



## 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 falsedad 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 <b>27 / 09 / 2022</b>
	Puesto que solicita: <b>Preventa</b>
	Sueldo mensual <b>\$ 10,000 =</b>

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Gómez</b>	Apellido Materno <b>Pérez</b>	Nombre (s) <b>Manuel de Jesús</b>	Edad <b>51</b>	Estatura <b>1.64</b>	Peso <b>64</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>42 Oriente norte # 1148</b>			Código Postal <b>29034</b>	Teléfono Casa: <b>961 350 4251</b> Cel: <b>961 168 8915</b>	Sexo <b>M.</b>	
Fecha de Nacimiento <b>31/marzo/1971</b>	Lugar de Nacimiento <b>Chiapade Orzo</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>76917100596</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>manugomez2222@hotmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>chofer</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>GOPM710331DU9</b>			
¿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? <b>basketbol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>Ninguno</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>estar en familia / recreación</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>desarrollo personal y económico</b>						

**DATOS FAMILIARES**

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

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Profra. Esther Botino O.</b>	<b>Pol. Linda Vista</b>	<b>1980</b>	<b>1986</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>Lic. Adolfo López Mateos</b>	<b>Pol. Adolfo López Mateos</b>	<b>1986</b>	<b>1989</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria <b>Preparatoria 1 del Edo</b>	<b>Tuxtla Gutiérrez</b>	<b>1994</b>	<b>1997</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

**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina:	español
Funciones de oficina que domina:	capturista
Paquetes de cómputo que domina:	word power point excel

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2019 / 2021	2015 / 2017	2011 / 2012	1997 / 2010
Nombre de la Compañía	Casa Garat	Distrib. Danone	Farm. Esquivar	Inmuebles del Golfo
Dirección	Calz. Guerrero	Paseo de las Fuentes	Calz. Guerrero	Libram. Nte Pte
Teléfono	967 706 55 91	(045) 771 009 0741	9611181384 ext 103	61 7 56 41
Puesto que desempeñaba	preventa	Preventa	repartidor	Preventa
Ultimo sueldo	\$ 5500 =	\$ 3600 =	\$ 2200 =	\$ 5500 =
Motivo de su separación	reestruct. rutas	Cambio distribuidor	Voluntario	voluntaria
Nombre de su jefe inmediato	Lie. Juan Antonio Pérez Morales	L.C. Jose S. Corona	Lie. Ángel Ocaña	Yuvani Cruz Morales
Puesto de su jefe inmediato	Jefe Ventas	Jefe Ventas	Jefe Repartos	supervisor

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	Un amigo	¿Posee automóvil propio?	si	Marca	Italika	Modelo	2021
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	si	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	si	Describalos:		mi esposa trabaja			
¿Vive en casa propia?	si	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6500 =				
¿Paga renta?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	si				
¿Puede viajar?	si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		4775 =			
Fecha en que podría presentarse a trabajar							
Inmediatamente							

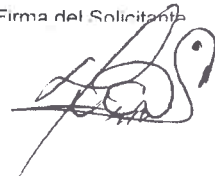
**Observaciones:**

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

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

CHIAPA DE CORZO

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

### Datos de la Persona Registrada

MANUEL DE JESUS

Nombre(s):

GOMEZ

Primer Apellido:

PEREZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

31/03/1971

Fecha de Nacimiento:

CHIAPA DE CORZO

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

LEONARDO

Nombre(s):

GOMEZ

Primer Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

WESFELIA

Nombre(s):

PEREZ

Primer Apellido:

SANCHEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

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

### Certificación:

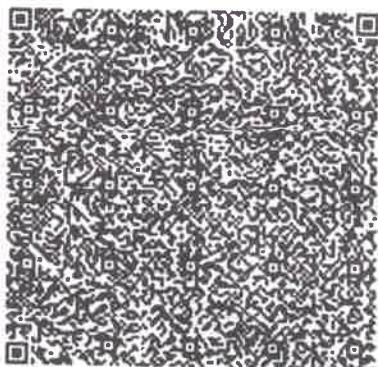
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha 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 9Q TT cx MD Mz MU HD U0 1S TJ Az fE 1B TI VF TC BE RS BK RV NV U3 xH T0 1F Wn xQ  
RV JF Wn wx MD ow Mj cw MD Ax MT K3 MT Aw Mj M5 MH xN fD Mx IG RI IG 1h cn pv fG RI  
ID E5 Nz 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.

