

Apellido Paterno:
LOPEZ
Apellido Materno:
AGUILAR
Nombre (s):
JOSE ISMAEL



NSS: 48048626054

3726768237



Centro de enrolamiento: UMF13
Folio: 22-1-013-0006623
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez
Vigencia:
Fecha de Expedición: 27/07/2011

Apellido Paterno: LOPEZ
Apellido Materno: AGUILAR
Nombre (s): JOSE ISMAEL
NSS: 48048626054
CURP: LOAI860202HDFPGS09

UMF de Adscripción:
Fecha de Nacimiento: 02/02/1986
Sexo: HOMBRE
Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: ART 9
Número Exterior: 111
Número Interior: 18
Entre calles: LO DESCONOCE NO LO PROPORCIONO y LO
Colonia: CONSTITUCION MEXICANA
Código Postal: 72490
Delegación o Municipio: Puebla
Entidad Federativa: PUEBLA
País: MEXICO

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

Importante:
Conserve este documento en un lugar seguro.
En Caso de alteración o extravío de su credencial,
Usted deberá mostrar este comprobante
en los módulos de acreditación.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

LOAI860202343
Registro Federal de ContribuyentesJOSE ISMAEL LOPEZ AGUILAR
Nombre, denominación o razón
socialRFC: LOAI860202343
CÓDIGO DE INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión:

CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, A 15 DE
NOVIEMBRE DE 2022

LOAI860202343

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LOAI860202343
CURP:	LOAI860202HDFPGS09
Nombre (s):	JOSE ISMAEL
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	AGUILAR
Fecha inicio de operaciones:	12 DE OCTUBRE DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE OCTUBRE DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 06700	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: COLIMA	Número Exterior: 366
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ROMA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

Punto de Contacto: Oficina de Atención al Contribuyente
Punto de Contacto: Oficina de Atención al Contribuyente
Punto de Contacto: Oficina de Atención al Contribuyente
Punto de Contacto: Oficina de Atención al Contribuyente

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	12/10/2004	

Régimenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	12/10/2004	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2016	

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/sip".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

[|2022/11/15|LOAI860202343|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001083688800000031|]
 MrK37WbMp/IX/ruA2dJx/MO1+o1|InxFaxwhBMblaQXaiAK5YByeFLh0AsBh9W/6/WProcTsGv113G/y6KnLVypLg/
 gll5tR9NwSKuAbxwzQqZEDh1u8E4zMh0CEgPOOVxyUqP/RxSAy2YdWwWwRuRDFU42Wy7DGaMOu4ig5c6|M
 k=





Comisión Federal de Electricidad®

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

HERNANDEZ ARROYO MARIA PATRICI

ART.9 MZ111 L18 CP.72490
SN IGNACION
CONSTITUCION MEXICANA08H. C.P. 72499
PUEBLA, PUE.

TOTAL A PAGAR:

\$79

(SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 258080702661

RMU : 72499 08-07-14 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 02 MAR 23

CORTE A PARTIR:
03 MAR 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 60UF11 MULTIPlicADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 13 DIC-22 - 11 FEB 23

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		12666		12594	72		
Básico					72	0.945	68.04
Suma					72		68.04



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)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	65.90	0.00	0.00	65.90	Energía	68.04
Distribución	0.00	0.00	106.73	106.73	IVA 16%	10.89
Transmisión	0.00	0.00	12.66	12.66	Fac. del Periodo	78.93
CENACE	0.00	0.00	0.45	0.45	Adeudo Anterior	79.69
Energía	0.00	0.00	53.86	53.86	Su Pago	-79.00
Capacidad	0.00	0.00	34.49	34.49	Total	\$79.62
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.45	0.45		

Apoyo Gubernamental 206.50

(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: 15 FEB 23 10:59:51 hrs. 10 de Septiembre No 8901 Col. Jardín Puebla, Puebla Puebla México CP 72450

