



## 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: 51 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguna

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?

Ningún síntoma

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)

Ninguno

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 falsoedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:

Manuel de Jesús Gómez Pérez

27 / septiembre / 2022

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>27 / 09 / 2022</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Preventa</u>	
		Sueldo mensual <u>\$ 10,000 =</u>	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>Gómez</u>	Apellido Materno <u>Pérez</u>	Nombre (s) <u>Manuel de Jesús</u>	Edad <u>51</u>	Estatura <u>1.64</u>	Peso <u>64</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>42 Oriente norte # 1148</u>			Código Postal <u>29034</u>	Teléfono Casa: <u>961 350 4251</u> Cel: <u>961 168 8915</u>	Sexo <u>H.</u>	
Fecha de Nacimiento <u>31/marzo/1971</u>	Lugar de Nacimiento <u>Chiapas de Oro</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Sus Familia <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>			
Número de Seguridad Social <u>26917100596</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>manogomez777@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>chofer</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>GIOPH710331DU9</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>basquetbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>Vingondo</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>estar en familia / recreación</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>desarrollo personal y económico</u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Leonardo Gómez Vásquez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Juan Sabines Gutiérrez 4</u>	<u>empleado</u>
Madre <u>Wesfelia Pérez Sánchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Juan Sabines Gutiérrez 4</u>	<u>ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Ursula Cruz Fonseca</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>42 Oriente norte 1148</u>	<u>empleada</u>
Nombre Hija (o) <u>Fátima Montserrat Gómez Cruz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>42 Oriente norte 1148</u>	<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Profra. Esther Cofino O.</u>	<u>Col. Linda Vista</u>	<u>1980</u>	<u>1986</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Lic. Adolfo López Mateos</u>	<u>Col. Adolfo López Mateos</u>	<u>1986</u>	<u>1989</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria <u>Preparatoria 1 del Edo Tuxtla Gutiérrez</u>	<u>Tuxtla Gutiérrez</u>	<u>1994</u>	<u>1997</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
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:	<i>Español</i>
Funciones de oficina que domina:	<i>Capturista</i>
Paquetes de cómputo que domina:	<i>Word Power point excel</i>

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<i>2019 / 2021</i>	<i>2015 / 2017</i>	<i>2011 / 2012</i>	<i>1997 / 2010</i>
Nombre de la Compañía	<i>Pesa Grasat</i>	<i>Distríb. Danone</i>	<i>Farm. Esquivar</i>	<i>Inmuebles del Golfo</i>
Dirección	<i>Calz. Guerrero</i>	<i>Paseo de las fuentes</i>	<i>Calz. Guerrero</i>	<i>Líbram Nte Pte</i>
Teléfono	<i>967 706 5591 (045) 7712090741</i>		<i>961181384 ext 103</i>	<i>61 756 41</i>
Puesto que desempeñaba	<i>preventa</i>	<i>Preventa</i>	<i>repartidor</i>	<i>Preventa</i>
Último sueldo	<i>+ 5500 =</i>	<i>+ 3600 =</i>	<i>+ 2200 =</i>	<i>+ 5500 =</i>
Motivo de su separación	<i>restruct. rutas</i>	<i>Cambio distribuidor</i>	<i>voluntaria</i>	<i>voluntaria</i>
Nombre de su jefe inmediato	<i>Lic. Juan Antonio Pérez Horcas</i>	<i>Lic. José L. Corona Basconio</i>	<i>Lic. Ángel Ocaña</i>	<i>Juvani Cruz Morales</i>
Puesto de su jefe inmediato	<i>Jefe Ventas</i>	<i>Jefe Ventas</i>	<i>Jefe repartos</i>	<i>Supervisor</i>

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Un amigo	¿Posee automóvil propio?	Si motocicleta Italika	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda	<i>350,000 =</i>
¿Tiene otros ingresos?	Sí	Describalos:	mí esposa trabaja	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<i>6500 =</i>
¿Vive en casa propia?	Sí			¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si
¿Paga renta?	No	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	<i>475 =</i>
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Manuel de Jesús Gómez Pérez

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



Identificador Electrónico

07027000120180012698



Clave Única de Registro de Población

GOPM710331HCSMRN03



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

CHIAPA DE CORZO

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	10/05/1971	1	239

## Datos de la Persona Registrada

MANUEL DE JESUS

GOMEZ

PEREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

31/03/1971

CHIAPA DE CORZO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

LEONARDO

GOMEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

WESFELIA

PEREZ

SANCHEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

## Anotaciones Marginales:

## Certificación:

TIENE ACLARACION EXP NUMERO: 23,003/2012 DE FECHA: 14/05/2012 POR EL APELLIDO MATERNO DE LA MADRE DEL REGISTRADO

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9, fracciones XVII y XXVI, 88 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 13 días del mes de Agosto de 2018. Doy fe.

