



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 11

SECCIÓN 2754

LOCALIDAD 000

EMISIÓN 201

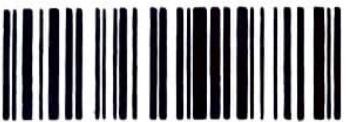
8 VIGENCIA 2028

A 2028

A 2028

FECHA DE NACIMIENTO  
25/02/1992

SEXO H



INE



d002297



Edmundo Jacobo M.

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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



SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

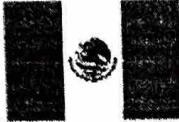


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

**MAHA920225HVZDRR06**



Nombre:

**ARNULFO MADRID HERNANDEZ**



Soy México

Fecha de inscripción      Folio  
09/05/1998                  16047596

Entidad de registro  
VERACRUZ



130138199600546

CURP Certificada: verificada con el Registro 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 **TEL CURP**, 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 expediente 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/>

**CFE**

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 UTO TUL  
 LIBRADO RIVERA URBANA. C.P. 94380  
 ORIZABA, VER.

**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:** 10946 **MULTIPLICADOR:** 1**PERÍODO FACTURADO:** 14 JUN 23 - 14 AGO 23**TOTAL A PAGAR:****\$308**

(TRESCIENTOS OCHO PESOS M.N.)

**¿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	
<b>Energía (kWh)</b>	06213		05964		249
Básico				0.981	147.15
Intermedio				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**

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58
Distribución	0.00	0.00	401.81	401.81
Transmisión	0.00	0.00	43.77	43.77
CENACE	0.00	0.00	1.57	1.57
Energía	0.00	0.00	199.70	199.70
Capacidad	0.00	0.00	129.23	129.23
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.54	1.54

**Desglose del importe a pagar**

Concepto	Importe (MXN)
Energía	265.46
IVA 16%	42.47
Fac. del Periodo	307.93
Adeudo Anterior	289.26
Su Pago	-289.00
<b>Total</b>	<b>\$308.19</b>

**Apoyo Gubernamental 592.74**

Fecha, hora y lugar de impresión: 17 AGO 23 08:07:41 hrs. MADERO SUR 168 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.



94380 67-11-01 N - 019 CFE  
**01 872671167799 230828 0000003084**



20DJ13A012003070

Reparar

**CFE contigo****\$308**

(TRESCIENTOS OCHO PESOS M.N.)

# Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM 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  
SECRETARIA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO
**SAT**  
 Servicio de Administración Tributaria

 MAHA920225BE9  
 Registro Federal de Contribuyentes

 ARNULFO MADRID HERNANDEZ  
 Nombre, denominación o razón social

 idCIF: 15010153910  
 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

**SHCP**  
 SECRETARIA DE HACIENDA  
 Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**  
 Servicio de Administración Tributaria

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CORDOBA , VERACRUZ A 09 DE ENERO DE 2015

## 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	

## Régimenes:

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: ||2015/01/09|MAHA920225BE9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188||

Sello Digital: CcmNh1GsHxV31F+4t5f69emnTjF4nLP5LmdEH6lmGhfg2w43vUfDGPdCcAWAXrTOVf9oQEE+mUS7R2KjbCZ  
K4Hy/gG5XvGST6ZGUO3xko16U/P8lzpfhI+F7RPNnRak3outrU+rymgkyLVn9dHKXljEp1ir9PUQDqBx32h665g=



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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>MADRID</u>	Apellido Materno <u>HERNANDEZ</u>	Nombre (s) <u>ARNULFO</u>		Edad <u>31</u>	Estatura <u>1.70</u>	Peso <u>80 kg</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>
Dirección <u>Calle 2 #3 Librado Rivero Cd. 94380 Orizaba</u>				Código Postal <u>94380</u>	Teléfono Casa: <u>272 188 0334</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>25/02/1992</u>	Lugar de Nacimiento <u>ORIZABA, VER.</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>		Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social <u>46149209382</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>controlpest.2008@gmail.com</u>		¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>		Registro Federal de Contribuyentes <u>MAHA920225 BE9</u>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Regular</u>		¿Cuál?			
<input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		<u>SINDRITIS</u>			
¿Qué deporte practica? <u>CAMINATA</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Cominar</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?							

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación
Padre <u>José Joel MADRID MENDOZA</u>		/		
Madre <u>MARIA ANASTACIA HERNANDEZ O.</u>	/		VERACRUZ, VERACRUZ.	AMA CASA
Esposa (o) <u>LIZY SOFIA JACINTO REYES</u>	/		ORIZABA, VERACRUZ.	LICENCIADA
Nombre Hija (o) <u>LUIS SANTIAGO MENDOZA J.</u>	/		ORIZABA, VERACRUZ.	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>NINOS Héroes</u>	RIO BLANCO, VERACRUZ			6	<u>Cert. A. CADO</u>
Secundaria <u>VICENTE GUERRERO</u>	RIO BLANCO, VERACRUZ			3	<u>Cert. F. CADO</u>
Preparatoria <u>UPRV</u>	ORIZABA, VERACRUZ			3	<u>Cert. F. CADO</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, POINT

### 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	GTEK	
Dirección	CDMX	MIGUEL HERNANDEZ, 102. MIGUEL HIDALGO, CDMX.	ORIZABA, VERACRUZ.	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	SUPERVISOR	TÉCNICO MANTENIMIENTO	TÉCNICO FUMIGACIÓN	
Último 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 CALORES	ALBERT ELOIOL	ELIZARET GARATE	
Puesto de su jefe inmediato	DIRECTOR	DUENO	DIRECTORA.	

### DATOS GENERALES

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

  
Renaldo Madrid Hdz.  
Nombre y Firma del Solicitante

Observaciones:	
Comentarios del entrevistador	



## 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: Aznalfo Madrid Hernandez  
Fecha de realización del Cuestionario:

CLABE interbancaria

**1278 8200 1576 576511**



Número de cuenta

**7100 0157 6576 51**



Número de tarjeta

**5263 5401 3591 6423**

