



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha	25/10/22
	Puesto que solicita:	Reporte de
	Sueldo mensual	7000

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Zúñiga	Copido	Francisco Sánchez	42	1.55	55	Separado
Dirección	Código Postal		Teléfono		Sexo	
AV. Guerrero Sánchez	Col. José López		Casa 2296216580		M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
7 Enero 1980	Tonaleva	Mexicana	X O O			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
65988035369	fzunaigarcia@gmail.com	Si	ZUCF-80-01-07-GV2			
¿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?		
Fútbol		No		Estar en familia		
¿Cuál es su meta en la vida?		Superación				

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		X	Col. 43 Col. Manantla	Finado
Madre			AV. Guerrero Sánchez	Amor de
Esposa (o)	X		Col. José López Portillo	Casa
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	Carranza 26 Zona Militar	1986		1992	Si
Secundaria	SEC. GEN. N. 4 Col. Carranza	1992		1996	Si
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:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	H91-1481
Paquetes de cómputo que domina:	

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Julio 2021 - Julio 2022	Junio 2021 - Sep 2021	Enero 2014 - SEPT 2017	
Nombre de la Compañía	SOCIEDAD COOPERATIVA	OPERA SERVICIO DE PASAJES	BSJ & CO. S.A.	
Dirección	Carretera 7554 - VERGARA	CD INDUSTRIAL	Paseo 2000 - SEPT 2017	
Teléfono	9 341179	442-386 9785	229 144 67 64	
Puesto que desempeñaba	AGENTE DE VENTA DE PASAJES	REPRESENTANTE	CONDUCTOR	
Ultimo sueldo	1200	1050	800	
Motivo de su separación	RESTRICCIÓN DE PASAJES	BUENOS OTROS EMPLEOS	SE ACABÓ EL CONTRATO	
Nombre de su jefe inmediato	Julioberto	Julio, amigos	Pedro Clippa Tello	
Puesto de su jefe inmediato	GERENTE	ENCARGADO	SUPERVISOR	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
anuncio	no		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	3000
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	si
¿Vive en casa propia?	no	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	200
¿Paga renta?	no	Numero de Credito:	
¿Puede viajar?	si	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	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	mañana mismo		

## Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas



Firma del solicitante





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: IXHUATLAN DEL SURESTE

FECHA DE REGISTRO: DIA: 15

MES: 07

AÑO: 1980

LIBRO: 03

ACTA: 00706

CURP: 0000000000000000

CRIP: 0000000000000000

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: FRANCISCO ALEJANDRO

PRIMER APELLIDO: ZUÑIGA

SEGUNDO APELLIDO: CUPIDO

FECHA DE NACIMIENTO: 7 DE ENERO DE 1980

HORA: 04:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: TONALA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: COATZACOALCOS

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: LEON

NOMBRE DE LA MADRE: GILBERTA

PRIMER APELLIDO: ZUÑIGA

PRIMER APELLIDO: CUPIDO

SEGUNDO APELLIDO: FRANCO

SEGUNDO APELLIDO: TORRES

EDAD: 40 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 32 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

////////////////////////////////////  
////////////////////////////////////  
////////////////////////////////////

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN IXHUATLAN DEL SURESTE, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 29 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2016 - BOY FE

LIC. CELSO GONZALEZ JIMENEZ.  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

Admin  
ELABORO



8140464



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ZUNIGA  
CUPIDO  
FRANCISCO ALEJANDRO

FECHA DE NACIMIENTO  
07/01/1980  
SEXO: H

DOMICILIO  
AV GRACIANO SANCHEZ 16  
COL JOSE LOPEZ PORTILLO 94297  
BOCA DEL RIO, VER.

CLAVE DE ELECTOR ZGCPFR80010730H900

CURP ZUCF800107HVZXPR08 AÑO DE REGISTRO 1998 03

ESTADO 30 MUNICIPIO 029 SECCIÓN 0556

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

IDMEX1886360383<<0556060459893  
8001070H2912316MEX<03<<05896<5  
ZUNIGA<CUPIDO<<FRANCISCO<ALEJA

fzuniga8cupido@gmail.com



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

**ZUCF800107HVZXPR08**

Nombre

**FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO**



Fecha de inscripción  
**23/07/1998**

Folio  
**24209862**

Entidad de registro  
**VERACRUZ**



130082198000706

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

**ZUCF800107HVZXPR16**

**FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO**

**PRESENTE**

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 DÁVILA**

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 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.ifa.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/>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

