



Solicitud de Empleo	Fecha / /
	Puesto que solicita: AYUDANTE Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno VIERA	Apellido Materno SILVA	Nombre (s) Julio cesar	Edad 48	Estatura 1.65	Peso 73	Estado Civil casado
Dirección Moctezuma #142		Código Postal Francisco M. y J. Barrera		Teléfono Casa: Cel:		Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Fecha de Nacimiento 03/12/74	Lugar de Nacimiento Medellin ver Mexico	Nacionalidad Mexicano	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social 689474271941	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?		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?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida? Seguir Adelante						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Benito Viera		<input checked="" type="checkbox"/>	MOZANBIQUE Medellin	Obrero
Madre LINA SILVA MARTA		<input checked="" type="checkbox"/>	MOZANBIQUE Medellin	DE CASA
Esposa (o) MARIA ESTHE CADENA	<input checked="" type="checkbox"/>		COL COAHUATEMOC VER A	DE CASA
Nombre Hija (o) CESAR EDUARDO VIERA	<input checked="" type="checkbox"/>		Obrero COL COAHUATEMOC	Obrero
Nombre Hija (o) Julio Alberoto Viera	<input checked="" type="checkbox"/>		Obrero COL COAHUATEMOC	Obrero
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria IVERA	Pino ZARCS	1998	1999	1	CERTIFICADO
Secundaria IVERA	Pino ZARCS	2003	2004	1	CERTIFICADO
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2011 2014	2018 2020		
Nombre de la Compañía	POLISRENO del SURESTE	ROTA 7 VOLCANES		
Dirección	COL. MEDIO YMA	LAS VOLCANES		
Teléfono	22 99 0084 50	22 91 5055 53		
Puesto que desempeñaba	CHOFER	CHOFER		
Ultimo sueldo	\$ 1900	VIAREADO		
Motivo de su separación	PERSONALES	RENUNCIA		
Nombre de su jefe inmediato	Ruben Ruiz	JUAN CANPOS		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	PERMISIONARIO		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por A.M. 60			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
	no		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		SI	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
SI		Numero de Credito:	
¿Paga renta?	Renta mensual		
no			
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
El Monte Que Soliciten			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

FOLIO
A30 2691054



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

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: MEDELLIN

FECHA DE REGISTRO: DIA: 06

MES: 12

AÑO: 1980

LIBRO: 04

ACTA: 1066

CURP: 0000000000000000

CRIP: 0000000000000000

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: JULIO CESAR

PRIMER APELLIDO: VERA

SEGUNDO APELLIDO: SILVA

FECHA DE NACIMIENTO: 3 DE DICIEMBRE DE 1974

HORA: 22:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: MOZAMBIQUE

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: MEDELLIN

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

PRESENTADO: VIVO

MEXICO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: BENITO

NOMBRE DE LA MADRE: LINA

PRIMER APELLIDO: VERA

PRIMER APELLIDO: SILVA

SEGUNDO APELLIDO: ALVAREZ

SEGUNDO APELLIDO: MARTINEZ

EDAD: 49

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 41

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

LA PERSONA A QUIEN SE REFIERE LA PRESENTE ACTA CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL CON MARIA ESTHER CADENAS ZAVALETA EL DIA 16 DE NOV. 1998 ACTA # 00284. - MEDELLIN DE BRAVO, VER. NOV. 30 DE 1998 LA OF. ENCARG. DEL REG. CIVIL UC. RUTH EDITH LIBREROS GLZ. - RUBRICA UN SELLO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN MEDELLIN, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 24 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2018

CP. ADRIANA ABDELJALEK LIMA
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL



ELABORO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VERA
SILVA
JULIO CESAR

