

MÉDICA,

específica,  
as que

e

para

nes que le

CURP:

T O M A 7 2 0 4 2 6 H V Z R R R Ø 9



**IDENTIFICACION**

GPO. SANGUÍNEO Y RH: O<sup>+</sup>

APELLIDOS Y NOMBRE: Torres Morales  
Armando

AFLIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: 6591725953-6

UNIDAD MÉDICA: im 197202

CONSULTORIO No.

**DATOS GENERALES**

EDAD:

DOMICILIO: Fortin de las Flores #323

CALLE Y NÚMERO

Veracruz

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Poza Rica

93395

C.P.

Veracruz

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Poza Rica

LOCALIDAD / MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Veracruz

ENTIDAD FEDERATIVA

DÍA MES AÑO



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



Armando Torres M.

NOMBRE  
TORTOS  
MORALES  
ARMANDO

SEXO H

DOMICILIO  
C FORTIN DE LAS FLORES 323  
COL VERPACRUZ 93396  
POZA RICA DE HIDALGO, VER.



CLAVE DE ELECTOR TRMRRAR72042630H000

CURP AÑO DE REGISTRO

TOMA720426HVZRRR09 1993 06

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA

26/04/1972 3215 2021 - 2031







Comisión Federal de Electricidad

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

### GONZALEZ VERA FRANCISCO

FORTIN DE LAS FLORES # 323  
POR EL POZO PEMEX  
VERACRUZ COL PR +. C.P. 93396  
POZA RICA DE HIDALGO, VER

**TOTAL A PAGAR:**

**\$360**

(TRESCIENTOS SESENTA PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

**NO. DE SERVICIO : 820030904661**

**RMU : 93396 03-07-11 XAXX-010101 001 CFE**

**CORTE A PARTIR:  
23 AGO 22**

**LÍMITE DE PAGO: 22 AGO 22**

**TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: N218CF MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 08 JUN 22 - 08 AGO 22**



Actualiza tus datos mediante el QR y  
obtendrás este y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!



<b>Energía (kWh)</b>	05122	04759	363		
Básico			250	0.816	204.00
Intermedio			113	0.944	106.67
Suma			363		310.67

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

Subtotal

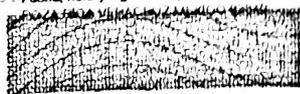


Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	310.67
Distribución	0.00	0.00	533.25	533.25	IVA 16%	49.70
Transmisión	0.00	0.00	63.82	63.82	Fac. del Periodo	360.37
CENACE	0.00	0.00	2.60	2.60	Adeudo Anterior	321.40
Energía	0.00	0.00	260.27	260.27	Su Pago	321.00-
Capacidad	0.00	0.00	166.62	166.62	<b>Total</b>	<b>\$360.77</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.18	2.18		

**Apoyo Gubernamental 790.10**

(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: 10 OCT 2022 06:25:06 hrs. BLVD LAZARO CÁRDENAS EBO, BLVD FRUJ CONTINEZ S/N COL. FLORES MAGÓN POZA RICA



**\$360**

(TRESCIENTOS SESENTA PESOS M.N.)

**CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**



TOMA720426T49  
Registro Federal de Contribuyentes

ARMANDO TORRES MORALES  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 19070000327  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXPAN , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 01 DE JULIO DE 2019**



TOMA720426T49

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	TOMA720426T49
CURP:	TOMA720426HVZR09
Nombre (s):	ARMANDO
Primer Apellido:	TORRES
Segundo Apellido:	MORALES
Fecha inicio de operaciones:	20 DE DICIEMBRE DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE FEBRERO DE 2018
Nombre Comercial:	

**Datos de Ubicación:**

Código Postal: 93390	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: FRANCISCO I MADERO	Número Exterior: 148
Número Interior:	Nombre de la Colonia: REVOLUCION



**Contacto**

Av Hidalgo 77, col Guerrero, cp 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728  
denuncias@sat.gob.mx



LA DIRECCION DEL (LA):  
CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLOGICO industrial y de servicios No. 78  
CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DCT0270V  
CERTIFICA QUE ARMANDO TORRES MORALES  
CON CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) TOMA720426HVZRRR  
Y NUMERO DE CONTROL 03006357  
ACREDITO TOTALMENTE LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE  
BACHILLERATO TECNOLOGICO EN EL AREA: FISICO-MATEMATICAS  
DE LA CARRERA ELECTROMECHANICA  
CON CLAVE TEM-85 EN LA GENERACION 89-92 SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO  
DE CONTROL ESCOLAR.