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



**NOMBRE**  
GÓMEZ  
PÉREZ  
MANUEL DE JESÚS

**DOMICILIO**  
C 4A ORIENTE NORTE 1148  
BARR LA PIMIENTA 29034  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

**CLAVE DE ELECTOR** GMPRMIN71033107H300

**CURP**  
GOMP710331HCSMRN03

**FECHA DE NACIMIENTO** 31/08/1971

**SEXO** H








**AÑO DE REGISTRO**  
1993 05

**SECCIÓN** 1652


**VIGENCIA** 2022 - 2032

*[Handwritten signature]*

E008524

  
 ENRIQUE JOSÉ DE LA CERNA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2291338222<<1652013782700  
 7103313H3212310MEX<05<<02545<7  
 GOMEZ<PEREZ<<MANUEL<DE<JESUS<<

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Héroles 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/+2WcFbNbWUj+LLw+0yovITTNMzF8D1TpTOd4529Axn4RfS+pjQg8IKkz  
cU8Dms4OM2Yiu9LA4UG2QvRCZBuRiRTbADJCj/2QJL+QdGF/QAxuGCVYQqyScMvSAbVepgp7Ao9ByEdM  
FzCg=



#### 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 DE  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E 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**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al 01 889 944 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.iftal.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/>



**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

**TS** Tipo de Salario

0 Salario Fijo

1 Salario Variable

2 Salario Mixto

**SDI** Salario Diario Integrado

**UMF** Unidad de Medicina Familiar

**TT** Tipo de Trabajador

1 Permanente

2 Eventual

3 Eventual de la Construcción

**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 consignaron al calce, 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 aquel 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 correspondá, 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 patronos 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 aquel 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 Patronos.

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 58 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

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO

FECHA DE RECEPCIÓN

SELLO DE LA EMPRESA

NOMBRE

FIRMA

DD/MM/AAAA



**TUXTLA  
GUTIÉRREZ**



Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | R.F.C. SMA-851212RL0

**VILLATORO ALTUZAR LUIS GUSTAVO**  
4A CA ORIENTE NORTE #1148  
BR LA PIMIENTA  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Cuenta **17049-0**

Recibo de Pago **43619927**

Total a Pagar **\$274.00**

Páguese antes de **31/Ago/2022**

Consumo

PROPIETARIO VILLATORO ALTUZAR LUIS  
CONSUMO M3 GUSTAVO  
MEDIDOR 16  
USO 07330753  
CLASE DOMESTICO  
GIRO CLASE II  
PERIODO CASA HABITACION POPULAR.  
PER. ADEUDO MES-07-2022  
01

Aclaraciones, pagos y reportes

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm



PUEDES PAGAR

**LOS SÁBADOS**  
DE 8:00 AM A 1:00 PM

Lunes a viernes 8:00 am - 8:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Realiza tu pago en línea en  
**smapa.gob.mx**  
en la APP **SMAPA Móvil**

CLABE INTERBANCARIA: 021180550300044238.  
En las transferencias bancarias, tu concepto de pago,  
es el número del código de barra.

Boleta	Put	Folio	Cuenta
43619927	N 030 01	410	17049-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	0.00	224.94	224.94
ALCANTARILLADO	0.00	44.99	44.99
BOMBEROS	0.00	2.00	2.00
SANEAMIENTO	0.00	2.00	2.00
CREDI. REDONDEO	0.00	-0.37	-0.37
CARGO REDONDEO	0.00	0.44	0.44

Atención:

"PAGA A TIEMPO, EVITA  
CARGO POR CORTE DE  
\$280.00."

