



MÉXICO



NOMBRE

BLASQUEZ
ALEJANDRA

CLAVE DE ELECTOR XXBLAL82071730M501

CIRP

BAXA820717MVZLXL00

FECHA DE NACIMIENTO

AÑO DE REGISTRO

2000 02

VIGENCIA

2020 - 2030

Allyson Blagovest



ELECTRONIC PHYSICS

LOCALITY & EXTRACTION



B00732

[Signature]
 VOLANDO J. CARRASCO
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO VENEZOLANO DE LA LECTURA

IDMEX2088788298<<0739029764422
8207171M3012316MEX<02<<08250<6
BLASQUEZ<<ALEJANDRA<<<<<<<<<<<

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	5-10-2022
--------------	-----------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
Roman Vazquez Landa				
Dirección				
MAVEL CUTIEPPEZ NAJERA No. 25				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
9	08	87	35	UNION Libre
Teléfono			Nivel Académico	
2281575574			Secundaria	

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	IDMEX 2129896328		2021-2031		
Licencia de Manejo	A1338071		15-10-2025		
Seguridad Social					
IMSS	65078703777				
R.F.C.	VALR 870809 HVZSNM07				
CURP	VALR8708093AA				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Alexandra LAJOA		Empleada	
Tipo de relación	HERMANA	Tiempo de conocerlo.	35 años
Dirección		Teléfono	
ANDADOR 1 NO. 10		2283622066	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	MARITHA LAJOA MODERNA	Tiempo de conocerlo.	35 años
Dirección		Teléfono	
TIA POZA RICA BANCA COL. VIVOS HEROS		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	Numero
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
LINDAJO		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 3.000
Ropa y Calzado	\$ 1.000
Transporte	\$ 1.200
Servicios	\$ 300
Gastos Escolares	\$ 4.124.000
Actividades deportivas	NUNQUA
Actividades recreativas	NUNQUA
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
	MATERIAL	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

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

Parentesco	Nombre		
	Ricardo ISAÍ PORTILLA BLASQUEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
14	Estudiante	<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	NO
2. Eventos comunitarios	NO

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	NO
Zonas Arqueológicas	NO

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUTBOL	COATEPEC	Semanal

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	NO
Plazas públicas	cada 8 DIAS
Parques naturales	CADA FIN DE SEMANA
Parques de diversiones	NO
Cine	NO

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				
N° de Recamaras				N° 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 checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Linares Gutierrez Naser							
Entre las calles							
2 de Abril - Primo Verdad							
Referencias							
Tiempo de espera de duces							
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	<input type="checkbox"/>	Centro de salud	<input type="checkbox"/>
Dispensario	<input type="checkbox"/>	Médico privado	<input type="checkbox"/>	Otros (Especifique)	<input type="checkbox"/>

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:

ninguno

Familiares con enfermedades crónicas:

NO tiene

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada



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: 35

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:

Roman Vasquez Landa

Fecha de realización del Cuestionario:

06-10-2022

Solicitud de Empleo	Fecha 06 / 10 / 2022
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Vasquez	Apellido Materno Landa	Nombre (s) Roman	Edad 35	Estatura 167	Peso 70	Estado Civil Unión Libre
Dirección Manuel Gutierrez Ujara #25			Código Postal 91500	Teléfono Casa: 2281268523 Cel: 2281575574	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 09-08-1987	Lugar de Nacimiento Xalapa, Ver	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 65078703777	Correo electrónico (e-mail) Vasquez Landa Roman@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? S: Tipo-B	Registro Federal de Contribuyentes VALR87080965			
¿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? Futbol		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Sugar Foot ball		
¿Cuál es su meta en la vida? Estos siempre bien con mi familia						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Crispin Vasquez Rivera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rio Medio - Veracruz	Albanel
Madre Maria Landa Mondragon	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) Alejandra Blasquez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manuel Gutierrez Ujara #25	Empleada
Nombre Hija (o) Ricardo Pontila Blasquez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manuel Gutierrez Ujara #25	Estudiante
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Nicolás Bravo	obras publicas s/p col. Huamantla	1993	1999	6	Certificado
Secundaria Emiliano Zapata	Progr. Ecológico Unidos Hombres	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:	Computadora -
Paquetes de cómputo que domina:	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	Industria Vasquez		
Dirección	Calle 12 de Agosto #25	80, 28 de Agosto		
Teléfono	2281-57-55-74	S/N		
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Picadora		
Ultimo sueldo	1500	1500		
Motivo de su separación	Quiero	cerro		
Nombre de su jefe inmediato	Ramon Vasquez	Roberto Fuentes		
Puesto de su jefe inmediato	Director	Supervisor		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Un amigo	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	1500	Describalos:	Trabajo de la esposa		
¿Vive en casa propia?	Si	¿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					

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

Ramon Vasquez Ibarra

Nombre y Firma del Solicitante

11-11-2001 11:11:11 AM

[illegible]

squiterrez

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

VALR870809HVZSNM07

Nombre

ROMAN VASQUEZ LANDA



Fecha de

13/03/1998

Folio

12611171

Entidad de registro

VERACRUZ



130087198705784

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

SECRETARÍA 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 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.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 +, C.P. 91559
COATEPEC, VER

TOTAL A PAGAR:

\$615

(SEISCIENTOS QUINCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 829210401380

RMU: 91559-21-04-16-TEBA-950116-005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 AGO 22

CORTE A PARTIR:

05 AGO 22

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 1750

MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 05 MAY 2022 - 04 JUL 2022

¡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					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	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	249.80	249.80	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 000000615 9

CFE-contigo



25DJ02C013012690

Reporte

-244-

\$615

(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 (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 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 Carp:VALR870809HVZSNM07 Número Registro Patronal Número de Seguridad Social:65078703777
Sello Digital:	Pm5UUFtSluhYHvnsGv1RTG+TWKtFSD9xTHTMckwWfD/AdYHQ01uUZhQddqIR5eirBr31QINmb0FXHKZhFXLjvloyj7uUNNGU8AHDQaWaE45v14kXEVZdWlWiQyBWhZEUmlIUzZ+PDvFHpr+cwJVkhgiqE015RrGbs59ldxs+FGsPb/BQMwkz
Secuencia Notarial:	36e7baa7-a631-4e1e-8e12-9b07f2c7b6d6
Número de Serie:	0000000000000000001

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://atencioncontactoimss.com.mx>



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



VERA
CRUZ

ME LLENA DE ORGULLO

OVH

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	95.02
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 y sello y firma de la
Institución autorizada

RECIBIDO

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

BANCARIAS:

COMERCIALES:

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

Farmacias del Ahorro
Telecomm Tiendas BAMA
Walmart Súper FASTI
Tiendas Extra Súper X24
Chedraul Yepas
OXXO 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
28/06/1999

Folio
38514489

Entidad de registro
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 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.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/>