



Solicitud de Empleo		Fecha <u>30/11/22</u>			
		Puesto que solicita: Sueldo mensual			
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente					

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>Hernandez</u>	<u>Rivas</u>	<u>Juan de dios</u>	<u>45</u>	<u>1.70</u>	<u>90</u>	
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo
<u>Calle Tlaloc no 4 col Anahuac</u>				<u>93270</u>	<u>Casa: 7822051687 Cel: 2822128595</u>	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>10-11-76</u>	<u>C.D. de Mexico</u>	<u>Mexicana</u>		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>11927612082</u>	<u>Hernandezrivas1076@j.50</u>	<input checked="" type="radio"/>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
<input checked="" type="radio"/> Bueno	<input type="radio"/> Regular	<input type="radio"/> Malo	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>estar c/mis hijos</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme dia cordia</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Santiago Hernandez</u>		<u>X</u>		
Madre <u>Maria del Rosario</u>		<u>1</u>		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>Wendy Camila</u>	<u>—</u>		<u>C. Tlaloc no 4 colonia nahuac estu dia</u>	
Nombre Hija (o) <u>Kevin Mauricio</u>	<u>—</u>		<u>C. Tlaloc no 4 colonia nahuac estu dia</u>	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Rafael Ramirez</u>	<u>Calle Capillo no 100</u>			<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Federal 1</u>	<u>Av 20 de noviembre</u>			<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Soriana, 1 año y medio	2 años	GAS PRIVATE	
Nombre de la Compañía	Soriana	BANTEL S.A.	private	
Dirección		Toluca	Toluca Estado	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	en cargo de supervisor		Seguridad	
Último sueldo	variedad	191.08	156.39	
Motivo de su separación	Cambio de la	Supervisión	Supervisión	
Nombre de su jefe inmediato	Sandra	VICTOR ALMEZAGA	Julio	
Puesto de su jefe inmediato	Joel Icerente	Supervisor	Supervisor	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	pregunte a los vendedores	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	SP	Importe de la deuda	5.000
¿Tiene otros ingresos?	SP	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Vive en casa propia?	Tienda y pastelería de mi papa	¿Tiene crédito INFONAVIT?	SP	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	100
¿Paga renta?	NO	Renta mensual			
¿Puede viajar?					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	cuando lo dispongan				

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

Nombre y Firma del Solicitante



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: 45

2.- Genero: M

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

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: *JUAN DE JESÚS HERNÁNDEZ REYES*

Fecha de realización del Cuestionario: 29-11-22



2550513

7550512

Ciudad
México
Ciudad de México

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACIÓN	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	9	25	31	332	1977	NA	1977-09-21

R
E
G
I
S
T
R
A
Nombre JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES Género MASCULINO
Fue Presentado(a) VIVO
Fecha de Nacimiento 10 DE NOVIEMBRE DE 1976
Lugar de Nacimiento MORELOS 12 CHI HUACAN, DISTRITO FEDERAL

Nombre del Padre: SANTIAGO HERNANDEZ -- Edad: 71

Nacionalidad MEXICANA

R - Nombre de la Madre MARIA DEL ROSARIO REYES ...

Edad 18

S. NACIONALIDAD MEXICANA

Abuelo Paterno GILBERTO HERNANDEZ

Abuela Paterna MAXIMINA CRUZ ...

bucle Materna ENRIQUE REYES

Escuela Materna OLIVIA OLIVER ...

resente certificación es un extracto del acta cuyos datos
ya se precisan y que se expide firmada electrónicamente
manera autógrafa con fundamento en los artículos 48
del Código Civil para el Distrito Federal y 10.5.2.c) del **VIII**
Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en
Ciudad de México.

GOBIERNO DEL
DISTRITO FEDERAL



DIRECCION GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
CERTIFICACIONES

FIRHA

iDocScanner



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

HERJ761110HDFRYN08



Nombre

JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES

Soy México

Fecha de inscripción
08/10/1997

Folio
3088001

Entidad de registro
DISTRITO FEDERAL



109007197700332

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de mayo de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y verificación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediente la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de Veracruz "1"

Comprobante de Generación del Certificado Digital de
Firma Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26-04-2022 12:56:51 horas.
Número de operación: 220400663302

El Servicio de Administración Tributaria certifica que el contribuyente: **JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES** con RFC: **HERJ761110JH4**, entregó un archivo de requerimiento que contiene la solicitud para la generación de su certificado de Firma Electrónica.

Que llevó a cabo la acreditación de identidad de conformidad con lo establecido en los párrafos 6 y 7 del artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación vigente.