72499 08-07-14 XAXX-010101 001 CFE
01 258080702661 230302 000000079 8



20DV08E012011050

Repartir

CFE contigo



\$79

(SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
C429-01261
AUTORIZADO POR SEPOMEX



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Clave:
LOAI860202HDFPGS09

Nombre
JOSE ISMAEL LOPEZ AGUILAR



Soy México

Fecha de
03/06/1998

Folio
21469400

Entidad de registro
DISTRITO FEDERAL



109003198606367

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE ISMAEL LOPEZ AGUILAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de febrero de 2021

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

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**

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

TRÁMITE

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/>

AVISO PARA RETENCION DE DESCUENTOS



Folio: 212114164621

Fecha: 22 de Mayo de 2014

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.:
CARNES FRIAS Y AHUMADOS PRADO CAMACHO, S ANTIG CAMINO A RESURRECCION 10613 COL IN C.P. 72228 Puebla,PUEBLA	02072231109

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 le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; 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 Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores
- 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
- La cantidad estipulada como cuota fija en pesos

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 XXXVII 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 9 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 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, 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 descuento en factor de CUOTA FIJA VSM 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, 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 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 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 58 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
48048626054	2114051732	LOAI860202343	LOPEZ AGUILAR JOSE ISMAEL
DESCUENTO			SANTA ROSA E5 - 101 SMZ NA MZ 9 LT 5 EDIF E5 NIV 4
PORCENTAJE	PESOS	CUOTA FIJA EN VSM	ANTIGUA HACIENDA SAN BARTOLO COATEPEC 72499
		17.388	PUEBLA PUEBLA

ATENTAMENTE

ATENTAMENTE

LIC. JORGE ANTONIO BENÍTEZ CALVA
GERENTE SENIOR DE FISCALIZACIÓN Y COBRANZA FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
<p>Maria Alejandra García de Gante.</p> <p>NOMBRE</p>	<p>24-05-2014</p> <p>DD/MM/AAAA</p>	

Act.11-2013/GSFyCF

FOLIO
A29 0004374



Identificador Electrónico

09003002020170005298



Clave Única de Registro de Población

LOAI860202HDFPGS09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

DISTRITO FEDERAL

Municipio de Registro

COYOACAN

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0020	01/07/1986	---	6367

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

JOSE ISMAEL

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

AGUILAR

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

02/02/1986

Fecha de Nacimiento:

CUAUHTEMOC

DISTRITO FEDERAL

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE MANUEL

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

SANCHEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



CURP:

INOCENCIA

Nombre(s):

AGUILAR

Primer Apellido:

BLAS

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

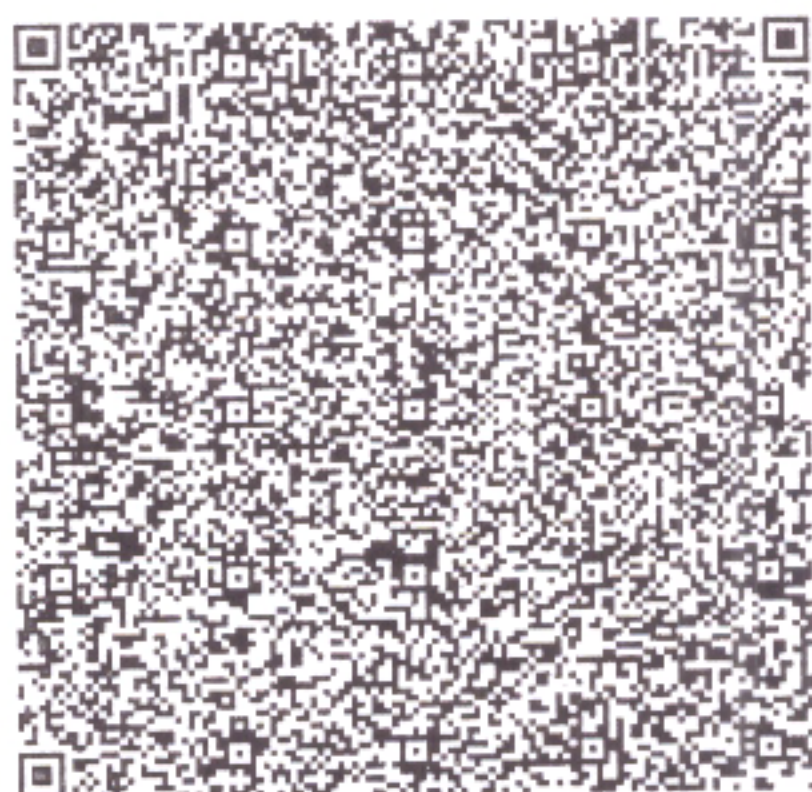
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 del Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal.

