



## Solicitud de Empleo

Fecha 18/02/25

Puesto que solicita: Chofer

Sueldo mensual

\$11,000

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Luna	Apellido Materno Fabian	Nombre (s) Orlando Turan	Edad 33	Estatura 1.65	Peso 70	Estado Civil Casado
Dirección Monte Zocate 14 52 mza D. lomas de Santa Rosa			Código Postal 68013	Teléfono Casa: 951 5490253 Cel: 951 5845715		Sexo M
Fecha de Nacimiento 29-01-92	Lugar de Nacimiento Caraca de Suarez	Nacionalidad mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 78139207829	Correo electrónico (e-mail) Orlando - fabian 24@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes LUFO920129117			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? 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? Superarme en ambas laboras como tambien personalmente						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Luis Fabiano Luna beer		X		
Madre Alicia Minerva Fabian Fabian	X		Monte Zocate 52 mza D lomas de Santa Rosa	Empleada
Esposa (o) Anabels Sanchez Diaz	X		Monte Zocate 52 mza D lomas de Santa Rosa	Empleada
Nombre Hija (o) Harriet Yamil Luna Sanchez	X		"	"
Nombre Hija (o) Axel Daniel Luna Sanchez	X		"	"
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Cuauhtemoc	D.V. Oriente 31 N Col. Amatepec			6	Certificado
Secundaria ex. sec. Tecnica 201	reyes catla	2006	2009	3	Certificado
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:	
Funciones de oficina que domina:	inventarios, entradas y salidas en sistemas
Paquetes de cómputo que domina:	word, excel, power point

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Cuich Precalco Orizaba	09-05-24 15-07-24	26-07-23 03-05-24	18-04-16 01-12-21
Nombre de la Compañía	18-10-24 a 14-10-24 Bustamante #3 Sanj. matetkin	Proceso Siemens CATEX. # 4 CATEX	Indes talat Col. Jardines de la Gr. Centro Oca.	ferretubos Bustamante #316 Centro Oca.
Dirección	951 2712920	55 43840215	951 132 15417	01 5015130 ext 2020
Teléfono	Puesto que desempeñaba	Chofer	Chofer	ayudante general
Ultimo sueldo	\$ 100	\$ 000	\$ 500	4.500
Motivo de su separación	Problemas Personales	Por falta de unidad	cambio de trabajo	Por el sueldo
Nombre de su jefe inmediato	Edith Garcia	Rebeca Y	Ing. Gabriel rodr	Francisco hernandez
Puesto de su jefe inmediato	de producción	emborques	Ad. de la empresa	encargado de almacén

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por anuncio en su unidad de reparto	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI	\$ 10,000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		\$ 8,000	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
SI			
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediatamente			

### 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

Dilando Yon ha fabian

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: 33 años

2.- Género: 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:

Osberto Yoreen Luna Fabian

18-06-25

# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
**NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.**

Fecha

17 / feb / 20

Puesto que Solicita

chofer

Sueldo Mensual Deseado

\$ 11.000

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno Luna	Apellido Materno Fabian	Nombre(s) Olando Yuren	Edad 33 Años
Dirección And. Monte zacate H.52	Colonia Lomas de Sta. Rosa	Código Postal 68013	Teléfono 9515845715
Lugar de Nacimiento Oaxaca de Juarez	Fecha de Nacimiento 29-01-1992		Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura 1.65 m	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		e-mail: Olando-fabian24@hotmail.com	Peso 70 Kg.
		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)	

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) L U F O 9 2 0 1 2 9 H O C N B R 0 0	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social 78139207829	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia "D" LO1DRD00000265	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica? ninguno	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la Vida? Desarrollarme y prepararme profesionalmente como persona		

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre Jaime Francisco Luna Lopez		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre Alicia Minerva Fabian Tigera	<input checked="" type="checkbox"/>		And. monte zacate H.52 mena D Lomas de Sta Rosa	Empleada
Esposa (o) Angeles Sanchez Diaz	<input checked="" type="checkbox"/>		And. monte zacate H.52 mena D Lomas de Sta Rosa	Empleada
Nombres y edades de los hijos Haniel Yamiir Luna Sanchez 4 años, Axel Saniel Luna Sanchez 2 años				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Cuahutemoc	Dv. Oriente s/n col. Exmerquezado	1999	2004		6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Esc. Sec. Tec. 201	Reyes Etla	2006	2009		3	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
LUNA  
FABIAN  
ORLANDO YUREN

