



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: 50

2.- Genero: Masculino

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 dia 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:

Miguel Pérez Marín
19/12/22

Solicitud de Empleo		Fecha <u>19/11/2022</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Preventa</u>		
		Sueldo mensual		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Perez</u>	Apellido Materno <u>Mariñ</u>	Nombre (s) <u>Miguel</u>	Edad <u>50</u>	Estatura <u>1.63</u>	Peso <u>62</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Desierto del Thar 16. Broombillas del sombrero</u>			Código Postal <u>91154</u>	Teléfono Casa: <u>8-10-58-03</u> Cel: <u>2283-58-90-72</u>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Fecha de Nacimiento <u>06/09/1972</u>	Lugar de Nacimiento <u>Xalapa, Ver.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) <u>ric130@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>PEMM720906HB1</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>No</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Amador Pérez Gonzales</u>		<input checked="" type="radio"/>		
Madre <u>Martha Mariñ zavaleta</u>		<input checked="" type="radio"/>		
Esposa (o) <u>Victoria Lopez Garcia</u>	<input checked="" type="radio"/>		<u>Desierto del Thar 16</u>	<u>contadora</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Patria</u>	<u>Federico Ocaña</u>	<u>1980</u>	<u>1986</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Fed 3</u>	<u>Dique</u>	<u>1986</u>	<u>1989</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria <u>Instituto Veracruzano</u>		<u>16/01/10</u>	<u>09/07/14</u>		<u>Certificado</u>	
Profesional <u>Licenciatura</u>		<u>2011</u>	<u>2015</u>		<u>TUCA</u>	
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	15-05-22 30-09-22	19-12-2021 30-08-2022	18-04-2013 30-04-2016	
Nombre de la Compañía	Soyeria	Distribuidora y Comercialización	Poyroling	
Dirección	Santos Degollado	Calle Xolapa, Col. Pte. Mexico		
Teléfono	22 81691062		55'	
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Preventa	Promotor	
Último sueldo	4 mil quinientos	1,600 Semanal	- -	
Motivo de su separación	Cierre	Sali Fueras	Cierre	
Nombre de su jefe inmediato	Victor Hernandez		Miguel Silva	
Puesto de su jefe inmediato	Duenio	Soriente	escritorio Cuenta	

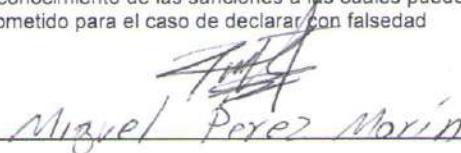
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Facebook			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO Renta mensual		
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Al momento que se indique			

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



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
PEMM720906HVZRRG17

Nombre:
MIGUEL PEREZ MARIN



Soy México

Fecha de inscripción Folio
20/01/1999 29112470

Entidad de registro
VERACRUZ



130132198500711

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
PEMM720906HVZRRG09

MIGUEL PEREZ MARIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de febrero de 2020

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 Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 16
DE NOVIEMBRE DE 2022**



PEMM720906HB1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: PEMM720906HB1
CURP: PEMM720906HVZRRG1
Nombre (s): MIGUEL
Primer Apellido: PEREZ
Segundo Apellido: MARIN
Fecha inicio de operaciones: 17 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón: REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado: 01 DE ENERO DE 2008
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91157

Tipo de Vialidad:

Nombre de Vialidad: DESIERTO DEL THAB

Número Exterior: 32

Número Interior:

Nombre de la Colonia: BUGAMBILIAS

Nombre de la Localidad: XAI APA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA

Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Entre Calle:

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 770 Col. Cuernavaca CP 62000 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
Número 55 677-22729, 96 60 67 04 04 04 04 04 04 04

Y Calle:

Tel. Fijo Lada:

Número:

Estado del domicilio:

Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	12/02/2020	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2008	
Régimen Simplificado de Confianza	21/04/2022	16/11/2022

