



Solicitud de Empleo		Fecha <i>4/07/024</i>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>Chofer</i>
		Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<i>Vasquez</i>	<i>León</i>	<i>Jean Enrique</i>	<i>30</i>	<i>1.65</i>	<i>80K</i>	<i>Divorciado</i>	
Dirección				Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
<i>Cerro de Oro manzana 3 # 29 Col. Tomos de Santa Rosa</i>				<i>88010</i>	<i>9512034500</i>	<i>9516422145</i>	<i>H</i>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<i>22/06/1994</i>	<i>Oaxaca</i>	<i>Mexicana</i>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
	<i>enrique.vazquez4@gmail.com</i>	<i>Si</i>					
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?		
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<i>Enrique Vasquez Santiago</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Cerro de Oro manzana 3 #21 Col. Tomos de Santa Rosa</i>	<i>Empleado</i>
Madre				
<i>Candida Olima León Muñoz</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Cerro de Oro manzana 4 #38 Col. Tomos de Santa Rosa</i>	<i>Mama de casa</i>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
<i>Renata Yanine Vasquez Gutiérrez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Cerro de Oro manzana 3 #29 Col. Tomos de Santa Rosa</i>	
Nombre Hija (o)				
<i>Dylan Mateo Vasquez Gutiérrez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Cerro de Oro manzana 3 #29 Col. Tomos de Santa Rosa</i>	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<i>Independencia</i>	<i>Calle 10do nro. 1000 Fracc. S/N Colonia Tomos de Santa Rosa</i>	<i>2006</i>	<i>2006</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria					
<i>Secundaria de Pueblo N.</i>	<i>Calle 1er Surroa Cárdenas S/N Col. Pueblo Nuevo</i>	<i>2006</i>	<i>2009</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria					
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:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía	<u>IALA</u>	<u>Pan Integral Fidel</u>		
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<u>Chofer repartidor</u>	<u>Chofer repartidor</u>		
Último sueldo	<u>12,200</u>	<u>12,000</u>		
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato	<u>Mario Ventura</u>	<u>Amanda Jarquin</u>		
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	<u>Anuncio</u>	¿Posee automóvil propio?	<u>NO</u>	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	<u>NO</u>	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<u>5500</u>		
¿Vive en casa propia?	<u>50</u>	¿Tiene crédito INFONAVIT?	<u>NO</u>		
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	<u>NO</u>				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<u>De 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

Nombre y Firma del Solicitante

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Choper Repartidor

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

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

\$9000

Sueldo Mensual Aprobado

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Vasquez	León	Juan Enrique	30 Años	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Teléfono Celular
Cerro de Oro Manzana "5" #29 Lomas de Sta. Rosa	68010	9512054500		9516422145
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Correo Electrónico	
Oaxaca de Juarez	Oaxaca	22/06/1994	enrique.vasquez94@gmail.com	
Vive con	Parientes	Nacionalidad	Peso	Estatura
<input checked="" type="radio"/> Sus padres	<input type="radio"/> Su familia	Mexicana	80 kg	1.68
Personas que dependen de usted	Solo	Estado Civil	<input checked="" type="radio"/> Otro (Explique) Divorciado	
<input checked="" type="radio"/> Hijos	<input type="radio"/> Cónyuge	<input type="radio"/> Soltero	<input type="radio"/> Casado	
Padres				
Otros				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE
VATLJ940622H0C5UN02	
Reg. Fed. de Contribuyentes	Cartilla Servicio Militar No.
46149433081	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Tipo D 01346378

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?
NO	NO
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
50 Pararme en todos los aspectos	