DOMICILIO  
AND CERRO MONTE ZACATE LT 52  
FRACC LOMAS DE SANTA ROSA 68010  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR LNFBOR92012920H000

CURP  
LUFO920129HOCNBR00

FECHA DE NACIMIENTO  
29/01/1992

SEXO H



AÑO DE REGISTRO  
2011 02

SECCIÓN  
0487

VIGENCIA  
2020-2030





A002831

  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2030063521<<0487091177568  
9201291H3012316MEX<02<<10376<8  
LUNA<FABIAN<<ORLANDO<YUREN<<<<



FOLIO

024822922

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

Y COMO OFICIAL

DEL REGISTRO CIVIL,

CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO --- DELLIBRO NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS

DEL REGISTRO CIVIL

A MI CARGO, SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 843 200670192008433 LUFO920129HOCNBR00FECHA DE REGISTRO: 10/3/1992 DIEZ DE MARZO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS CRIP CURPLUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA**R E G I S T R A D O**NOMBRE: ORLANDO YUREN LUNA FABIANFECHA DE NACIMIENTO: 29/1/1992 VEINTINUEVE DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOSLUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACAHORA: 23:40 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES**P A D R E S**NOMBRE: JAIME FRANCISCO LUNA LOPEZNACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 23 AÑOSNOMBRE: ALICIA MINERVA FABIAN FIGUEROANACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 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 8 DE MAYO DEL 2024C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. JOSEFINA FELICITAS TRUJILLO ALCAZAR

NOMBRE Y FIRMA

4000617675

SELLO DE LA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVILDIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL  
OFICINA SEGUNDA OFICIALÍA ITINERANTE

ELABORÓ: T. GARCIA G.

MODIFICÓ: H. MARTINEZ G.

COTEJÓ: H. MARTINEZ G.

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**LUFO920129HOCNBR00**



Nombre

**ORLANDO YUREN LUNA FABIAN**

Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



120067199200843

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ORLANDO YUREN LUNA FABIAN**

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de febrero de 20

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 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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

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 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 ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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 datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoSAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIALUFO920129117  
Registro Federal de ContribuyentesORLANDO YUREN LUNA FABIAN  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 16040267616  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
GUADALAJARA , JALISCO A 18 DE FEBRERO DE  
2025

LUFO920129117

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LUFO920129117
CURP:	LUFO920129HOCNBR00
Nombre (s):	ORLANDO YUREN
Primer Apellido:	LUNA
Segundo Apellido:	FABIAN
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ABRIL DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ABRIL DE 2016
Nombre Comercial:	ORLANDO YUREN LUNA FBIAN

## Datos del domicilio registrado

Código Postal:68039	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: AND.CERROMONTE ZACATE	Número Exterior: LT52
Número Interior:LT52 MND	Nombre de la Colonia: SANTA ROSA PANZACOLA
Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: AV. ZEMPOALTEPEC

Página [1] de [2]

Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoSAT  
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



Y Calle: CALLE 15 DE SEPTIEMBRE

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/04/2016	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/04/2016	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/02/18|LUFO920129117|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
YYFL1eTgSUK09ubwCNFstm5+2EhnDhF0J76zCAzOsirOV286/UHJl1doj5IfDI4d51XYZuUUsh0e1z82pYI5YzJiO  
8PJkK9Q75vxzUaZZGhS7ix6DVzcbSCFRKlpfee4gOxvGr2Epi+sePktEWLqUoCEzmgS21POHJ/Wh4AdsTY=



**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

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 14 de diciembre de 2024  
Folio de la solicitud: 17341647095881281132036

Instituto Mexicano del Seguro Social

 **ORLANDO YUREN LUNA  
FABIAN**  
tu Número de Seguridad  
Social es: **78139207829**

Asociado a la CURP:  
**LUFO920129HOCNBR00**



Imprime y recorta 

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 AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://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:14 de diciembre 2024, 02:25:09|Folio:17341647095881281132036|RFC:|Nombre o Razon Social:ORLANDO YUREN LUNA FABIAN|Curp:LUFO920129HOCNBR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78139207829||

Sello Digital: GzNDh7UXHBV1OntFu2bg77apw/NJsg+PrGjcYgOD3WKEjMtMSkXNC3ql1qDHQs/wIO0PPKZe7/qvh+SjciCto+HxWWbXel9twhOaQ7TbzEdlN1+bwsPRHkHgxr5S7IPWOiOiMOc/9zxmxVMfeVIAKpkvcylmkwobNZEjJ06fapZrfPiOX8YY3JrpxC