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2020	16/11/2022
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual.			
Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el dia 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	21/04/2022	16/11/2022
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el dia 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	21/04/2022	16/11/2022
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el dia 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	21/04/2022	16/11/2022

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2022/11/16|PEMM720906HB1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

czpUOveR55oKC1rcYgU26C4PaE+RebWQVPhR/qR3xrMlxjnrA3/kkb7ycGhk9uwgyqbgpp5wOVMzIBfxTj9skzu
KVRfWMOfy8iSUHPRjilxNMR3jaq0XPr/XoxgEMF+YFEfjYehoQRCozj4aiT+TjMkJj4b/q1aNzR0Wz4U=



Comisión Federal de Electricidad®

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

PEREZ MARIN MIGUEL A

DESERTO DEL THAR 16
DESERTO KALAHARI GOBY
BUGAMBILIAS D SUMIDERO+, C.P. 91154
XALAPA, VER

NO. DE SERVICIO : 827000206221
RMU : 91154 00-02-17 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 03 DIC 22

CORTE A PARTIR:
04 DIC 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 00340 MULTIPlicador: 1

PERÍODO FACTURADO: 15 SEP 22 - 16 NOV 22

TOTAL A PAGAR:
\$182

(CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●				
Energía (kWh)	19251	19085	166		
Básico			150	0.927	139.05
Intermedio			16	1.132	18.11
Suma			166		157.16

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	-71.94	0.00	0.00	71.94	Energía 157.16
Distribución	0.00	0.00	284.54	284.54	IVA 16% 25.15
Transmisión	0.00	0.00	29.18	29.18	Fac. del Periodo 182.31
CENACE	0.00	0.00	1.23	1.23	Adeudo Anterior 184.40
Energía	0.00	0.00	120.18	120.18	Su Pago -184.00
Capacidad	0.00	0.00	77.69	77.69	Total \$182.71
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.00	1.00	

Apoyo Gubernamental 428.60

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 16 NOV 22 01:16:59 hrs. PRIVADA MARTIN CARRERA S/N CENTRO KALAPA KALAPA VERACRUZ MEXICO 91010

91154 00-02-17 XAXX-010101 001 CFE
01 827000206221 221203 000000182 9

CFE-contigo



\$182

23DJ02J011912830

Repartir

-252-

(CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1671476246281807374990
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	19 / 12 / 2022 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	65907212453
CURP:	PEMM720906HVZRRG17
Nombre(s):	MIGUEL
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	MARIN
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	06/09/1972
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

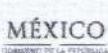
Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:19 de diciembre 2022, 12:57:26|Folio:1671476246281807374990|RFC:|Nombre o Razon Social:MIGUEL PEREZ MARIN|Curp:PEMM720906HVZRRG17|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65907212453||

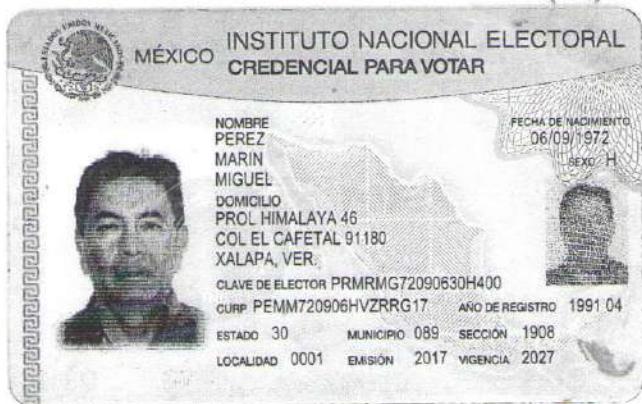
Sello Digital: Qo33pw2q3XulPwAxL1EwnH7BvbXn+fGbVPEnJ/PFFzCrqK49rpCREYMywCNCw4Ld8E2ukdjxOFR+hMYJS58miVofa+SFO unTRKNpPBSbV+NE6UscdMbMsj4Vv3j2j3zKnlZk28w+U60hc8mA+ajy8t1G12o/+NUaakmBm+2tK16FG9i/zX/gRNHe