ZUCF800107GV2  
Registro Federal de ContribuyentesFRANCISCO ALEJANDRO  
ZUÑIGA CUPIDO  
Nombre, denominación o razón  
socialId. CIF: 15039460988  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 18 DE MARZO DE 2022

ZUCF800107GV2

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZUCF800107GV2
CURP:	ZUCF800107HVZXPR08
Nombre (s):	FRANCISCO ALEJANDRO
Primer Apellido:	ZUÑIGA
Segundo Apellido:	CUPIDO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE MARZO DE 2010
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72228	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: AVENIDAD RESURRECCION ORIENTE	Número Exterior: LOTE 3
Número Interior: LOCAL C-2	Nombre de la Colonia: INDUSTRIAL RESURRECCION
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: RESURRECCION SUR

Página [1] de [2]

HACIENDA



## Contacto

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, CP. 36300 C. Boca del Río, Ver.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
México SAT 55 627 22 728 y para el extranjero de: 001  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: RESURRECCION NORTE	
Estado del domicilio: Domicilio del Patrón	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DATOS

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros intermediarios del comercio al por menor	100	01/01/2007	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2007	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2017	

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:

||2022/03/18|ZUCF800107GV2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
viQrEw/gv1RxOVWdRdyi8xq/y4DS89NaFa3w2hUtwmzvJ4u6aDvi5QNfz41fHGsmeqxMG3h/ukbF0w+bHwcSYw  
n3W0VP6CZSDCftDU7SGUaw8+IWL6wkqAd2AMDdJ5W6uLd1IHCAc/J38LKQpg921mW/hrRTC9eETCRI13bK  
X4=





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACION - VIGENCIA DE DERECHOS  
AUTORIZACION PERMANENTE PARA RECIBIR O SUSPENDER  
SERVICIOS EN CIRCUNSCRIPCION FORANEA

TIPO DE MOVIMIENTO		
AUTORIZACION	03	X
SUSPENSION	12	

No. DE AFILIACION DEL ASEGURADO	
65988035369	
10 DIGITOS	DIG. VER
No. DE REGISTRO PATRONAL	
Y6056603100	
10 DIGITOS	DIG. VER
DELEGACION Y SUBDELEGACION DE DESTINO	
31	
DELEG	SUBDELEG
U.M.F.	
SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DONDE SE SOLICITO EL TRAMITE	

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR					
ZUÑIGA	FRANCISCO ALEJANDRO				
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRES(S)					
CUPIDO					
EN CASO DE AUTORIZACION					
GRACIANO SANCHEZ\$16\$ \$JOSE LOPEZ PORTILLO					
LUGAR DONDE RECIDIRA EL DERECHOHABIENTE	NUMERO	COLONIA Y/O POBLACION			
VERACRUZ	94297	VERACRUZ			
DELEGACION O MUNICIPIO	CODIGO Y Z.P.	ENTIDAD			
CON INFORMACION DE PRESTACIONES EN DINERO	SI	NO			
	1	X			
CALIDAD ASEGURADO	CLAVE	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DE BENEFICIARIOS	SEXO	FECHA DE NAC.	
01	01	ZUÑIGA CUPIDO FRANCISCO ALEJANDRO	1	MES	AÑO
ESPOSA (O)				01	1980
02 AL 05					
CONCUBINA					
RIO		CAUSA POR LA QUE SE SUSPENDE EL SERVICIO U OBSERVACIONES			
06 AL 10					
PADRE 11					
MADRE 12					
HIJOS					
13 AL 21 Y					
24 AL 39					
LA AUTORIZACION PERMANENTE NO REQUIERE RENOVACION DE A CUERDO AL OFICIO No. 09/52766/100/1724/98 DEL 23 DE AGOSTO DE 1998 VIGENTE MIENTRAS "NO" SE HAYA RECIBIDO SUSPENSION DE LA AUTORIZACION O BAJA DEL TRABAJADOR F5 PARA BUSCAR AL TRABAJADOR EN RED NACIONAL.					

CUAJIMALPA DE MORELOS, DISTRITO FEDERAL AGOSTO DE 2011.

