

**DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.**

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la  
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embistiendo nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	20/10/22
-------	----------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir		
Auxiliar de Reparto		
Nombre		
Manuel Alejandro Zamora Gutiérrez		
Dirección		
Río Volga #118 entre Río Rin y Río Amazonas inf. 1as Vegas.		
Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año
25	07	95
27		soltero
Nivel Académico		
Telefono: 287-143-0282	Bachillerato.	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	H2712310			2027	
Licencia de Manejo	A843763			2024	
Seguridad Social					
IMSS	65139506060				
R.F.C.	ZAGM9507252H4				
CURP	ZAGM950725HVZMTN08				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
<i>Gonzalo Juarez Lagunes</i>			<i>Mecanico Diesel</i>
Tipo de relación	<i>Vecino</i>	Tiempo de conocerlo.	<i>27 años</i>
Dirección		Teléfono	
<i>Calle Hidalgo 123 Col. Hidalgo</i>		<i>22-91-21-95-97</i>	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
<i>Marcos Fonseca Susunaga</i>			<i>Restaurant</i>
Tipo de relación	<i>Vecino</i>	Tiempo conocerlo.	<i>15 años</i>
Dirección		Teléfono	
		<i>22-92-41-58-23</i>	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
<i>Bachillerato</i>	<i>Certificado</i>	<i>Abierto</i>	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
<i>Bachilleres Mixto d Veracruz</i>			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	<i>5</i>
Personas que dependen económicamente de él	<i>4</i>
Total de Ingresos	<i>\$1,000</i>
Total de Egresos	<i>\$2,000</i>

#### a) Otros Ingresos Familiares

Nombre y parentesco	Ingresos	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
<i>No</i>			

--	--	--

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 4,000
Ropa y Calzado	\$ 700
Transporte	\$ 200
Servicios	\$ 500
Gastos Escolares	\$ 2000
Actividades deportivas	—
Actividades recreativas	—
Otros	
TOTAL	

Créditos			
Tarjeta de crédito	Mensualidad	Plazo	Saldo
NO			

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

A) Activos

Propiedades			
Tipo			
Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Departamento	
			Valor Estimado
Ubicación Lagos de Puente Moreno circuito Ecuador 45618 int. 5			\$ 318,000

B) Automovil

Tipo	Modelo	Valor Estimado
NO		

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

### a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre		
Rosa Ana Gutierrez Dominguez ZAMANA	Rosa Ana Gutierrez Dominguez.		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
43	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hermana	Maria del Carmen Zamora Gutierrez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
23	Ama de casa	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
	Marco Fonseca Susunaga		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
57	Empleado	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

### b) Actividades Sociales

Religión			
Católica	Otra	Ninguna	
<input checked="" type="checkbox"/>			

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	5
2. Eventos comunitarios	7

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	3
Zonas Arqueológicas	NO

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Box	inf. Las Vegas	5 veces semana
Futbol	inf. Las Vegas	los domingos

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	Nº
Plazas públicas	24
Parques naturales	30
Parques de diversiones	50
Cine	8

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2		
Nº de Recamaras 2			Nº De Baños 1		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable				
<input type="checkbox"/> Línea telefónica	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad				
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo				
<input type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas					
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)					
Río Volga # 118					
Entre las calles					
Río Río y Río Amazonas					
Referencias					
Avn lado de la Pasteleria Caramelo.					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro		

Zona		
<input type="checkbox"/> Popular		<input type="checkbox"/> Residencial
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios		<input type="checkbox"/> No cuenta con todos
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural

Observaciones de la zona:	
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	Si

#### 8. SALUD

##### Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)	Mama (Marina)

##### Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	NO	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la	
Otras					

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO