



| | | | |
|--|--|--|----------------|
| Solicitud de Empleo | | Fecha <u>05/01/2024</u> | |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | Puesto que solicita: <u>Aux. Almacen</u> | Sueldo mensual |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|---|---|--|--------------------------|---------------------|--------------------------------|
| Apellido Paterno <u>Borquez</u> | Apellido Materno <u>Lopez</u> | Nombre (s) <u>Angel Adrian</u> | Edad <u>20</u> | Estatura <u>1.85m</u> | Peso <u>62kg</u> | Estado Civil <u>Soltero</u> |
| Dirección <u>Fracc. Esmeralda And. Alejandrina Cond. 18 Casa 17</u> | | Código Postal <u>68259</u> | Teléfono <u>9511176639</u> | Casa: <u>—</u> | Cel: <u>—</u> | Sexo <u>H</u> |
| Fecha de Nacimiento <u>21-09-2003</u> | Lugar de Nacimiento <u>Ciudad de México</u> | Nacionalidad <u>Mexicana</u> | Vive con: <u>Sus Padres</u> | Su Familia <u>—</u> | Solo <u>—</u> | |
| Número de Seguridad Social <u>44176368243</u> | Correo electrónico (e-mail) <u>adrian10borlo@gmail.com</u> | ¿Tiene licencia de manejo? <u>No</u> | Registro Federal de Contribuyentes <u>B01A030921CV2</u> | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> <u>Regular</u> <input type="radio"/> <u>Malo</u> <input type="radio"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Si</u> <input type="radio"/> <u>No</u> <input checked="" type="radio"/> | ¿Cuál? | | | | |
| ¿Qué deporte practica? <u>Basquetbol</u> | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u> | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? <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>José Borquez Ramírez</u> | ✓ | | | <u>Trabajador</u> |
| Madre <u>Martha Lopez</u> | ✓ | | <u>And. Alejandrina Cond. 18 Casa 17 Fracc. Esmeralda.</u> | <u>Comerciante</u> |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) <u>Adriana Valeria Borquez M.</u> | ✓ | | | |
| 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>Juárez Torre Bodet</u> | | <u>2015</u> | <u>2018</u> | <u>3</u> | <u>Carta buen. con.</u> |
| Preparatoria <u>Cecyte</u> | | <u>2018</u> | <u>2021</u> | <u>3</u> | <u>Certificado</u> |
| Profesional <u>Cevu</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?

Sí, 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: Ángel Adrián Bahorquez López
Fecha de realización del Cuestionario: Viernes 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, exed**

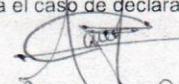
EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|------------------------|---------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | Julio - Diciembre | Enero - Mayo | Marzo Agosto | |
| Nombre de la Compañía | SIM | Paqetería Potosinos | Table Red | |
| Dirección | Fracc. Esmeralda Cund | Riviera del Atayac | Calzada Nácoro #77 | |
| Teléfono | 951 504 2295 | 3319 84 8008 | | |
| Puesto que desempeñaba | Repartidor | Estibador y repartidor | Almacén, maquinista | |
| Último sueldo | \$2500 més | \$3500 | \$2800 | |
| Motivo de su separación | Suelto | Suelto, horario | Suelto | |
| Nombre de su jefe inmediato | Ricardo Motuz | José Mota | Perla Martínez | |
| Puesto de su jefe inmediato | Gerente | Gerente General | Gerente de tienda | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|-------------------------|--------------|---|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Información de un amigo | | |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | No | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | | Describalos: | ¿Posee automóvil propio? |
| No | | | No |
| ¿Vive en casa propia? | Sí | | ¿Tiene deudas? |
| ¿Paga renta? | Renta mensual | | Importe de la deuda |
| ¿Puede viajar? | Sí | | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Inmediato | | |
| 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


Ángel 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

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

Fecha de Contratación

/ /

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|---|--|---------------------|--------------------------|--|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Sexo |
| Bohorquez | Lopez | Angel Adrian | 20 | <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| Domicilio | Colonia | Código Postal | Alicaldia o Municipio | Peso |
| Avd. Alejandrina #18 "La Esmeralda" | | 68259 | San Pablo Etla | 62 kg |
| Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Fecha de Nacimiento | Teléfono | Estatura |
| Oaxaca de Juarez | Mexicana | 21-09-03 | | 1,85 |
| Vive con | Estado Civil | Otro | 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 <input type="radio"/> (Explique) | | adrian.10borlo@gmail.com | |
| Personas que dependen de usted | Facebook | Instagram | Twitter | LinkedIn |
| 1 Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros | Bohorquez Adrian adrian_bohorquez | | | |

DOCUMENTACIÓN

| | | | |
|--|----------------------------|-------------------------------|---|
| Clave Única del Registro de Población (CURP) | AFORE | | |
| BOLAO30921HOCAPNA3 | | | |
| 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 |
| <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si | | | Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país? |

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? |
| Si, basquetbol | Ninguno | Passar 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" Avd. Alejandrina #18 Cava 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 conducto | |
| Secundaria o Prevocacional | | | | | | |
| Jalime Torres Bodet | San Lorenzo cacaote pec | 2015 | 2018 | 3 | Carta buena conducto | |
| Preparatoria o Vocacional | | | | | | |
| Cecyte | Villa de Etla, parte baja. | 2018 | 2021 | 3 | Certificado | |
| Profesional | | | | | | |
| Clev | Santa Rosa, sobre carretera | 2021 | 2022 | 2 | Certifica de autoría | |
| Comercial u Otras | | | | | | |

Estudios que está efectuando en la actualidad:

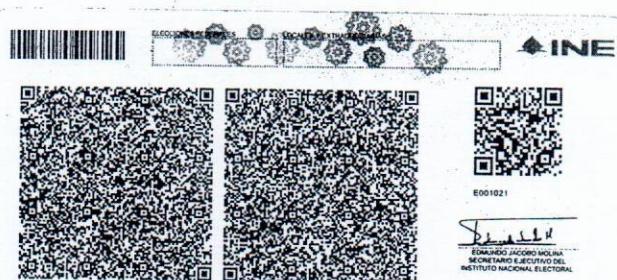
Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado







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

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

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:

OAXACA

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:

sin anotaciones marginales.

Certificación:

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.

Firma Electrónica:

Qk 9M QT Az MD ky MU hP Q0 hQ Tk Ez fE FO R0 VM IE FE Uk IB Tn xC T0
hP UI FV RV p8 TE 9Q RV p8 MT Iw MD Y3 MD Aw Mj Iw 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



Código de Verificación

12006700022004001400



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: BOLA030921H0CHPNA3
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
Nombre de Vialidad: ANDADOR
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 ETLA
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA
Entre Calle: CALLE EX HACIENDA

Página [1] de [2]



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

BOLA030921HOCHPNA3



Nombre

ANGEL ADRIAN BOHORQUEZ LOPEZ

Soy México

Fecha de inscripción

10/10/2005

Folio

120732471

Entidad de registro

OAXACA



120067200400140

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 de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información 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 00 MM AAAA |

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

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social | 44170368243 |
| CURP. | BOLA030921H0CHPNA3 |
| 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 augura 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 23 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, conservar, 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 (www.inai.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 décimo séptimo 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 AFORE 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:BOLA030921H0CHPNA3|Número Registro Patronal:[Número de Seguridad Social:44170368243]|||

Sello Digital: zWR35ARn1ogPhA9TZeAKOv9iWGzSHqW84gtt1RgT2vB9aUvAVMMUWavQW3TQQ3Yok8w+t1nisTBUDxJ1+r6G aITj3lovp1K4TsEqJ/RPSXJ9z2QEB8RE5d52qpMCzq+cD9iY/v4Fkygw8XGWIx1Q0x7pu4QbKAHmw2SqqaCyHYXyQjA

Segunda Notaria: f1be8090-0827-43af-ac83-2f174c743f26

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Palacio de la Reforma 470, Piso 10
C. P. 06400, Ciudad de México, D.F.
Tel: 01 800 825 23 23
reclamos.contacto@imss.gob.mx

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

(TRESIENTOS TRECE PESOS M.N.)

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: 5C7M42 MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURADO: 13 MAR 23 - 12 MAY 23

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



| Concepto | Lectura actual Medida ● Estimada ● | Lectura anterior Medida ● Estimada ● | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|---------------------------------------|---|---------------|--------------|----------------|
| 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) | 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 ⁽³⁾ | 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

(TRESIENTOS TRECE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
 CARTAS
 CA09-02268
 AUTORIZADO POR SEPMEX

-164-



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 5º 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 Etila, Villa de Etila, 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 Etila, Oaxaca, para los fines a que haya lugar.

CECyTE

Coordinación Nacional

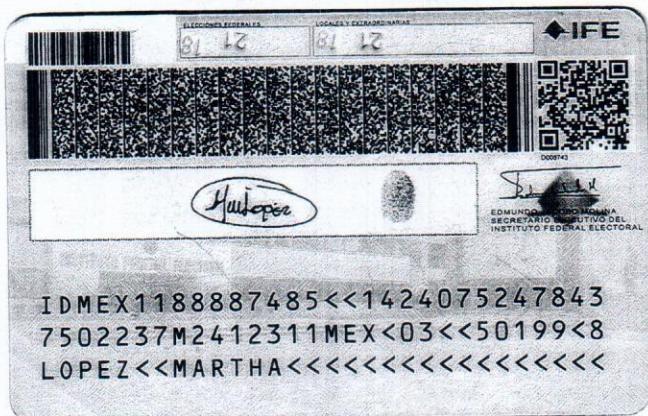
LIC. GUSTAVO MARÍN ANTONIO
DIRECTOR GENERAL DEL CECyTEO



CECyTEO
DIRECCIÓN
GENERAL



Bene fcc, ar



951 117 66 39

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

LOXM750223MOCXR08



Nombre:

MARTHA LOPEZ

Soy México

Fecha de inscripción 08/01/2010 **Folio** 169164361

Entidad de registro
OAXACA



12007719750003

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARTHA LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de diciembre de 2020

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 elemento 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 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.ifa.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/>