



# MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MADRID  
HERNANDEZ  
ARNULFO

DOMICILIO  
C CAUVILLE 101  
COL AGRICOLA LIBRADO RIVERA 94380  
ORIZABA, VER.

CLAVE DE ELECTOR MDHRAR92022530H900

CURP MAHA920225HVZDRR06

AÑO DE REGISTRO 2010 02

ESTADO 30

MUNICIPIO 119

SECCIÓN 2754

LOCALIDAD 0001

## EMISIÓN

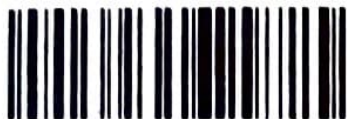
2018

VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO  
25/02/1992

SEXO H

[illegible]



002297



*Edmundo Jacobo M.*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1778693168<<2754086892116  
9202254H2812313MEX<02<<20034<4  
MADRID<HERNANDEZ<<ARNULFO<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL



EXTRACTO DE  
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: RIO BLANCO

FECHA DE REGISTRO: DIA: 09

MES: 07

AÑO: 1996

LIBRO: 03

ACTA: 00546

CURP: 000000000000000

CRIP: 301380196005466

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: ARNULFO

PRIMER APELLIDO: MADRID

SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 25 DE FEBRERO DE 1992

HORA: 11:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: ORIZABA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: ORIZABA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: JOSE JOEL ARNULFO

NOMBRE DE LA MADRE: ADRIANA

PRIMER APELLIDO: MADRID

PRIMER APELLIDO: HERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO: MENDOZA

SEGUNDO APELLIDO: OCHOA

EDAD: 39

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 30

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

////////////////////  
////////////////////  
////////////////////

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN RIO BLANCO, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 24 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2010

LIC. J. R. S. J. H. Z. 32364  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

ALVARO  
ELABORO



Dirección General de  
Registro Civil  
RIO BLANCO  
4036364



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

SEGOB



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**MAHA920225HVZDRR06**

Nombre:

**ARNULFO MADRID HERNANDEZ**



Soy México

Fecha de inscripción  
09/05/1998

Folio  
16047596

Entidad de registro  
VERACRUZ



130138199600546

CURP Certificada: verificada con el Registr. Civil

**ARNULFO MADRID HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de septiembre de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO 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 Identificación Personal 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

## MORALES ESPIDIO FELIPE

CALLE 2 LOTE 3 JTO TUL  
LIBRADO RIVERA URBANA. C.P. 94380  
ORIZABA, VER

TOTAL A PAGAR:

**\$308**

(TRESCIENTOS OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 872671167799

RMU : 94380 67-11-01 N 019 CFE

LÍMITE DE PAGO: 28 AGO 23

CORTE A PARTIR:  
29 AGO 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: (SAFE) MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 14 JUN 23 - 14 AGO 23

## ¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		06213		05964	249		
Básico					150	0.987	147.15
Intermedio					99	1.195	118.30
Suma					249		265.45

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

Subtotal

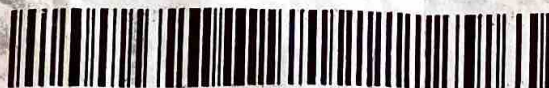


Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58	Energía	265.46
Distribución	0.00	0.00	401.81	401.81	IVA 16%	42.47
Transmisión	0.00	0.00	43.77	43.77	Fac. del Periodo	307.93
CENACE	0.00	0.00	1.57	1.57	Adeudo Anterior	289.26
Energía	0.00	0.00	199.70	199.70	Su Pago	-289.00
Capacidad	0.00	0.00	129.23	129.23	Total	\$308.19
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.54	1.54		

Apoyo Gubernamental 592.74

Fecha, hora y lugar de impresión: 17 AGO 23 08:07:41 hrs. MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300

(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.



20DJ13A012003070  
Reparar

-275-

CFE-contigo



**\$308**

(TRESCIENTOS OCHO PESOS M.N.)

# Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite

IMSS-02-020

Homoclave del formato

FF-IMSS-012

Fecha de publicación del formato en el DOF

10  
DD

/

11  
MM

/

2015  
AAAA

## Datos Generales

NSS:

46149209382

CURP:

MAHA920225HVZDRR06

Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:

ARNULFO MADRID HERNANDEZ

Sexo:

Hombre

Fecha de nacimiento:

25/02/1992

Lugar de nacimiento:

VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
Servicio de Administración TributariaSHCP  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
Servicio de Administración Tributaria

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CORDOBA, VERACRUZ A 09 DE ENERO DE 2015



MAHA920225BE9

Registro Federal de Contribuyentes

ARNULFO MADRID HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15010153910

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## Datos de Identificación del Contribuyente:

