

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <b>21 / 04 / 2023</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual



DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <b>Bermudez</b>	Apellido Materno <b>Perez</b>	Nombre (s) <b>Leonel Rodrigo</b>		Edad <b>40</b>	Estatura <b>1.65</b>	Peso <b>83</b>	Estado Civil <b>union libre</b>
Dirección <b>Cerrada de las minas #4</b>		Lugar de Nacimiento <b>Ma. Auxiliadora</b>		Código Postal <b>29290</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9671484088</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>05-11-1982</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>		Registro Federal de Contribuyentes <b>BePL821105U96</b>			
Número de Seguridad Social <b>71018229287</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>Rodrigobermudez051175@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>		¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/></b>			
¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/></b>	¿Cuál? <b>Correr</b>	¿Qué deporte practica? <b>NO</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>Leer</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Sobresalir en mi vida personal y laboral para una mejor estabilidad</b>	
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre	Vive	Finado	Domicilio	
Nombre Madre				
Nombre Esposa (o) <b>Aurora López</b>	✓		<b>Cerrada de las minas #4</b>	<b>oficios del hogar</b>
Nombre Hija (o) <b>Ambar Bermudez Severino</b>	✓			<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Briana Bermudez Severino</b>	✓			<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Leonel Bermudez López</b>	✓			<b>Estudiante</b>

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Manuel castillanos</b>	<b>Zona centro</b>	<b>1991</b>	<b>1997</b>	<b>6</b>	<b>certificado</b>
Secundaria <b>Del estado #2</b>	<b>Santa Lucia</b>	<b>1997</b>	<b>2000</b>	<b>3</b>	<b>certificado</b>
Preparatoria <b>En linea</b>					<b>trunca</b>
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:  
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	17 años			
Nombre de la Compañía	Farmacias de similares			
Dirección	av. república dominicana # 4 Barrio de Mexicanos			
Teléfono	631 3124			
Puesto que desempeñaba	Vendedor			
Último sueldo	3500 Quincenal			
Motivo de su separación	Renuncia voluntaria			
Nombre de su jefe inmediato	Joel cordero			
Puesto de su jefe inmediato	Encargado			

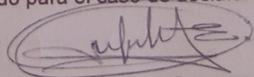
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	preguntando a vendedores de la empresa	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algúd pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
NO					
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:			
¿Vive en casa propia?	NO				
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	1500		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?
¿Puede viajar?	SI				6,000
Fecha en que podría presentarse a trabajar					¿Tiene crédito INFONAVIT?
En cuanto lo dispongan					NO
					¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

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



Leonel Rodrigo Bermudez Pérez

Nombre y Firma del Solicitante

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

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

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

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	21 - Abril - 2023
-------	-------------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir
-----------------

Nombre
--------

Leonel Rodrigo Bermúdez Pérez
-------------------------------

Dirección
-----------

av. de las minas # 4 Barrio de María Auxiliadora
--

Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil
---------------------	------	--------------

Día	Mes	Año
05	11	1982

40
----

Casado
--------

Teléfono	Nivel Académico
----------	-----------------

9671484088
------------

Preparatoria Trunca
---------------------

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil					
--------------------------	--	--	--	--	--

Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
------------	--	-----------------------------	------------	--	-----------------------------

Identificación Personal					
-------------------------	--	--	--	--	--

Documento	Folio	Vigencia
-----------	-------	----------

Credencial de Elector	BRPRLN82110507H800	2023
-----------------------	--------------------	------

Licencia de Manejo	33N0089269	Permanente
--------------------	------------	------------

Seguridad Social		
------------------	--	--

IMSS	7108229287
------	------------

R.F.C.	BEPL821105U96
--------	---------------

CURP	BEPL821105HCSREN02
------	--------------------

Observaciones y Comentarios		
-----------------------------	--	--

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Patricia Mender			
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Av. de las minas # 8 Barrio de Maria Auxiliadora		967 343 1893	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Secundaria	Estatus	1997 - 2000	
Nombre de la Institución		<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante
			<input type="checkbox"/> Titulado

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	4
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

#### a) Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	Monto Mensual
	Fuente (Trabajo)	

Parques de diversiones	3
Cine	V

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
ver televisión	1 - 2 horas

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras			Nº De Baños			
2			1			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:	
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	Tierra	
Condiciones generales de la vivienda						
Buenas						
Servicios						
<input checked="" type="checkbox"/> Luz			<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input type="checkbox"/> Línea telefónica			<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua			<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje			<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						
<input type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
Entre las calles						
Periférico sur María Auxiliadora						
Referencias						
Por la escuela normal experimental						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input checked="" type="checkbox"/> Otro			
Zona						
<input type="checkbox"/> Popular			<input type="checkbox"/> Residencial			
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos		
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana			<input type="checkbox"/> Rural		
Observaciones de la zona:						
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?						



