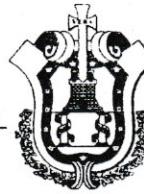




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

Nº 080169



EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ, LLAVE Y COMO OFICIAL 1º DEL REGISTRO CIVIL
, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 08

DEL ARCHIVO DE NACIMIENTOS
DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 01902
DE FECHA 02 DE JULIO DE 191997 APRENDIZAJELEVANTADA EN LA OFICIALÍA DEL
REGISTRO CIVIL DE ORIZABA, VERACRUZ
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE LUIS FERNANDO MADRID LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO 02 DE MAYO DE 1987 HORA 20.35
PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO ORIZABA ORIZABA VERACRUZ
COMPARCÉO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES
NOMBRE JOSE JORGE MADRID SERDAN NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 33 AÑOS
NOMBRE MARIA DEL CARMEN ORIETTA LOPEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 15 AÑOS

ABUELOS
ABUELO PATERO LUIS MADRID BUENO NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATERA ANA MARIA SERDAN TORRES NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELO MATERO SEBASTIAN FERNANDO LOPEZ NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA MATERA MARIA DEL CARMEN ORIETTA ANDRADE NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS
NOMBRE MARCELINO CARPINTEYRO MARIN NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 29 ✓
NOMBRE PATRICIA DE MONSERRAT MADRID NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 24 ✓
Nº DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO 301180187019021 C.U.R.P.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE REPRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ PARENTESCO _____ EDAD _____ AÑOS

SE EXTIENDE ESTA COPIA CERTIFICADA EN ORIZABA, VERACRUZ
, A LOS 09 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE
DE 2003 DOY FE: EL OFICIAL 1º ENC. DEL REG. CIV.

LIC. HECTOR HERNANDEZ SANTOS

NOMBRE

FIRMA

SELLO
DE LA
OFICINA
Dirección General del
Registro Civil en el Estado
 Libre y Soberano de Veracruz
de Ignacio de la Llave
ORIZABA, VER.



LUIS FERNANDO MADRID LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de junio 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 **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 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/>



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

VANESSA BERNAL MARTINEZ

SUR 27 496 331 UH G SOLER
U-H FCC GABILONDO SOLER Y 01DJ13A010120713 MAHR 4
CENTRO-ORIENTE ORIZABA. C.P. 94300
ORIZABA, VER.

NO. DE SERVICIO : 872951102609
RMU : 94300 95-11-15 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 23 JUN 23

CORTE A PARTIR:
24 JUN 23

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** E141VA **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 04 ABR 23 - 07 JUN 23

TOTAL A PAGAR:
\$318

(TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	06170	05911	259		
Básico			150	0.969	145.35
Intermedio			109	1.181	128.72
Suma			259		274.07

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)	Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58	Energía 274.08
Distribución	0.00	0.00	417.95	417.95	IVA 16% 43.85
Transmisión	0.00	0.00	45.53	45.53	Fac. del Periodo 317.93
CENACE	0.00	0.00	1.63	1.63	Adeudo Anterior 230.35
Energía	0.00	0.00	201.50	201.50	Su Pago -230.00
Capacidad	0.00	0.00	130.28	130.28	Total \$318.28
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.61	1.61	

Apoyo Gubernamental 605.00

Fecha, hora y lugar de impresión: 12 JUN 23 08:48:03 hrs. MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300

(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.



94300 95-11-15 XAXX-010101 001 CFE
01 872951102609 230623 000000318 9

10DJ13A011020220
Repartir -20-

CFE-contigo



\$318

(TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: ROGELIO SANTAMARIA RAMIREZ
DELEGACION: 32 SUBDELEGACION: 3



ASIGNACION DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

ATENCION:

ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES UNICO, PERMANENTE E INTRANSFERIBLE, A TRAVES DE EL SE CANALIZAN LAS APORTACIONES ECONOMICAS QUE REALIZA SU PATRON. PARA CUALQUIER TRAMITE ANTE EL INSTITUTO PRESENTE ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.

EL ALTA EN LA CLINICA ASIGNADA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE QUE SE TENGА UNA RELACION LABORAL CON ALGUN PATRON.