Secuencia Notarial: 50613e2f-8b45-4d6f-af70-63bddf678991

Número de Serie: 00000000000000000001



**LUNA FABIAN ORLANDO Y**

AND CERRO MONTE ZACATE LT52 MZ  
AV ZEMPOALTEPEC  
JOSE MURAT(LSJ) COLR IC.P.68013  
SANTA ROSA PANZACOLA,OAX

**NO. DE SERVICIO:**679190409964

**RMU:**68010 19-04-29 LUFO-920129 007 CFE

**CUENTA:**08DK09A290821270

**LÍMITE DE PAGO:**21 FEB 25

**CORTE A PARTIR:**22 FEB 25

**TARIFA:**1ANO. **MEDIDOR:**P056UN

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**05 DIC 24-04 FEB 25

TOTAL A PAGAR:

**\$452**

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	8,544	8,241	303		
Basico			150	1.063	159.45
Intermedio			150	1.290	193.50
Excedente			3	3.777	11.33



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	364.28
Distribución	0.00	0.00	369.05	369.05	IVA 16%	58.28
Transmisión	0.00	0.00	54.81	54.81	Fac. del Periodo	422.56
CENACE	0.00	0.00	1.97	1.97	DAP(2)	29.14
Energía	0.00	0.00	249.98	249.98	Adeudo Anterior	311.39
Capacidad	0.00	0.00	156.05	156.05	Su Pago	311.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.88	1.88	<b>Total</b>	<b>452.09</b>

**Apoyo Gubernamental 549.68**

Fecha, hora y lugar de impresión: 17/02/2025 12:35:52 hrs Calle Reforma No. 701 Col Centro Cuauhtémoc, Cuauhtémoc, México CP 06500

(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.



68010 19-04-29 LUFO-920129 007 CFE  
01 679190409964 250221 000000452 8

08DK09A290821270 Repartir

-1-

CFE-contigo



**\$452**

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PUBLICA DE OAXACA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 201

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20DST021BT

CERTIFICA QUE

ORLANDO YUREN LUNA FABIAN

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) LUFO920129HDCNBROO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN REYES ETLA, OAXACA

A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL NUEVE

FOLIO

U 1868597

GAUDENCIO AQUINO BOLAÑOS  
EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Oaxaca de Juárez Oaxaca. A 07 de mayo de 2024.

**ASUNTO:** Constancia laboral

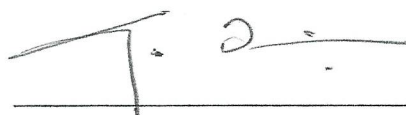
**A QUIEN CORRESPONDA**  
**PRESENTE**

El que suscribe C. **BALBINA GABRIELA ROJAS GUTIÉRREZ**, jefa de finanzas y administración de la empresa **TULPS TOTAL SA DE CV**, con domicilio fiscal en **CARRETERA INTERNACIONAL OAXACA A MÉXICO** numero exterior 401 interior 1 nivel 2 **JARDINES DE LA PRIMAVERA SAN JACINTO AMILPAS OAX. CP 68285** con Registro Patronal **I5310916100**, hago constar lo siguiente:

Que la C. **LUNA FABIAN ORLANDO YUREN** con Registro Federal de Contribuyente (RFC) **LUFO920129117**, Clave Única de Registro de Población (CURP) **LUFO920129HOCNBR00** y Numero de Seguridad Social (NSS) **78139207829**, presto su servicio como **CHOFER** en esta empresa, con un periodo de vigencia del **27 de JULIO de 2023 al 03 de MAYO de 2024**.

Se extiende la presente a petición de la parte interesada y para los fines que a la misma convengan.

Atentamente



**BALBINA GABRIELA ROJAS GUTIÉRREZ**  
Jefa de finanzas y administración  
**TULPS TOTAL SA DE CV**



**TULPS TOTAL S.A. DE C.V.**  
RFC **TT0000201P21**  
**CARRETERA INTERNACIONAL 401**  
**COL. JARDINES DE LA PRIMAVERA**  
**SAN JACINTO AMILPAS, OAXACA**  
C.P. 68285



FERRETUBOS, S.A. DE C.V.

## CONSTANCIA DE LABORES

El que suscribe C. Mario Ángeles Costumbre, en mi carácter de representante legal de la empresa "FERRETUBOS, S.A. DE C.V.", con domicilio fiscal en la calle de Carlos María Bustamante Núm. 316, Colonia Centro de la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., hago **C O N S T A R** que el C. LUNA FABIAN ORLANDO YUREN laboró en esta empresa desempeñando el puesto de Ayudante de Almacén, durante el periodo del 18 de Abril del 2016 al 01 de Diciembre del 2021.