## Firma Electrónica:

R0 90 TT cx MD Mz MU HD U0 1S Tj Az fE 1B Tj VF TC BE RS BK RV NV U3 xH T0 1F Wh xQ  
RV JF Wh wX MD cw Mj cw MD Ax MT k3 MT Aw Mj M5 MH xN fD Mx IG RI IG 1h cn pv IG R  
ID E5 N2 F8 Q0 hJ QV BB U3 xu dW xs fg 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

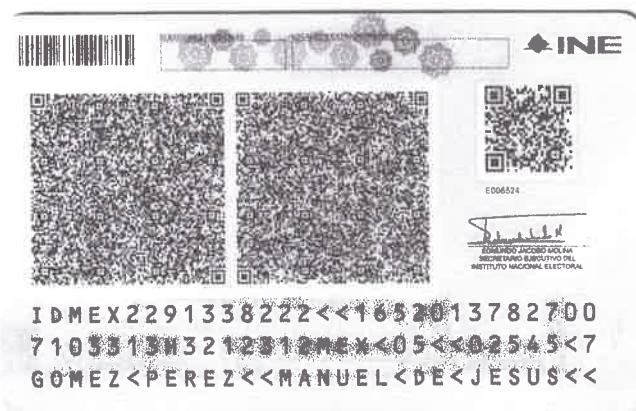
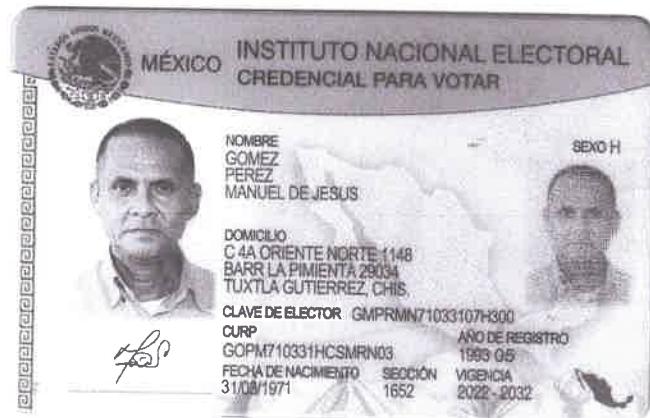
10702700011971002390



DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DE CHIAPAS

C. FLOR DE MARÍA COELLO TREJO

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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/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.



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**

SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GOPM710331DU9  
Registro Federal de Contribuyentes

MANUEL DE JESUS GOMEZ  
PEREZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22061406917  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 05 DE AGOSTO DE  
2022**



GOPM710331DU9

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOPM710331DU9
CURP:	GOPM710331HCSMRN03
Nombre (s):	MANUEL DE JESUS
Primer Apellido:	GOMEZ
Segundo Apellido:	PEREZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE FEBRERO DE 2011
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:29019	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AVENIDA 10	Número Exterior: LOTE 491
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SANTA CRUZ
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ

Página [1] de [2]



**HACIENDA**

SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728

Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: CALLE FLAMBOYAN
Y Calle: AVENIDA 13	Correo Electrónico:
Tel. Fijo Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de leche	100	01/02/2011	

Regímenes:		
Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/02/2011	

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:

||2022/08/05|GOPM710331DU9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|  
RF+9P+xYRpZL29PSyh229FgHr7od1/+2WcFbNbWUi+LLw+0yovITTNMzF8D1TpTOd4529Axn4RfS+pjQg8lKkz  
cU8Dms4OM2Yiu9LA4UG2QvRCZBuRiRTbADJCj/2QJL+QdGF/QAxuGCVYOQqyScMvSAbVepgp7Ao9ByEdM  
FzCg=



Página [2] de [2]

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
IDENTIDAD

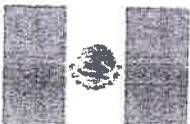
Clave:

**GOPM710331HCSMRN03**



Nombre

**MANUEL DE JESUS GOMEZ PEREZ**



Fecha de inscripción

18/06/1998

Folio

22630426

Entidad de registro

CHIAPAS

107027197100239

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MANUEL DE JESUS GOMEZ PEREZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 05 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**



SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCUPR, marcando al 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 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.cob.mx/>



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Reporte de Afiliación - AFIL 06  
Registro Patronal: 71012189107

Fecha de aplicación: 01/11/2008

Fecha de Impresión: 09/12/2008

**LEVICOM**  
**SISTEMAS**

TM	NSS	A. PATERNO	A. MATERNO	NOMBRE	SDI	TS	FECHA	UMF	TT	SR
07	76917100596	GÓMEZ	PÉREZ	MANUEL DE JESUS	292.07	2	01/11/2008	000	1	0