30/5/2008

2:19

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :

67088713176

APELLIDO PATERNO :

MADRID

APELLIDO MATERO :

LOPEZ

NOMBRE :

LUIS FERNANDO

SEXO :

MASCULINO

MES DE NACIMIENTO :

MAYO

AÑO DE NACIMIENTO :

1987

LUGAR DE NACIMIENTO :

VERACRUZ

CURP :

UMF :



FECHA: 30/05/2008 HORA INICO: 14:17 HORA TERMINO: 14:19 TIEMPO DE RESPUESTA: 0HORA(S) 1 MINUTO(S) 30 SEGUNDO(S)

Salir

Imprimir

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION VERACRUZ 32221
SUBDELEGACION ORIZABA
OFICINA DE AFILIACION
SECCION SEGUROS ESPECIALES

24 SEP 2013

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

MALL870502HK7
Registro Federal de ContribuyentesLUIS FERNANDO MADRID LOPEZ
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 23060177649
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 12 DE JUNIO DE 2023

MALL870502HK7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MALL870502HK7
CURP:	MALL870502HVZDPS05
Nombre (s):	LUIS FERNANDO
Primer Apellido:	MADRID
Segundo Apellido:	LOPEZ
Fecha inicio de operaciones:	18 DE MARZO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	18 DE MARZO DE 2015
Nombre Comercial:	MADRID LOPEZ LUIS FERNANDO

Datos del domicilio registrado

Código Postal:94300	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SUR 27	Número Exterior: 331
Número Interior:N/A	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: ORIZABA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ORIZABA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: EDIFICIO RAVELO

Página [1] de [2]**HACIENDA**

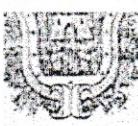
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**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



NUMERO

H 279110

CLAVE

30PBH0087H

LA DIRECCION DEL PLANTEL

NOMBRE

JOSE VASCONCELOS

DEPENDIENTE DE LA

NOMBRE

DIRECCION GENERAL DE BACHILLERATO

UBICADO EN

LOCALIDAD

ORIZABA, VER.

PERTENECE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE:

LUIS FERNANDO MADRID LOPEZ

NUM. DE MATRICULA

02E10087033

ACREDITO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE BACHILLERATO VIGENTE
SIN MODALIDAD **ESCOLARIZADO** **ESTRUCTURA**

CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

	I	II	III	IV	V	VI
TALLER DE LECTURA Y REDACCION	6	7	7	7	6	7
ENCUADRIAL AL ESPANOL (INGLES)	6	6	7	6	7	7
LITERATURA	6	6	6	6	7	7
MATEMATICAS	7	7	6	7	7	7
METODOS DE INVESTIGACION	7	7	6	7	7	7
FILOSOFIA	7	6	6	7	7	7
FISICA	7	6	6	7	7	8
CHEMICA	7	6	6	7	7	6
BIOLOGIA	7	6	6	7	7	6
CIENCIAS DE LA TIERRA	7	6	6	7	7	6
ECOLOGIA	7	6	6	7	7	6
PSICOLOGIA	7	6	6	7	7	6
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7	6	6	7	7	6
INTRODUCCION AL ESTUDIO DEL DERECHO	7	6	6	7	7	6
HISTORIA DE MEXICO (CONTEXTO UNIVERSAL)	7	6	6	7	7	6
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	7	6	6	7	7	6
TEORIA DE LA COMUNICACION	6	6	6	6	6	6
ANTROPOLOGIA	6	6	6	6	6	6
SOCIOLOGIA	6	6	6	6	6	6
TEORIA DE LA EDUCACION	6	6	6	6	6	6
ARTE	6	6	6	6	6	6
LEGISLACION LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL			7	7		
RELACIONES HUMANAS				8	8	6
OPTACION TECNOLOGICA						
ORIENTACION EDUCATIVA	A	A	A	A		
PARA SOY UN	A	A	A	A		
DIBUJO	49	65				
OPCION TECNOLOGICA CURSADA						
BUENA						

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO **COMPLETO**



INGENIO
EL CARMEN

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hacemos CONSTAR que el C. LUIS FERNANDO MADRID LOPEZ laboró en esta empresa en Noviembre del año 2013 como Supervisor de Labores.