FECHA DE NACIMIENTO
03/12/1974

SEXO H

DOMICILIO
C MOCTEZUMA LT 142
COL CUAUHTEMOC 91790
VERACRUZ, VER

CLAVE DE ELECTOR VRSLJL74120330H700

CURP VESJ741203HVZRL03 AÑO DE REGISTRO 1994 05





ESTADO 30 MUNICIPIO 192 SECCIÓN 4469

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

IDMEX1907747982<<4469051800040
7412039H2912316MEX<05<<11369<2
VERA<SILVA<<JULIO<CESAR<<<<<<<

Juliovera silva 195@gmail.com



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA

DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

VESJ741203HVZRLL03

Nombre:

JULIO CESAR VERA SILVA

Fecha de inscripción

15/10/1998

Folio

25704319

Entidad de registro

VERACRUZ



130105198001066

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

JULIO CESAR VERA SILVA

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de agosto de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.iftai.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 FISCALÍA



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VESJ741203797
Registro Federal de Contribuyentes

JULIO CESAR VERA SILVA
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 14090801791
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FIS

Lugar y Fecha de Emisión
**BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO
LLAVE A 21 DE MARZO DE 2023**



VESJ741203797

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VESJ741203797
CURP:	VESJ741203HVZRLL03
Nombre (s):	JULIO CESAR
Primer Apellido:	VERA
Segundo Apellido:	SILVA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 02530	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV GRANJAS	Número Exterior: 67
Número Interior:	Nombre de la Colonia: JARDIN AZPEITIA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AZCAPOTEC
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Pág



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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



Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fec
1	Servicios de investigación y de protección y custodia, excepto mediante monitoreo	100	01/01/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fec
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2005	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las 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 <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia 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](http://www.sat.gob.mx)

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2023/03/21|VESJ741203797|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Ncl9q/OUu|Hp5aDkk+x1rqCosmjquqFUUA26APJ3CUDA7yRx+pt+Cy2DiMfDBps/SiUu0C7o6clDJmkctReJaK
KJ/Lng7rBnSJSdD+OZTy/HuC98LUUBKRBFMIPU0ogpdJdZ01W43cQrOxTgr7DsOXauacvfEheFCrkv0jHjw=



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

650 61225 10

1

I.M.S.S.
CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADOR

PERMANENTE 1 1

EVENTUAL 2

EVENTUAL CONST. 3

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DE

65 94 74 2719

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POB
O REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBU

VESCO-741203

VERA

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

SILVA

JULIO CESAR

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$ 40.61TIPO DE
SALARIO

FIJO 0

VARIABLE 1 1

MIXTO 2

EXCLUSIV

ALTA TRAB.

FECHA Y HORA D
DE ESTE AVISOFECHA DE INGRESO AL TRABAJO
15 09 98MASC. FEM.
SEXO 1 1 2EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCUPACION DEL
TRABAJADOR

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)
MOZAMBIQUE, MEDELLINFECHA DE NACIMIENTO
03-12-74NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVO)
BENITO VERA ALVAREZ (F)NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVA)
LINA SILVA MARTINEZDOMICILIO
DEL
TRABAJADOR
CALLE NOCTEZUMA
VERACRUZ142 COLC CUAUHTEMOC
NUMERO COLONIA Y/O POBLACION
VERACRUZ C.P.NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO
GAS DE VERACRUZ MABARAK, S.A. DE C.V.UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO
A. SERDAN
VERACRUZ
687 CENTRO
CALLE Y/O MANZANA NUMERO COLONIA Y/O POBLACION
VERACRUZ 91700 C.P.SR. MARIO LARA GUTIERREZ
GERENTE GENERAL

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (A NOTAR CARGO)

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTOS TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA
VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES
BARRANCA DEL MUERTO 280, GUADALUPE INN,
DELEGACIÓN ALVARO OBREGÓN, 01029 MÉXICO, D.F.