Asimismo, que como resultado del proceso se le hace entrega de un archivo que contiene su Certificado Digital con número de serie: **00001000000512676802**, que de conformidad con el penúltimo párrafo del artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación vigente, tiene una vigencia de 4 años, contados a partir de 26-04-2022 17:56:51 horas., hasta el 26-04-2026 17:57:31 horas., y con clave pública:

MIIBCgKCAQEAmH5SY51w41XbjXEBDr4zbzCL521Ly2mb6EyPjCRZJYRc23uUCK3nDkKYYip6QQiQ6or+6QEtQ/RaQ60ibxx
0KPPGYenyj08Ip5oQ196psvU5KwNtpGB2j0xz6vbQhKDBvoc8fE0Ycxsuwo6/xbF/uQ3rzkhEXFzs3qISSNVPTfA5WLQx2
7RT3RR5s13brBaE10mhTBckmcxwjf3PJpixUqazu12AUTRUKGBHvm5eyfMhmhLe1BVT7r01rrGUMPXgs0ndNwhraRnatiR
CtBo0pNzofL0kfAVGyMCU/JwloakXlgd6j4vndyhd0s98pn5kvPh64/u0ooov1qhaocQIDAQAB

Firma de Conformidad

Nombre:
RFC:

JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES
HERJ761110JH4

Para descargar posteriormente su Certificado Digital, si así lo requiere, deberá acceder a la página de internet del SAT (www.sat.gob.mx).

El resguardo del archivo de la Clave Privada y del Certificado Digital generado, así como la selección del medio de almacenamiento de los mismos, es responsabilidad de la persona titular de la Firma Electrónica.

A través del correo electrónico manifestado para el trámite de la Firma Electrónica, podrá recibir notificaciones por parte del Servicio de Administración Tributaria.



La corrupción tiene sus consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT Móvil o www.gob.mx/sat.

Página [1] de [1]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
México, D.F.
Atención telefónica 01 55 627 22 728.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx



Comisión Federal de Electricidad®

HERNANDEZ CRUZ SANTIAGO

TLALOC 4 CASI ESO COL ANAHUAC
POR TIENDA LA FE
ANAHUAC COL PR 4, C.P. 93270
POZA RICA DE HIDALGO, VER

NO. DE SERVICIO : 820970605468
RMU : 93270 97-06-12 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 NOV 22

CORTE A PARTIR:
05 NOV 22

TARIFA: 1B **NO. MEDIDOR:** 81Y2W1 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 17 AGO 22 - 19 OCT 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:

\$2,473

(DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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 Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	19 Total periodo	44 Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	24312	23345	967		
Básico		47	0.927	44.03	183 0.826 151.43
Intermedio		63	1.132	71.68	146 0.956 140.21
Excedente		75	3.306	248.52	450 3.286 1,481.96
Suma		186		364.24	781 1,773.61
				Subtotal	

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



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh
Suministro	75.54	0.00	0.00
Distribución	0.00	0.00	1,420.52
Transmisión	0.00	0.00	170.00
CENACE	0.00	0.00	7.16
Energía	0.00	0.00	701.64
Capacidad	0.00	0.00	449.06
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	5.81

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	2,137.85
IVA 16%	342.06
Fac. del Periodo	2,479.91
Credito Aplic. Fac. ⁽²⁾	-7.00
Adeudo Anterior	2,471.43
Su Pago	-2,471.00
Total	\$2,473.34

Apoyo Gubernamental 691.88

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios de Mercado. (2) DAP: Derecho al Alquiler de Punto de Interés. CANTENAS ESO: DERECHO COHESIVO. DIFERENCIA: Diferencias conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.
PUEBLO: NOMBRE Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: POZA RICA VERACRUZ MEXICO 93340

93270 97-06-12 XAXX-010101 001 CFE

01 820970605468 221104 000002473 8



260J01A012601250

Reportar

CFE contigo

\$2,473



(DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS
M.N.)

