



## Solicitud de Empleo

Fecha 20/05/2024Puesto que solicita: PREVENTANota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

Sueldo mensual

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>PENTZ</u>	Apellido Materno <u>HERNANDEZ</u>	Nombre (s) <u>SENSEIO GUADALUPE</u>	Edad <u>45.</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>90</u>	Estado Civil <u>SOLTERO</u>
Dirección <u>XOCUIDOO # 103 FRACC. LOS DDOMOS</u>			Código Postal <u>68030</u>	Teléfono Casa: <u>9513669744</u>	Sexo <u>M.</u>	
Fecha de Nacimiento <u>12 DIC 78</u>	Lugar de Nacimiento <u>OCACO</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>			
Número de Seguridad Social <u>78947805194</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>PERESSERGIO12@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>PEHS781212</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>BONITO</u>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>SPINNING PERSONAL</u>				
Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>SPINNING PERSONAL</u>				

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Luis Henrique Pentz</u>		/		
Madre <u>SARAH HERNANDEZ</u>	/		<u>XOCUIDOO # 103</u>	<u>16602.</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>ESC PRIM JACOBO HERNANDEZ</u>	<u>COL. DEL MAESTRO</u>	<u>1984</u>	<u>1990</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>ESC - SEC - TEC. # 108</u>	<u>COL. DEL MAESTRO</u>	<u>1991</u>	<u>1994</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria <u>C-E B 6/12</u>	<u>VILLAS DE ETLA</u>	<u>1995</u>	<u>1998</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:	ESPAÑOL.
Funciones de oficina que domina:	PC - POST
Paquetes de cómputo que domina:	WORD, OFFICE

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2014-2024 COMERCIALIZADORA SACMA			
Nombre de la Compañía	SACMA			
Dirección	PIENAS DEL DIAZ OC			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	PREVENTISTA			
Último sueldo	6000 QUINCEAN			
Motivo de su separación	RENUNCIO V			
Nombre de su jefe inmediato	DIAZ GOSPAR			
Puesto de su jefe inmediato	GENENTE			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	DM1605.	
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	
¿Tiene otros ingresos?	HO	Describalos:
¿Vive en casa propia?	HO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?
¿Paga renta?	HO	¿Tiene crédito INFONAVIT?
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?
Fecha en que podría presentarse a trabajar	DE 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

Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 45 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:

SENOR GONZALO PACHECO HOZ

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Preventista.

Fecha de Solicitud

20 /05/2024

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Pérez	Hernández	Sergio Guadalupe	45	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Peso	Estatura
Xaquiatlán 103 Fracc Alumos		68030	1.70	90 kg.
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Teléfono Celular
Oaxaca de Juárez México	Mexicana	12/11/78	951 3669744	951 3669744
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 <input type="radio"/> Otro		paressergio12@gmail.com	
Personas que dependen de usted	Facebook	Instagram	Twitter	LinkedIn
Hijos Cónyuge Padres Otros				

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
PEH578121ZHOCCRRL04			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social		
PEH5791212	78947805194		
Tiene licencia de manejo	Clase	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	A	C-2615869.	
No. de Licencia	Vigencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	
14006862	2025		

## 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	NO	
¿Cuál es su meta en la vida?	Superación Personal.	

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Luis Hernández Pérez			✓		
Madre Socorro Hernández				Xaquiatlán 103 Los Alumos	Hogar
Esposa (o)					

Nombre y edades de los hijos

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Esc. Prim Jacobo Herrera.	col. del maestro	1994 1990	6	certificado
Secundaria o Prevocacional ESC. SEC. TEC # 109	col. del maestro	1991 1994	3	certificado
Preparatoria o Vocacional C.E.B. 6/12	Villa de Etla	1995 1998	3	certificado
Profesional				
Comercial u Otras				

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓNDIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

**PEHS781212HOCRRR04**

Nombre:

**SERGIO GUADALUPE PEREZ HERNANDEZ**

Soy México

Fecha de inscripción

29/06/1998

Folio

23233267

Entidad de registro

OAXACA



120067197900952

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"****SERGIO GUADALUPE PEREZ HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de agosto de 2017

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.