AVISO DE RETENCIÓN DE DESCUENTOS

NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL	NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA
Y5026859107	GPO HALCONES DE MEXICO SEGUR PRIV SACV
R.F.C.	AV DE LAS GRANJAS 67 JARDIN AZPEITIA
GHM980327P3A	C.P. 02500 DISTRITO FEDERAL

EL INFONAVIT HA OTORGADO UN CRÉDITO DE VIVIENDA AL TRABAJADOR CUYOS DATOS SE CONSIGNAN AL CALCE, QUIEN ACEPTÓ PARA AMORTIZARLO LE SEAN EFECTUADOS DESCUENTOS A SU SALARIO SEGÚN SE SEÑALA EN EL RECUADRO DE "DESCUENTO" DE ESTE AVISO, PUDIENDO SER:

- LA CANTIDAD QUE RESULTE DE MULTIPLICAR EL PORCENTAJE DE DESCUENTO ANOTADO, POR EL SALARIO INTEGRADO CONFORME LO DETERMINA EL ARTÍCULO 20 DE LA LEY DEL INFONAVIT O,
- LA CANTIDAD QUE RESULTE DE MULTIPLICAR EL FACTOR DE CUOTA FIJA INDICADO, POR EL SALARIO MÍNIMO DIARIO DEL DISTRITO FEDERAL, (VSM), VIGENTE A LA FECHA DE RETENCIÓN.

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 97 FRACCIÓN III Y 110 FRACCIÓN IIID E LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, 29 FRACCIÓN III DE LA LEY DEL INFONAVIT Y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 Y TERCERO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO DE INSCRIPCIÓN, PAGO DE APORTACIONES Y ENTERO DE DESCUENTOS AL INFONAVIT, DEBERÁ USTED DESCONTAR Y RETENER DEL SALARIO BASE DE APORTACIÓN DEL TRABAJADOR SIN LÍMITE SUPERIOR SALARIAL Y CON LA PERIODICIDAD CON QUE EFECTÚEN LOS PAGOS, LAS CANTIDADES ANTES MENCIONADAS, DE LA SIGUIENTE FORMA:

- SI SE INDICA EN PORCENTAJE, SERÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL QUE HAYA RECIBIDO ESTE AVISO.
- SI SE INDICA EN FACTOR DE CUOTA FIJA SERÁ A PARTIR DEL MES SIGUIENTE AL QUE HAYA RECIBIDO ESTE AVISO.
- SI EL TRABAJADOR PERCIBE UN SALARIO MÍNIMO, EL DESCUENTO SERÁ A RAZÓN DEL 20% DEL MISMO.

EL ENTERO DE LOS DESCUENTOS SE EFECTUARÁ DE MANERA BIMESTRAL CONJUNTAMENTE CON LAS APORTACIONES PATRONALES, EN LA ENTIDAD RECEPTORA AUTORIZADA DE SU PREFERENCIA, A MÁS TARDAR EL DÍA 17 DEL MES SIGUIENTE AL BIMESTRE QUE CORRESPONDA, O AL DÍA SIGUIENTE HÁBIL SI AQUEL NO LO FUERE O FUERE VIERNES, MEDIANTE EL PROGRAMA DE CÓMPUTO APROBADO POR EL INSTITUTO O UTILIZANDO LAS "CÉDULAS DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES" EMITIDAS CONJUNTAMENTE POR EL IMSS Y EL INFONAVIT, CUANDO ASÍ PROCEDA.

LOS PATRONES SON SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES DEL ENTERO DE LOS DESCUENTOS ANTE EL INSTITUTO, EN TÉRMINOS DE LO QUE SEÑALAN LOS ARTÍCULOS 26 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, 29 FRACCIÓN III DE LA LEY DEL INFONAVIT Y 46, 47 Y 48 DEL REGLAMENTO ANTES CITADO, A PARTIR DE LA FECHA EN QUE RECIBAN ESTE AVISO Y HASTA EN TANTO NO PRESENTEN AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR EN EL FORMATO AFIL04 DEL IMSS-INFONAVIT O RECIBAN DEL INSTITUTO EL COMUNICADO DE SUSPENSIÓN DE DESCUENTOS.

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 APLICABLE EL ARTÍCULO 58 DE LA LEY DEL INFONAVIT.

