



DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**FECHA 15-10-2022**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
<u>Roman Vazquez Landa</u>			
Dirección			
<u>Mavel</u>			
<u>AVITIPEZ NAJERA No.25</u>			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
9	08	87	35
Teléfono		Nivel Académico	
<u>2281575574</u>		<u>Secundaria</u>	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	<u>1011512129896328</u>			<u>2021-2031</u>	
Licencia de Manejo	<u>A1338071</u>			<u>15-10-2025</u>	
Seguridad Social					
IMSS	<u>65078703777</u>				
R.F.C.	<u>VALR870809HVZSNM07</u>				
CURP	<u>VALR8708093AA</u>				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Alejandra LANDA			EMPACADA
Tipo de relación	Hermana	Tiempo de conocerlo.	35 AÑOS
Dirección		Teléfono	
ANDADOR 10.10		2283622066	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	MAESTRA LANDA	Tiempo conocerlo.	35 AÑOS
Dirección		Teléfono	
POZA RICA BANCA		2288456315	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Preparatoria	Estatus		
Nombre de la Institución	<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	\$5.000
Total de Egresos	\$3.000

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
LIVIANA		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 3.000
Ropa y Calzado	\$ 1.000
Transporte	\$ 1200
Servicios	\$ 300
Gastos Escolares	\$ 1100
Actividades deportivas	NINGUNO
Actividades recreativas	NINGUNO
Otros	
TOTAL	\$ 5.500

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO <input checked="" type="checkbox"/>			

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Tipo	Modelo	Valor Estimado
	MATERIA L	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre		
	<i>ALEJANDRA BLASQUEZ</i>		
Edad 40	Ocupación Empleada	Depende económicamente <input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
	<i>Ricardo ISAI PORTILLA BLASQUEZ</i>		
Edad 14	Ocupación ESTUDIANTE	Depende económicamente <input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	<i>NO</i>
2. Eventos comunitarios	<i>NO</i>

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	<i>NO</i>
Teatro	<i>NO</i>
Festivales Culturales	<i>NO</i>
Zonas Arqueológicas	<i>NO</i>

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
<i>Fútbol</i>	<i>coatepeque</i>	<i>domingo</i>

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	<i>NO</i>
Plazas públicas	<i>CADA 80 DIAS</i>
Parques naturales	<i>CADA FIN DE SEMANA</i>
Parques de diversiones	<i>NO</i>
Cine	<i>NO</i>

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2		
Nº de Recamaras			Nº De Baños		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable				
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad				
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo				
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input type="checkbox"/> Gas					
<input type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)					
Hipódromo Gutierrez Nasco					
Entre las calles					
9 de Abril - Primo Verdad					
Referencias					
Típico Negocio de dulces					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro		
Zona					
<input checked="" type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial				
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos				
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural			
Observaciones de la zona:		Muy buena ubicación			
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?					