**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**

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/>

FOLIO  
A20 0185603



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO  
PRIMER OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO  
SABER QUE LA FOJA NÚMERO -- DEL LIBRO NÚMERO 1 DE  
**NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN  
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:

OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 952 PEHS781212HOCR04  
CURP: CRIPT

FECHA DE REGISTRO: 15/2/1979 QUINCE DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

### R E G I S T R A D O

NOMBRE: SERGIO GUADALUPE PEREZ HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 12/12/1978 DOCE DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 10:30 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

### P A D R E S

NOMBRE: LUIS HERMILIO PEREZ ARAGON

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 27 AÑOS

NOMBRE: SOCORRO HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 22 AÑOS

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO OAXACA,

A 16 DE NOVIEMBRE DEL 2016

C. OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

MARIA DE JESUS VICTORIA SIBAJA ILESCAS

NOMBRE Y FIRMA

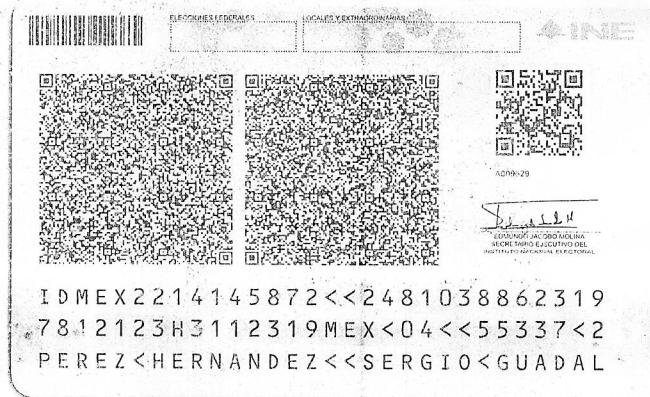
60405302



ELABORÓ: JORGE A. PEREZ H.

COTEJÓ: LOURDES GARCIA LOPEZ

MODIFICÓ: LOURDES GARCIA LOPEZ



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO

LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 200BP0002H

CERTIFICA QUE

SERGIO GUADALUPE PÉREZ HERNÁNDEZ

ACREDITÓ EL CICLO DE BACHILLERATO GENERAL DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE, SEGÚN CONSTANCIAS QUE  
OBRA EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO  
GENERAL  
DE  
APROVECHAMIENTO

7.3

FOLIO

J39392

ASIGNATURAS	CALIFIC. FINAL	ASIGNATURAS	CALIFIC. FINAL
PRIMER SEMESTRE 1995 -19 96		SEGUNDO SEMESTRE 1995 -19 96	
MATEMÁTICAS I	7	MATEMÁTICAS II	6
QUÍMICA I	7	QUÍMICA II	7
GEOGRAFÍA	7	FÍSICA I	8
BIOLOGÍA I	7	BIOLOGÍA II	9
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	7	HISTORIA DE MÉXICO I	6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I: INGLÉS	7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II: INGLÉS	8
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	7	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	9
TERCER SEMESTRE 1996 -19 97		CUARTO SEMESTRE 1996 -19 97	
MATEMÁTICAS III	9	MATEMÁTICAS IV	6
FÍSICA II	8	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	7
HISTORIA DE MÉXICO II	8	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	7
INDIVIDUO Y SOCIEDAD	8	FILOSOFÍA	6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III: INGLÉS	8	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV: INGLÉS	6
INFORMÁTICA I	7	INFORMÁTICA II	7
LITERATURA I	9	LITERATURA II	9
CULTURA REGIONAL	7	CULTURA GENERAL	8
GEOG. Y ECONOMÍA DEL EDO. DE OAXACA		FÍSICA III	
QUINTO SEMESTRE 1997 -19 98		SEXTO SEMESTRE 1997 -19 98	
HISTORIA DE NUESTRO TIEMPO	6	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	7
FORMACIÓN PROFESIONAL		FORMACIÓN PROFESIONAL	
OPTATIVA		OPTATIVA	
DIBUJO	8	DISEÑO GRÁFICO	8
OPTATIVA		OPTATIVA	
TEMAS SELECTOS DE BIOLOGÍA I	9	TEMAS SELECTOS DE BIOLOGÍA II	7
OPTATIVA		OPTATIVA	
CÁLCULO DIFERENCIAL	9	CÁLCULO INTEGRAL	7
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO: INFORMATICA		CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO: INFORMATICA	
OPTATIVA		OPTATIVA	
RELACIONES HUMANAS Y ÉTICA LABORAL	8	LEGISLACIÓN LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL	7
OPTATIVA		OPTATIVA	
DIS. DE APLIC. CON PROGRAMAS INTEGRADOS I	7	DIS. DE APLIC. CON PROGRAMAS INTEGRADOS II	7
OPTATIVA		OPTATIVA	
LOS SIST. DE INF. Y LA INFORM. EN LA MICRO.	7	TECNICAS PARA EL DISEÑO DE SISTEMAS	7
OPTATIVA		OPTATIVA	
LOGICA COMPUTACIONAL Y PROGRAMACION	7	PROGRAMAS INTEGRADOS DE APLICACION ESPECIFICA	6