A LOS 07 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2017.
DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada:

TE 9B ST g2 MD lw Mk hE RI BH Uz A5 fE pP U0 Ug SV NN QU VM fE xP UE
Va fE FH VU IM QV J8 MT A5 MD Az MD Ay MD E5 OD Yw Nj M2 Nz B8 TX
ww Mi 8w Mi 8x OT g2 fE RJ U1 RS SV RP fE ZF RE VS QU x8 Sk 9T RS BN

Código QR



Código de Verificación


10900300201986063670




Director General de Registro Civil

LIC. ANTONIO PADIerna LUNA

El contenido del acta puede ser verificado en la siguiente liga: <http://201.175.34.123:8002/eVAR/ConsultaFollo.jsp> capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LOPEZ
AGUILAR
JOSE ISMAEL
DOMICILIO
C ARTICULO 9 MZ 111 LT 18 2
COL CONSTITUCION MEXICANA 72490
PUEBLA, PUE.



FECHA DE NACIMIENTO
02/02/1986



SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR LPAGIS86020209H300
CURP LOAI860202HDFPGS09

AÑO DE REGISTRO 2004 04

ESTADO 21 MUNICIPIO 115 SECCIÓN 1249
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1919879091<<1249069031261
8602020H2912316MEX<04<<10163<1
LOPEZ<AGUILAR<<JOSE<ISMAEL<<<<



GOBIERNO DEL ESTADO
DE PUEBLA

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
DEL ESTADO DE PUEBLA



CERTIFICADO DE ESTUDIOS



LA DIRECCION DE LA ESCUELA
LICEO CULTURAL MEXICANO

CON CLAVE CENTRO DE TRABAJO 21PBH3665C

SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
" LICEO CULTURAL MEXICANO "
CLAVE 21PBH3665C
PUEBLA, PUE.

CERTIFICA QUE

JOSÉ ISMAEL LÓPEZ AGUILAR

CON CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION LOAI860202HDFPGS09

CURSO LOS ESTUDIOS COMPLETOS DE BACHILLERATO GENERAL
PARCIALES/COMPLETOS

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR
CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN: PUEBLA, PUEBLA
EN EL DIA SIETE DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL CINCO.

FOLIO
Nº 3731

ROGELIO ARTURO TEPANECATL OLIVER

DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO SI PRESENTA BORRADURAS O ENMENDADURAS

Heroica Puebla de Zaragoza a 07 de marzo de 2023

Asunto: Carta de recomendación

A quien corresponda:

Por medio de la presente le envié un cordial saludo y al mismo tiempo hago constar que el **C. José Ismael López Aguilar**, laboró en esta empresa del 2017 al 2020 como **ayudante de mecánico** y durante ese tiempo me demostró honradez, respeto y responsabilidad absoluta, motivo por el cual no existe inconveniente alguno para recomendarlo ampliamente.

Sin más por el momento me despido y me pongo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente
Jefe de mecánicos



Osvaldo Sánchez Jurado
Cel. 5579321860





Servicios Compartidos en Factor Humano Hipódromo, S.A. de C.V.