**NOMENCLATURA**

**TM** Tipo de Movimiento

**2** Baja

**7** Modificación

**8** Alta o Reingreso

**NSS** Número de Seguridad Social

**UMF** Unidad de Medicina Familiar

**TT** Tipo de Trabajador

**1** Permanente

**2** Eventual

**3** Eventual de la Construcción

**TS** Tipo de Salario

**0** Salario Fijo

**1** Salario Variable

**2** Salario Mixto

**SDI** Salario Diario Integrado

**SR** Semana o Jornada Reducida

**0** Semana Normal

**1-5** Días Laborados

**6** Menos de 8 horas

# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0421019907373

FECHA: 14.10.2019

## NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

DISTRIBUCION ASISTIDA EL TORO SC  
AATIN 1119 FRACCIONAMIENTO EL PILAR  
SAN PEDRO CHOLULA  
72760, PUEBLA

N.R.P.: E1417211101

R.F.C.: DAT1804123C9

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al cauce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito, según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- 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 6º 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.

- 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.

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; 97 fracción III y 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; 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, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a 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, y 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 del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

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, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 56 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al 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 Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
76917100596	0703018552	GOPM710331DU9	MANUEL DE JESUS GOMEZ PEREZ
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0.00%	0	21.6448	

ATENTAMENTE

MTR. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

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



CASA GARAT S.A. DE C.V.

Puebla, Pue. a 31 de Agosto de 2021

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente se hace constar que el C. Gómez Pérez Manuel de Jesús laboro para la empresa Casa Garat S.A de C.V., desde el 09 de Diciembre de 2019 al 31 de Julio de 2021 ocupando el puesto de "Preventista" para la Jefatura de "Ventas Chiapas"

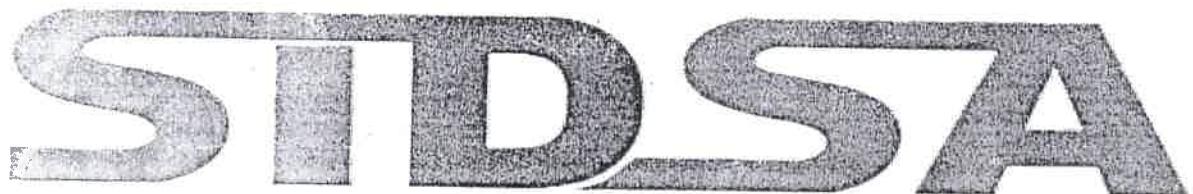
Se extiende la presente para los fines que el interesado convenga, y agradeciendo la atención prestada quedo a sus órdenes.

Atentamente

  
Lic. Honorio Ortega Alberto  
Jefe de Recursos Humanos  
[hortega@sabormex.com.mx](mailto:hortega@sabormex.com.mx) Tel: 222 309 3000

CASA GARAT  
CALZ. DE LA VIGA N° 1214 COL. APATLACO  
MEXICO, D. F. C. P. 09130, TEL 5448-21-00  
REG. REG. CAS. CGA-931215-020

Domicilio Fiscal: Calzada de la viga N° 1214 Col. Apatlaco Del. Iztapalapa México D. F Tel y Fax 309300 ext. 3185



Servicios Integrales al Detallista S.A. De C.V.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente se hace constar que el **C. GOMEZ PEREZ MANUEL DE JESUS** con clave **11348**, prestó sus servicios a Servicios Integrales al Detallista, S.A. de C.V., del **21/02/2011** al **04/06/2012**, en el puesto de **REPARTIDOR**, No. Afiliación **76917100596**.

Se extiende la presente a petición del interesado, para los fines que juzgue conveniente, en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a los Dieciocho días del mes de Octubre de 2021.

ATENTAMENTE



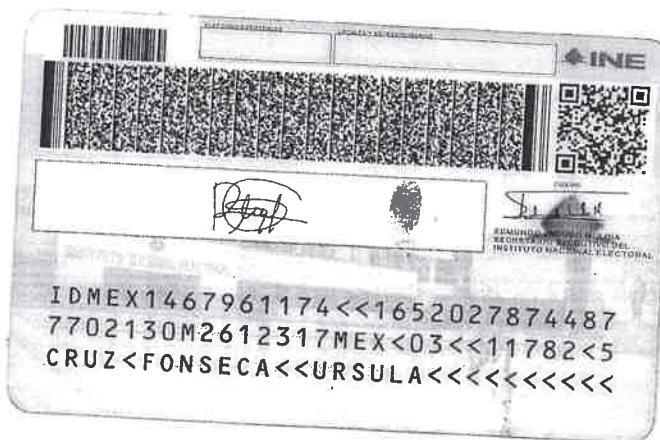
C.P. MARGOD CASTILLEJOS GUTIERREZ  
RECURSOS HUMANOS

