

EL TORO



## Solicitud de Empleo

Fecha / /

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
Zamora	Gutierrez	Manuel Alejandro	27			Soltero
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
Rio Volga # 118			94297	2871430821	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
25/07/95	Veracruz	Mexicano		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
65739506060	Gordolonee@hotmail.com	SI	ZAGM 950725244			
¿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?		
BOX - Fútb.		NO				
¿Cuál es su meta en la vida?						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Rosa Ana Gutierrez Dominguez	SI		Rio Volga # 118	Amo de casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Bachilleres Mixto de Veracruz				tres meses	Certificado
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 ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Choger Urbano			
Nombre de la Compañía	INRA Las Vegas			
Dirección	Las Vegas			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Choger			
Ultimo sueldo	\$ 1500			
Motivo de su separación	Económico			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Internet

¿Posee automóvil propio?

NO

Marca

Modelo

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

NO

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

¿Tiene otros ingresos?

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 5000 =

¿Tiene crédito INFONAVIT?

SI

¿Vive en casa propia?

SI

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

389.

Numero de Credito:

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar?

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Inmediato

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



FOLIO  
A30 1508236

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

ACTA DE RECONOCIMIENTO DE HIJOS

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: BOCA DEL RIO

CRIP 300280196009242

CURP 000000000000000000

FECHA DE REGISTRO: DIA 03

MES 06

AÑO: 1996

LIBRO: 1

ACTA: 25

RECONOCIDO

NOMBRE: MANUEL ALEJANDRO ZAMORA GUTIERREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 25 DE JULIO DE 1995

EDAD: 0

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: VERACRUZ

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

RECONOCEDOR (ES)

NOMBRE: HIGINIO MANUEL ZAMORA MICHÍ

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 18

NOMBRE: -----

NACIONALIDAD: -----

EDAD: -----

PADRES DEL RECONOCEDOR

NOMBRE: IGINIO ZAMORA

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: FIDELIA MICHÍ MORALES

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: -----

NACIONALIDAD: -----

NOMBRE: -----

NACIONALIDAD: -----

PERSONA(S) QUE OTORGA (N) SU CONSENTIMIENTO

NOMBRE: ROSA ANA GUTIERREZ DOMINGUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 17

ESTADO CIVIL: CASADA

PARENTESCO CON EL RECONOCIDO: MADRE

NOMBRE: -----

NACIONALIDAD: -----

EDAD: -----

ESTADO CIVIL: -----

PARENTESCO CON EL RECONOCIDO: -----

TESTIGOS

NOMBRE: MARIA EUGENIA DOMINGUEZ HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 34

NOMBRE: ROSA ACOSTA TALANGO

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 21

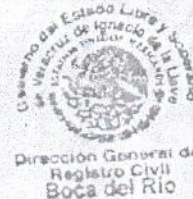
NOTA AL CALDE

HACIENDOSE CONSTAR QUE EL RECONOCIDO FUE ASENTADO POR SU SEÑORA MADRE EN ESTA OFICINA EL DIA 31 DE MAYO DE 1996, BAJO ACTA N° 00924 DEL LIBRO N° 4 DE 1996.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN BOCA DEL RIO, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 10 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2017. - DOY FE

LIC. MARTÍN GARCÍA PÁEZ  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

ELABORÓ





MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ZAMORA  
GUTIERREZ  
MANUEL ALEJANDRO

FECHA DE NACIMIENTO  
25/07/1995

SEXO  
H

DOMICILIO  
AND RIO AGUARIGO 75 B  
U HAB INFONAVIT LAS VEGAS 94207  
BOCA DEL RIO, VER.

CLAVE DE ELECTOR ZMGTMN95072530H200

CURP ZAGM950725HVZMTN08 AÑO DE REGISTRO 2013 04

ESTADO 30 MUNICIPIO 029 SECCIÓN 0548

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE

IDMEX1625888985<<0548095563103  
9507258H2712310MEX<04<<13289<2  
ZAMORA<GUTIERREZ<<MANUEL<ALEJA

[gordo-onee@hotmail.com](mailto:gordo-onee@hotmail.com)

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

Clave:

ZAGM950725HVZMTN08

Nombre

MANUEL ALEJANDRO ZAMORA GUTIERREZ



Fecha de inscripción

30/05/2000

Folio

56539744

Entidad de registro

VERACRUZ



130028199600924

MANUEL ALEJANDRO ZAMORA GUTIERREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de octubre de 2011

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/>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



ZAGM9507252H4  
Registro Federal de Contribuyentes

MANUEL ALEJANDRO ZAMORA  
GUTIERREZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIE: 22120282510  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 20 DE DICIEMBRE DE 2022