Secuencia Notarial: 7f786d09-67cb-4a7d-9fca-354be63cb0c7
Número de Serie: 00000000000000000001

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.contactoimss.com.mx>





pic130@hotmail.com



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, APPP.
CERTIFICADO DE BACHILLERATO

LA SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DEL INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, APPP, CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO **300BH0002L**
PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL, CERTIFICA QUE:

MIGUEL PEREZ MARIN

CON CURP **PEMM720906HVZRRG17**, CON NÚMERO DE MATRÍCULA **10176087029**

ACREDITÓ LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO VIGENTE, EN LA MODALIDAD MIXTA CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

	ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	
		NÚMERO	LETRA
PRIMER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS I	6	SEIS
	QUÍMICA I	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I	8	OCHO
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	8	OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) I	6	SEIS
	INFORMÁTICA I	8	OCHO
	ÉTICA Y VALORES I	10	DIEZ
	MATEMÁTICAS II	6	SEIS
	QUÍMICA II	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II	10	DIEZ
SEGUNDO TRIMESTRE	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	9	NUEVE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II	6	SEIS
	INFORMÁTICA II	7	SIETE
	ÉTICA Y VALORES II	7	SIETE
	MATEMÁTICAS III	7	SIETE
	FÍSICA I	7	SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) III	8	OCHO
	BIOLOGÍA I	6	SEIS
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	6	SEIS
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I	6	SEIS
TERCER TRIMESTRE	HISTORIA UNIVERSAL	7	SIETE
	MATEMÁTICAS IV	8	OCHO
	FÍSICA II	6	SEIS
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV	6	SEIS
	BIOLOGÍA II	6	SEIS
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	7	SIETE
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II	8	OCHO
	HISTORIA DE MÉXICO	6	SEIS
	GEOGRAFÍA	8	OCHO
	LITERATURA I	10	DIEZ
CUARTO TRIMESTRE	FILOSOFÍA	9	NUEVE
	ANTROPOLOGÍA	9	NUEVE
	SOCIOLOGÍA	9	NUEVE
	LÓGICA MATEMÁTICA	6	SEIS
	EDUCACIÓN PARA LA SALUD	6	SEIS
	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	8	OCHO
	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	10	DIEZ
	LITERATURA II	9	NUEVE
	PEDAGOGÍA	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN AL DERECHO	9	NUEVE
QUINTO TRIMESTRE	PSICOLOGÍA	8	OCHO
	INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN	8	OCHO
SEXTO TRIMESTRE			

FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS	FECHA DE TÉRMINO DE ESTUDIOS	TOTAL DE ASIGNATURAS	PROMEDIO GENERAL		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	01	2010	09	07	2011
42			7.5		

INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACIÓN
SUPERIOR, APPP
ADMINISTRACIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

CLAVE INTERNA DEL CENTRO
DE ESTUDIOS
30IVE087176G

LOCALIDAD

XALAPA-ENRIQUEZ

MUNICIPIO

XALAPA, VER.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS **COMPLETO** EN LA CIUDAD DE XALAPA-ENRIQUEZ,

VERACRUZ, A LOS **21** DÍAS DEL MES DE **SEPTIEMBRE** DE **2011**

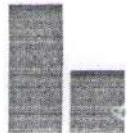
HILDA ALMORA GÓMEZ

DIRECTOR (A) DEL CENTRO DE ESTUDIOS

EVARISTO MORALES HUERTAS

SUBDIRECTOR DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

ORIGINAL



Xalapa, Veracruz, 22 de Julio de 2016

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al Sr. Miguel Pérez Marín, y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente alguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE,

**LAE. IDWINGS RIGOBERTO SILVA GONZÁLEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO COMERCIAL
GERENCIA ESTATAL VERACRUZ**

Liconsa, S.A. de C.V. Xalapa Veracruz. C.P. 91060
Tels. 8142236 – 8144042 www.liconsa.gob.mx

