



Solicitud de Empleo	Fecha <u>1 / 1</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Clemente	Lopez	Eddy Juan	40	1.70	83	Casado
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
10° sur % 1-4 2° pte # 89			30400	Casa: 9681273340 Cel: 9681273340	H	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres Su Familia Solo			
25/08/1984	cinatlapa	Mexicana	O O O			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
	clemente eddy 4@gmail	Si				
¿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?		
Futbol		NO		Bicicleta		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Tener caso propia						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Victorino Clemente	✓		10° sur # 89	Jubilado
Madre			" "	Hogar
Margarita Lopez	✓		" "	Hogar
Esposa (o)				
Melani Lopez R.	✓		10° sur % 1-4 2° pte	Empleada
Nombre Hija (o)				
Angel d J. Clemente	✓		" "	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Sosfo O. Dominguez	carretera intern.			6	certificado
Secundaria					
Rodolfo F. Esquivel	"			3	certificado
Preparatoria					
C.B.T. A # 24				3	certificado
Profesional					
I.T. A. # 17	Galvan, Var.	2003	2005	2	Boleta
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	2 años	Optica embaux		
Nombre de la Compañía	Calzameda	3 años		
Dirección	1ª Norte	Av. Central		
Teléfono	961 313 2965	968 127 2426		
Puesto que desempeñaba	Aux. Ruta Yelmar	Aux. Optometrista		
Último sueldo	\$3,000	\$2,500		
Motivo de su separación	Ventas bajo	COVID-19		
Nombre de su jefe inmediato	Darwin	Oscar Salas		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Dueño		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Publicación Facebook	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:			
¿Vive en casa propia?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Paga renta?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Al Firmar Contrato					

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 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: 40 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: Eddy Ivan clemente LOPEZ

Fecha de realización del Cuestionario: 28/Dic/2024

FOLIO
A26 5589440



Identificador Electrónico
07017000120230030658



Clave Única de Registro de Población
CELE840925HCSLPD00



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

CINTALAPA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	06/11/1984	8	1463

Datos de la Persona Registrada

EDDY IVAN

CLEMENTE

LOPEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

25/09/1984

CINTALAPA

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

VITERMO

CLEMENTE

RAMIREZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARGARITA

LOPEZ

MARTINEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 8 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 13 días del mes de noviembre de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

Q0 VM RT g0 MD ky NU hD U0 xQ RD Aw fE VE RF kg SV ZB Th xD TE VN RU SU RX xM T1
BF Wn wx MD cw MT cw MD Ax MT k4 ND Ax ND Yz MH xN ID I1 IG RI IH NI cH Rp ZW 11 cm
Ug ZQ Ug MT k4 NH xD SE IB UE FT IG 51 bG x8 bn Va ba ==

Código QR



[Handwritten signature]

Código de Verificación

10701700011984014630



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS
LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

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.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CLEMENTE
LOPEZ
EDDY IVAN

FECHA DE NACIMIENTO
25/09/1984

SEXO
H

DOMICILIO
AV 10A SUR PONIENTE 89
BARR GUADALUPE 30400
CINTALAPA, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR CLLPED84092507H100

CURP CELE840925HCSLPD00

AÑO DE REGISTRO 2002 03

ESTADO 07 MUNICIPIO 017 SECCIÓN 0206

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2023

INE

EDUARDO JARAMILLO
SECRETARIO SUBSISTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1902125972<<0206044032867
8409252H2912316MEX<03<<05086<8
CLEMENTE<LOPEZ<<EDDY<IVAN<<<<<

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

CELE840925HCSLPD00

Nombre

EDDY IVAN CLEMENTE LOPEZ



Fecha de inscripción

21/05/1998

Folio

19384447

Entidad de registro

CHIAPAS



107017198401463

CURP Certificada: verificada contra Registro Civil

EDDY IVAN CLEMENTE LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de noviembre

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que 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 los 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 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 al **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 elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población, para 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.iftal.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, los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CELE840925113
Registro Federal de Contribuyentes

EDDY IVAN CLEMENTE LOPEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 21110178463
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CINTALAPA DE FIGUEROA, CHIAPAS A 27 DE
DICIEMBRE DE 2024**



CELE840925113

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CELE840925113
CURP:	CELE840925HCSLPD00
Nombre (s):	EDDY IVAN
Primer Apellido:	CLEMENTE
Segundo Apellido:	LOPEZ
Fecha inicio de operaciones:	11 DE NOVIEMBRE DE 2021
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	11 DE NOVIEMBRE DE 2021
Nombre Comercial:	CLEMENTE LOPEZ EDDY IVAN