FECHA DE EXPEDICION

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO



# AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0330020709471

FECHA: 14.10.2020

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: F3029203103
ADMINISTRADORA GASTRONOMICA BRASIL S DE CALZ EJERCITO MEXICANO 1487 EJIDO PRIMER BOCA DEL RIO 94297, VERACRUZ		R.F.C.: AGB180308UE2

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer día del siguiente bimestre a aquel en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
  - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
  - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6° transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venía haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el Factor de Descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó esta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, ya que al hacerlo se convertirá en responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificatorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO		NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
3012114948		FRANCISCO ALEJANDRO ZU#IGA CUPIDO	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
65988035369	ZUCF800107CW1	10.9440 VSM	11.1568 VSM

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE		DD/MM/AAAA	
FIRMA			



**SILVA OSORIO RAFAEL**  
G SANCHEZ 16 AVILA CAMACHO  
B FLORES Y AVILA CAMACHO  
JOSE LOPEZ PORTILLO B+, C.P. 91938  
BOCA DEL RIO, VER

**NO. DE SERVICIO : 886060402475**  
**RMU : 91938 06-04-18 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 16 SEP 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**17 SEP 22**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: DU729V MULTIPLICADOR:**

**PERIODO FACTURADO: 01 JUL 22 - 31 AGO 22**

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

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$2,983**

(DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES  
PESOS M.N.)

**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**

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



**¡Escanea el código y listo!**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		16563		15151	1412		
Básico					300	0.821	246.30
Intermedio1					300	0.950	285.00
Intermedio2					300	1.226	367.80
Excedente					512	3.267	1,672.70
Suma					1,412		2,571.80
							<b>Subtotal</b>

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



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/KW	\$/KWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	2,571.80
Distribución	0.00	0.00	2,074.23	2,074.23	IVA 16%	411.48
Transmisión	0.00	0.00	248.23	248.23	Fac. del Periodo	2,983.28
CENACE	0.00	0.00	10.45	10.45	Adeudo Anterior	2,480.64
Energía	0.00	0.00	1,018.05	1,018.05	Su Pago	-2,480.00
Capacidad	0.00	0.00	652.34	652.34	<b>Total</b>	<b>\$2,983.92</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	8.47	8.47		

**Apoyo Gubernamental 1,511.91**

(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: 05 SEP 22 01:48:03 hrs. AV URBANO 1938 COL JARDINES DE MOCAMBO BOCA DEL RIO BOCA DEL RIO VERACRUZ  
MEXICO 94299

91938 06-04-18 XAXX-010101 001 CFE  
01 886060402475 220916 000002983 6



01DJ06M013010120

Repartir

-11-

**CFE-contigo**

**\$2,983**

(DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)







SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

LA DELEGACION DEL INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS  
ADULTOS

EN EL ESTADO DE VERACRUZ



CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30FIA0001E

CERTIFICA QUE

FRANCISCO ALEJANDRO ZUNIGA CUPIDO

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

6.6

SEIS PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN XALAPA DE ENRIQUEZ, VERACRUZ

A LOS VEINTISIETE

DÍAS DEL MES DE MARZO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y

OCHO

FOLIO

H0352014

EDEL ALVAREZ PENA  
EL DELEGADO

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



**SERVICIOS DE DISEÑO  
DE PRODUCCIÓN, S.C.**

H. VERACRUZ VER, A 27 DE MAYO DE 2019

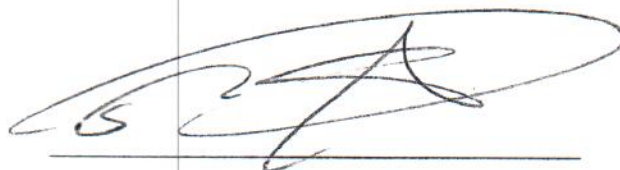
A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E:

POR ESTE MEDIO, ME ES MUY GRATO RECOMENDAR AL C. ZUÑIGA  
CUPIDO FRANCISCO ALEJADRO SE DESEMPEÑO EN ESTA EMPRESA EN  
EL PUESTO DE AGENTES DE VENTAS, EN EL CUAL HA DEMOSTRADO SER  
UNA PERSONA SERIA Y HONESTA EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 30 DE  
NOVIEMBRE 2017 AL 14 MAYO 2019

POR LO CUAL NO TENEMOS INCONVENIENTE ALGUNO PARA  
RECOMENDARLO AMPLIAMENTE.

SE EXTIENDE LA PRESENTE, PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO  
CONVENGA...