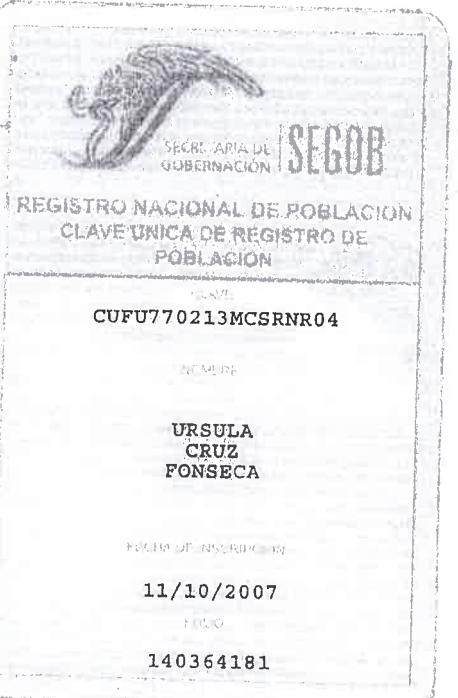
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CRUZ  
FONSECA  
URSULA  
DOMICILIO  
C 4A ORIENTE NORTE 1148  
BARR LA PIMIENTA 29034  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.  
CLAVE DE ELECTOR CRFNUR77021307M300  
CURP: CUFU770213MCSRNR04 AÑO DE REGISTRO 1995-03  
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1652  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

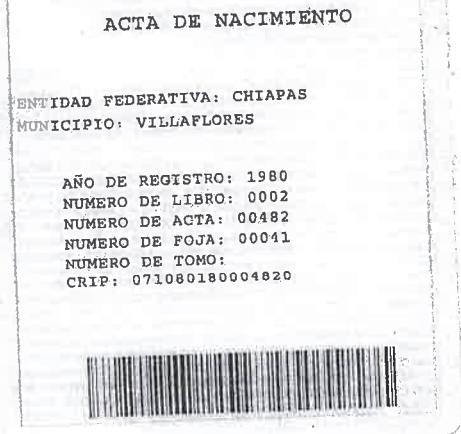
FECDA DE NACIMIENTO  
13/02/1977

SEXO: M





Esta Clave Única de Registro de  
Población, se expide con base  
en los datos que identifican su  
documento probatorio.





GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CHIAPAS  
SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA Y SALUD  
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES N° 7825

LA DIRECCION DE LA ESCUELA PREPARATORIA No. 1 DEL ESTADO

REGIMEN OFICIAL TURNO MATUTINO CLAVE 07EBH0003C  
CERTIFICA QUE EL (LA) C. MANUEL DE JESUS GOMEZ PEREZ.

CON No. DE CONTROL 9403E367 ACREDITO  
LAS MATERIAS QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO, AREA DE  
CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES, EN EL PERIODO DE SEPTIEMBRE DE  
19 94 A JUNIO DE 1997 CON LOS RESULTADOS QUE A CONTINUACION  
SE ANOTAN:

MATERIAS	CALIFICACION		OBSERVACIONES
	CIFRA	LETRA	
PRIMER GRADO			
MATEMATICAS I	7	SIETE	
FISICA I	6	SEIS	
QUIMICA I	9	NUEVE	
BIOLOGIA	8	OCHO	
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	9	NUEVE	
METODOS DE INVESTIGACION	9	NUEVE	
TALLER DE LECTURA Y REDACCION	9	NUEVE	
GEOGRAFIA E HISTORIA DE CHIAPAS	8	OCHO	
SEGUNDO GRADO			
MATEMATICAS II	8	OCHO	
ANTROPOLOGIA	8	OCHO	
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS	8	OCHO	
FILOSOFIA	7	SIETE	
ECOLOGIA	9	NUEVE	
HISTORIA DE MEXICO	7	SIETE	
HISTORIA DE LA LITERATURA UNIVERSAL	9	NUEVE	
INGLES	8	OCHO	
DESARROLLO DE LA COMUNIDAD I	10	DIEZ	
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE CHIAPAS	10	DIEZ	
TERCER GRADO			
MATEMATICAS III	7	SIETE	
HISTORIA DE LAS DOCTRINAS FILOSOFICAS	9	NUEVE	
PSICOLOGIA Y RELACIONES HUMANAS	8	OCHO	
LITERATURA MEXICANA E IBEROAMERICANA	10	DIEZ	
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	9	NUEVE	

S. E. C. S.  
Preparatoria Diurna No. 1  
del Estado  
CLAVE: 07EBH0003C  
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

Firma del alumno