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN VILLA DE ETLA, OAXACA

A LOS

DOS

DÍAS DEL MES DE

FEBRERO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTAY NUEVE

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PEHS7812121J5  
Registro Federal de Contribuyentes

SERGIO GUADALUPE PEREZ  
HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22061180021  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 17 DE JUNIO DE  
2022



PEHS7812121J5

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEHS7812121J5
CURP:	PEHS781212HOCR04
Nombre (s):	SERGIO GUADALUPE
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	08 DE NOVIEMBRE DE 1999
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	08 DE NOVIEMBRE DE 1999
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 71238	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: KM 6.5 CARR OAXACA PTO ANGEL	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle:

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA-DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

080 300 2810 7

DIG. VER.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA  
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

ESTE FORMATO ES UNICO EN TODO EL PAIS  
DENTRO DE ESTOS TERMINOS DE VIGENCIA

I.M.S.S.	CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR	
PERMANENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
EVENTUAL	<input type="checkbox"/>
EVENTUAL CONST.	<input type="checkbox"/>

NUMERO DE SEGURIDAD DEL TRABAJADOR

78 94 78 0519

4

10 DIGITOS

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
O REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

PEHS7812121J5

DIG. VER.

P. R. E. Z.

APELLIDO PATERNO

HERNANDEZ

SERGIO GUADALUPE

NOMBRE(S)

SALARIO BASE  
DE COTIZACION \$37.10

TIPO DE SALARIO

FIJO

0

X

VARIABLE

1

MIXTO

2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

08 11 1999

DIA (2 DIG) MES (2 DIG) AÑO (4 DIG)

MASC.

FEM.

SEXO

1 X 2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA  
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA EN EL HORARIO

OCCUPACION DEL TRABAJADOR

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

OAXACA, OAX.

FECHA DE NACIMIENTO

12 12 1978

PREVENTISTA

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADA)

LUIS HERMILIO PEREZ ARAGON

NOMBRE DEL LA MADRE (AUN FINADA)

SOCORRO HERNANDEZ

DOMICILIO  
DEL  
TRABAJADOR

AQUILATO  
OAXACA

CALLE Y/O MANZANA

DEPTO. 101  
NUMERO

FRACC. ALAMOS  
COLONIA Y/O POBLACION

68036

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL  
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

MAQUILADORA DE REFR. Y AGUAS S.M.B. S.A. DE C.V.

UBICACION  
DEL CENTRO  
DE TRABAJO

CARRERA 100, KM. 6.5 SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

71238

ENTIDAD

C.P.

LIC. ABRIEN MORELLES ROLANDO JEFE DE ADM. DE PERSONAL

FIRMA DEL PATRON/SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

FIRMADO HUELLA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.  
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.