ZAGM9507252H4

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZAGM9507252H4
CURP:	ZAGM950725HVZMTN08
Nombre (s):	MANUEL ALEJANDRO
Primer Apellido:	ZAMORA
Segundo Apellido:	GUTIERREZ
Fecha inicio de operaciones:	10 DE MARZO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE MARZO DE 2014
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 94297	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: RIO AGUARIGO	Número Exterior: 116
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LAS VEGAS INFONAVIT
Nombre de la Localidad: BOCA DEL RIO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BOCA DEL RIO
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: RIN AMAZONAS

Página [1] de [2]



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, C.P. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: RIO RHIN

Tel. Fijo Lada:

Estado del domicilio:

Correo Electrónico:

Número:

Estado del contribuyente en el domicilio:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	10/03/2014	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	10/03/2014	

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:

||2022/12/20|ZAGM9507252H4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
axvhH8JyJIG2SwKGIsgNI2uV9NoG87IXk6DitAkZ1q1ATCd7hvZ0y3oIE9kkjaGIWniAhlof+X6nweZSeCirLXgg07h  
RfySzi3CCXdPJxCV/rp6Eh5lyZgwPffRqyrsDajrJ5xvP1v5JaRIQDGGZCAmyyneXBK3R58rnZnid1u2M=







## Asignación de Número de Seguridad Social

El Instituto Mexicano del Seguro Social, asigna el siguiente:

Número de Seguridad Social:	65139506060
Apellido Paterno:	ZAMORA
Apellido Materno:	GUTIERREZ
Nombre(s):	MANUEL ALEJANDRO
Sexo:	MASCULINO
Mes de Nacimiento:	JULIO
Año de Nacimiento:	1995
Lugar de Nacimiento:	VERACRUZ
C.U.R.P.:	ZAGM950725HVZMTN08
U.M.F.:	61

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 período en que se encuentre inscrito por 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.

Folio: 2013030665139506060

Mensajes de RENAPO:

Fecha: 2013-03-06  
Hora de Inicio: 2013-03-06 11:28:10.298  
Hora de Término: 2013-03-06 11:29:54.554

TIEMPO DE RESPUESTA: 0 HORA(S) 1 MINUTO(S) 44 SEGUNDO(S)



# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS POR ORIGINACIÓN DE CRÉDITO



Folio: 213017141609

Fecha: 18 de abril de 2017

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: 65061253103
INDUSTRIAL PATRONA, S.A. DE C.V. PASEO EJERCITO MEXICANO 2190 L 9 10 11 E VERACRUZ VER C.P. 91949 VERACRUZ	R.F.C.:

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó lo sean efectuados descuentos a su salario, para amonizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula de: Multiplicar el 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 INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto por el que se declara reformadas y adicionadas diversas disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, considerando la actualización del salario mínimo de 2016, 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 período 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 fracción X y VII y XLII, 4 fracción IV y 9 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado el 20 de junio de 2008 en el Diario Oficial de la Federación, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 5 de octubre de 2012, 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 efectúa 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 corresponda, 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 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 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 AFI-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 Patrones.

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 56 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 SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
65139506060	3017040137	ZAGND9507252H4	ZAMORA GUTIERREZ MANUEL ALEJANDRO
DESCUENTO MENSUAL			ECUADOR SUR 45618 - 5 SMZ 452 MZ 456 LT 1 EDIF 18 NIV 05
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	LAGOS DE PUENTE MORENO 94274
	\$ 1,556.65		VERACRUZ LLAVE MEDELLIN

ATENTAMENTE

LIC. RICARDO COETO GONZÁLEZ

GERENTE SENIOR DE FISCALIZACIÓN Y COBRANZA FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
LIC. RAFAEL CARPINTEYRO LADRÓN DE GUEVARA	18/abril/2017	INDUSTRIAL PATRONA, S.A. DE C.V.
NOMBRE	DOWM/AAAA	IPA-811214-URI

CRED.1033.00





Comisión Federal de Electricidad

CFE Semistrador de Servicios Básicos  
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México, RFC: C55160330CP7

# DOMINGUEZ MARIA EUGENIA

RIO VOLGA 118  
LAS VEGAS INFONAVIT V+, C.P. 94297  
BOCA DEL RIO, VER.

## TOTAL A PAGAR:

**\$615**

(SEISCIENTOS QUINCE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 886860301073**

**RMU : 94297 86-03-19 XAXX-010101 022 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 26 NOV 22**

**CORTE A PARTIR:  
27 NOV 22**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 20Y6W5 MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 08 SEP 22 - 10 NOV 22**

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 •	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	12007	11496	511		
Básico			102	0.927 95.01	109 0.826 90.85
Intermedio1			136	1.132 154.71	109 0.956 105.15
Intermedio2			9	3.306 32.48	42 1.233 51.79
Suma			249	262.21	262 247.80



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	\$	S/kW	S/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	75.54	0.00	0.00	75.54	Energía	530.03
Distribución	0.00	0.00	750.66	750.66	IVA 16%	84.80
Transmisión	0.00	0.00	89.83	89.83	Fac. del Periodo	614.83
CENACE	0.00	0.00	3.78	3.78	Adeudo Anterior	589.24
Energía	0.00	0.00	371.22	371.22	Su Pago	-589.00
Capacidad	0.00	0.00	237.60	237.60	<b>Total</b>	<b>\$615.07</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	3.06	3.06		

**Apoyo Gubernamental 1,001.66**

(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: 17 NOV 22 10:25:07 hrs. AV. PANO 1590 COL JARDINES DE MOCAMBO BOCA DEL RIO BOCA DEL RIO VERACRUZ  
MEXICO 94297

94297 86-03-19 XAXX-010101 022 CFE  
01 886860301073 221126 000000615 8

CFE contigo



15DJ06M016001410

Recibo

-128-

**\$615**

(SEISCIENTOS QUINCE PESOS M.N.)



SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## CERTIFICADO DE ESTUDIOS

- LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL  
— DEL BACHILLERATO "BACHILLERES MIXTO DE VERACRUZ"

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30EBH0065Q

CERTIFICA QUE

- MANUEL ALEJANDRO ZAMORA GUTIERREZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) ZAGM950725HVZMTN08

ACREDITÓ TOTALMENTE LAS MATERIAS

CONCLUYÓ BACHILLERATO GENERAL



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

EN VIRTUD DE QUE MOSTRÓ CONTAR CON LOS CONOCIMIENTOS CORRESPONDIENTES,  
CON BASE EN EL ACUERDO NÚMERO 286 DEL C. SECRETARIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA, EL  
— 09 DE MARZO DEL 2014

RESULTADO DE LA  
EVALUACIÓN

8.9

OCHO PUNTO NUEVE

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EXPIDE EN VERACRUZ, VERACRUZ - MEXICO

A LOS

17

DÍAS DEL MES DE

JULIO DE DOS MIL CATORCE

FOLIO

A 040202

RAQUEL BERENICE GENT ENRIQUEZ

— JEFE DEL DEPARTAMENTO  
— DE CONTROL ESCOLAR

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



H. Ayuntamiento Veracruz. Ver. 20 de mayo 2021

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de este presente me permito recomendar al **Sr. Manuel Alejandro Zamora Gutiérrez**, quien estuvo laborando con nosotros a partir 21 de abril del 2021 al 19 de mayo del 2021 en el puesto de *Vendedor – Comisionista*, destacándose por sus excelentes valores como honestidad, compromiso, tolerancia, y puntualidad, reconociéndolo así, como una persona capaz de lograr los objetivos y actividades que se le proponga.

Por ello no tengo ningún inconveniente de otorgar esta carta de recomendación para los fines que al interesado convenga, me pongo a sus órdenes y a su entera disposición para ser contactada y corroborar esta información en caso de ser necesario.

Atentamente

Lic. Dulce María Romero Acosta





IPSA

# INDUSTRIAL PATRONA, S.A. DE C.V.

FABRICA DE ACEITES VEGETALES COMESTIBLES

Calle Patrona No. 13 Zona Industrial Código Postal 94690 Apartado Postal No. 63

TEL: 01 (271) 712 55 99 y 714 01 22 Fax: (271) 714 32 43 y 714 33 65

E-mail: ipsa @ patrona.com. mx

Córdoba, Veracruz, México

H. VERACRUZ, VER. A 14 DE JUNIO DEL 2017.

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE.

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE INFORMO QUE EL SR. MANUEL ALEJANDRO ZAMORA GUTIERREZ LABORO PARA ESTA EMPRESA COMO VENDEDOR DE PORTAFOLIO DURANTE UN AÑO Y AYUDANTE DE VENDEDOR POR 1 AÑO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES QUE AL INTERESADO  
CONVENGA.

ATENTAMENTE

RUBEN CARDENAS LOPEZ  
GERENTE SUC. VERACRUZ

TEL. 9-21-08-31

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**  
GUTIERREZ  
DOMINGUEZ  
ROSA ANA

**SEXO** M

 **DOMICILIO**  
C RIO VOLGA 118  
U HAB INFONAVIT LAS VEGAS 94297  
BOCA DEL RIO, VER.



**CLAVE DE ELECTOR** GTDMRS78101330M800

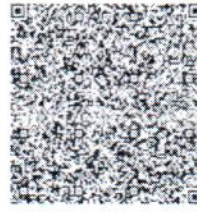
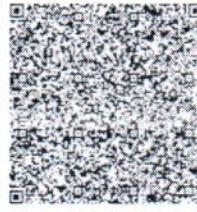