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"

Asunto: Carta de Recomendación

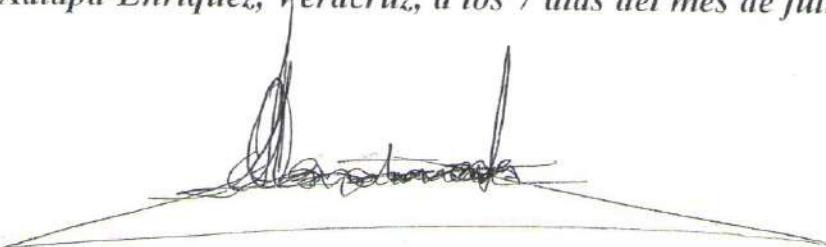
A quien corresponda:

Por medio del presente pongo a su consideración al

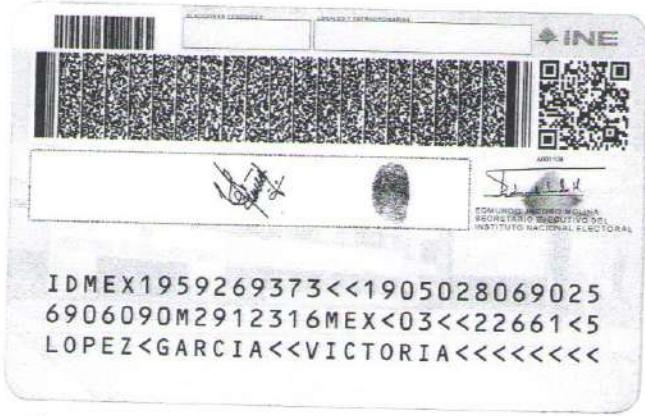
C. Miguel Pérez Marín

Como una persona seria, responsable, puntual y trabajadora, a quien conozco desde hace 21 años, motivo por el cual lo recomiendo ampliamente para las actividades que le sean designadas.

Se extiende la presente para los fines legales que al interesado convengan, en la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz, a los 7 días del mes de julio del año 2016.



*L.C. Antonio Isrrael Espinoza Domínguez
Licenciado en Contaduría
Cédula Profesional 2845535*





FOLIO

HACIENDA E 1011954
C 2435879

RFC -1

SECRETARIA DE HACIENDA
Y CREDITO PUBLICO

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

LOGV690609S34

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE

LOPEZ GARCIA VICTORIA

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL

15/09/97

1EnclPduiCwB

ESTADO: JALISCO

INSCRIPCION EN EL R.F.C.

LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, LE DA A CONOCER EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, QUE LE HA SIDO ASIGNADO CON BASE EN LOS DATOS QUE PROPORCIONO, LOS CUALES HAN QUEDADO REGISTRADOS CONFORME AL SIGUIENTE:

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL

LOPEZ GARCIA VICTORIA

DOMICILIO

DR M DORANTES 37 3 AGUACATAL XALAPA VER ENTRE SOCO

NUSCO Y JORULLO

LOGV690609S34

089

CIRCUNSCRIPCION REGIONAL HACENDARIA (D.R.H.)

ACTIVIDAD

OTROS SERVS PERSONALES NO CLASIFICADOS

SITUACION DE REGISTRO

ACTIVO

FECHA DE INSCRIPCION

97/08/01

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

97/08/01

OBLIGACIONES

CLAVE

DESCRIPCION

FECHA ALTA

FECHA BAJA

518

HONORARIOS (REGIMEN SALARIOS).

97/08/01

TRAMITES EFECTUADOS

FECHA DE PRESENTACION

FOLIO DEL TRAMITE

INSCRIPCION

97/09/15

376903

JALAPA, VER. A 15 DE SEP. DE 1997

00089709788683ADMINISTRADOR LOCAL DE RECAUDACION
JALAPA

LIC. RUBEN SALVADOR CORTEZ YA&EZ