SU PAGO ANTERIOR \$  
273.00



0101704900002022083100000274007



08/Ago/2022

Boleta
43619927
Cuenta
17049-0
Período
MES-07-2022

Total a pagar **\$274.00**

Doscientos Setenta Y Cuatro Pesos 00 / 100 M.N.

Fecha límite de pago

**31/Ago/2022**



0101704900002022083100000274007

www.smapa.gob.mx  
HSBC Convenio 4423  
BANCOMER Convenio CIE 1413449

NO

18623

018029

# CASA GARAT S.A. DE C.V.

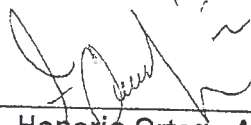
Puebla, Pue. a 31 de Agosto de 2021

## 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  
[horteiga@sabormex.com.mx](mailto:horteiga@sabormex.com.mx) Tel: 222 309 3000

**CASA GARAT**  
CALZ. DE LA VIGA No. 1214, COL. APATLACO  
MEXICO, D. F. C. P. 03430, TEL 54-48-21-00  
REG. FED. CAUS. CGA-981215-GSO



## A QUIEN CORRESPONDA:

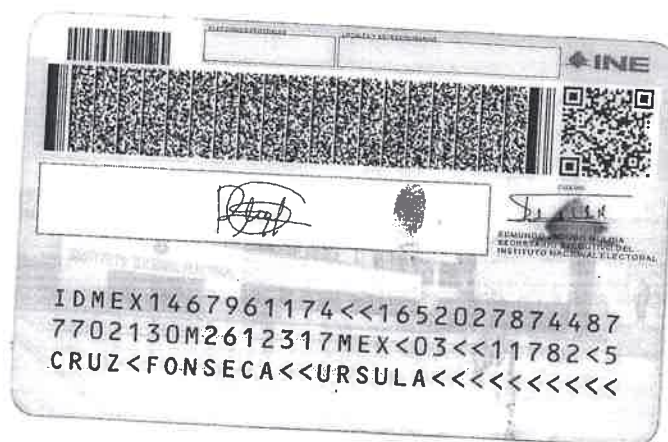
Por medio de la presente se hace constar que el **C. GOMEZ PEREZ MANUEL DE JESUS** con clave **11348**, prestó sus servicios a Servicios Integrales al Detallista, S.A. de C.V., del **21/02/2011** al **04/06/2012**, en el puesto de **REPARTIDOR**, No. Afiliación **76917100596**.

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

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'MARGOD', is written over a horizontal line.

**C.P. MARGOD CASTILLEJOS GUTIERREZ**  
**RECURSOS HUMANOS**



IDMEX1467961174<<1652027874487  
7702130M2612317MEX<03<<11782<5  
CRUZ<FONSECA<<URSULA<<<<<<<<<

  
SECRETARÍA DE  
GOBERNACIÓN **SEGOB**

REGISTRO NACIONAL DE POBLACION  
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE  
POBLACION

CLAVE  
**CUFU770213MCSRNR04**

NOMBRE  
**URSULA  
CRUZ  
FONSECA**

FECHA DE INSCRIPCION  
**11/10/2007**


FECHO  
**140364181**

Esta Clave Unica de Registro de  
Poblacion, se expide con base  
en los datos que identifican su  
documento probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: CHIAPAS  
MUNICIPIO: VILLAFLORES

AÑO DE REGISTRO: 1980  
NUMERO DE LIBRO: 0002  
NUMERO DE ACTA: 00482  
NUMERO DE FOJA: 00041  
NUMERO DE TOMO:  
CRIP: 071080180004820





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

Nº 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	

es válido al presente respalduras o enmendaduras



S. E. C. S.

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

*[Firma manuscrita]*  
Firma del alumno