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

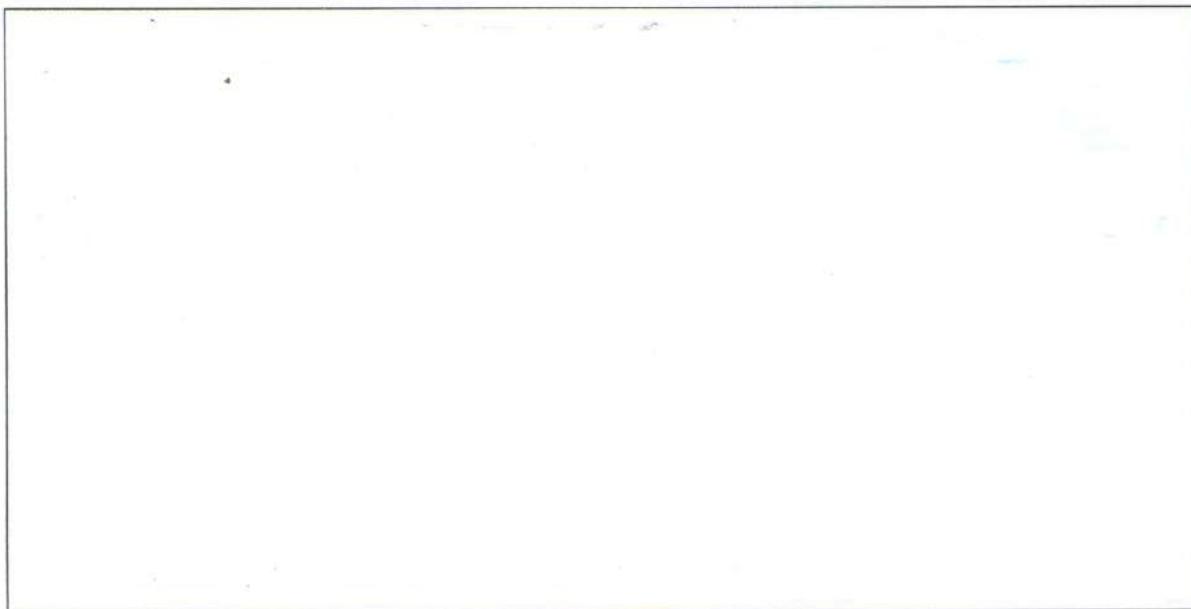
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario		Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	<u>NO</u>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	<u>NO</u>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	<u>NO</u>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	<u>NO</u>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	<u>NO</u>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	<u>NO</u>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	<u>NO</u>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	<u>NO</u>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	<u>NO</u>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras	<u>Ninguna</u>					

Miembros discapacitados:	<u>ninguno</u>
Familiares con enfermedades crónicas:	<u>NO tiene</u>

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada





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: 35

2.- Genero: Hombre, no

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: Roman Josep Landa
Fecha de realización del Cuestionario: 06-10-2022



Solicitud de Empleo		Fecha 06/10/2022
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Vasquez	Landa	Roman	35	167	70	Union Libre	
Dirección				Código Postal	Teléfono	Casa: 2281268523	Sexo
Manuel Gutierrez Negrete #25				91500	Cel: 2281575574	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
09-03-1987	Xalapa, Ver	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
65078703777	vasquezlindaroman@gmail.com	S; Tipo-B	VALR87080966				
¿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	Sugar futbol					
¿Cuál es su meta en la vida?	Estos siempre bien con mi familia						

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Crispin Vasquez Rivera	X		Rio Medio - Veracruz	Alberdi
Madre				
Maria Landa Montecinos		X		
Esposa (o)				
Alejandra Vasquez	X		Manuel Gutierrez Negrete #25	Empleada
Nombre Hija (o)				
Ricarda Patricia Vasquez	X		Manuel Gutierrez Negrete #25	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD		Fechas		Años	Documento Recibido
Nombre de la Escuela	Dirección	De	A		
Primaria					
Unicaja Bravio	obras publicas s/p col. humilde ver.	1993	1999	6	Certificado
Secundaria					
Emiliano Zapata	Parque Ecológico unos Haces	2000	2003	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:

Paquetes de cómputo que domina:

Computadora -
Excel

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	2 años		
Nombre de la Compañía	PROPIO	Mercado Unico		
Dirección	Calle 20 de Noviembre #25	80-28 de Agosto		
Teléfono	2281-57-55-74	S/N		
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Pivonera		
Último sueldo	1500	1500		
Motivo de su separación	Aueblo	Cerro		
Nombre de su jefe inmediato	Roman Vasquez	Roberto Fuentes		
Puesto de su jefe inmediato	Durante	Sucesor. SOR		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Un amigo	NO		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
1500	Trabajo de mi esposa	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

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

Roman Vasquez Ianda CB

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO
A30 0441891



REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ, LLAVE Y COMO OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE EN EL LIBRO NO. 24 DEL ARCHIVO QUE LLEVA ESTA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA NO. 05784 DE FECHA 7 DE SEPTIEMBRE DE 1987 LEVANTADA EN LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL DE XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ EN LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE: ROMAN VASQUEZ LANDA

FECHA DE NACIMIENTO: 9 DE AGOSTO DE 1987

HORA: 08:55

PRESENTADO: VIVO

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: XALAPA XALAPA VERACRUZ

COMPARÈCIO: AMBOS

CB1P · 300870187057848

G.U.R.P.