Se extiende la presente a los Siete días del mes de Enero del año 2022, en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., para los fines que al interesado convengan.

Atentamente

  
C. Mario Ángeles Costumbre  
Gerente General





Col. Minería Santa Cruz Xoxocotlan Oaxaca, a 16 de diciembre del 2019.

A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE

La que suscribe C.FILOMENA SANTIBÁÑEZ HERNANDEZ, con domicilio en la calle Níquel No, 111 de la colonia Minería Santa Cruz Xoxocotlan Centro Oaxaca ante usted respetuosamente:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el C. ORLANDO YUREN LUNA FABIAN es trabajador (chofer) los fines de semana con mi unidad con número único 11-990 Versa 2019 cual presta el servicio público de Alquiler de la colonia Minería al centro y viceversa adscrito al sitio Minería A.C. Desde hace año y medio a quien no tengo ningún inconveniente en extender la presente para los fines legales que al interesado convengan.

Sin más de momento quedo de usted como su atenta y segura servidora.

RESPETUOSAMENTE



C. FILOMENA SANTIBÁÑEZ HERNANDEZ.



PERM. REL. EXT.  
20001607  
XOXOCOTLAN - OAXACA

Asociación Civil de Taxistas de la Col. Minería, Santa Cruz Xoxocotlán  
"SITIO MINERÍA, A.C."  
PERM. REL. EXT. 20001607  
XOXOCOTLAN - OAXACA

Col. Minería Santa Cruz Xoxocotlan Oaxaca, a 16 de diciembre del 2019.

A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE

ASUNTO: CONSTANCIA DE TRABAJO

Los que suscribimos Directivos del Sitio al membrete señalado. Con domicilio en calle plata esq. Uranio de la colonia Minería Santa Cruz Xoxocotlan, Oaxaca ante usted respetuosamente:

Que el C. ORLANDO YUREN LUNA FABIAN es chofer posturero de este sitio los fines de semana con una antigüedad de año y medio persona seria honrada y de buenas costumbres por lo que no tenemos ningún inconveniente en extender la presente CONSTANCIA DE TRABAJO para los fines legales que al interesado convengan.

Sin otro particular a tratar quedamos de usted como sus atentos y seguros servidores.

C. LEODEGARIA DE LOURDES DIAZ CRUZ  
PRESIDENTA



C. MARICRUZ VASQUEZ CASTRO.  
SECRETARIA





**MOVILIDAD**  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**



**ORLANDO YUREN  
LUNA FABIAN**  
CURP  
**LUF0920129HOCNER00**  
NACIONALIDAD  
**MEXICANA**  
EXPIRACIÓN  
**01/02/2024**  
AUTORIDAD  
**07/01/2022**  
VIGENCIA  
**01/02/2028**



**D**  
**CARGA PÚBLICO**

**LICENCIADO**  
**L01DRD00000265**



 O+  SI **México** 

**RESTRICCIONES**  
**NINGUNA**  
**ALERGIAS**  
**NINGUNA**  
**PADECIMIENTOS MÉDICOS**  
**NINGUNA**  
**EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:**  
**MARIA DIAZ**  
**9516450526**





  
**ARQ. HAYDEE CLAUDIA DE CYVES**  
**SECRETARÍA**  
**TITULAR DE LA SECRETARÍA DE**  
**MOVILIDAD**



**OXM 0097900**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
FABIAN  
FIGUEROA  
ALICIA MINERVA

SEXO M

DOMICILIO  
AND CERRO MONTE ZACATE LT 52  
COL LOMAS DE SANTA ROSA 68010  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR FBFGAL66112020M201

CURP  
FAFA661120MOCBGL00

AÑO DE REGISTRO  
2019 01

FECHA DE NACIMIENTO  
20/11/1968

SECCIÓN  
0487

VIGENCIA  
2020 - 2030

INE

A002855

EDMUNDO JACOBIN MUÑOZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2030069785<<0487122888732  
6611204M3012316MEX<01<<10398<6  
FABIAN<FIGUEROA<<ALICIA<MINERV

cel.

86 55 19 7576





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

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

  
*Soy México*

Clave:  
**FAFA661120MOCBGL00**

Nombre:  
**ALICIA MINERVA FABIAN FIGUEROA**

Fecha de inscripción: 06/09/2002      Folio: 91774514      Entidad de registro: OAXACA





120067196604435

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALICIA MINERVA FABIAN FIGUEROA

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de junio de 201

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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

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