



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

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>VIEIRA</b>	Apellido Materno <b>SILVA</b>	Nombre (s) <b>Julio cesar</b>	Edad <b>48</b>	Estatura <b>1'65</b>	Peso <b>73</b>	Estado Civil <b>CASADO</b>
Dirección <b>MOCOTZUMA #142</b>			Código Postal <b>56000</b>	Teléfono Casa: Cel:		Sexo
Fecha de Nacimiento <b>03/12/74</b>	Lugar de Nacimiento <b>MEDELLIN - VER MEXICANO</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <b>689174271941</b>	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? <b>Seguir adelante</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Benito VIEIRA</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>MOZAMBIQUE MEDELLIN Obrero</b>	
Madre <b>LINA SILVA MARTA</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>MOZAMBIQUE MEDELLIN DE CASA</b>	
Esposa (o) <b>Maria Ethel Cadena</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>COL CUAUTEMOC VIEIRA DE CASA</b>	
Nombre Hija (o) <b>Cesar EDUARDO VIEIRA</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Obrero COL CUAUTEMOC Obrero</b>	
Nombre Hija (o) <b>Julio Alberoto VIEIRA</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Obrero COL CUAUTEMOC Obrero</b>	

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>IVIA</b>	Pino ZUALES	1998	1999	1	CERTIFICADO
Secundaria <b>IVIA</b>	Pino ZUALES	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	POLISNEN del SUDOSTE	RTA 7 VOLCANES		
Dirección	COL PEDRO Y MATA LAS VOLCANES			
Teléfono	2299008450	2291505533		
Puesto que desempeñaba	Chofer	Chofer		
Ultimo sueldo	91900	VAREADO		
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? <i>Por AM. Go</i>	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas? <i>No</i>	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? <i>No</i>	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia? <i>Sí</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT? <i>Sí</i>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?
¿Paga renta? <i>No</i>	Renta mensual	Número de Credito:	
¿Puede viajar? <i>Sí</i>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar <i>El monte que soliciten</i>			

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: 000000000000000000 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

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARCIO: 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 LIC. 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 - BOY FER

CP. ADRIANA ABDELJALEK LIMA  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

GRUPO  
ELABORO





Julioverasilva1956@gmail.com

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

**VESJ741203HVZRL03**

Nombre:

**JULIO CESAR VERA SILVA**



Soy Mexico

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 expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



VESJ741203797  
Registro Federal de Contribuyentes

JULIO CESAR VERA SILVA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14090801791  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FI

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



VESJ741203797

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VESJ741203797
CURP:	VESJ741203HVZRL03
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: AZCAPC
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

HACIENDA



### 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 México:  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:

### Actividades Económicas:

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

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fee
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 página web <http://sat.gob.mx>

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

Cadena Original Sello:

||2023/03/21|VESJ741203797|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||

Sello Digital:

Ncl9q/OUujHp5aDkk+x1rqCosmiquqFUUA26APjJ3CUDA7yRx+pt+Cy2DlMfDBps/SIJU0C7o6ciDJmkctReJaKKJ/Lng7rBnSJSdD+OZTy/HuC98LUUBKRBFMIPU0ogpdJdZ01W43cQrOxTgr7DsOxauacvfEheFCrkv0j-Ijw=



Página

HACIENDA



### Contacto

A. Hidalgo 77 col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México. Teléfono: la línea que quieras de los teléfonos 55 5272 22728 y 55 5272 22729. Línea gratuita: 1-800-55 5272 22722

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

## AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

050 61225 10

10 DIGITOS

DIG. VER.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA  
PARA LOS TRABAJADORES

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DENTRO

65 94 74 2719

10 DIGITOS

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POCO REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBU

VESC-741203

I.M.S.S.	CLAVE DE ARGUMENTO
PERMANENTE	1 1
EVENTUAL	2
EVENTUAL CONST.	3

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR
PERMANENTE
EVENTUAL
EVENTUAL CONST.

LLenesel aviso quina u letra de molde

VERA		NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)						JULIO CESAR	
APPELLIDO PATERNO		APPELLIDO MATERNO						NOMBRE(S)	
SALARIO BASE DE COTIZACION \$ 40.61	TIPO DE SALARIO	FIJO 0	VARIABLE 1 1	MIXTO 2	EXCLUSIV		ALTA TRAB.		
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO 15 09 98	MASC. 1	FEM. 2	EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO		OCCUPACION DEL TRABAJADOR		FECHA Y HORA DI DE ESTE AVISO		
DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)	SEXO				CHOFER				
LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) MOZAMBIQUE, MEDELLIN	FECHA DE NACIMIENTO 03-12-74						R.B (W)		
NOMBRE DEL PADRE (AUN PINADO) BENITO VERA ALVAREZ (F)							U. M. F.		
NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA) LINA SILVA MARTINEZ							678		
DOMICILIO DEL TRABAJADOR	CALLE MOCTEZUMA VERACRUZ	CALLE Y/O MANZANA MUNICIPIO	142	COLC CUAUHTEMOC	VERACRUZ	ENTIDAD	C.P.		
NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO	GAS DE VERACRUZ MABARAK, S.A. DE C.V.						EXTEMPORANEO		
UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO	A. SERDAN VERACRUZ	CALLE Y/O MANZANA MUNICIPIO	687	CENTRO VERACRUZ	91700	ENTIDAD	C.P.		
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)								FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR	

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTOS TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS CONDICIONES. CONERVE 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 AV DE LAS GRANJAS 67 JARDIN AZPEITIA C.P. 02500 DISTRITO FEDERAL
R.F.C.	
GHM980327P3A	

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 CONFORMELO 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 EFECTUEN 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 HÁBLI SI AQUEL NO 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 AF104 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 COMPUTO AUTORIZADO.

EN CASO DE NO DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES ANTES SEÑALADAS EN EL PRESENTE AVISO, SE HARÁ ACREDITADOR 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 26 DEL REGLAMENTO PARA LA IMPONSIÓN DEL MULTAS POR INFRACTION A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS.



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

INICIO DEL DESCUENTO	QUIEN RECIBE
DE CONFORMIDAD CON LOS INCISOS A) y B) DEL PARRAFO 40	ARTEMIO HERNANDEZ MARQUEZ FIRMA

DESCUENTO	SELLO DE LA EMPRESA RETENEDORA	FECHA DE RECEPCIÓN
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA FIJA EN VSM	1 5 0 6 2 0 0 5 DÍA MES AÑO

GRUPO  
AV. DE LAS GRANJAS # 67  
COL. JARDIN AZPEITIA C.P. 02500  
DEL. AZCAPOTZALCO MEXICO, D.F.  
TEL. 5355 8074 5355 8084  
FAX 5355 8108  
R.F.C. GHM 980327 P3A  
A. DE  
SEGURIDAD



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.

**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:** E145UY      **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 22 DIC 22 - 22 FEB 23

### TOTAL A PAGAR:

**\$110**

(CIENTO DIEZ PESOS M.N.)

### ¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

#### En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	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**

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58	Energía		94.50
Distribución	0.00	0.00	161.37	161.37	IVA 16%		15.12
Transmisión	0.00	0.00	17.58	17.58	Fac. del Periodo		109.62
CENACE	0.00	0.00	0.63	0.63	Adeudo Anterior		260.92
Energía	0.00	0.00	72.80	72.80	Su Pago		-260.00
Capacidad	0.00	0.00	47.10	47.10	Total		\$110.54
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	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 RÍO BOCA DEL RÍO 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 EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

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

CC01104

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: [poliesa@poliesa.com.mx](mailto:poliesa@poliesa.com.mx)  
[www.poliesa.com.mx](http://www.poliesa.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 Ruiz 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 7<sup>a</sup> 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

C.P.A. JUAN DIEGO CAMPOS MAGAÑA

TEL 22-91-50-55-53



TEL 22 91 68 58 62  
22 91 68 56 62

SEGOB

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**CAZE781229MVZDVS05**



Nombre:

**MARIA ESTHER CADENAS ZAVALET**

Soy Mexicano

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
10/09/2003	101019603	VERACRUZ



130193199206786

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA ESTHER CADENAS ZAVALET**

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 gozen 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 identidad digital, que brinde 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 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 por 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 expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales y a la legislación que rige la protección de la privacidad de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renap.gob.mx/aviso-de-privacidad>



## Cuestionario COVID-19

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

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 VEGA silva 2020

Fecha de realización del Cuestionario:





VERACRUZ  
CIUDAD Y PUERTO



Trabajamos  
Juntos



VERACRUZ

## Constancia de identificación

Dirección de Gobierno

EL QUE SUSCRIBE: Eduardo Carrón Cortes.

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

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

ENTRE: Francisco Margarz. y Juan De La Barrera.

COLONIA: Cocuhtemoc.

MANIFIESTA QUE EL (LA) C. Julio Cesar Uvera 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 Monteruva

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

COLONIA: Cocuhtemoc.

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.

  
Jesús Alfonrado Sánchez

TESTIGO  
NOMBRE Y FIRMA

  
Eduardo

JEFE DE MANZANA

  
Luis Angel Carrón López

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 cerciórese 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

VALIDO  
SIN RECIBIVO