PADRES

NOMBRE: CRISPIN VASQUEZ RIVERA

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 21

NOMBRE: MARIA LANDA MONDRAGON

NACIONALIDAD: MEXICANA

FDAD: 27

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE REPRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____

PARENTESCO: -----

EDAD: _____

NOTA AL CAI CE-

A circular stamp with the text "REGISTRO GENERAL DEL" at the top, "ESTADO DE JALISCO" in the center, and "MÉXICO" at the bottom. The date "DE 2017" is stamped in the middle. The stamp is slightly faded.

LIC. MARGA LETICIA MORGADO OSORIO
OFICIAL ENCAJEGADO DEL REGISTRO CIVIL

scribd.com



SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENIDAD



Clave:

VALR870809HVZSNM07



Nombre

ROMAN VASQUEZ LANDA

Fecha de

13/03/1998

Folio

12611171

Entidad de registro

VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130087198705784

ROMAN VASQUEZ LANDA

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 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 **TELCURP**, 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.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/>



Comisión Federal de Electricidad®

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

TEMPA BLASQUEZ ARACELI

MANUEL GUTIERREZ NAJER 25
PRIMO VERDAD 2 DE ABRIL
2 DE ABRIL, COATEPEC +, CP. 91559
COATEPEC, VER.

NO. DE SERVICIO: 829210401380
RMU: 91559-21-04-16 TEBA-950116 005 CFE

LIMITE DE PAGO: 04 AGO 22

CORTA A PARTIR:
05 AGO 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDORES: 1000 MULTIPLO 1000

PERÍODO FACTURADO: 06 MAY 22-05 JUL 22

TOTAL A PAGAR:

\$615

(SEISCIENTOS QUINCE PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:

VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	02532	02173	359		
Básico			150	0.907	136.05
Intermedio			130	1.104	143.52
Excedente			79	3.229	255.09
Suma			359		534.66
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.					Subtotal



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Concepto	Desglose del importe a pagar
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía 534.66
Distribución	0.00	0.00	527.37	527.37	IVA 16% 85.54
Transmisión	0.00	0.00	63.11	63.11	Fac. del Periodo 620.20
CENACE	0.00	0.00	2.66	2.66	Credito Aplic. Fac. (3) -6.00
Energía	0.00	0.00	249.86	249.86	Adeudo Anterior 294.82
Capacidad	0.00	0.00	160.11	160.11	Su Pago -294.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.15	2.15	Total \$615.02

Apoyo Gubernamental 542.54

(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: 21 JUL 22 10:20:40 hrs. CONSTITUCIÓN 18 CENTRO COATEPEC COATEPEC VERACRUZ MEXICO 91500

91559 21-04-16 TEBA-950116 005 CFE
01 829210401380 220804 00000615 9

CFE-contigo



\$615

25DJ02C013012690

Reporta

-244-

(SEISCIENTOS QUINCE PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	148761405709693807254
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	20 / 02 / 2017 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65078703777
CURP:	VALR870809HVZSNM07
Nombre(s):	ROMAN
Primer apellido:	VASQUEZ
Segundo apellido:	LANDA
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento:	09/08/1987
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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 (AFPRE) 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: d-

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 fracción 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 CONSUR 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 decimoséptimo 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:Asignación de NSS|Fecha:20 de febrero 2017|12-07-37|Folio:148761405709693807254|RFC:|Nombre o Razon Social:ROMAN VASQUEZ LANDA|Cupr:VALR870809HVZSNM07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65078703771||