**RFC:** MAHA920225BE9  
**CURP:** MAHA920225HVZDRR06  
**Apellido Paterno:** MADRID  
**Apellido Materno:** HERNANDEZ  
**Nombre:** ARNULFO  
**Fecha Inicio de operaciones:** 09 DE ENERO DE 2015  
**Estatus en el padrón:** ACTIVO  
**Fecha de último cambio de estado:** 09 DE ENERO DE 2015  
**Nombre Comercial:** ARNULFO MADRID HERNANDEZ  
**Datos de Ubicación:**

**Tipo de Vialidad:** CALLE  
**Núm. Exterior:** 180  
**Entre calle:** NORTE 16  
**Colonia:** EMILIANO ZAPATA NORTE  
**Localidad:** ORIZABA

**Vialidad:** ORIENTE 13  
**Núm. Int:**  
**y calle:** NORTE 14  
**Municipio:** ORIZABA  
**Entidad Federativa:** VERACRUZ

**Tel. Móvil Lada:** 044  
**C.P.:** 94320  
**Correo Electrónico:** camilaesmigolcontrol@hotmail.com

Número: 2721299825

## Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	09/01/2015	

## Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	09/01/2015	

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>

**Cadena Original Sello:**  
**Sello Digital:**

||2015/01/09|MAHA920225BE9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188||  
 CcmNh1GsHxV31F+4t5f69emnTjF4nLP5LmdEH6lmGhfg2w43vUfDGPdCcAWAXrTOVf9oQEE+mUS7R2KjbCZ  
 K4Hy/gG5XvGST6ZGUO3xko16U/P8Izpfhl+F7RPNnRak3outrU+rymgkyLVn9dHKXlJEp1ir9PUQDqBx32h665g=



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>01/12/2023</u>
	Puesto que solicita: <u>ALMACEN</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>MADRID</u>	<u>HERNANDEZ</u>	<u>ARNULFO</u>	<u>31</u>	<u>1.70</u>	<u>80 kg</u>	<u>CASADO</u>
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
<u>CALLE 2 #3 LIBRADO RIVERA CD. 94380 ORIZABA</u>	<u>94380</u>	<u>Casa: Cel: 272 188 0334</u>	<u>M</u>			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>25/02/1992</u>	<u>ORIZABA, VER.</u>	<u>MEXICANA</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>46149209382</u>	<u>controlpest.2008@gmail.com</u>	<u>SI</u>	<u>MAHA920225 BE9</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 checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál? <u>SIN ENFERMEDAD</u>						
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>CAMINATA</u>		<u>NO</u>		<u>CAMINAR</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>JOSE JOEL MADRID MENDOZA</u>				
Madre				
<u>MARIA ANASTACIA HERNANDEZ O.</u>			<u>VERACRUZ, VERACRUZ.</u>	<u>AMA CASA</u>
Esposa (o)				
<u>LITZY SOFIA JACINTO REYES</u>			<u>ORIZABA, VERACRUZ.</u>	<u>LICENCIADA</u>
Nombre Hija (o)				
<u>LUCE SANTIBAGO MADRID J.</u>			<u>ORIZABA, VERACRUZ.</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>NINOS HEROES</u>	<u>RIO BLANCO, VERACRUZ</u>			<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria					
<u>VICENTE GUERRERO</u>	<u>RIO BLANCO, VERACRUZ</u>			<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria					
<u>UPAV</u>	<u>ORIZABA, VERACRUZ</u>			<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
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:	WORD, EXCEL, POWER

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2023 - 2022	2022 - 2021	2021 - 2018	
Nombre de la Compañía	SWATTEL	SEIMA	GTELX	
Dirección	CDMX	MINATITLÁN, VER.	ORIZABA, VERACRUZ.	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	SUPERVISOR	TECNICO MANITO	TECNICO FUMIGADOR	
Ultimo sueldo	\$3,500 S	\$3,200 S	\$3,000 Q.	
Motivo de su separación	FIN CONTRATO	FIN CONTRATO	FIN CONTRATO	
Nombre de su jefe inmediato	JUAN CARLOS GÓMEZ	ALBERT ELOIN	ELIZABET GARATE	
Puesto de su jefe inmediato	DIRECTOR	DUEÑO	DIRECTORA.	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Página FACEBOOK	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
SI	FUMIGACIONES	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Numero de Credito:	
Renta mensual	\$3,000		
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	INMEDIATA		

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

Aenolfo Madrid Hdez.  
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: 31 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:

ARZULFO MADRID HERNANDEZ

CLABE interbancaria

**1278 8200 1576 576511**



Número de cuenta

**7100 0157 6576 51**



Número de tarjeta

**5263 5401 3591 6423**