Por lo que no hay inconveniente en expedir la presente a solicitud del interesado para los fines que a él convenga a los catorce días del mes de Enero del año dos mil dieciseis.

ATENTAMENTE
Luis Hugo González Hernández
JEFE DE RELACIONES INDUSTRIALES

c.c.p.- Archivo
LGH*ass.

BLVD. HERMANOS PERDOMO GONZÁLEZ S/N
CUAUTLAPEAN, IXTACZOQUITLÁN, VER. A.P. 308
CORDOBA, VER. TELS: (01 271) 713 05 44 / 71 3 05 64
FAX: (01 271) 713 05 86
E-MAIL:gerencia_general@ingenioelcarmen.com



Orizaba Veracruz., a 01 de Octubre 2013

A QUIEN CORRESPONDA:

Me complace indicar que conozco al joven Luis Fernando Madrid Lopez y puedo dar fe de sus cualidades morales, alto espíritu de superación personal, esfuerzo laboral, trabajo en equipo, dedicación, compromiso y compañerismo.

Laboro bajo mi supervisión durante un periodo de 1 año 10 meses como ejecutivo en ventas de ECOTEL dentro de Liverpool Orizaba departamento de Crédito con excelentes resultados en ventas durante este periodo.

Se expide la presente en la ciudad de Orizaba, Ver. A un dia del mes de Octubre del dos mil trece.

Agradeciendo de antemano la atención que le sirva a la presente, quedo a sus ordenes.

Atentamente

Minerva Falcon Ramos.

JEFA DE CREDITO

Tel. 72 81220 ext. 1221 1222



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

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno MADRID	Apellido Materno LOPEZ	Nombre (s) luis fernando	Edad 36	Estatura 1.65	Peso 95	Estado Civil Casado	
Dirección Sor 27 oriente 6 y via			Código Postal 91300	Teléfono Casa: Cel: 5625143217 11		Sexo O	
Fecha de Nacimiento 02/05/1987	Lugar de Nacimiento Orizaba	Nacionalidad Mexicano	Vive con:	Sus Padres O	Su Familia A	Solo O	
Número de Seguridad Social 6708871376	Correo electrónico (e-mail) pichi.beckham@itzaa.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTAR con mis hijos	Registro Federal de Contribuyentes JALL870502 HK7			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Regular	Si O	No O	¿Cuál? FUTbol			
¿Qué deporte practica? FUTbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? ROTARY	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTAR con mis hijos					
¿Cuál es su meta en la vida? ser el mejor siempre en cualquier Trabajo que desempeñe							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre Jorge MADRID	Vive X	Finado 	Domicilio Sor 5	Ocupación Retirado	
Nombre Madre Maria del carmen lopez	X		Nor 5	Mujer de casa	
Nombre Esposa (o) MARINETTE DERNAL	X		Sor 27	masajista	
Nombre Hija (o) Sofia MADRID	X		Sor 27	Estudiante	
Nombre Hija (o) José Victoria Madrid	X		Sor 27	Estudiante	
Nombre Hija (o)					

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Colegio Mexico	Conocida	1992	1998	6	Certificado
Secundaria General #3	Conocido	1998	2001	3	Certificado
Preparatoria José Morazcos	Conocida	2001	2004	3	Certificado
Profesional U.V.M	Conocida				
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	75% Inglés
Funciones de oficina que domina:	Paquetería de office, Atención Telefónica, Manejo de Correspondencia
Paquetes de cómputo que domina:	Office Corel Publisher

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

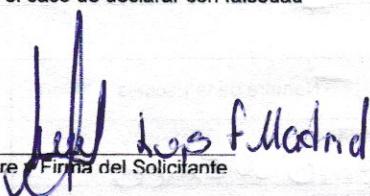
Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

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

Observaciones:

Comentarios del entrevistador


Nombre / 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: 36 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:
Fecha de realización del Cuestionario:

Luis Fernando Madrid Lopez
29 / Junio / 2023