



Solicitud de Empleo	Fecha <u>05 / 01 / 2024</u>
	Puesto que solicita: <u>Aux. Almacén</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>Beharquez</u>	<u>Lopez</u>	<u>Angel Adrian</u>	<u>20</u>	<u>1.85m</u>	<u>62 kg</u>	<u>Soltero</u>
Dirección	Código Postal		Teléfono Casa:	Sexo		
<u>Tracc. Comeralda And Alejandrina Cond. 18 Casa A</u>	<u>68259</u>		<u>951176639</u>	<u>M</u>		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>21-09-2003</u>	<u>Caxamal de Alvarez</u>	<u>Mexicana</u>	<input checked="" type="radio"/>	<input 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>44170368243</u>	<u>adrian10barlo@gmail.com</u>	<u>No</u>	<u>BOL0030921CV2</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?		
<u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> <u>Regular</u> <input type="radio"/> <u>Malo</u> <input type="radio"/>		<u>Si</u> <input type="radio"/> <u>No</u> <input checked="" type="radio"/>		<u>¿Cuál?</u>		
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
<u>Basketbol</u>	<u>No</u>	<u>Pasar tiempo con mi hija</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Terminar mis estudios.</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Jose Beharquez Ramirez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>Trabajador</u>
Madre				
<u>Martha Lopez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>And. Alejandrina Cond. 18 Casa 7 Tracc. Comeralda</u>	<u>Comerciante</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
<u>Adriana Valeria Beharquez M.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Independencia</u>		<u>2009</u>	<u>2015</u>	<u>6</u>	<u>Carta buena con</u>
Secundaria					
<u>Jaime Torres Bodet</u>		<u>2015</u>	<u>2018</u>	<u>3</u>	<u>Carta buen. con</u>
Preparatoria					
<u>Cecyle</u>		<u>2018</u>	<u>2021</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Profesional					
<u>Cla</u>		<u>2021</u>	<u>2022</u>	<u>2</u>	<u>Certificado de audiencia</u>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



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: 20 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, ninguno.

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?

Si, tos por gripe

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, ninguno

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:

Angel Adrián Bohórquez Lopez

Fecha de realización del Cuestionario:

Jueves 5, Enero 2024



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español

Funciones de oficina que domina: inventarios, facturas, comprimir archivos, solicitar cotizaciones, etc

Paquetes de cómputo que domina: Firefox, word, chrome, ubuntu, ccred

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>Julio - Diciembre</u>	<u>Enero - Mayo</u>	<u>Marzo Agosto</u>	
Nombre de la Compañía	<u>SIM</u>	<u>Papetería Potosinos</u>	<u>Table Red</u>	
Dirección	<u>Fracc. Generalda Cond</u>	<u>rivers del atayac</u>	<u>Calzada Naderio #77</u>	
Teléfono	<u>951 504 2295</u>	<u>33 19 84 8008</u>		
Puesto que desempeñaba	<u>Repartidor</u>	<u>Estibador y repartidor</u>	<u>Almacén, maquinista</u>	
Último sueldo	<u>\$2500 nól</u>	<u>\$3500</u>	<u>\$2800</u>	
Motivo de su separación	<u>Sueldo</u>	<u>Sueldo, horario</u>	<u>Sueldo</u>	
Nombre de su jefe inmediato	<u>Ricardo Mator</u>	<u>José del Mator</u>	<u>Perla Martínez</u>	
Puesto de su jefe inmediato	<u>Gerente</u>	<u>Gerente General</u>	<u>Gerente de tienda</u>	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>Información de un amigo</u>	<u>No</u>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>No</u>	<u>No</u>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<u>\$3500</u>
<u>No</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	<u>No</u>
¿Vive en casa propia?	<u>SI</u>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	<u>SI</u>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar <u>Inmediato</u>			

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

Angel Adrián Bohórquez López

Nombre y Firma del Solicitante

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

20 / 12 / 2023

Sueldo Mensual Deseado

\$8,000

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Años	Sexo
Bohorquez	Lopez	Angel Adrian	20		<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Alcaldía o Municipio	Peso	Estatura
And. Alejandrina #18 "La Esmeralda"		68259	San Pablo Etla	62 kg	1.85
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Teléfono Celular	
Casaca de Juarez	Mexicana	21-09-03		951176639	
Vive con	Estado Civil	Otro (Explique)	Correo Electrónico		
<input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado		adrian10borlo@gmail.com		
Personas que dependen de usted	Facebook	Instagram	Twitter	Linkedin	
1 Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____	Bohorquez Adrián adrian-bohorquez				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE			
BOLA030921HOCAPNA3				
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.	
BOLA030921CV2				
Tiene licencia de manejo	Clase	No. de Licencia	Vigencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí				

ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Sí, basquetbol	Ninguno	Pasar tiempo con mi hija
¿Cuál es su meta en la vida?		
Tener un puesto alto o poner mi propio negocio		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre					
Jose Bohorquez Martinez	X	58			Empleado
Madre					
Martha Lopez	X	46		Fraccionamiento "La Esmeralda" And. Alejandrina #18 Casa 17	Comerciante
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos					
Adriana Valeria Bohorquez Martinez Edad = 10 meses					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Independencia	Santa Rosa Ponza Cola, parte alta	2009	2015	6	Carta buena conducta	
Secundaria o Prevocacional	San Lorenzo cacahote pec	2015	2018	3	Carta buena conducta	
Preparatoria o Vocacional	Villa de Etla, parte baja	2018	2021	3	Certificado	
Profesional	Santa Rosa, sobre carretera	2021	2022	2	Certifica de autenticidad	
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
BOHORQUEZ
LOPEZ
ANGEL ADRIAN

SEXO H 



DOMICILIO
AND ALEJANDRINA COND 18 CS 17
FRACC LA ESMERALDA 68258
SAN PABLO ETTLA, OAX.


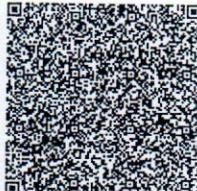

CLAVE DE ELECTOR BHLPAN03092120H600

CURP BOLA030921HOCHPNA3 AÑO DE REGISTRO 2022 00


FECHA DE NACIMIENTO 21/09/2003 SECCIÓN 1424 VIGENCIA 2022 -2032



E001021


FERNANDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2337018563<<1424132166717
0309219H3212312MEX<00<<48815<9
BOHORQUEZ<LOPEZ<<ANGEL<ADRIAN<



Identificador Electrónico

20067000220230017596



Clave Única de Registro de Población

BOLA030921HOCHPNA3



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	19/01/2004	---	140

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

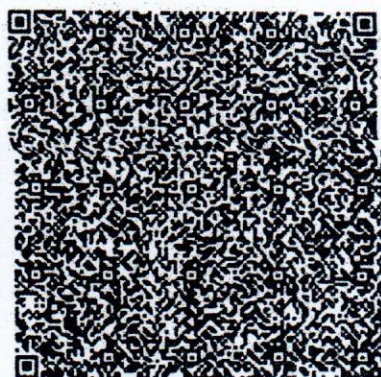
Datos de la Persona Registrada

ANGEL ADRIAN	BOHORQUEZ	LOPEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	21/09/2003	OAXACA DE JUAREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

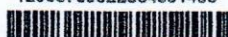
JOSE	BOHORQUEZ	RAMIREZ	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
MARTHA	LOPEZ	---	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A LOS 03 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2023 . DOY FE.



Código de Verificación

12006700022004001400



Firma Electrónica:

Qk 9M QT Az MD ky MU hP Q0 hQ Tk Ez fE FO R0 VM IE FE Uk IB Tn xC TO
hP UI FV RV p8 TE 9Q RV p8 MT lw MD Y3 MD Aw Mj lw MD Qw MD E0 MD
B8 TX wy MS 8w OS 8y MD Az fE 9B WE FD QX xK T1 NF IE JP SE 9S UV

Código QR



Directora del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. DULCE BELEN URIBE MENDOZA

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



BOLA030921CV2
Registro Federal de Contribuyentes

ANGEL ADRIAN BOHORQUEZ
LOPEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 22120238256
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 15 DE DICIEMBRE
DE 2022**



BOLA030921CV2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BOLA030921CV2
CURP:	BOLA030921HOCHPNA3
Nombre (s):	ANGEL ADRIAN
Primer Apellido:	BOHORQUEZ
Segundo Apellido:	LOPEZ
Fecha inicio de operaciones:	15 DE DICIEMBRE DE 2022
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE DICIEMBRE DE 2022
Nombre Comercial:	ANGEL ADRIAN BOHORQUEZ LOPEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68258	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: ALEJANDRINA	Número Exterior: CONDOMINIO 18 CASA 17
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: LA ESMERALDA
Nombre de la Localidad: HACIENDA BLANCA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN PABLO ETTLA
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: CALLE EX HACIENDA




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





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

Clave:
BOLA030921HOCHPNA3

Nombre
ANGEL ADRIAN BOHORQUEZ LOPEZ

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
10/10/2005	120732471	OAXACA





DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil
CURP's asociadas por corrección
ROLA030921HOCDPNA7