DATOS FAMILIARES

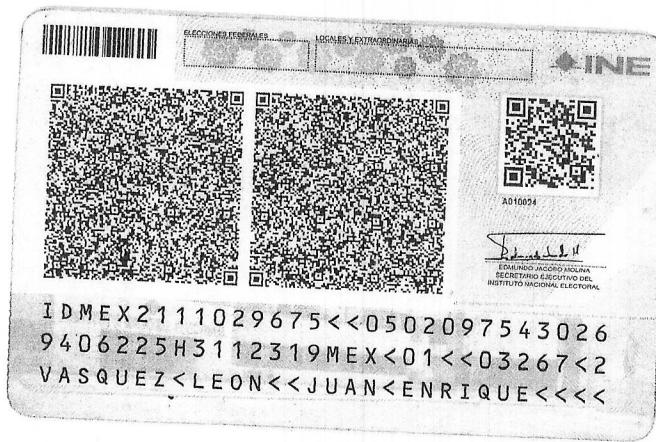
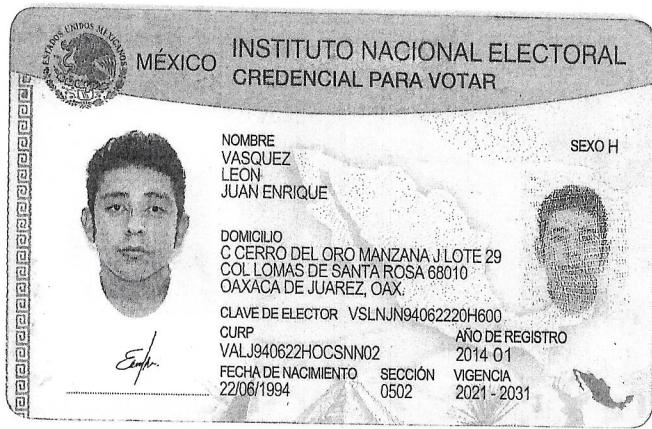
NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Aurelio Enrique Vasquez Santiago	X		Cerro de Oro manzana "5" # 29 Colonia Lomas de Sta. Rosa	Empleado
Madre Candida Olivia León Nuñez	X		Cerro de Oro manzana "1" #48 Col. Lomas de Santa Rosa	Mama de casa
Esposa (o)				

Nombre y edades de los hijos
Rebeca Yurine Vasquez Gutiérrez 9 años Dylan Mateo Vasquez Gutiérrez 6 años

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Independencia	Calle Mdo Mixteco s/n Col. Lomas de Santa Rosa	2001 2006	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Tele Secundaria Pueblo Nuevo	Av. Lazaro Cárdenas s/n Col. Pueblo Nuevo	2006 2009	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional				
Profesional				
Comercial u Otras				
Estudios que está efectuando en la actualidad:				
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado	







ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
 JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO Y HAGO
 SABER QUE LA FOJA NUMERO 31766 DEL LIBRO NUMERO, 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO SE ENCUENTRAN
 ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 2921 200670234029214 VALJ940622H0CSNN02

FECHA DE REGISTRO: 3/11/1994 TRES DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: JUAN ENRIQUE VASQUEZ LEON

FECHA DE NACIMIENTO: 22/6/1994 VEINTIDOS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 17:05 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARCIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: AURELIO ENRIQUE VASQUEZ SANTIAGO

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 20 AÑOS

NOMBRE: CANDIDA OLIVIA LEON MUÑOZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 20 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, OAXACA,

A 13 DE AGOSTO DEL 2011

C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

C. IRENE MARTINEZ VILLEGRAS

Nombre y Firma

6000259742



Artículo 21 B.- La firma facsímil digitalizada tendrá valor similar a la firma autógrafa original y por ende, valor probatorio pleno en los documentos certificados que expide el Registro Civil del Estado de Oaxaca en sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable. Existe obligación de transcribir el presente artículo en la certificación so pena de nulidad de la misma (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

ELABORÓ: V.H. VALENCIA J.

MODIFICÓ: MARIA A. SANCHEZ V.

COTEOJÓ: MARIA A. SANCHEZ V.