ATENTAMENTE



LIC. RODRIGUEZ MONTALVO RODOLFO ANTONIO

GERENTE DE SUCURSAL

C.C.P. DEPTO REC. HUMANOS

TEL: 9-34-11-74 CEL 22-91-78-35-92



SOCIEDAD COOPERATIVA DE PASCUAL S.C.  
C.F.C. SCT-GRAN CANAL  
AV. OCAUITE 430 ESQ. 5 TA  
91700





**BAJACORP**

Bajacorp, S.A. de C.V.  
Carr. Veracruz-Xalapa S/N  
Parque Industrial Santa Fe  
C.P. 91690, Veracruz, Ver., México

**H. VERACRUZ, VER. A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017**

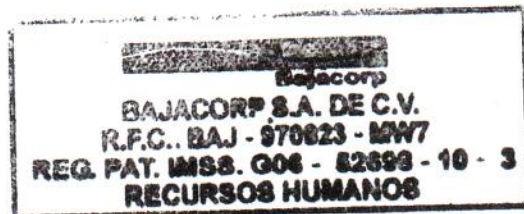
**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por este medio hacemos constar que el **C. FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO**, con **R.F.C ZUCF-800107-GV2**, y **N.S.S. 65988035369**, laboró en esta Empresa de manera **EVENTUAL**, ocupando la categoría de Jornalero General, siendo su primer turno laborado el 24 de Enero de 2014 y posteriormente era contratado eventualmente según las necesidades operativas de la Empresa, siendo su último turno laborado el 22 de Septiembre de 2017. Percibió un salario de acuerdo a los turnos y categorías que laboró.

Atentamente,

Lic. Emilio Iván Palma Aguirre

**Jefe de Recursos Humanos**







# CONSTRUCTORA JAGUI, SA DE CV

R.F.C. CJA 070116BV0

ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE

POR ESTE CONDUCTO HAGO CONSTAR QUE EL C. FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO LABORÓ PARA ESTA EMPRESA, EN EL PERIODO COMPREDIDO DEL: **20 DE SEPTIEMBRE DEL 2007 HASTA EL 21 DE MARZO DEL 2009**. FECHA EN QUE SE SEPARÓ DE ESTA EMPRESA POR ASI CONVENIR A SUS INTERESES PERSONALES Y TENER QUE DEDICARSE A OTRAS ACTIVIDADES.

EL SR. ZUÑIGA DESEMPEÑO EL PUESTO DE: **AYUDANTE ELECTRICO** DURANTE EL TIEMPO QUE PRESTO SU SERVICIO A ESTA INSTITUCION LABORAL, EL CUAL DEMOSTRÓ SER UNA PERSONA HONESTA, RESPONSABLE Y DE BUENOS PRINCIPIOS.

A PETICION DE EL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE AL MISMO CONVENGAN, SE EXTIENDE LA PRESENTE A LOS VEINTIOCHO DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL NUEVE, EN LA CIUDAD Y PUERTO DE VERACRUZ.

ATENTAMENTE

  
\_\_\_\_\_  
LAE. VICTOR LUIS MARTINEZ PRIETO.  
GERENTE ADMINISTRATIVO



Veracruz, Ver a 28 de Octubre de 2011

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el **Sr. FRANCISCO JAVIER ZUÑIGA CUPIDO**, laboro en la empresa Human Kind S.A. de C.V, a partir del día 6 de Mayo al 24 de Octubre de 2011 a la fecha con el puesto de **AG Asesor de Ventas Autoventa CH**, por lo cual no existe ningún inconveniente en extenderle la presente constancia.

Se extiende la presente a solicitud del interesado y para los fines que juzgue convenientes.

Atentamente

Lic. Isis Alba Cruz

Asesor In Site

Human Kind, S.A. de C.V

Cel: 22 91 54 39 59

info@sohuman.com.mx



**DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ORIENTAL, S.A DE C.V.**

VERACRUZ, VER. A 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2007

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACION**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

**POR MEDIO DE LA PRESENTE RECOMIENDO AMPLIAMENTE AL SR. FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO, EL CUAL TRABAJO EN ESTA EMPRESA COMO PREVENTISTA, EL TIEMPO QUE TRABAJO CON NOSOTROS, DEMOSTRO SER UNA PERSONA SERIA, HONRADA Y CAPAZ DE DESEMPEÑAR SU TRABAJO.**

**ATENTAMENTE**

  
**VICENTE DOMINGUEZ ESCOBAR**  
**GERENTE**



AV. DIAZ MIRON N° 4321 BODEGA No.5 COL. DEL MAESTRO. VERACRUZ, VER.  
TEL.- 923 93 56, 923 92 72






MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ZUNIGA  
CUPIDO  
CONCEPCION  
DOMICILIO  
AV. GRACIANO SANCHEZ 16  
COL. JOSE LOPEZ PORTILLO 94297  
BOCA DEL RIO, VER.  
CLAVE DE ELECTOR ZGCPN67120830M600  
CURP ZUCC671208MVZXPNO3 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
ESTADO 30 MUNICIPIO 029 SECCION 0556  
LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO  
08/12/1967  
SEXO M



INE



IDMEX1360348746<<0556017608270  
6712086M2512314MEX<01<<08324<5  
ZUNIGA<CUPIDO<<CONCEPCION<<<<<

PARENTEZCO : HERMANO

No Contacto : 2292460452

**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
Y IDENTIDAD



Clave:  
**ZUCC671208MVZXPNO3**

Nombre  
**CONCEPCION ZUÑIGA CUPIDO**



Fecha de inscripción  
**14/04/1999**

Folio  
**35829524**

Entidad de registro  
**VERACRUZ**



130039196800775

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CONCEPCION ZUÑIGA CUPIDO**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 08 de mayo 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 DÁVILA**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Atendamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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 Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN  
CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

A40-42450663

FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO

Sexo ☐ Mujer ☒ Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) 62 años

Entidad federativa de  
vacunación

UEZ

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

**ZUCF800107HVZXPR08**

Municipio de vacunación

Boca



<b>Vacuna</b> (Vaccine)	<b>Marca de la vacuna</b> (Vaccine manufacturer) <b>Lote de la vacuna</b> (Vaccine lot number)	<b>Fecha de vacunación</b> (Date of vaccination)	<b>Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación</b> (Vaccinator's name and stamp)
<b>Refuerzo COVID-19</b> (booster)	<u>A. J. M. R. C.</u> <u>78203</u>	<u>240222</u> D D M M A A	



GOBIERNO DE  
MÉXICOBRIGADA  
Correccaminos**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**  
**PERSONA INTERESADA**

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA ☒  
SEGUNDA ☐  
UNICA ☐09 07 21  
D D M M A A

Astrazeneca

N50124

**FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO**SEXO H ☒ M ☐

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

EDAD 31 años

CURP (Clave única de registro de población)

**ZUCF800107HVZXPR08**

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

**A40-42450663****INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA**

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes **dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.**



Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: [vacunacovid.gob.mx](https://vacunacovid.gob.mx)

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

**Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.**

GOBIERNO DE  
MÉXICOBRIGADA  
Correccaminos**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**  
**PERSONA INTERESADA**

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA ☐  
SEGUNDA ☒  
UNICA ☐15 09 21  
D D M M A A

Astra Zeneca

NK0156

**FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO**SEXO H ☒ M ☐

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

EDAD 41 años

CURP (Clave única de registro de población)

**ZUCF800107HVZXPR08**

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

**A40-42450663****INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA**

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes **dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.**

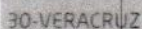


Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: [vacunacovid.gob.mx](https://vacunacovid.gob.mx)

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

**Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.**





SEXO  
M  
GRUPO SANGUINEO  
O+

RESTRICCIONES  
NINGUNA  
DONADOR DE ORGANOS  
SI

ANTIGÜEDAD  
24/06/2010  
LUGAR

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUJIR  
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE  
CARGA Y PARTICULAR

Cic. Hugo Gutiérrez Maldonado  
Secretario de Seguridad Pública

VERA  
CRUZ

A1231005

HE LLENA DE ORIGULLO

L<UB0033UKL<ZUCF800107HVZXPR08  
ZUNIGA<<FRANCISCO<ALEJ<0624255

ASUNTO: **CONSTANCIA DE RESIDENCIA**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

El que suscribe la presente, director de Gobernación de este H. Ayuntamiento y en vista de que la documentación expedida por el jefe de Manzana con clave **CJLPO-066-A**, ha sido debidamente cotejada y ratificada con nuestro archivo:

**HAGO CONSTAR QUE**

NOMBRE: **C. FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO**

DIRECCIÓN: **AVENIDA GRACIANO SANCHEZ No.16**

ENTRE: **BLANCA FLORES Y MANUEL AVILA CAMACHO**

FRACCIONAMIENTO/ COL: **JOSE LOPEZ PORTILLO**

TIEMPO DE RESIDENCIA: **35 AÑOS**

A partir de los documentos que de buena fe presenta el ciudadano ante la Dirección de Gobernación de este H. ayuntamiento se extiende la presente constancia, para los fines que al interesado convenga en la ciudad de Boca del Río, Veracruz, a **24** de **OCTUBRE** del año **2022**.

**ATENTAMENTE**

DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN

H. AYUNTAMIENTO DE BOCA DEL RÍO, VER.

**LIC. RAZIEL VELA YCEZAGA**  
**DIRECTOR DE GOBERNACIÓN**  
**DEL H. AYUNTAMIENTO DE BOCA DEL RÍO, VER.**

Sus documentos serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, y la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y demás normatividad que resulte aplicable. Para mayor información puede acceder al aviso de privacidad integral a través del portal Institucional. <https://bocadelrio.gob.mx/portal-de-transparencia/>