LA OMISIÓN DE LOS DATOS DE UN TRABAJADOR EN LA CÉDULA DE DETERMINACIÓN EMITIDA POR EL INSTITUTO NO EXIME AL PATRÓN DE LA OBLIGACIÓN DE RETENER Y ENTERAR LOS DESCUENTOS A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE CÓMPUTO AUTORIZADO.

EN CASO DE NO DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES ANTES SEÑALADAS EN EL PRESENTE AVISO, SE HARÁ ACREEDOR A LA DETERMINACIÓN Y COBRO DE EL(LOS) CRÉDITO(S) FISCAL(ES) Y A LAS SANCIONES QUE CORRESPONDAN POR VIOLACIONES A LA LEY Y SUS REGLAMENTOS EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 2, 4 Y 6 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN Y 30, 55, 56 Y 57 DE LA LEY DEL INFONAVIT Y 6, 7, 19, 20, 21, 22 Y 25 DEL REGLAMENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS POR INFRACCIÓN A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS.

ATENTAMENTE

LIC. ARTURO MANUEL CARRILLO LEYVA
GERENTE DE FISCALIZACIÓN

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
65947427194	3005045587	VERA SILVA JULIO CESAR
FECHA DE ELABORACIÓN	R.F.C. o CURP DEL TRABAJADOR	CIRCUITO 10 100 - NA MZ 57 LT 30 EDIF NA NIV 00 RINCON DE LOS PINOS C.P. 91808 VERACRUZ LLAVE, VERACRUZ
13 Jun 2005	VESC741203790	

INICIO DEL DESCUENTO		QUIEN RECIBE	
DE CONFORMIDAD CON LOS INCISOS A) y B) DEL PARRAFO 4o		ARTEMIO HERNANDEZ MARQUEZ	
DESCUENTO		SELLO DE LA EMPRESA RETENEDORA	FECHA DE RECEPCIÓN
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA FIJA EN VSM	GPO HALCONES DE MEXICO SEGUR PRIV SACV AV. DE LAS GRANJAS # 67 COL. JARDIN AZPEITIA C.P. 02500 DEL. AZCAPOTZALCO MEXICO, D.F. TELS. 5355 8074 - 5355 8084 FAX 5355 8108 R.F.C. GHM- 980327 P3A DE C.V.	1 5 0 6 2 0 0 5
	18.4070		DÍA MES AÑO



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

ZAVALETA LUNA DULCE MARIA

MOCTEZUMA L142 F MARQUEZ
JUAN DE LA BARRERA Y FCO MARQUEZ
CUAUHTEMOC COL. V+ C.P. 91790
VERACRUZ, VER

TOTAL A PAGAR:

\$110

(CIENTO DIEZ PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 849850100620

RMU : 91790 85-01-16 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 10 MAR 23

CORTE A PARTIR:
11 MAR 23

TARIFA: 1C

NO. MEDIDOR: ET45UY

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 22 DIC 22 - 22 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)			08588	08488	100		
Básico					100	0.945	94.50
Suma					100		94.50



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	80.58	0.00	0.00	80.58	Energía	94.50
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	15.12
Transmisión	0.00	0.00	161.37	161.37	Fac. del Periodo	109.62
CENACE	0.00	0.00	17.58	17.58	Adeudo Anterior	260.92
Energía	0.00	0.00	0.63	0.63	Su Pago	-260.00
Capacidad	0.00	0.00	72.80	72.80	Total	\$110.54
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	47.10	47.10		
			0.62	0.62		

Apoyo Gubernamental 286.18

(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: 27 FEB 23 08:31:52 hrs. AV JUAN PABLO II 1620 FRACC. GALAXIA BOCA DEL RIO BOCA DEL RIO VERACRUZ MEXICO 94294

CFE-contigo



91790 85-01-16 XAXX-010101 001 CFE
01 849850100620 230310 000000110 9



\$110

(CIENTO DIEZ PESOS M.N.)



34DJ06L013422910

Repartir

-531-



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30FIA0001E

CERTIFICA QUE

JULIO CESAR VERA SILVA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

8.8

OCHO PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ

A LOS

TRECE DIAS

DEL MES DE

AGOSTO DEL DOS MIL CUATRO

FOLIO

P 0276613

MARIA DEL CARMEN PINETE VARGAS
LA DIRECTORA GENERAL

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



POLIESTIRENOS DEL SURESTE S.A. DE C.V.

Oficinas Generales: Km.13 Carretera Mérida-Umán, Tel. (999) 930 02 60 Fax (999) 930 02 6

Apdo. 173 Umán, Yucatán, México. R.F.C. PSU-830114-7L9

E mail: poliessa@poliessa.com.mx

www.poliessa.com.mx

H. Veracruz, ver a 31 de mayo del 2018

Por medio del presente se hace constar que el C. JULIO CESAR VERA SILVA, laboró en esta empresa denominada POLIESTIRENO DEL SURESTE, S.A DE C.V del 01 de octubre del 2011 al 07 de julio 2014, desempeñándose en el puesto de chofer repartidor.

Se extiende la presente a los 31 días del mes de julio 2014 para los fines que al interesado convengan.

MOSUSA

Ing. Ramón Ruíz Ramírez
Gerente de Planta Veracruz
2299008450

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO INFORMO QUE EL SR. JULIO CESAR VERA SILVA QUE DURANTE EL TIEMPO QUE LABORO CON UN SERVIDOR COMO OPERADOR EN LA RUTA 7ª VOLCANES , MOSTRANDO HONRADEZ , RESPONSABILIDAD Y DESTREZA EN SU TRABAJO.

POR LO QUE RECOMIENDO AMPLIAMENTE PARA CUALQUIER TRABAJO AL QUE EL ASPIRE.

DE ANTEMANO MUCHAS GRACIAS POR LA ATENCION BRINDADA A LA PRESENTE

H. VERACRUZ VER 13 DE AGOSTO DEL AÑO 2020

ATENTAMENTE

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop followed by several vertical strokes and a final flourish.

C.P.A. JUAN DIEGO CAMPOS MAGAÑA

TEL 22-91-50-55-53

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CADENAS
ZAVALETA
MARIA ESTHER
DOMICILIO
C MOCTEZUMA 142
COL CUAUHTEMOC 91790
VERACRUZ, VER.

FECHA DE NACIMIENTO
29/12/1978
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR CDZVES78122930M100

CURP CAZE781229MVZDVS05 AÑO DE REGISTRO 1997 02

ESTADO 30 MUNICIPIO 192 SECCIÓN 4469

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

INE

Barcode and QR code

Handwritten signature: *Maria Esther Cadenas*

Stamp: *SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL*

IDMEX1460079821<<4469023595229
7812293M2612317MEX<02<<02111<3
CADENAS<ZAVALETA<<MARIA<ESTHER

TEL 22 91 68 56 62
22 91 68 56 62

SI GOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

CAZE781229MVZDVS05

Nombre:

MARIA ESTHER CADENAS ZAVALETA



Soy México

Fecha de inscripción
10/09/2003

Folio
101019603

Entidad de registro
VERACRUZ



130193199206786

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA ESTHER CADENAS ZAVALETA

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de a

Desde 2014, 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.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola clave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el uso de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales y la Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renap>



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: 48 Años

2.- Genero: Hombre

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

diabetes

4.- Desde el día 01 de JULIO 2020 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 2020 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:

Julio Cesar VERA SILVA 

Fecha de realización del Cuestionario: _____

VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

SSP
Secretaría de
Seguridad Pública

MEXICO

**JULIO CESAR
VERA SILVA**

CURP
VESJ741203HVZRLL03
FECHA DE NACIMIENTO
03/12/1974
FECHA DE EMISION
06/11/2021
FECHA DE EXPIRACION
06/11/2024
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UA092YMF2