## 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: 40 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.**

Nombre y Firma del Colaborador: Leonel Rodrigo Bermúdez Pérez  
Fecha de realización del Cuestionario:

	TOTAL	

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	1500
Ropa y Calzado	500
Transporte	500
Servicios	
Gastos Escolares	200
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	400
Otros	
TOTAL	3100.00

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	—	—	—

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

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

## 8. SALUD

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

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

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

Respiratorias <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus <input checked="" type="checkbox"/>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones <input checked="" type="checkbox"/>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras					

Miembros discapacitados:	ninguno
Familiares con enfermedades crónicas:	n'inguno

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Hijo			
Edad	Ocupación	Depende económicamente	

23 Ingeniero civil  Sí  No

Parentesco	Nombre		
Hija			
Edad	Ocupación	Depende económicamente	

14 Estudiante  Sí  No

Parentesco	Nombre		
Hijo			
Edad	Ocupación	Depende económicamente	

4 años Estudiante  Sí  No

### b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	3
2. Eventos comunitarios	

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	0
Teatro	1
Festivales Culturales	0
Zonas Arqueológicas	0

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Correr	Sedem	cada 3 <sup>er</sup> día

### e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2
Plazas públicas	10
Parques naturales	10

FOLIO  
A07 55883718-A



Identificador Electrónico  
07078000220230009878

Clave Única de Registro de Población  
BEPL821105HCSRRN02



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro  
CHIAPAS

Municipio de Registro

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	28/11/1996	9	1764

Datos de la Persona Registrada

LEONEL RODRIGO

BERMUDEZ

PEREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/11/1982

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 21 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2023 .  
DOY FE.

Firma Electrónica:

Qk VQ TD gy MT Ew NU hD U1 JS Tj Ay fE xF T0 5F TC BS T0 RS SU dP fE  
JF UK 1V RE Va fF BF UK Va fD Ew Nz A3 OD Aw MD Ix OT k2 MD E3 Nj Qw  
fE 18 MD Uv MT Ev MT k4 Mn xD SE IB UE FT fG 51 bG wg bn Vs bC Bu dW

Código QR



Código de Verificación

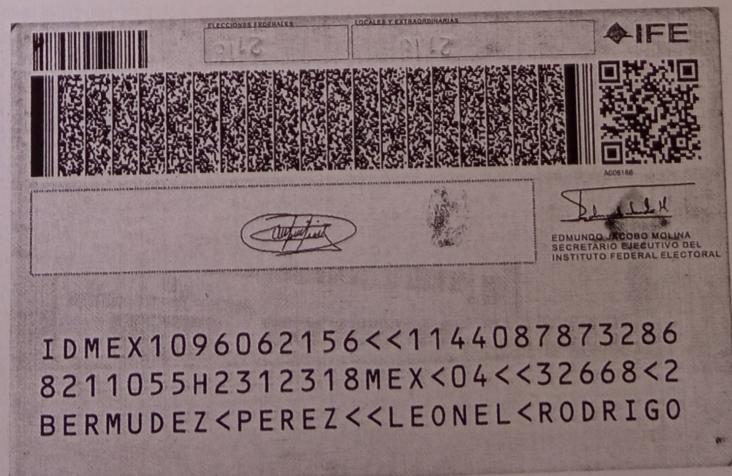
10707800021996017640



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.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.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

BEPL821105HCSRRN02



Nombre

LEONEL RODRIGO BERMUDEZ PEREZ

Soy México

Fecha de inscripción

08/06/1998

Folio

22159825

Entidad de registro

CHIAPAS



107078199601764

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LEONEL RODRIGO BERMUDEZ PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de abril de 2023

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

BEPL821105U96

Registro Federal de Contribuyentes

LEONEL RODRIGO BERMUDEZ  
PEREZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 22070189110  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 21 DE ABRIL DE  
2023**

BEPL821105U96

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	BEPL821105U96
CURP:	BEPL821105HCSR02
Nombre (s):	LEONEL RODRIGO
Primer Apellido:	BERMUDEZ
Segundo Apellido:	PEREZ
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: 29060	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 23A PTE SUR	Número Exterior: 204
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SANTA ELENA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

**SEP**



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
CHIAPAS

## **SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**

SECRETARIA DE EDUCACION

LA DIRECCION DE LA ESCUELA SECUNDARIA

SECCION 40 DEL S.N.T.E

~~REVISADO~~

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07EPRS2400

CERTIFICA QUE

LEONEL RODRIGO BERMUDEZ PEREZ.-

ACREDITÓ LA EDUCACION SECUNDARIA EN EL PERIODO ESCOLAR 1997-2000

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

8.0

OCHO PUNTO CERO.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS SE EXTIENDE EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS 20

DÍAS DEL MES DE

AGOSTO

DE 2000.

FOLIO

565696

WALDEMAR NOH TZEC.  
JEFE DEL DEPARTAMENTO

ESTA CERTIFICACION ES VALIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES LEGALES ADICIONALES DE LEGALIZACION

RFC: CSS160330CP7  
Av. Paseo de la Reforma No. 164 Col.  
Juárez  
MEXICO Ciudad de Mexico CP 06600  
DIVISION: SURESTE  
Zona: SAN CRISTOBAL  
Agencia: SAN CRISTOBAL, CAJERO:  
CFEMATICO 15 A. SAN CRISTOBAL ZONA  
Fecha: 05/04/2023 Hora: 16:04:17  
Lugar de Expedición: SAN CRISTOBAL DE  
LAS CASAS

COMPROBANTE DE PAGO  
FACTURACION EN PUNTO DE VENTA  
Información del cliente:  
Nombre: MANDUJANO LOPEZ CECILIO CARLOS  
Dirección: PRIVADA LAS MINAS 4  
CP.29290  
Poblacion:  
Serie: 056AVK F122 14LN  
Cuenta: 14DK03ESC1480460 RPU:  
662150305635

Tarifa: 01 Uso: - Hilos: -  
Carga Instalada: - kW Demanda  
Contratada: - kW

RFC: -  
Consumo del Medidor en el Periodo:  
31.00 kWh

Periodo de Facturación: 26/02/2023 al  
26/03/2023

Proxima Fecha de Facturacion:  
26/04/2023

Proximo corte por adeudo: 06/05/2023  
07:00

DETALLE DEL PAGO  
Cant. Concepto Subtotal IVA Referencia  
ENERGIA 29.67 4.74 02/2023 1:00

TOTAL PAGADO: \$34.00

PAGADO EN EFECTIVO  
FOLIO DE TRANSACCIÓN:000000221371049  
RPU del Cliente  
662150305635  
IMPORTANTE: DOCUMENTO SIN VALIDEZ FISCAL  
---- PARA OBTENER TU FACTURA ----  
Registra tus datos en [www.cfe.gob.mx](http://www.cfe.gob.mx)  
Toda nuestra energía  
para mover a México

SISTEMA DE AUTOGESTIÓN PLUS~

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1682031485194871041809
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	20 / 04 / 2023 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	71018229287
CURP:	BEPL821105HCSRRN02
Nombre(s):	LEONEL RODRIGO
Primer apellido:	BERMUDEZ
Segundo apellido:	PEREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	05/11/1982
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 con 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.

-----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

-----Aviso importante-----

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:20 de abril 2023.16:58:05|Folio:1682031485194871041809|RFC:|Nombre o Razon Social:LEONEL RODRIGO BERMUDEZ PEREZ|Curp:BEPL821105HCSRRN02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71018229287|||

**Sello Digital:** Gt4cbN5Qs8Wk5DEWnSuc6w4aZ6hLJ0JMNPWcSu4uCl9uecdvH69tY0QBVXDw1/16uv5q8R3qg1tfrbdMgMtshSD2J5MLTQuR69+4Q7imm+8GsZ+RlkjBjEd6HgUgTmkfAX2elZql4xxt1wNypQQaQH/34qGrsrwfc3yLMPnHJtUtMIEB/0

**Secuencia Notarial:** 10531f45-6c10-4b27-873b-76af79e4eb8

**Número de Serie:** 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 71 23

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 20 de abril de 2023

Folio de la solicitud: 1682031485194871041809



Instituto Mexicano del Seguro Social

LEONEL RODRIGO BERMUDEZ  
PEREZ  
tu Número de Seguridad  
Social es: **71018229287**

Asociado a la CURP:  
BEPL821105HCSR02



Imprime y recorta 

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:20 de abril 2023, 16:58:05|Folio:1682031485194871041809|RFC:|Nombre o Razon Social:LEONEL RODRIGO BERMUDEZ PEREZ|Curp:BEPL821105HCSRRN02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71018229287||

**Sello Digital:** Fr5z2mlKvVdZjIfb5iQIRh6ZTkVlfRwnnFebxP9QcPcABw6+MzjfShCe6RoDoTdrG5j9Sw/mGnZ26Qj6FKj49YsRIM05G0FSjOjG6xa9VGPk//IRM3dAN9JX1r6ylb+7xqHnWS/SITzuHKFWNkr4ZOB+HHBDOyl28egFH0oWdepbLNQR1rZdXm

Secuencia Notarial: 638f42a4-f46c-480d-8f79-300f6ec3e134

Número de Serie: 00000000000000000001

#### Contacto



SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION



CHIAPAS



CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

07EPR02400

CERTIFICA QUE

LEONEL RODRIGO BERMUDEZ PEREZ

SISTEMA NACIONAL ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO DE  
APROVECHAMIENTO

8.2

OCHO PUNTO DOS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS.