Comisión Federal de Electricidad®

**PEREZ ARAGON LUIS H**

XAQUIATOO MZ 2 103 D 101 PB  
ALAMOS IVO' FRAC U = C.P. 68143  
SN MARTIN MEXICAPAN, OAX

**NO. DE SERVICIO :** 679940625524  
**RMU :** 68143 94-06-13 XAXX-010101 002 CFE

**LIMITE DE PAGO:** 22 FEB 24

**CORTE A PARTIR:**  
23 FEB 24

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** V25K33 **MULTIPLICADOR:**

**PERÍODO FACTURADO:** 04 DIC 23 - 02 FEB 24

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**TOTAL A PAGAR:**

**\$111**

(CIENTO ONCE 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	días fuera de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Total periodo	días de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada								
<b>Energía (kWh)</b>	27925		27837		88				88			
Básico					88		1.015	89.32				
Suma					88							89.32

↓ Subtotal Subtotal



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	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	89.32
Distribución	0.00	89.32	124.68	89.32	IVA 16%	14.29
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	103.61
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP <sup>(2)</sup>	7.15
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	123.43
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-123.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$111.19

(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: 08 FEB 24 04:46:10 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

68143 94-06-13 XAXX-010101 002 CFE

01 679940625524 240222 0000001118

06DK09A280660890

Repartir

**CFE contigo**



PORTE PAGADO  
CARTAS  
CAB9-02238  
AUTORIZADO POR SEPOMEX

**\$111**

(CIENTO ONCE PESOS M.N.)

# Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

PEREZ

Apellido Paterno:

HERNANDEZ

Apellido Materno:

SERGIO GUADALUPE

Nombre (s):

NSS: 78947805194

3575731434



Centro de enrolamiento: UMF38

Folio: 21-1-038-0044226

Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez

Vigencia:

Fecha de Expedición: 05/05/2011

Apellido Paterno: PEREZ

Apellido Materno: HERNANDEZ

Nombre (s): SERGIO GUADALUPE

NSS: 78947805194

CURP: PEHS781212HOCRRR04

UMF de Adscripción:

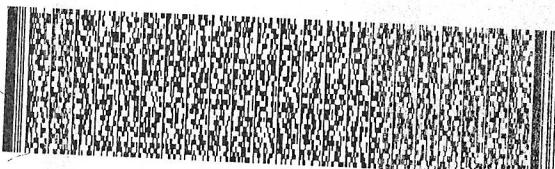
Fecha de Nacimiento: 12/12/1978

Sexo: HOMBRE

Nacionalidad: MEXICANA



Código de barras para lectura rápida.



## Domicilio

Calle: XAQUIATCO 103 MZA 2

Número Exterior: D 101

Número Interior: 0

Entre calles: LULA y GUIGU y MONTE ALBAN

Colonia: FRACC ALAMOS INFONAVIT

Código Postal: 68036

Delegación o Municipio: Oaxaca de Juárez

Entidad Federativa: OAXACA

País: MEXICO

## Importante:

Conserve este documento en un lugar seguro.  
En Caso de alteración o extravío de su credencial,  
Usted deberá mostrar este comprobante  
en los módulos de acreditación.

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitir los derechos que esta ley les concede.

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

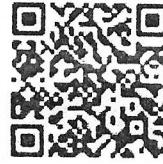
DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

Clave:

**HEXS560620MOCRXC08**

Nombre

**SOCORRO HERNANDEZ**



Soy México

Fecha de

30/10/2003

Folio

102863758

Entidad de registro

OAXACA



120028195600202

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SOCORRO HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de febrero de 2021

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**

SECRETARIA 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

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

**TRÁMITE**

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.iai.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/>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

HERNANDEZ  
SOCORRO

FECHA DE NACIMIENTO  
20/06/1956

SEXO M

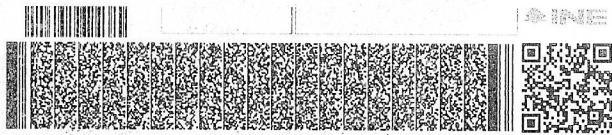


DOMICILIO  
C XAQUIATOO 103 D 101 MZ 2  
FRACC LOS ALAMOS 68143  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR XXHRSC56062020M100  
CURP HE XS 560620 MOCR XC08

AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 20 MUNICIPIO 066 SECCIÓN 0543  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



DIE-1175  
  
EDMUNDO JACOB MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1864835030<<0543004552830  
5606201M2912316MEX<03<<21302<8  
HERNANDEZ<<SOCORRO<<<<<<<<