Puebla, Puebla. A 23 de Junio del 2012.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente le informo que el **C. JOSE ISMAEL LOPEZ AGUILAR**, laboro para Servicios Compartidos en Factor Humano Hipódromo, S.A. de C.V., prestando sus servicios del 27 de Octubre del 2011 al 07 de Junio del 2012, desempeñando el puesto de ANFITRION B , no teniendo ningún problema en extender la presente.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines a que haya lugar.

ATENTAMENTE

LAE. JESSICA MASSIEL VEGA MELENDEZ

GERENTE UNIDAD YAK PUEBLA

TEL. 01 222 225 71 02.

EXT. 202





SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

HEAP850605MPLRRT02

Nombre

MARIA PATRICIA HERNANDEZ ARROYO



Soy México

Fecha de inscripción

01/07/2000

Folio

58514576

Entidad de registro

PUEBLA



121115198600202

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA PATRICIA HERNANDEZ ARROYO

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de marzo de 2008

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/>

DISTRIBUIDORA EL TORO.

Documentación Requerida para Alta:

*NSS ✓

*Constancia de Situación Fiscal (RFC) ✓

*Comprobante de domicilio ✓

*CURP ✓

✓ *Aviso de retención (en caso de contar con crédito infonavit)

* *Licencia de conducir vigente (repartos titulares, auxiliares y supervisores de reparto)

*Solicitud de El Toro *Llévame aquí*

*Cuestionario COVID-19 *Llévame aquí*

✓ *Acta de nacimiento

✓ *INE (identificación oficial)

✓ *CURP de BENEFICIARIO *Exponer, INE*

✓ *Comprobante de estudios

✓ *Cartas de recomendación *2 Actos Ream*

Distribuidora
EL TORO
"Enchufando nuevos mercados" ®





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: 37 años

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 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.

Jose Ismael Lopez A.
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



Solicitud de Empleo

Fecha 15/03/2023

Puesto que solicita: Picanta

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Lopez</u>	Apellido Materno <u>Aguilar</u>	Nombre (s) <u>José Ismael</u>	Edad <u>37</u>	Estatura <u>1.74</u>	Peso <u>95</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Calle Art 9. M. III Lt 18 Col. Constitucion Mex.</u>			Código Postal <u>72499</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2226744145</u>		Sexo <u>M.</u>
Fecha de Nacimiento <u>02 febrero 1986</u>	Lugar de Nacimiento <u>Mexico DF</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>48048626054</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Ismael.Lopez@notmexico.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>		Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Barquero bol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Mi familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>José Manuel López Sánchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Art. 9 M. III Lt 18 Constitucion M.</u>	<u>Carpintero</u>
Madre <u>Inocencia Aguilar Blaz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Art 9 M. III Lt 18 Constitucion M.</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Maria Patricia Hernandez A.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Art 9 M. III Lt 18 Constitucion M.</u>	<u>Ama de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Karla Ivette Lopez H.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Art 9 M. III Lt 18 Const Mex</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Jessica Lopez H.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Art 9 M. III Lt 19 Const. Mex</u>	<u>Estudiante</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Benito Juárez</u>	<u>Constitucion Mex.</u>	<u>1993</u>		<u>1999</u>	<u>Si</u>
Secundaria <u>Tec 84</u>	<u>Balcones del sur</u>	<u>1999</u>		<u>2002</u>	<u>Si</u>
Preparatoria <u>Liceo Cultural Mex</u>	<u>San Francisco</u>	<u>2002</u>		<u>2005</u>	<u>Si</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
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	4 años	2 meses	4 años	
Nombre de la Compañía	Boscel	Sabarmex	Compu	
Dirección	14 Sur.	Parque Industrial	Indios Verdes	
Teléfono	2223683515	2223093000	2225408176	
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Presenta	Vendedor	
Último sueldo	7500	4100	3600	
Motivo de su separación	Renuncia voluntaria	Renuncia voluntaria	Despido Injustificado	
Nombre de su jefe inmediato	Victor Caspader	Raul Palestino	Oscar Morales	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por Comp. Trabajo	SI	ZUZUKI	2016
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	SI	7000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
SI	Comercio	10.000	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
El que se me 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