-96-

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

	NSS:	11927612082
	CURP:	HERJ761110HDFRNY08
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	10/11/1976
	Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	—
Delegación	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 073 POZA RICA
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 4
Agregado Médico:	1M1976OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
G0654236100	INTERCARNES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	05/08/2021	01/12/2022

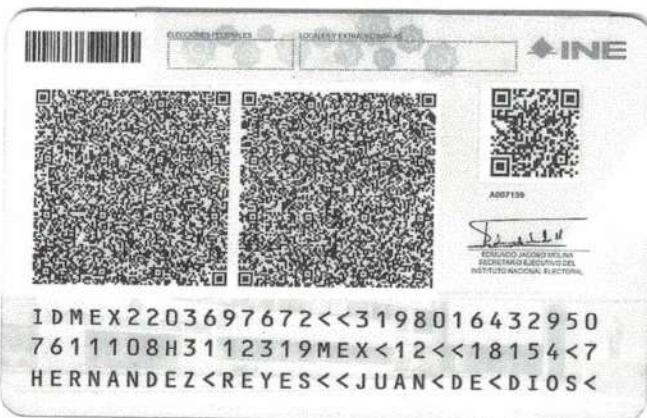
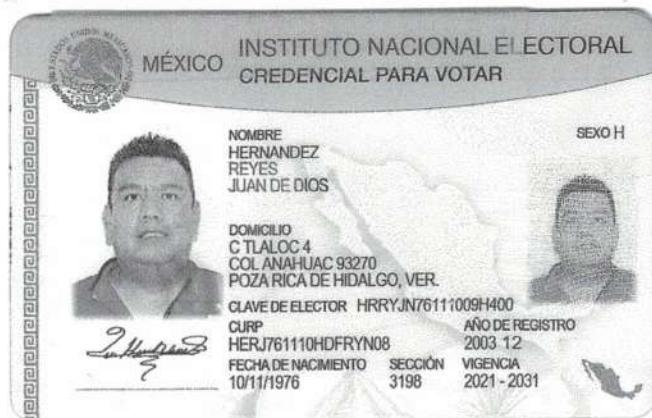
Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
HIJOS	WENDY CAMILA	HERNANDEZ	MERCADO	02/09/2007	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 073 POZA RICA	CONSULTORIO 04	MATUTINO	NO	3F2007OR
HIJOS	KEVIN MAURICIO	HERNANDEZ	MERCADO	11/11/2008	Hombre	VERACRUZ NORTE	UMF 073 POZA RICA	CONSULTORIO 04	MATUTINO	NO	3M2008OR

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contacto.iss.com.mx>



HERNANDEZ REYES JUAN DE DIOS
CERRO LAS NAVAJAS 12 A N/A MZ 6 LT 63
CONJUNTO URBANO COLINAS D
50900 ALMOLOYA DE JUAREZ

NO. SEGURIDAD SOCIAL 11927612082
R.F.C. HERJ761110JH4
CURP HERJ761110HDFRYN

Crédito con Responsabilidad Compartida En Automatica 1505253414 de fecha 01/12/2020

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	1505253414	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	6 de diciembre de 2005	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	116.496	Monto de otorgamiento pesos	\$ 165,742.61
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	5.80 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA

Datos y características financieras del crédito actuales

Número de crédito	1505253414	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	6 de diciembre de 2005	Plazo	30 AÑOS
Fecha de movimiento	1 de diciembre de 2020	Tipo de movimiento	RESPONSABILIDAD COMPARTIDA EN AUTOMATICA
Tipo de moneda	Pesos	Monto de otorgamiento pesos	\$ 165,742.61
Tasa de interés	8.50 %	Saldo inicial crédito en pesos	\$ 453,887.67
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 317,983.77	Mensualidad con relación laboral	\$ 1,663.25
Saldo de interés	\$ 33,226.20	Mensualidad sin relación laboral	\$ 1,991.87
Comisiones	\$ 145.32		
Saldo total del crédito	\$ 351,355.29	Fecha de corte estado de cuenta	1 de noviembre de 2022

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
06/12/2005	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	116.4970	0.0000	0.0000	0.0000	116.4970
30/12/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.3230	0.0000	0.3230	0.0000	116.4970
30/12/2005	8850 PAGO REGULAR	323	1.2910	0.0000	0.1270	1.1640	115.3330
31/01/2006	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.7520	0.0000	0.0370	0.7150	114.6180
23/02/2006	8805 ABONO A CAP CC	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	114.6210
23/02/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	114.6240
28/02/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.3710	0.0000	0.0000	0.3710	114.2530

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: 211505000965
FECHA: 03/12/2005

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: C4144288105
LECTUS S A DE C V URBINA 55 PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN C.P. 53470 ESTADO DE MEXICO, NAUCALPAN DE JUAREZ		R.F.C.: BCO961112IP9

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectue 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:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota fija 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.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a mas tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquél no lo fuera o fuera viernes, 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.

