 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MADRID
LOPEZ
LUIS FERNANDO

FECHA DE NACIMIENTO
02/05/1987

SEXO H



DOMICILIO
C SUR 27 496 D 331
COL CENTRO 94300
ORIZABA, VER.



CLAVE DE ELECTOR MDLPLS87050230H500



CURP MALL870502HVZDPS05 **AÑO DE REGISTRO** 2005 02

ESTADO 30 **MUNICIPIO** 119 **SECCIÓN** 2726

LOCALIDAD 0001 **EMISIÓN** 2018 **VIGENCIA** 2028



EDMUNDO MACÍAS MOLINA
REGISTRADOR TACTATIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1821346304<<2726072686088
8705024H2812313MEX<02<<35112<4
MADRID<LOPEZ<<LUIS<FERNANDO<<<



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 19 1987 LEVANTADA 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
COMPARECIÓ: 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 PATERNO LUIS MADRID BUENO NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATERNA ANA MARIA SERDAN TORRES NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELO MATERNO SEBASTIAN FERNANDO LOPEZ NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA MATERNA MARIA DEL CARMEN ORIETTA ANDRADE NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

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

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 20 03 DOY FE: EL OFICIAL 1º ENC. DEL REG. CIVIL DE LA

LIC. HECTOR HERNANDEZ SANTOS

NOMBRE

FIRMA





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

Clave:
MALL870502HVZDPS05

Nombre
LUIS FERNANDO MADRID LOPEZ

Fecha de inscripción
13/03/1998

Folio
12316039

Entidad de registro
VERACRUZ

Soy México



130118198701902

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 **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.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/>

VANESSA BERNAL MARTINEZ

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

TOTAL A PAGAR:

\$318

(TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)

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

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store AppGallery

VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
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	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	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 071

\$318

(TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: ROGELIO SANTAMARIA RAMIREZ
DELEGACIÓN: 32 SUBDELEGACIÓN: 3



ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

ATENCIÓN:

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 TENGA UNA RELACION LABORAL CON ALGUN PATRON.

30/5/2008

2:19

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :

67088713176

APELLIDO PATERNO :

MADRID

APELLIDO MATERNO :

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN VERACRUZ SUB DELEGACIÓN ORIZABA
OFICINA DE AFILIACIÓN
SECCIÓN SEGUROS ESPECIALES

Imprimir

24 SEP 2013

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MALL870502HK7
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS FERNANDO MADRID LOPEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 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



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



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 dieciséis.


LIS. HUGO GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
JEFE DE RELACIONES INDUSTRIALES

c.c.p.- Archivo
HGH+ass.

BLVD. HERMANOS PERDOMO GONZÁLEZ S/N
CUAUTLAPAN, IXTACZOQUILÁN, 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 copañerismo.

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 día 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 / /
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno MADRID	Apellido Materno LOPEZ	Nombre (s) hugo fernando	Edad 36	Estatura 1.65	Peso 95	Estado Civil casado
Dirección sur 27 ÷ oriente 6 y via			Código Postal 91300	Teléfono Casa: Cel: 5625143217		Sexo M
Fecha de Nacimiento 02/05/1987	Lugar de Nacimiento Orizaba	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 67088713176	Correo electrónico (e-mail) pichi.beckham@hotmail	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes JALL870502 HK 7			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿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	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Jorge MADRID	<input checked="" type="checkbox"/>		Norte 5	Pensionado
Madre MARIA del carmen Lopez	<input checked="" type="checkbox"/>		Norte 5	Ama de casa
Espósa (o) MARINETTE DERNAL	<input checked="" type="checkbox"/>		sur 27	fisioterapeuta
Nombre Hija (o) SOFIA MADRID	<input checked="" type="checkbox"/>		sur 27	Estudiante
Nombre Hija (o) José Roberto Madrid	<input checked="" type="checkbox"/>		sur 27	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria colegio Mexico	conocido	1992	1998	6	Certificado
Secundaria General #3	conocido	1998	2001	3	Certificado
Preparatoria José Morelos	conocido	2001	2004	3	Certificado
Profesional U.V.M	conocido				
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:	Agueteria de office Atención Telefonica 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				
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se entero de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por Facebook	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI	5000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		NO	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
		Numero de Credito:	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	3000
¿Puede viajar?	SI		
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 y Firma del Solicitante

[Firma]
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: 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