Sello Digital: PmSUUFTsluhYHvnGv1RTG+TWKtIFSD9xTHTMckwWf'd/AdYHQQ1uUZhQddqjRSeirBr31QiNmb0fXHKZhFXLjvloyj7u
uNNGU8AHDaWaE45v14kXFVZdWlw!0vRWhtZeu!mll!Nz7+PDvEHpr+tw!VbqjE015PrCbsS9aldrx+5C-Pb/8QMu2

Secuencia Notarial: 36e7baa7-a631-4e1e-8e12-9b07f2c7b6d6
Número de Serie: 00000000000000000001

Número de Serie: 00000000000000000001

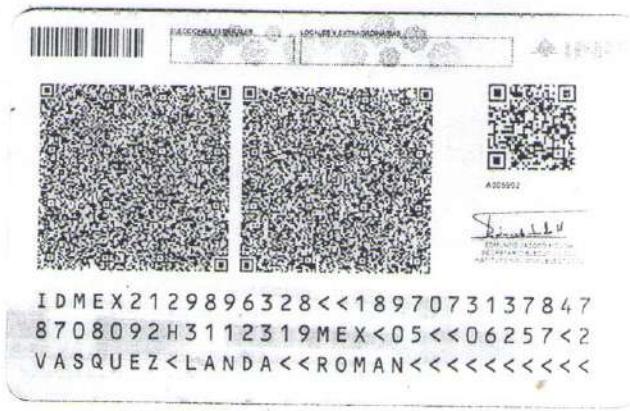
Contato

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



COFFMER







VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO



OFICINA
VIRTUAL DE
HACIENDA

FORMA DE INGRESO PARA PAGO REFERENCIADO

PAG. 1 / 1

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RFC: VALR870809HVZ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ROMAN VASQUEZ LANDA

OBSERVACIONES
SIN OBSERVACIONES

CONCEPTO DE PAGO

REFERENCIA DESCRIPCIÓN

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IMPORTE
2711	TRAMITE DUPLICADO CERTIF ESTUDIOS EDUC PRIMARIA ESPECIAL SEC MED Y SUP Y	1	85.02
1001	PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION	1	14.25
4	REDONDEO	1	-0.27

00621092718030242295



Validación y Seguimiento

IMPORTE TOTAL A PAGAR: **\$109.00**

LÍNEA DE CAPTURA: **0062 1092 7180 3024 2295**

FECHA LÍMITE DE PAGO: **18 DE FEBRERO DE 2021**



BC COMERCIO S.A. DE C.V.

FECHA: 12 FEB 2021 13:41

SUCURSAL: X24 CEM

Folio: 06402102

FIRMA: sello y firma de la
Institución autorizada

RECIBIDO

SU PAGO PODRÁ SER RECIBIDO EN CUALQUIER INSTITUCIÓN AUTORIZADA DE LA SIGUIENTE LISTA:

BANCARIAS:

Santander	0983
Citibanamex	4612
Scotiabank	1080
BBVA	CIE 84429
HSBC	7231 TXN:5503
Banorte	24941
BanBajío	1086
Banco Azteca / Elektra	

COMERCIALES:

Farmacias del Ahorro	
Telecomm	Tiendas BAMA
Walmart	Súper FASTI
Tiendas Extra	Súper X24
Chedraul	Yepas
OXO	Suburbia

VERIFIQUE QUE LOS DATOS DE SU RECIBO DE PAGO,
COINCIDAN CON LOS DE ESTE FORMATO, A PARTIR DE SU
FECHA DE PAGO, CUENTA CON UN PLAZO DE 90 DÍAS HÁBILES
PARA CUALQUIER ACLARACIÓN.



990062109271803024229500010900

FORMATO GENERADO EL 11 DE FEBRERO DE 2021

Desde cualquier otro BANCO vía SPEI hacia HSBC:

Nombre Cliente:

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

Cuenta SPEI - CLABE

021180550300072310

Concepto de Pago:

00621092718030242295



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
BAXA820717MVZLXL00

Nombre
ALEJANDRA BLASQUEZ



Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
28/06/1999 38514489 VERACRUZ



130038198201365

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALEJANDRA BLASQUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de septiembre de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro 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/>