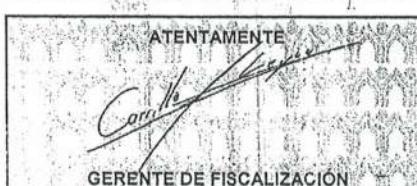
Los patronos son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47 y 48 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día 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 INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

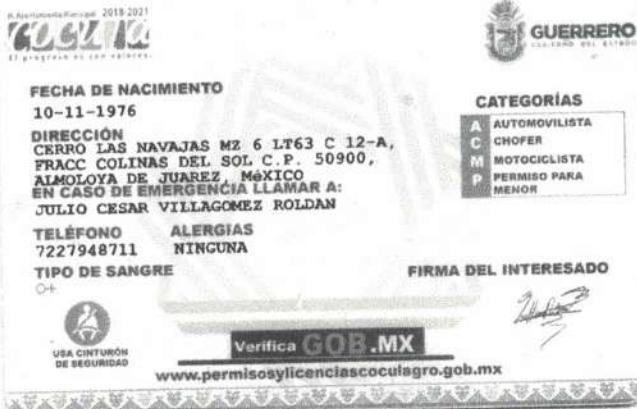
Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58º de la Ley del INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, 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.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
11927612082	1505253414	HERJ761110JH4	HERNANDEZ REYES JUAN DE DIOS CERRO LAS NAVAJAS 12-A - N/A MZ 6 LT 63 EDIF N/A NIV 00 CONJUNTO URBANO COLINAS DEL SOL C.P. 50900 ESTADO DE MEXICO, ALMOLOYA DE JUAREZ
DESCUENTO			
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA FIJA EN VSM		
		19.6230	



PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	LECTUS, S.A. DE C.V.
MIRIAM SUAREZ CAMACHO	06/12/05	URBINA No. 55 PARQUE INDUSTRIAL NAUCALPAN NAUCALPAN, EDO. DE MEXICO, CP 53400 R.F.C. LEC961112FC1
NOMBRE	DD/MM/AAAA	TEL. 21667494 21667496





SEP
SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
PÚBLICA



**INSTITUTO
NACIONAL PARA
LA EDUCACIÓN
DE LOS ADULTOS**

**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES, con CURP HERJ761110HDFRYN08, cursó y acreditó la Educación Secundaria en enero del 1999, en la DELEGACIÓN DEL INEA EN EL ESTADO DE MEXICO, con Clave de Centro de Trabajo 15FIA0001M, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

7.8

SIETE PUNTO OCHO

El presente documento de certificación se expide en Toluca, México a los nueve días del mes de agosto del dos mil diecinueve.

Autoridad educativa: GEORGINA+HERNÁNDEZ LAGUNAS, JEFE DE ACREDITACIÓN

No. certificado autoridad educativa: 00001000000402055262

Sello digital autoridad educativa:

g6cG8QUdzA/GRHEOewmXfejbFkKo8Kj2RG+yh51anWj6xuA9TIVsADFhoB/dgYDjtpeTdtmiygAAHhi9wh7Zc2oG7ohrDHPt3oHX9GeHMvzXs31KvowAubHjZtMChbYIA7aw1dZ6spxF2ArXtr6vFEEDcQn0pm6ytAYbJOW3ZRGh7St7V2z3diw/zrRXPuyDxb1wabp7QEptpQ1avryO4BHJf8wCZ4CqcCojEhU+Ox3KECTloQpqQNd/UISnyPxgutzqpxY4Pw7HHRU2aiy/Wfean5ghfmX889pLBZwF1VQTErB2lvhnQxYNYk6zSYkZaDDQRBaidSwFvFzWKw==

Fecha y hora de timbrado: 16/08/2019 01:53:03 p. m.

Sello digital SEP:

BbqT9AgZ6rBNcVZN+phJrG0fzjC0to28cymA61RMiDiAulBfmkaw/wCBEV2L3Yo7ckKscbehaniHjzXWSoWGATXjMA207MCwt4MBkdjvY7AvTA8ipn5om4Sxmkws/hMU9e/wE8vD36QGvLKZbG8qr7so2qrsMxV7BDXZoa+QeRJao+ttTmVFBOEOHCrvv+q3e9o9Jd1GJ9HQHvRjZis7oRMiKkLkjeccbpTJ8KwJhHR5ujYQKBovRewY25khhdJNjctWMNAVNcNDusnfH3/7YfSgp8qjCkqgbkjlPlknns3tVbwxYz2RGU+CcfK1Qz56lwF7xxcOw6ZRp6PA==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

La presente certificación de estudios ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, fracciones IV, V, XII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
MOAM940126HGRNLN02



Nombre:
JOSE MANUEL MONTES DE OCA ALONSO

Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
31/10/2000 73688469 GUERRERO



112060199400075

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE MANUEL MONTES DE OCA ALONSO

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de junio de 2019

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 **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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>