MATERIAS	CALIF FINAL	MATERIAS	CALIF FINAL
<b>SEMESTRE 1</b>		<b>SEMESTRE 2</b>	
MATEMATICAS I	7	MATEMATICAS II	6
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	6	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	7
QUIMICA I	7	QUIMICA II	6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	9	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	6
DIBUJO I	7	DIBUJO II	6
SEGURIDAD INDUSTRIAL	6	BIOLOGIA	7
TECNOLOGIA Y TALLER DE ELECTRICIDAD I	6	TECNOLOGIA Y TALLER DE ELECTRICIDAD II	7
ACTIVIDADES PARAESCOLARES I	8	ACTIVIDADES PARAESCOLARES II	8
<b>SEMESTRE 3</b>		<b>SEMESTRE 4</b>	
MATEMATICAS III	6	MATEMATICAS IV	6
FISICA I	7	FISICA II	6
QUIMICA III	6	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7
DIBUJO MECANICO	6	ELEMENTOS Y MECANISMOS	6
METODOS DE INVESTIGACION I	8	METODOS DE INVESTIGACION II	6
ELECTRICIDAD	6	CIRCUITOS ELECTRICOS	6
TECNOLOGIA Y TALLER DE ELECTRICIDAD III	6	TECNOLOGIA Y TALLER DE MAQUINAS HERRAMIENTA I	7
ACTIVIDADES PARAESCOLARES III	9		
<b>SEMESTRE 5</b>		<b>SEMESTRE 6</b>	
MATEMATICAS V	7	PROGRAMACION	7
FISICA III	7	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	7
HISTORIA DE MEXICO	6	TRATAMIENTOS TERMICOS	6
RESISTENCIA DE MATERIALES	6	CODIGOS Y ESPECIFICACIONES ELECTRICAS	6
FILOSOFIA	6	SISTEMAS GENERADORES DE ENERGIA II	6
SISTEMAS GENERADORES DE ENERGIA	8	SISTEMAS DE LUBRICACION E HIDRAULICOS	6
TECNOLOGIA Y TALLER DE MAQUINAS HERRAMIENTA II	7	TECNOLOGIA Y TALLER DE MAQUINAS HERRAMIENTA III	6

ACREDITACION DE LA ULTIMA MATERIA

1994 11 28  
AÑO MES DIA

LA PRESENTE CERTIFICACION AMPARA

317

CRÉDITOS DE UN TOTAL DE

317

CON UN PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**TOMA720426HVZRRR09**

Nombre  
**ARMANDO TORRES MORALES**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
11/03/2008	149064668	VERACRUZ



130040197300845

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ARMANDO TORRES MORALES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de octubre 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/>

FOLIO  
A30 5772479



Identificador Electrónico  
30040000120210016456



Clave Única de Registro de Población  
TOMA720426HVZRRR09



Número de Certificado de Nacimiento

# Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

COATZINTLA

Compareció	Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0001	24/03/1973	1	245

### Datos de la Persona Registrada

ARMANDO	TORRES	MORALES
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	26/04/1972	POZA RICA DE HIDALGO
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
		VERACRUZ

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

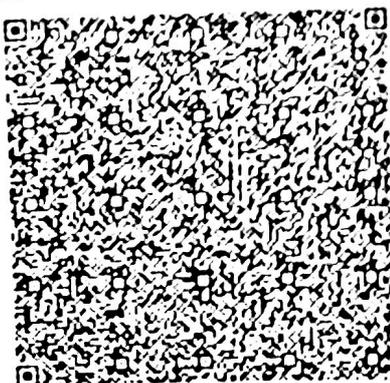
LAURIANO	TORRES	HUERTA	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
RUMI	MORALES	RIVERA	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
	Se extiende la presente copia certificada con fundamento en los artículos 810 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. 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 06 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2021. DOY FE.

### Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz ox fE xp Yn Jv Oj F8 Rm 9q YT p8 QW N0 YT o4 ND V8 RW 50 aW  
Rh ZD pW RV JB Q1 JV Wn xN dW 5p Y2 lw aW 86 Q0 9B VF pJ T1 RM QX  
xD VV JQ OI RP TU E3 Mj A0 Mj Z1 V1 pS U1 lw OX xS ZW dp c3 Ry YW Rv

Código QR

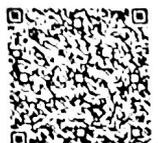


Código de Verificación

13004000011973002450



LIC. CARLOS REYES VALENCIA  
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



La presente copia certificada del acta de nacimiento 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.



## 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: 50 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.**

*Armando Tomas Morales*

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: \_\_\_\_\_  
 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	Δ 00 x MEDIO	4 AÑOS	1 AÑO	1.5 AÑOS
Nombre de la Compañía	BYOSA	KAWOTZIN COMERCIALIZADORA	LINA SURESTE	JOS DEL VALLE
Dirección	POZO 13, DIN. COL YANJIA	LANTAP # 27A KAWOTZIN	COL PLAN DE AYOLA	SAN MILLON MECATZEL
Teléfono	9213247970	7828254207		
Puesto que desempeñaba	CHOFER VENDEDOR	CHOFER VENDEDOR	CHOFER VENDEDOR	CHOFER VENDEDOR
Ultimo sueldo	\$ 1200 + COMISIÓN	\$ 1800	\$ 850	\$ 2500 + COMISIÓN
Motivo de su separación	MEJORA SUELO	MEJORA SUELO	MEJORA SUELO	CIERRE COMPAÑIA
Nombre de su jefe inmediato	JOSUEL AGUILAR	EUGENIO ENRIQUETA H.	JOSUE LUIS GAY CAMPUS	ALFONSO CASTILLO
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	DUEÑO	SUPERVISOR	GERENTE

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
FACE BOOK		NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO		NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$ 8000		
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT? NO		
¿Vive en casa propia? NO		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta? SI	Renta mensual \$ 1800			
¿Puede viajar? SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
INMEDIATO				

#### 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

Amando Torres Morala

Nombre y Firma del Solicitante



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha / /
	Puesto que solicita: <b>VENDEDOR</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo mensual <b>+10,000</b>

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>TORRES</b>	Apellido Materno <b>MORALES</b>	Nombre (s) <b>ARMANDO</b>	Edad <b>30 años</b>	Estatura <b>1.63</b>	Peso <b>65kg</b>	Estado Civil <b>CASADO</b>
Dirección <b>TORTIN DE LAS FLORES # 323 COL VERACRUZ POZA RICA VEN.</b>			Código Postal <b>93396</b>	Teléfono Casa <b>7822537163</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>26/04/72</b>	Lugar de Nacimiento <b>POZA RICA</b>	Nacionalidad <b>MEXICANO</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>65917259536</b>	Correo electrónico ( e - mail )	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>720426 TA9</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno</b> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>SI</b> <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>FUT BOL</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
¿Cuál es su meta en la vida?						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>LAUREANO JOSEF TORRES</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>RUBY MORALES RIVERA</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <b>IRAINA SANTANA SANCHEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>TORTIN DE LAS FLORES # 323 COL VERACRUZ</b>	<b>LABORES DE HOGAR</b>
Nombre Hija (o) <b>GAEL ARMANDO TORRES SANTANA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>TORTIN DE LAS FLORES # 323 COL VERACRUZ</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o) <b>ISAI TORRES SANTANA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>TORTIN DE LAS FLORES # 323 COL VERACRUZ</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>AQUILES SERRAN</b>	<b>COL REVOLUCION</b>	<b>1978</b>	<b>1981</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>SOL FEO #1 HERIBERTO POZA CORONA</b>	<b>COL TENEXAC</b>	<b>1981</b>	<b>1987</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>COTIS # 78</b>	<b>COL REVOLUCION</b>	<b>1989</b>	<b>1992</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado