



<b>Solicitud de Empleo</b>	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>Rivera</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>	Casa: <u>782251687</u> Cel: <u>7822128545</u>		<input checked="" type="checkbox"/> M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>10-11-76</u>	<u>CD DE MEXICO</u>	<u>MEXICANA</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico ( e - mail )	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>11927612082</u>	<u>hernandezrivera107@950</u>	<input type="checkbox"/>				
¿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?				
<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>estar c/ mis hijos</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Superar me dia condia</u>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>		
<u>Sua Trage Hernandez</u>				
Madre		<input checked="" type="checkbox"/>		
<u>MARIA DEL ROSARIO</u>				
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
<u>Wendi Camila</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. Tlaloc no 4 col anahuac</u>	<u>estudia</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Kevin mauricio</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. Tlaloc no 4 col anahuac</u>	<u>estudia</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	5 años y medio	1 año y medio	2 años	6 años
Nombre de la Compañía	Soriana	Banco SA	private	
Dirección		Toluca	Toluca	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	en la gerencia de su departamento	Seguridad		
Ultimo sueldo	141.08	156.39		
Motivo de su separación	Cambio de la Superación	Superación		
Nombre de su jefe inmediato	San Juan	Victor Almazan	Julio	
Puesto de su jefe inmediato	Jefe Gerente	Supervisor	Supervisor	

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	pregunte a los vendedores	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca		Modelo	
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda			
				5,000			
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos:	Tienda y panadería				
¿Vive en casa propia?	de mi papa	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?					
¿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

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Constituyendo nuevos instructores" ®



## 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:

Fecha de realización del Cuestionario:

JUAN DE LOS HERNADEZ REYES

29-11-22



7550512

Ciudad México  
Capital en Movimiento

# ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	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  
D  
O

Nombre **JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES** Género **MASCULINO**  
 Fue Presentado(a) **VIVO**  
 Fecha de Nacimiento **10 DE NOVIEMBRE DE 1976**  
 Lugar de Nacimiento **MORELOS 52 CULHUACAN DISTRITO FEDERAL**

P  
A  
D  
R  
E  
S

Nombre del Padre **SANTIAGO HERNANDEZ ---** Edad **21**  
 Nacionalidad **MEXICANA**  
 Nombre de la Madre **MARIA DEL ROSARIO REYES ---** Edad **18**  
 Nacionalidad **MEXICANA**

A  
B  
U  
E  
L  
O  
S

Abuelo Paterno **GILBERTO HERNANDEZ ---**  
 Abuela Paterna **MAXIMINA CRUZ ---**  
 Abuelo Materno **ENRIQUE REYES ---**  
 Abuela Materna **OLIVIA OLIVER ---**

Esta presente certificación es un extracto del acta cuyos datos se precisan y que se expide firmada electrónicamente en manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en la Ciudad de México.

GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICACIONES

FIRMA

*[Handwritten Signature]*



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 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/>



**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  
0KPPGYenyjQ8Ip5oQ196psVu5KwNTPGB2j0Xz6VbqhkDBvoC8FE0YcXsUwO6/XbF/UQ3rzkwHExFzs3qISSNVPTFA5wLQx2  
7RT3RR5s13BRbaE10mhTBckmcXwjf3PjpiXUqacZu12AutRUKGBHvm5eyfMmhmLe1Bvt7r01RrGUMPxgs0ndNwhraRnatIR  
ctBo0pnzofLokfAVGyMCU/Jw1oakx1gd6j4vndYhd0S98pn5kvrPh64/u00oov1qhAocQIDAQAB

Firma de Conformidad

Nombre: JUAN DE DIOS HERNANDEZ REYES  
RFC: HERJ761110JH4

Para descargar posteriormente su Certificado Digital, si así lo requiere, deberá acceder a la página de internet del SAT ([www.sat.gob.mx](http://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](http://sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT Móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp).



**Contacto**



Comisión Federal de Electricidad®

### HERNANDEZ CRUZ SANTIAGO

TLALOC 4 CASI ESO COL ANAHUAC  
POR TIENDA LA FE  
ANAHUAC COL PR + 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**

**PERIODO 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		Lectura anterior		19	Total periodo	Precio (MXN)	44	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada					
<b>Energía (kWh)</b>	24312		23345		967				
Básico					47	0.927	44.03	183	0.826
Intermedio					63	1.132	71.68	146	0.956
Excedente					75	3.306	248.52	450	3.286
Suma					186		364.24	781	1,773.61
									<b>Subtotal</b>

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh	
Suministro	75.54	0.00	0.00	75.54
Distribución	0.00	0.00	1,420.52	1,420.52
Transmisión	0.00	0.00	170.00	170.00
CENACE	0.00	0.00	7.16	7.16
Energía	0.00	0.00	701.64	701.64
Capacidad	0.00	0.00	449.06	449.06
SCnMEM <sup>19</sup>	0.00	0.00	5.81	5.81

**Apoyo Gubernamental 691.88**

Concepto	Importe (MXN)
Energía	2,137.85
IVA 16%	342.06
Fac. del Periodo	2,479.91
Credito Aplic. Fac. <sup>(3)</sup>	-7.00
Adeudo Anterior	2,471.43
Su Pago	-2,471.00
<b>Total</b>	<b>\$2,473.34</b>

El SCnMEM<sup>19</sup> incluye los costos relacionados con los servicios de Mercado Eléctrico Mayorista (MEM) y el Mercado de Energía Especial (MEE) que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro. POZA RICA VERACRUZ MEXICO 93340



93270 97-06-12 XAXX-010101 001 CFE  
**01 820970605468 221104 000002473 8**  
26DJ01A012601250 Reparti

**CFE-contigo** \$2,473


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

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:	HERJ761110HDFRYN08
	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 NCRTE	UMF 073 POZA RICA	CONSULTORIO 4	MATUTINO	NO	3F2007OR
HIJOS	KEVIN MAURICIO	HERNANDEZ	MERCADO	11/11/2008	Hombre	VERACRUZ NCRTE	UMF 073 POZA RICA	CONSULTORIO 4	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@imss.com.mx





**MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 CREDENCIAL PARA VOTAR


 NOMBRE  
 HERNANDEZ  
 REYES  
 JUAN DE DIOS

SEXO H


 DOMICILIO  
 C TLALOC 4  
 COL ANAHUAC 93270  
 POZA RICA DE HIDALGO, VER.