4261853 A

LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA CERTIFICACIÓN SE ENCUENTRAN REGISTRADOS EN EL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL

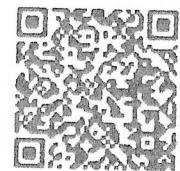
**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDENTIDAD

Clave:**VALJ940622HOCSSN02****Nombre:****JUAN ENRIQUE VASQUEZ LEON***Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
27/01/2000	49356818	OAXACA



120067199402921

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

VALJ940622HOCSSN10

JUAN ENRIQUE VASQUEZ LEON**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.

Ciudad de México, a 04 de octubre de 2019

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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 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/>

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 07 de febrero de 2024

Folio de la solicitud: 17073177562101071946692



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 encuentren inscritos con un patrón.

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:Asignación de NSS|Fecha:07 de febrero 2024, 08:55:56|Folio:17073177562101071946692|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN ENRIQUE VASQUEZ LEON|Cupr:VALJ940622HOC5NN02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:46149433081||

Sello Digital: oMWH57ckUSGVGc+a+reW+j45qm8qVVou/nWfyuk6GZtI3w1Vv57BNse7ZaFwc0YVLfQaoB6ZPtdJbOunpFySWNzTeh
shiSpJaGIR5P6EL7DSjFwV41pf2y7589jfDORW1xXZz16cMux4vC5WduJkKpZml18XrfUraGfGF78Mcwv5Oa3z2Rk+aT

Secuencia Notarial: 64b1f1a0-768a-494b-b0c7-ffb335d95c7f

Número de Serie: 00000000000000000001



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17073177562101071946692
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	07 / 02 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	46149433081
CURP:	VALJ940622HOCSNN02
Nombre(s):	JUAN ENRIQUE
Primer apellido:	VASQUEZ
Segundo apellido:	LEON
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	22/06/1994
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 período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. 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 (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 décimoséptimo 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:07 de febrero 2024, 08:55:56|Folio:17073177562101071946692|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN ENRIQUE VASQUEZ LEON|Curp:VALJ940622HOCSNN02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:46149433081||

Sello Digital: nZxINV4mggawV05I75SfJgfHLXh2uR+lwPJ+YTUHQiz593zjtleSZOJkvNGbvn9hFlJ5bp7TyW6BRpjMS8E/qydFelsPNH7S9Lt8LQ0fJeJB3VOsw8k3gQZ5YJa7kFd+Zf5C+Y7ytK7OXYHxeKxbRhxqM5Bw5M69DRstDYssrs0LR10swmr1nngWGF2

Secuencia Notarial: 80ffdf17-41b3-46e8-9d1a-ad9147695329

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VALJ940622HF5
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN ENRIQUE VASQUEZ LEON
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22060007184
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 08 DE FEBRERO
DE 2024



VALJ940622HF5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VALJ940622HF5
CURP:	VALJ940622HOCSNN02
Nombre (s):	JUAN ENRIQUE
Primer Apellido:	VASQUEZ
Segundo Apellido:	LEON
Fecha inicio de operaciones:	11 DE OCTUBRE DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE NOVIEMBRE DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68010	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CERRO DEL ORO	Número Exterior: 29
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOMAS DE SANTA ROSA
Nombre de la Localidad: OAXACA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
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



Comisión Federal de Electricidad®

VASQUEZ STGO AURELIO E

CERRO ORO MANZ J LTE 29
NUDO MIXTECO Y ZEMPOALTEPC
CUAHUTEMOC U =. C.P. 68285
SANTA ROSA PANZACOLA, OAX

NO. DE SERVICIO : 679040604343
RMU : 68285 04-06-10 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 22 ABR 24

**CORTE A PARTIR:
23 ABR 24**

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 0R16C2 MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 06 FEB 24 - 04 ABR 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:

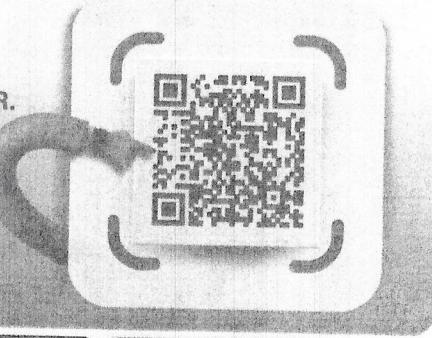
\$64

(SESENTA Y CUATRO 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	días de verano		días de verano
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	
Energía (kWh)	06732		06712		20				
Básico					20		1.023		20.46
Suma					20				20.46



Subtotal

Subtotal

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	51.15
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	8.18
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	59.33
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP ⁽²⁾	4.09
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	62.99
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-62.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$64.41

(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.



Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a 18:00 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

68285 04-06-10 XAXX-010101 001 CFE
01 679040604343 240422 00000064 5



08DK09A290815905

Repartir

CFE-contigo



\$64

(SESENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



PORTE PAGADO
CARTAS
CAB062268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

-664-



Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 08 de noviembre del 2023

COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS S.A. DE C.V.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente escrito, nos permitimos informarles que el **C. JUAN ENRIQUE VASQUEZ LEON** laboró para la empresa **COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS S.A DE C.V.**, en el puesto de **AYUDANTE ENTREGADOR** ingresando a la compañía desde el **16/03/2021 al 30/10/2023**.

Se extiende esta constancia a petición del interesado para los fines que él considere pertinentes.

Sin más por el momento, quedamos a sus órdenes para más información al respecto.

ATENTAMENTE

JESUS HERNANDEZ CASTELLANOS
RECURSOS HUMANOS

Jesus.hernandezcastellanos@grupolala.com

9514787670



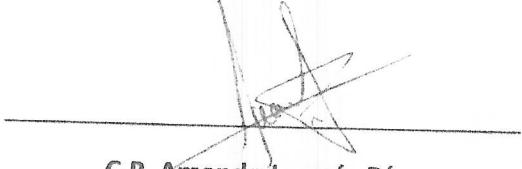


A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente la que suscribe **C.P. Amanda Jarquín Díaz** Gerente General de la empresa **PAN INTEGRAL FIDEL S.A. DE C.V.** ubicada en la calle de Lázaro Cárdenas Núm. 205 de la colonia Pueblo Nuevo perteneciente a la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax.; hago constar que **EL SR. JUAN ENRIQUE VASQUEZ LEON** laboró en esta empresa como chofer del 18 de noviembre del 2019 al 24 de agosto del 2020.

Se expide la siguiente constancia a los 11 días del mes de Marzo del 2021 para los fines que al interesado le convengan.

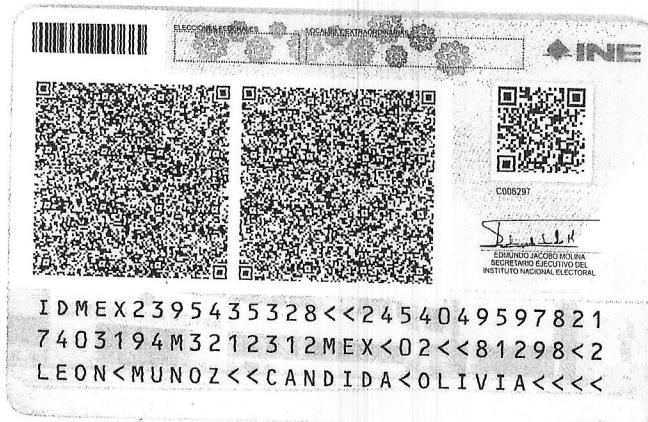
ATENTAMENTE


C.P. Amanda Jarquín Díaz
Gerente General
PAN INTEGRAL FIDEL SA DE CV





9511206491





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

LEMC740319MDFNXN01



Nombre

CANDIDA OLIVIA LEON MUÑOZ

Entidad de registro: **DISTRITO FEDERAL**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



109007197400185

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CANDIDA OLIVIA LEON MUÑOZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de julio 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



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: *30 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: *Juan Enrique Vassquez Leon*

Fecha de realización del Cuestionario: