

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Semanas Cotizadas en el IMSS

Estimado(a),

ANCONA VILLANUEVA EDWIN ENRIQUE

NSS: 84089010312

CURP: AOVE900328HYNNLD05

Fecha de emisión del reporte

04 / 04 / 2023  
DD MM YYYY

Total de semanas cotizadas

518

## Tu detalle de semanas cotizadas

Semanas cotizadas IMSS

Semanas Descontadas  
(por disposición de recursos) (-)

Semanas Reintegradas (+)

518

0

0

## Tu historia laboral

Nombre del patrón	SANEAMIENTO SANA			
Registro Patronal	Y701890110			
Entidad federativa	YUCATÁN			
Fecha de alta	25/10/2022	Fecha de baja	Vigente	Salario Base de Cotización */ \$ 222.73

/\* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	FUTURO SELECTO			
Registro Patronal	Y547124010			
Entidad federativa	DISTRITO FEDERAL			
Fecha de alta	14/07/2022	Fecha de baja	17/10/2022	Salario Base de Cotización */ \$ 188.14

/\* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

## Contacto:

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
 Col. Juárez, Cuauhtémoc  
 C.P. 06600, Ciudad de México  
 Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA  
SERVICIOS DE HACIENDA Y DESEMPEÑO FISCAL



AOVE900328F70  
Registro Federal de Contribuyentes

EDWIN ENRIQUE ANCONA  
VILLANUEVA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 14050547187  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**MERIDA, YUCATAN A 27 DE ENERO DE 2023**



AOVE900328F70

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AOVE900328F70
CURP:	AOVE900328HYNL05
Nombre (s):	EDWIN ENRIQUE
Primer Apellido:	ANCONA
Segundo Apellido:	VILLANUEVA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2009
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE ABRIL DE 2011
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:03100	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: INSURGENTES SUR	Número Exterior: 688
Número Interior:PISO 3	Nombre de la Colonia: DEL VALLE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: LUZ SAVIÑON

Página [1] de [2]

HACIENDA  
SERVICIOS DE HACIENDA Y DESEMPEÑO FISCAL



### 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

Y Calle: ROMERO DE TERREROS

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Agencias de colocación	100	01/01/2009	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Regimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2009	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

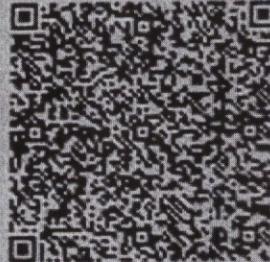
"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx/denuncias@sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx/denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sat](http://www.gob.mx/sat)".

Cadena Original Sello:

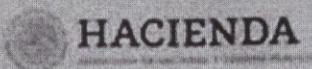
||2023/01/27|AOVE900328F70|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

gpy2xjRRkKq2e2ltVG6uHvbGd3LmhR+g79iUho+skNkhEKXw7muUpvZu3y/SKU/87KnTvhdmpMSLvAKu+Mbw  
dTJL1DrzWm/XLyig4h+LwCxx9U1jZ7SQMrkGuiEfczxmFXMzvHT/m7oZDgVqTAAW+N8VabTyyzOqECLvD0/A  
=



Página [2] de [2]



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, C.P. 62300, C. Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
México: 55 827 22 728 y para el exterior: 01 867  
(+52) 55 827 22 728



Comisión Federal de Electricidad

### AYALA SARAO SILVIA

77A 533 34 36 . CP.97314

34 36

TIXCACAL-OPICHEN F. C.P. 97314

MERIDA, YUC.

**NO. DE SERVICIO :** 774160801773

**RMU :** 97249 16-09-01 XAXX-010101-001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 31 AGO 23

**CORTE A PARTIR:**

01 SEP 23

**TARIFA:** 1D **NO. MEDIDOR:** Y289MK **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 15 JUN 23 - 15 AGO 23

Concepto	Lectura actual Medida	Lectura anterior Medida	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	10350	09581	769		
Básico			350	0.876	306.60
Intermedio1			419	1.016	425.70
Suma			769		732.30
					<b>Subtotal</b>

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



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.52	0.00	0.00	80.52	Energía	732.30
Distribución	0.00	0.00	672.49	672.49	IVA 16%	117.17
Transmisión	0.00	0.00	135.19	135.19	Fac. del Periodo	849.47
CENACE	0.00	0.00	4.84	4.84	DAP <sup>(2)</sup>	36.62
Energía	0.00	0.00	654.42	654.42	Credito Aplic. Fac. <sup>(3)</sup>	-5.00
Capacidad	0.00	0.00	399.11	399.11	Adeudo Anterior	1,195.77
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	4.77	4.77	Su Pago	-1,195.00
					<b>Total</b>	<b>\$881.86</b>

**Apoyo Gubernamental 1,219.04**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de 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: 18 AGO 23 10:03:12 hrs. Calle 50 x 58 y 60 No. 404 Centro Mérida, Yucatán, México

CFE-contigo



97249 16-09-01 XAXX-010101 001 CFE

01 774160801773 230831 000000881 3



22DW01E028782968

Repartir

-441-

**\$881**

(OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M.N.)

**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



**Clave:**

**AOVE900328HYNL05**



**Nombre**

**EDWIN ENRIQUE ANCONA VILLANUEVA**

**Fecha de inscripción**

**07/10/2000**

**Folio**

**71265134**

**Entidad de registro**

**YUCATAN**



CURP Certificada verificada con el Registro Civil

131050199001183

**EDWIN ENRIQUE ANCONA VILLANUEVA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 25 de agosto 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/>



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>27/9/2023</u>	
		Puesto que solicita: <u>PREVENTA</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>ANCORA VILLANUEVA EDWIN</u>			<u>33</u>	<u>1.60</u>	<u>68</u>	<u>CASADO</u>
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo
<u>77 A #533 X 34 Y 36 TIXCACAL</u>				<u>97249</u>	<u>Casa: 99957943224</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>28/03/90</u>	<u>MERIDA</u>	<u>MEXICANO</u>		<input checked="" 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>84089010312</u>		<u>SI</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>FUTBOL</u>						
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>TIENEN UNA ESTABILIDAD LABORAL</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		X		
<u>LUIS ANCORA</u>		X		
Madre		X		
<u>MARIA VILLANUEVA</u>		X		
Esposa (o)				
<u>ANA SANCHEZ</u>	X		<u>77 A X 34 Y 36</u>	<u>COMERCIANTE</u>
Nombre Hija (o)				
<u>CHARIT ANCORA</u>	X		<u>LOS PINOS</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o)				
<u>ALEX ANCORA</u>	X		<u>77 A X 74 Y 36</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>RAFAELA RODRIGUEZ</u>	<u>AV 172 AES</u>			<u>6</u>	<u>SI</u>
Secundaria					
<u>LUIS ALVAREZ</u>	<u>AV 172 AES</u>			<u>3</u>	<u>SI</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:	ESPAÑOL
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	S MESES	SELECTO		
Nombre de la Compañía	SPNA	1 AÑO		
Dirección	SUSOLA	CENTRO		
Teléfono		9-18-21-14		
Puesto que desempeñaba	VENTAS	VENTAS		
Último sueldo	3,000 / 15	7,500 / 7		
Motivo de su separación	VOLUNTARIA	VOLUNTARIA		
Nombre de su jefe inmediato	LUIS SOBRINO	JUAN JOSE		
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	SUPERVISOR		

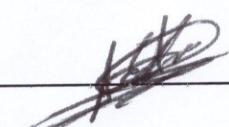
### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	0
¿Tiene otros ingresos?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	10,000		
¿Vive en casa propia?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	1,600		
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	AHORA MISMO				

### 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: 33 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:

FOLIO  
C31 4968785



## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 310501590011834  
CURP: AOVE900328HYNLND05

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
15	0000184	01183	MERIDA	11/04/1990
MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:			
MERIDA	YUCATAN			

### DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: EDWIN ENRIQUE ANCONA VILLANUEVA

FECHA DE NACIMIENTO: 28 DE MARZO DE 1990

HORA: 01:30:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO  
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAÍS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

### DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: LUIS MARTIN ANCONA LARA

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: MARIA YSABEL VILLANUEVA TUN

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.

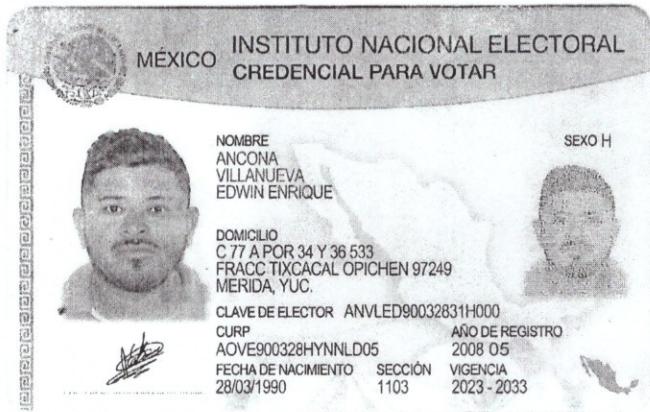
MERIDA, YUCATAN A 09 DE DICIEMBRE DE 2022

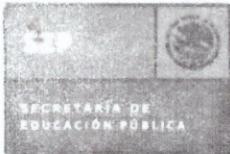
ABG. JUAN DE DIOS COLLI PINTO  
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATAN



COTIZADO Y REVISADO  
BAJO MI RESPONSABILIDAD  
CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA 01-999-9-26-02-00 9-24-0-07 9-24-0-82 9-26-78-29 CAL 01-31-0-54-92-24 (SIN COSTO)







# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION

EL DEPARTAMENTO DE  
REGISTRO Y CERTIFICACION

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 31ADG0011P

CERTIFICA QUE

EDWIN ENRIQUE ANCONA VILLANUEVA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) AOVE900328HYNL05

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA EN JUNIO DE 2005

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.5

SIETE PUNTO CINCO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN MERIDA, YUCATAN

A LOS VEINTITRES DÍAS DEL MES DE MAYO DEL DOS MIL ONCE

FOLIO

A 4863110

JULIO CESAR MIJANGOS NOH  
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

ESTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CU04010



**Corregidora, Querétaro a 13 de octubre de 2022.**

A Quien Corresponda.

Por medio de la presente hacemos constar que el empleado **ANCONA VILLANUEVA EDWIN ENRIQUE**, con número de empleado **20699**, NSS **'84089010312** y RFC **AOVE900328F70**, laboró para la empresa **FUTURO SELECTO, S.A. DE C.V.**, desde el 14 de julio de 2022, como **EJECUTIVO DE COBRANZA E INVESTIGACION, en sucursal 132 MERIDA CENTRO.**

Se extiende la presente a petición del interesado, y para los fines que a él convengan

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Laura Alondra Piña Medina".

---

**LAURA ALONDRA PIÑA MEDINA**  
ESPECIALISTA DE ADMINISTRACION  
DE PERSONAL Y BAJAS  
Teléfono: (442) 2110100  
CORREGIDORA, QRO.