Datos del domicilio registrado

Código Postal:30400	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE	Número Exterior: SN
Número Interior:SN	Nombre de la Colonia: 4 HERMANOS
Nombre de la Localidad: CINTALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CINTALAPA FIGUEROA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: SIN NOMBRE

Página [1]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de Mé
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

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
SAV-002	31 / 07 / 2015 DOF 1007 AAAA

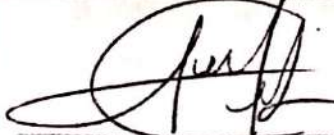

Clave	Clinica	Datos del asegurado
01		NSS: 7805842277 - 1
Modalidad	UMF 024	CURP: CELE840925HCSLPD00
10		Nombre: EDDY IVAN CLEMENTE LOPEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
RITA MALENI LOPEZ RODRIGUEZ	02219970	10

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 1782, NO. FOJA: 0, NO. LIBRO: 0, ESTADO: CHIAPAS, MUNICIPIO: CINTALAPA, FECHA DE EMISIÓN: 15/07/2022, TOMO: 0, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 1997, CRIP: 0;

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Seguros, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Estado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico de IMSS y la Dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa 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.

	CINTALAPA CHIAPAS 15 JULIO 2022	 COBA710606MPLRRN02
Firma del asegurado	Lugar y fecha	Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el proporcionar la obtención, de los seg prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en forma de simulación, sustitución personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

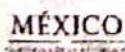
Cadena original: [Invocante portalimssdigital]Tipo de trámite:REGISTRO CONYUGELFecha 15 de julio 2022, 09:32:12[Folio 1657895501994728746861]Nombre Social:EDDY IVAN CLEMENTE LOPEZ[CURP:CELE840925HCSLPD00]Número de Seguridad Social:780584227711

Sello digital: qV0lbo4fAmBpxeeA/W5qrJlmKFHt0Ko0kE3ILxcBA6wC5w5r0v35a2M0+z0NF7lx8FAnlt2NhHt+FguzxN5NMpHfme7coq92i/QUKSeXGZz+zbcTmLYN DHmr+PNDagh9DEz6PH+tvqJTR90MLAXOK80Za0AkidBa6bzogJrKW94jylx26E6RAVZYWpsQoi3PerXAjTQqE+L/7PrIXpr7WATW9Cv2c/uQx9R+rO pNb6F8/QuOBIPxpnCZqR/7zXDSSE8u/ILa3By6GYAMSo5qJb1X3zKtBQFH6r0adMhQOsc29fj9TSCtfmUnMNBL3BRWHPg==

Secuencia notarial: 8020e1de-35bd-48c5-9310-26bd0d666151

Número de serie: 00000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)



Contacto
Pasaje de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 D.F.
Tel 01 800 621 23 23
http://atencion.conjuntosmss



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Pta. Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: C5519230077



LOPEZ M MARGARITA

10A SUR ENT 1A Y 2A PTE SN CP.
1A Y 2A PTE
CINTALAPA DE FIGUEROA C.P. 30400
CINTALAPA DE FIGUEROA, CHIS.

NO. DE SERVICIO: 676060502751

RMU: 30400 06-05-31 XAXX-010101 004 CFE

CUENTA: 22DK04P012200100

LÍMITE DE PAGO: 02 NOV 24

CORTE A PARTIR: 03 NOV 24

TARIFA: 1AÑO. MEDIDOR: 7V470G

MULTIPLICADOR: 1
NO HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 15 AGO 24-16 OCT 24

TOTAL A PAGAR:

\$339

(TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	10 días fuera de verano		Total periodo	40 días de verano	
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	22,902		22,613		289					
Básico					39	1.061	42.03	153	0.933	143.05
Intermedio					20	1.275	25.50	75	1.083	81.25

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	75.14	0.00	0.00	75.14	Energía	292.55
Distribución	0.00	0.00	409.46	409.46	IVA 16%	46.81
Transmisión	0.00	0.00	51.12	51.12	Total	339.36
CENACE	0.00	0.00	1.88	1.88		
Energía	0.00	3.00	241.60	241.60		
Capacidad	0.00	0.00	150.28	150.28		
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.79	1.79		

Apoyo Gubernamental 638.72

(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: 15/10/2024 14:10:20 Medidor: Recibo Figueroa Eq. Pa. Punto 251 Barrio Guadalupe Cintalapa de Figueroa C.P. 30400

CFE-contigo



30400 06-05-31 XAXX-010101 004 CFE
01 676060502751 241102 000000339 9



22DK04P012200100Repartir

-1-

\$339

(TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.)