A LOS DIEZ DIAS DEL MES DE JULIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE

FOLIO

H 0077757

RAMIRO FERNANDO M. JANGOS LOPEZ

EL DIRECTOR

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

CA01077

## **carta de Recomendación Personal**

san cristobal de las casas Chiapas a 20 de abril de 2023

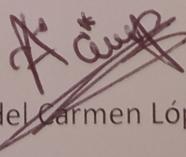
A quien corresponda:

Por medio de la presente me complazco en recomendar al C. Leonel Rodrigo Bermúdez Pérez a quien tengo el honor de conocer en el entorno personal desde hace 10 años. Durante este periodo el recomendado siempre ha mostrado ser una persona confiable, honesto, con actitud servicial, responsable y sobre todo, con buena iniciativa.

Por lo anterior, no tengo ningún inconveniente en recomendarlo. Extiendo la presente para los efectos que al interesado le convengan.

Para cualquier referencia o información adicional, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE



Aurora del Carmen López Ballinas

967 282 09 03

Auroraballinas4@gmail.com



# FARMACIAS SIMILARES

"LO MISMO PERO MAS BARATO"



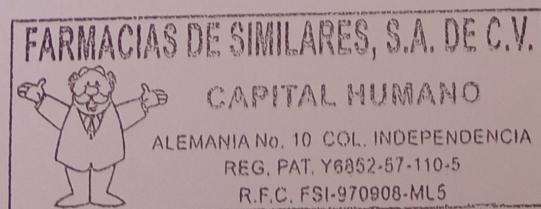
ALEMANIA No.10 COL. INDEPENDENCIA C.P. 03630 MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.  
TEL. 55 5422 4500

A QUIEN CORRESPONDA

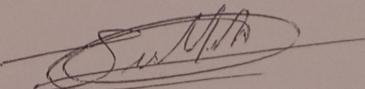
POR ESTE MEDIO HACEMOS CONSTAR QUE EL C. **BERMUDEZ PEREZ LEONEL RODRIGO**, LABORO EN LA EMPRESA, OCUPANDO EL PUESTO DE **VENDEDOR DE SUCURSAL**, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **14 de Marzo del 2006 al 16 de Julio del 2021**.

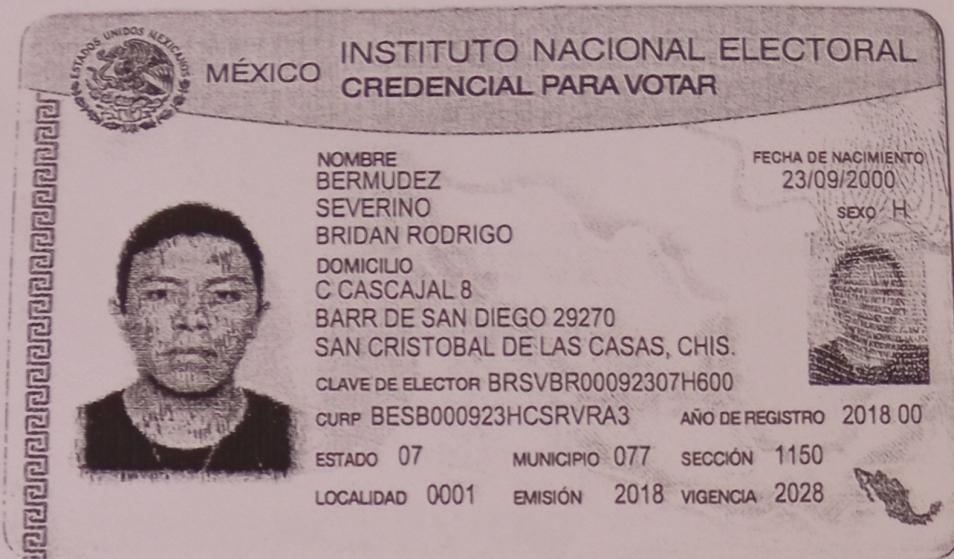
LA PRESENTE SE EXTIENDE A PETICION DEL INTERESADO, PARA LOS FINES QUE A ESTE CONVENGA.

SIN MAS POR EL MOMENTO, QUEDO DE USTEDES.



Atentamente

  
CAPITAL HUMANO



Rodrigobermudez051175@gmail.com

REMEDIAL, the 1995 film directed by John Goodman, is a movie about a man who has to learn how to live again after his wife leaves him. The movie is a powerful reminder of the importance of communication in a relationship. It also highlights the challenges of dealing with grief and loss. The movie is a must-see for anyone who has ever experienced a break-up or the loss of a loved one.

VCE VOCABULARY



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

107078200002061

BRIDAN RODRIGO BERMUDEZ SEVERINO

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de abril de 2023

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 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 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/>