**CURP** GUDR781013MVZTMS05 **AÑO DE REGISTRO** 1996 05

**FECHA DE NACIMIENTO** 13/10/1978 **SECCIÓN** 0550 **VIGENCIA** 2021 - 2031



Mamá

**ID** MEX2108968596<<0550015791217  
7810130M3112319MEX<05<<00390<6  
GUTIERREZ<DOMINGUEZ<<ROSA<ANA<





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**GUDR781013MVZTMS05**

Nombre

**ROSA ANA GUTIERREZ DOMINGUEZ**



Soy México

Fecha de inscripción

20/01/1999

Folio

29097822

Entidad de registro

VERACRUZ



130075197800709

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ROSA ANA GUTIERREZ DOMINGUEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de diciembre 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/>

VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORBULLO

SSP  
Secretaría de  
Seguridad Pública

MANUEL ALEJANDRO  
ZAMORA GUTIERREZ

CURP  
ZAGM950725HVZMTN08  
FECHA DE NACIMIENTO  
25/07/1995  
FECHA DE EMISION  
03/06/2021  
FECHA DE EXPIRACION  
03/06/2024  
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UA0Q2VJ9X

TIPO  
A

30-VERACRUZ

MÉXICO

LICENCIA PARA CONDUCIR  
ESTADO DE VERACRUZ

VERA  
CRUZ  
500

VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORBULLO

SEXO  
M  
GRUPO SANGUINEO  
O+  
RESTRICCIONES  
LENTES  
DONADOR DE ORGANOS  
NO  
ANTIGÜEDAD  
17/06/2015  
LUGAR  
BOCA DEL RÍO 2  
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR  
VEHICULOS DE MOTOR DEDICADOS AL  
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE  
P.A.V.E.S.T.S.  
A843763

L<UA0Q2VJ9X<ZAGM950725HVZMTN08  
ZAMORA<<MANUEL<ALEJAND<060324





GOBIERNO DE  
MÉXICO



BRIGADA  
Correccaminos

## COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA ☒  
SEGUNDA ☐  
UNICA ☐

180921  
D D M M A A

PF.12

FF8838

MANUEL ALEJANDRO ZAMORA GUTIERREZ

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

SEXO ☒ H ☐ M  
EDAD 26 años

CURP (Clave única de registro de población)

ZAGM950725HVZMTN08

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A18-70116258

### INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.



Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: [vacunacovid.gob.mx](https://vacunacovid.gob.mx)

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SSP  
Secretaría de  
Seguridad Pública

VERA  
CRUZ

ME LLENA DE ORGULLO

## Constancia relativa a los antecedentes penales

Formato de solicitud y consentimiento para su expedición

Se debe en llenar todos y cada uno de los datos del formato.

Nombre del solicitante

Manuel Alejandro Zamora Gutierrez

Fecha de nacimiento

25 de Julio 1995

RFC (con homoclave)

ZAGM9507252H4

Lugar de nacimiento

boca del rio

Estado civil

union libre

Ocupación

Chofer Vendedor

Domicilio actual

45618 5° Circuito Ecuador Lagos de puente moreno Medellín

Calle y número

Colonia

Municipio

Teléfono

5512307118

Correo electrónico

gorde\_ane@hotmai.l.com

Nombre del padre

Higinio Manuel Zamora Michi

Nombre de la madre

Rosa Ana Gutierrez Dominguez

Finalidad para la que requiere la Constancia Relativa a los Antecedentes Penales

☐ Para ejercer un derecho o cumplir  
un deber legalmente previsto.

☒

Para desempeñar un empleo, cargo  
o comisión en el servicio público.

☐

Para ingresar a instituciones de  
deber, seguridad pública o privada.

Anexos

☒ Original de acta de nacimiento.

☒ Original de identificación oficial vigente con fotografía (INE, licencia de manejo, pasaporte, cartilla militar,  
cédula profesional).

☒ Original del CURP.

Quiero saber el contenido del artículo 279, del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de Veracruz de Ignacio de la Llave, FALSIFICACION DE DOCUMENTOS, "Se impondrán de uno a cinco años de prisión y multa hasta de cincuenta días de salario a quien, para obtener un beneficio económico propio o ajeno, o para causar un daño material o moral a cualquier persona o a la sociedad... III. Altere el contenido de un documento auténtico, después de concluido y firmado, si con ello se cambia su sentido sobre algún punto substancial o una circunstancia, ya sea por añadidura, supresión, enmendadura o borrando en todo o en parte palabras, frases, cláusulas o variando la construcción gramatical." y el artículo 333 del mismo ordenamiento legal, FALSEDAD ANTE LA AUTORIDAD, "A quien falte a la verdad en una declaración ante autoridad competente se le impondrá de tres a ocho años de prisión y multa de cien a quinientos días de salario."

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en esta solicitud son ciertos.

Firma del solicitante

Xalapa, Ver., a

9 de abril

de 2012.