ANGEL ADRIAN BOHORQUEZ LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de enero de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA 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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1688575558055917055868
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	05 / 07 / 2023
	DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	44170368243
CURP:	BOLA030921HOCHPNA3
Nombre(s):	ANGEL ADRIAN
Primer apellido:	BOHORQUEZ
Segundo apellido:	LOPEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	21/09/2003
Lugar de nacimiento:	OAXACA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios, las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la UMF, asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (canainfo.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante|portalimssdigital|Tipo de trámite|Localización de NSS|Fecha|05 de julio 2023|10:45:58|Folio|1688575558055917055868|RFC|Nombre o Razon Social|ANGEL ADRIAN BOHORQUEZ LOPEZ|Curp|BOLA030921HOCHPNA3|Número Registro Patronal|Número de Seguridad Social|44170368243||

Sello Digital: zWR3SARu1oqFhA9TZcAKOv9IWGzSHqW84gjt1RgT2vB9aUwAVMMUWwQW3TGQ3YokBw+1nisTBUDxJ1+r6G alTj3lovp1K4TtEqJ/RPSXJ9z2QEB8RE5d52qpMCzq+cD9IY/v4Fkygw8XGWIX1Q0x7pu4Q6KAHmW25qqaCyHYXyQjA

Secuencia Notarial: f1be8090-0827-43af-ac83-2f174c743f26

Número de Serie: 00000000000000000001

BOHORQUEZ RAMIREZ JOSE

COND. 18 CASA 17 AND ALEJANDRIN
FRAC. GEO LA ESMERALDA
HACIENDA BLANCA U. C.P. 68259
HACIENDA BLANCA, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$313

(TRESCIENTOS TRECE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO : 686001003339

RMU : 68060 00-11-02 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 01 JUN 23

CORTE A PARTIR:
02 JUN 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: SC7M42 MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURADO: 13 MAR 23 - 12 MAY 23

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		29642		29400	242		
Básico					150	0.963	144.45
Intermedio					92	1.174	108.00
Suma					242		252.45



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	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía	252.46
Distribución	0.00	0.00	341.49	341.49	IVA 16%	40.39
Transmisión	0.00	0.00	42.54	42.54	Fac. del Periodo	292.85
CENACE	0.00	0.00	1.52	1.52	DAP ⁽²⁾	20.20
Energía	0.00	0.00	187.55	187.55	Adeudo Anterior	216.46
Capacidad	0.00	0.00	116.64	116.64	Su Pago	-216.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.50	1.50	Total	\$313.51

Apoyo Gubernamental 520.60

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 17 MAY 23 01:46:38 hrs. Calle Centenario No.21 Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca Mexico CP 68200

68060 00-11-02 XAXX-010101 001 CFE
01 686001003339 230601 000000313 3



17DK09J151772280

Repartir

CFE-contigo



\$313

(TRESCIENTOS TRECE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-0258
AUTORIZADO POR SEPOMEX



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



CECyTE

Oaxaca

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

Organismo Público Descentralizado del Estado creado mediante Decreto con fecha 12 de marzo de 1994.

Constancia de Liberación del Servicio Social

Folio: 1800259

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 55 de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones, por medio de la presente, se hace constar que el alumno: **ANGEL ADRIAN BOHORQUEZ LOPEZ**, con número de matrícula **18420070050226** de la carrera **SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE CÓMPUTO**, concluyó satisfactoriamente su Servicio Social en: **CECyTE Plantel Núm. 5 Etlá, Villa de Etlá, Oaxaca**, cumpliendo un total de 480 horas, durante el periodo comprendido del **28** del mes de **febrero** de **2020** al **31** del mes de **agosto** de **2020**, según los registros que obran en el archivo de esta institución.

L.D. FELIPE MÉNDEZ MARTÍNEZ
DIRECTOR DEL PLANTEL NÚM. 5 ETLA



CECyTEO
PLANTEL 5 "ETLA"
20 ETC 0005 P
VILLA DE ETLA,
OAXACA

Se expide la presente a los treinta días del mes de septiembre de dos mil veinte en **Villa de Etlá, Oaxaca**, para los fines a que haya lugar.

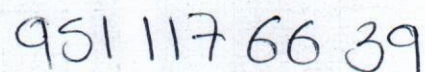
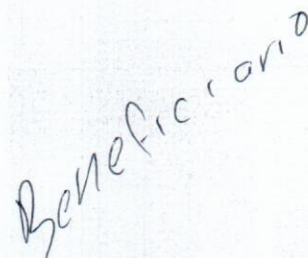
CECyTE

Coordinación Nacional

LIC. GUSTAVO MARÍN ANTONIO
DIRECTOR GENERAL DEL CECyTEO



CECyTEO
DIRECCIÓN GENERAL




SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓNDIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD**Clave:****LOXM750223MOCPIXR08****Nombre:****MARTHA LOPEZ***Soy México***Fecha de inscripción****08/01/2010****Folio****169164361****Entidad de registro****OAXACA**

120077197500003

CURP-Certificada: verificada con el Registro Civil

MARTHA LOPEZ**PRESENTE**

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA 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 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/>