el Infonavit todos los trámites son gratuitos



Comisión Federal de Electricidad®

LOPEZ SOFIA

AV DE LAS TORRES 305 V HERMOSA
AV DE LA TORRES Y IXTLAZIHALT
VISTA HERMOSA R = C.P. 68010
PUEBLO NUEVO, OAX

NO. DE SERVICIO : 679811000976
RMU : 68010 81-10-12 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 24 AGO 22

CORTE A PARTIR:
25 AGO 22

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 964J2A **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 06 JUN 22 - 04 AGO 22

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
\$103
(CIENTO TRES PESOS M.N.)

**iPAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	06926	06835	91	0.912	82.99
Básico			91		82.99
Suma					

Subtotal

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía 82.99
Distribución	0.00	0.00	135.95	135.95	IVA 16% 13.27
Transmisión	0.00	0.00	16.00	16.00	Fac. del Periodo 96.26
CENACE	0.00	0.00	0.67	0.67	DAP ⁽²⁾ 6.63
Energía	0.00	0.00	66.25	66.25	Adeudo Anterior 120.20
Capacidad	0.00	0.00	41.22	41.22	Su Pago -120.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.55	0.55	Total \$103.09

Apoyo Gubernamental 294.67

(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.



68010 81-10-12 XAXX-010101 001 CFE
01 679811000976 220824 001 00103 8



10DK09A301000610

CFE-contigo



\$103

(CIENTO TRES PESOS M.N.)





BENEFICIARIO
H. J. S.



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MELJ920711K65
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN JOSE MENDOZA LOPEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 18060016425
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 18 DE NOVIEMBRE
DE 2022**



MELJ920711K65

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MELJ920711K65
CURP:	MELJ920711HSLNPN04
Nombre (s):	JUAN JOSE
Primer Apellido:	MENDOZA
Segundo Apellido:	LOPEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JUNIO DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68016	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: AVENIDA DE LAS TORRES	Número Exterior: 305
Número Interior: S/N	Nombre de la Colonia: VISTA HERMOSA
Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ

Página [1] de [2]



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

MELJ920711HSLNPN04



Nombre

JUAN JOSE MENDOZA LOPEZ



Soy México

Fecha de inscripción

24/05/2000

Folio

56245052

Entidad de registro

SINALOA



125006199300121

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN JOSE MENDOZA LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 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 expediendo 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/>

EMPLEADO

10001352

MENDOZA LOPEZ JUAN

NOMBRE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

MELJ7102183VA

CURP

No. DE AFILIACION IMSS

SALARIO DIARIO
INTEGRADO

TR.

BAL.

SEMANA

28 - 2019

FECHA DE PAGO

3/7/2019

A

DIAS TRABAJADOS

DIAS DESCANSADOS

78917113215

DURACION DE LA JORNADA

REGISTRO PATRONAL

D6656877107

FECHA ALTA

DEPARTAMENTO

PUESTO

PERCEPCIONES

COBRO

IMPORTE

DEDUCCIONES

IMPORTE

Sueldo

1,176.00

ISR a retener

170.41

Comisión

579.00

Cuota IMSS

59.96

Incentivo temp recup pago venc

300.00

Prestamo FONACOT

411.43

\$2,055.00

\$641.80

\$1,413.20

RECIBI DE CASA CREA, S.A. DE C.V.

LA CANTIDAD INDICADA QUE CUBRE A LA FECHA DEL IMPORTE DE MI SALARIO TIEMPO EXTRA, SEPTIMO DIA Y TODAS LAS PERCEPCIONES Y PRESTACIONES QUE TENGO DERECHO SIN QUE SE ME ADEUDE CANTIDAD ALGUNA POR OTRO CONCEPTO

CCR1201192FA

FIRMA

EMPLEADO

NOMBRE