TIPO
A

30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ

**VERA
CRUZ
500**

SEXO
M

GRUPO SANGUINEO

RESTRICCIONES
NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS
NO

ANTIGÜEDAD
17/10/2012

LUGAR
VERACRUZ 1

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
VEHÍCULOS DE MOTOR DEDICADOS AL
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
P. T. A. T. C. S.
A972330

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

L<UA092YMF2<VESJ741203HVZRLL03
VERA<<JULIO<CESAR<S<<<<1106242



VERACRUZ
CIUDAD Y PUERTO



Trabajamos
Juntos



Constancia de identificación

Dirección de Gobierno

EL QUE SUSCRIBE: Edoardo Carrion Cortes

JEFE DE MANZANA No. 10 CUARTEL No. 335 SECTOR 51

CON DOMICILIO EN: Callejón Carlos Miguel López No. L-6

ENTRE: Francisco Marquez y Juan De La Barrera

COLONIA: Cuauhtemoc

MANIFIESTA QUE EL (LA) C. Julio Cesar Ueva Silva

ES LA PERSONA CUYA FOTOGRAFÍA SE ANEXA EN EL EXTREMO SUPERIOR, MISMA QUE POR PRESENTAR
LOS RASGOS FÍSICOS COINCIDE CON EL SOLICITANTE Y QUE ES VECINA DESDE HACE: 25 años

Y RESIDE EN: Calle Moteruma

No. 142 ENTRE: Fco. Marquez y Juan De La Barrera

COLONIA: Cuauhtemoc

A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA Y PARA LOS FINES LEGALES CORRESPONDIENTES, EXPIDO LA
PRESENTE EN LA CIUDAD Y MUNICIPIO DE VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, REPÚBLICA
MEXICANA A LOS 15 DÍAS DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2017.

Jesus Alvarado Sanchez
TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA

Edoardo
JEFE DE MANZANA

Luis Angel Carrion Lopez
TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA

REQUISITOS:

- Presentar este documento, llenado correctamente por el jefe de manzana a una sola tinta (azul o negra), no se aceptaran correcciones, tachaduras o enmendaduras de ningún tipo.
 - Presentar copia de la credencial de jefe de manzana.
 - Presentar credencial de elector vigente, acta de nacimiento o CURP, comprobante de domicilio y tres fotografías tamaño infantil a color o blanco y negro del interesado.
 - Presentar formato único de validación de identidad, llenado correctamente por los testigos (no familiares) colindantes a su domicilio.
 - Identificación oficial vigente de los testigos.
 - En caso de ser un tercero quien realice el trámite, incluir identificación oficial vigente.
 - Cubrir el pago previamente en tesorería municipal.
 - Entrega de constancias certificadas: 48 hrs hábiles.
 - Recepción de documentos lunes a viernes de 08:00 a 13:00 hrs.
 - Vigencia de la certificación: 60 días a partir de su entrega.
- Nota: Todos los documentos deberán ser con un máximo de 60 días de antigüedad.
-Antes de firmar este documento cerciorese que la foto este firmemente adherida y que la misma no presente alteraciones.



VERACRUZ
CIUDAD Y PUERTO



**Trabajamos
Juntos**

No.3013306

HAGO CONSTAR QUE EL (LA) **C. EDUARDO CARRION CORTES** ES JEFE
DE LA MANZANA **10 CUARTEL 335** DE ESTA CIUDAD.

ESTA CERTIFICACION CONTIENE LA VALIDACIÓN DE LA FIRMA DEL JEFE
DE MANZANA, MÁS NO DEL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SOLO TIENE EFECTOS DECLARATIVOS Y NO
CONSTITUTIVOS DE DERECHOS.-TIEMPO DE VIGENCIA SESENTA DIAS A
PARTIR DE SU ENTREGA.

H. VERACRUZ, VER. A 15 DE AGOSTO DEL 2017

"TRABAJAMOS JUNTOS."


LIC. ZEFERINO TEJEDA USCANGA
DIRECTOR DE GOBIERNO