 CLAVE DE ELECTOR HRRYJN76111009H400


CURP  
 HERJ761110HDFRYN08


AÑO DE REGISTRO  
 2003 12




FECHA DE NACIMIENTO 10/11/1976

SECCIÓN 3198


VIGENCIA 2021 - 2031


 ELECIONES Nacionales LOCALIDAD EXTRANACIONAL



A007139


 EDUARDO JACINTO MEJÍA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

1DMEX2203697672<<3198016432950  
 7611108H3112319MEX<12<<18154<7  
 HERNANDEZ<REYES<<JUAN<DE<DIOS<

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO

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  
 R.F.C.  
 CURP

11927612082  
 HERJ761110JH4  
 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

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

- 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 más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquel 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 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 INFONAVIT, 46, 47 y 48 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 Afil-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 58 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		

ATENTAMENTE  
*Camilo*  
GERENTE DE FISCALIZACIÓN

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 53470 R.F.C. LEC961112FC1
NOMBRE	FIRMA	TEL. 21667494 21667496

Ayuntamiento Municipal 2018-2021  
**COGULA**  
 El progreso es con valores

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
 H. AYUNTAMIENTO DE COCULA GRO.

**LICENCIA DE CONDUCIR**



**NOMBRE**  
 JUAN DE DIOS HERNANDEZ  
**REYES**  
**CURP/ RFC**  
 HERJ761110  
**EXPEDICIÓN**  
 19-03-2019  
**VIGENCIA**  
 19-03-2024



**LICENCIA NÚMERO**  
 61943

**TIPO**  
 C

FIRMA QUE AUTORIZA  
  
 C. BRENDA BATEMÁ MARCIAL  
 COORDINADORA DE PERMISOS Y LICENCIAS

VALIDA EN TODA LA REPÚBLICA MEXICANA  
 ART. 18 Y 115, II, III CONSTITUCIONAL ART. 24 L. IV.

Ayuntamiento Municipal 2018-2021  
**COGULA**  
 El progreso es con valores

GUERRERO  
 GOBIERNO DEL ESTADO

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 10-11-1976

**DIRECCIÓN**  
 CERRO LAS NAVAJAS MZ 6 LT63 C 12-A,  
 FRACC COLINAS DEL SOL C.P. 50900,  
 ALMOLOYA DE JUAREZ, MEXICO  
**EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:**  
 JULIO CESAR VILLAGOMEZ ROLDAN

**TELÉFONO**      **ALERGIAS**  
 7227948711      NINGUNA

**TIPO DE SANGRE**  
 O+

**CATEGORÍAS**  
 AUTOMOVILISTA  
 CHOFER  
 MOTOCICLISTA  
 PERMISO PARA MENOR

**FIRMA DEL INTERESADO**  


Verifica **GOB.MX**  
 www.permisosylicenciascoculagro.gob.mx

USA CINTURÓN DE SEGURIDAD



**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: 0000100000040205262

Sello digital autoridad educativa:

g6cGBQUdZA/GRHEOewmXfejbfKjKo8Kj2RG+yh51anWJ6xuA9TIVsADFoB/dgYDjtpgeTdtmlyAAHh9wh7Zcj2oG7ohrDHPt3oHX9GeHMvzXs31KvowAubHJZtMCHbYIA7aw1dZ6spxf2ArXtr6vFEEDcQn0pm6ycAYbJOW3ZRGh75t7Vz3dhw/zrRXPuyDxb1wabp7QEptpQ1avrvo4BHJf8wCZ4CqcCojEHU+Ox3KECTloQPqQNd/UISnyPxgutzqpxY4Pw7HHRU2aiy/Wfean5ghfmX889plBZwf1VQTErB2lhnQxYNYk6zSYkZaDDQRBaldSvFvzWKw==

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

Sello digital SEP:

BbqT9AgZ6rBNcVZN+phJrGofzjCOto028cymA61RMIDIAuLlbFmkaw/wCBEV2L3Yo7cKkscehanHjzXWSoWGATXJMA207MCwt4MBkijvY7AvTA8ipn5om4SXmkws/hMU9e/wE8ZvD36QvLJKZbG8qr7so2qrsMxV7BDXZoa+QeRjao+ttTmVFBOEOHCvvp+q3e9o9Jd1GJ9HQHrVrjZs7oRMiKkLcKrcjccbcqTJ8KiWUhrHRSujVQKBoxREwY25kHhdJNjCWMNAVNnDusnH37YF5gtp8qjCkqgbkjlPlknn3sYvBwxYzRGU+CcfKYQg56tzwf7xxcDw6ZRlpbPA==

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, XIII 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



Soy México

Clave:  
**MOAM940126HGRNLN02**

Nombre:  
**JOSE MANUEL MONTES DE OCA ALONSO**



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/>