SECRETARIA
DE
EDUCACION PUBLICA

SUBSECRETARIA DE EDUCACION E INVESTIGACION TECNOLOGICAS
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION TECNOLOGICA AGROPECUARIA
INSTITUTO TECNOLOGICO AGROPECUARIO No. 18
CLAVE CT 30DIA0018G

LICENCIADO EN ADMINISTRACION
BOLETA DE CALIFICACIONES

N° CONTROL: 0210182975
PATERNO: CLEMENTE
MATRNO: LOPEZ
NOMBRE: EDDY IVAN
SEMESTRE: III GRUPO: C

PROMEDIO SEMESTRAL: 7.00

PERIODO: 04-05

Clave	Materias del Semestre	CALIF	LETRA	OBSERVACION
DGERH408313	RECURSOS HUMANOS I	8	OCHO	
DGECH408314	COMPORTAMIENTO HUMANO EN LAS ORGANIZACIONES	8	OCHO	
DGEES408315	SEGURIDAD SOCIAL	8	OCHO	
DGECC408316	CONTABILIDAD DE COSTOS	5	CINCO	
DGEFE408317	FUNDAMENTOS DE ECONOMIA	6	SEIS	ER1
DGEES108318	ESTADISTICAS II	8	OCHO	
DGEME408319	MERCADOTECNIA I	6	SEIS	ER1

Se extiende la presente el día 10 del Mes de Febrero del año de 2005 en la ciudad de Villa Ursulo Galván

LIC. BRIGIDO CASTREJON SANCHEZ
Director



ALICIA UTRERA DIAZ
Jefe del Departamento de Servicios Escolares

NOTA: Calificación mínima aprobatoria 6 (seis) esta boleta no es válida para efectos de certificación de estudios si carece de la firma correspondiente y presenta raspaduras o enmendaduras.



CARTA DE RECOMENDACIÓN

Cintalapa de Figueroa, Chis a 03 de DICIEMBRE DE 2024

A QUIEN CORRESPONDA

Me permito recomendar ampliamente a **EDDY IVAN CLEMENTE LOPEZ** a quien conozco desde hace **3 años**, puedo destacar que es una persona puntual ,eficaz , responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo. Haciendo de antemano la facilidad que puede brindar

ATENTAMENTE

DARWIN DOMINGUEZ SALAZAR



CARTA DE RECOMENDACIÓN

03 DE DICIEMBRE DE 2024

A QUIEN CORRESPONDA

*Me permito informarle que conozco ampliamente y detalladamente a **EDDY IVAN CLEMENTE LOPEZ** y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad.*

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de ante mano la atención y facilidad que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos que el interesado convenga.

Lic. Oscar Palacios Tovilla



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LOPEZ
RODRIGUEZ
RITA MALENI

DOMICILIO
C QUINTA GIRASOLES MZA 22 LT 5
U HAB INFONAVIT SAN ISIDRO 30450
ARRIAGA, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR LPRDRT97103107M200

CURP LORR971031MCSPDT05

FECHA DE NACIMIENTO
31/10/1997

SEXO M



AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO 07

MUNICIPIO 009

SECCIÓN 0100

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2016

VIGENCIA 2026



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE



[Signature]



[Signature]

EDMUNDO JESUS MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1534442645<<0100107350478
9710315M2612317MEX<00<<05817<9
LOPEZ<RODRIGUEZ<<RITA<MALENI<<

Clementreddy 4@gmail.com



Consulta de Movimientos: sábado 28 diciembre 2024
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

EDDY IVAN CLEMENTE LOPEZ

No. Cliente: 86702343

No. Cuenta: 62401357438969

Cuenta CLABE: 127107013574389693

RFC: CELE840925113

Domicilio: AV 10A SUR PONIENTE 89 0 BARR
GUADALUPE 30400 CHIAPAS
CINTALAPA

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 diciembre 2024 \$0.00

(+) Depósitos del Periodo + \$70.00

Depósitos (+) \$70.00

Intereses (+) \$0.00

(-) Retiros del Periodo - \$60.00

Retiros (-) \$51.72

Comisiones (-) \$8.28

Saldo Final al 28 diciembre 2024 = \$10.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 diciembre 2024 al 28 diciembre 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$70.00	DEPOSITO DE EFECTIVO	2024-12-28	LUGAR VENTANILLA

Total \$70.00

Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 diciembre 2024 al 28 diciembre 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$8.28	IVA COMISION EMISION	2024-12-28	LUGAR IVA COMISION
\$51.72	COMISION EMISION DE PLASTICO	2024-12-28	LUGAR BANCO AZTECA

Total \$60.00

* Comisiones

Comisiones = \$8.28

Resumen de Movimientos del periodo seleccionado