

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 12 / 07 / 2023	
		Puesto que solicita: PROMOTOR	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>LOPEZ</b>	Apellido Materno <b>PEREZ</b>	Nombre (s) <b>GUADALUPE</b>	Edad <b>39</b>	Estatura <b>1.54</b>	Peso <b>55</b>	Estado Civil <b>CASADA</b>
Dirección <b>CALLE LA MOSQUETA</b>			Código Postal <b>292230</b>	Teléfono Casa: Cel:9671199072		Sexo <b>F</b>
Fecha de Nacimiento <b>30/01/1984</b>	Lugar de Nacimiento <b>ANGEL ALBINO CORZO</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 21088417320	Correo electrónico ( e – mail ) lopezglp8401@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? NO	Registro Federal de Contribuyentes LOPG840130221			
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <b>NINGUNO</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NINGUNO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>SALIR DE PASEO</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>TENER UNA CARRERA</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>AGUSTIN LOPEZ</b>	✓		<b>ANGEL ALBINO CORZO</b>	<b>MECANICO</b>
Madre <b>ROMELIA PEREZ</b>	✓		<b>ANGEL ALBINO CORZO</b>	<b>AL HOGAR</b>
Esposa (o) <b>ANGEL IVAN CAMERAS MARTINEZ</b>	✓		<b>CALLE LA MOSQUETA SN CUXTITALI</b>	<b>EMPLEADO</b>
Nombre Hija (o) <b>BRANDON URIEL JAUREZ LOPEZ</b>	✓		<b>CALLE LA MOSQUETA SN CUXTITALI</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o) <b>JESUS ENRIQUE CAMERAS LOPEZ</b>	✓		<b>CALLE LA MOSQUETA SN CUXTITALI</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <b>EMILIANO ZAPATA</b>	<b>ANGEL ALBINO CORZO</b>	<b>1990</b>	<b>1996</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO DE ESTUDIOS</b>	
Secundaria <b>ESC. SEC TEC No6</b>	<b>ANGEL ALBINO CORZO</b>	<b>1996</b>	<b>1999</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO DE ESTUDIOS</b>	
Preparatoria <b>CECEYT 02</b>	<b>ANGEL ALBINO CORZO</b>	<b>1999</b>	<b>2002</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO DE ESTUDIOS</b>	
Profesional <b>NINGUNO</b>						
Estudios de Post grado <b>NINGUNO</b>						
Comercial u otras <b>NINGUNO</b>						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela <b>NINGUNO</b>	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	COMPUTADORA
Paquetes de cómputo que domina:	WORD Y EXCEL

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	03/03/2022 A 04/07/2022	01/02/2018 A 14/08/2021	29/06/2017 A 09/02/2018	21/01/2011 A 02/04/2013
Nombre de la Compañía	CERAMAT	FARMACIAS SIMILARES FRANQUICIA	OXXO	FARMACIAS DEL AHORRO
Dirección	CARRETERA PANAMERICANA SALSIPUEDES	MERCADO ZONA NORTE	BARRIO DE SAN DIEGO	GENERAL UTILLA CENTRO
Teléfono	9613322007	9671482905	9671676092	9671689571
Puesto que desempeñaba	ASESOR DE VTAS	CAJERO /MOSTRADOR	AYUDANTE GENERAL	CAJERO / MOSTRADOR
Ultimo sueldo	3000 QUINCENALES	2800 QUINCENALES	1200 SEMANAL	2000 QUINCENALES
Motivo de su separación	POR MOTIVOS PERSONALES	FINALIZOP EL CONTRATO	ROTACION DE HORARIOS	HORARIO NOCTURNO
Nombre de su jefe inmediato	SANDRA MORALES	DOLORES	MANUELA	WALTER ARCOS
Puesto de su jefe inmediato	RECURSOS HUMANOS	9671482905	LIDER DE TIENDA	ENCARGADO

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	REDES SOCIALES	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
		SI	ITALIKA	2020
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda
			NO	0
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		5,000
SI	VENTA DE CATALOGO	¿Tiene crédito INFONAVIT?NO		
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta? NO	Renta mensual 0			
¿Puede viajar? SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
CUANDO LO SOLICITE				

**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

**GUADALUPE LOPEZ PEREZ**

---

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	MIERCOLES 12/07/2023
-------	----------------------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
PROMOTOR				
Nombre				
GUADALUPE LOPEZ PEREZ				
Dirección				
CALLE LA MOSQUETA SN BARRIO DE CUXTITALI, SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS				
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil	
Día	Mes	Año	39	CASADA
30	01	1984		
Teléfono			Nivel Académico	
9671199072			PREPARATORIA	

### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1246627064			2024	
Licencia de Manejo	NO				
Seguridad Social					
IMSS	21088417320				
R.F.C.	LOPG840130221				
CURP	LOPG840130MCSPRD01				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
MERCEDES LOPEZ		COMERCIANTE	
Tipo de relación	Vecina X	Tiempo de conocerlo.	10 AÑOS
Dirección		Teléfono	
CALLE LA MOSQUETA 5 CUXTITALI		9671861267	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
JUAN		EMPLEADO	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	10 AÑOS
Dirección		Teléfono	
CALLE LA MOSQUETA 7, CUXTITALI		9671923839	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
PREPARATORIA	Estatus		
Nombre de la Institución			
CECEYT 02	<input 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 económicaicamente de él	2
Total de Ingresos	7500 MIL MESUALES
Total de Egresos	5000 MENSUALES

#### a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
ANGEL CAMERAS/ESPOSO	EMPLEADO	7500

TOTAL	7,500
-------	-------

**b) Egresos**

<b>Egresos</b>	
<b>Concepto</b>	<b>Monto Mensual</b>
Alimentación	3000
Ropa y Calzado	0
Transporte	400
Servicios	450
Gastos Escolares	500
Actividades deportivas	0
Actividades recreativas	0
Otros	650
<b>TOTAL</b>	<b>5,000</b>

<b>Créditos</b>			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	0	0	0

<b>Seguros</b>				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$ 0
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$ 0
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$ 0
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$ 0

**c) Activos**

<b>Propiedades</b>		
Tipo		
<input checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
CALLE LA MOSQUETA SN CUXTITALI		3500,000

<b>Tipo</b>	<b>Modelo</b>	<b>Valor Estimado</b>
Automóvil	ITALIKA	18,000

**6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR**

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

Parentesco	Nombre		
ESPOSO	ANGEL CAMERAS MARTINES		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
38	EMPLEADO	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
HIJO	BRANDON URIEL JUAREZ LOPEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
16	ESTUDIANTE	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
HIJO	JESUS ENRIQUE CAMERAS LOPEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
	ESTUDIANTE	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**b) Actividades Sociales**

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	FECHAS IMPORTANTES
2. Eventos comunitarios	NINGUNO

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NINGUNO
Teatro	NINGUNO
Festivales Culturales	NINGUNO
Zonas Arqueológicas	NINGUNO

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
NINGUNO	*	*

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	MUY POCOS
Plazas públicas	AMENUDO
Parques naturales	AMENUDO

Parques de diversiones	AMENUDO
Cine	MUY POCO

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
SALIR A PASEAR	CUANDO SE PUEDE

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda									
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta		<input checked="" 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	X	Concreto	X	Madera	X	Otros		Especificar:
Techos	Concreto	X	Lamina		Madera	X	Otros		Especificar:
Pisos	Mosaicos		Duela		Loseta		Cemento	X	Tierra
Condiciones generales de la vivienda									
Buenas									
Servicios									
<input checked="" type="checkbox"/> Luz					<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable				
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura									
Vías de Acceso									
Avenida (s)									
CALLE									
Entre las calles									
LIRIOS Y MAGNOLIA									
Referencias									
CASA COLOR MELON ENFRENTE DE LOTE VALDIO									
Transporte									
<input type="checkbox"/> Metro		<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público			<input checked="" type="checkbox"/> Taxi			<input type="checkbox"/> Otro	
Zona									
<input checked="" type="checkbox"/> Popular					<input type="checkbox"/> Residencial				
<input checked="" 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:					ZONA TRANSITADA Y VECINOS ORGANIZADOS				
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?									
SI									

**8. SALUD****Servicios médicos con los que cuenta la familia:**

<b>IMSS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>ISSSTE</b>		<b>Centro de salud</b>	
<b>Dispensario</b>		<b>Médico privado</b>		<b>Otros (Especifique)</b>	

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

<b>Respiratorias</b>		<b>¿Cuál(es)?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Gastrointestinales</b>		<b>¿Cuál(es)?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Dermatológicas</b>		<b>¿Cuál(es)?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Neurológicas</b>		<b>¿Cuál(es)?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Cáncer</b>		<b>¿Cuál(es)?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Hipertensión</b>		<b>¿Cuál(es)?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Obesidad</b>		<b>¿Cuál(es)?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Diabetes mellitus</b>		<b>¿De qué tipo?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Adicciones</b>		<b>¿De qué tipo?</b>		<b>¿Quién la padece?</b>	
<b>Otras</b>		<b>NINGUNA</b>			

<b>Miembros discapacitados:</b>	NO
<b>Familiares con enfermedades crónicas:</b>	NO



## 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: 39 años

2.- Genero: femenino

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

Repuesta: ninguno

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? Ninguno

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) por el momento 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: GUADALUPE LOPEZ PEREZ

Fecha de realización del Cuestionario:



Nº DEL FOLIO 0101059

Nº DEL CONTROL 1-CO 70

No. DE CONTROL I-CD-879

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

BOLETA N° LB5606083 FECHA: 04/12/07 DERECHOS: \$52:00

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS  
Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA JURISDICCIÓN  
CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO N° 02 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO,  
EN LA FOJA N° 038900 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA N° 305 DE FECHA:  
13 DE ABRIL DE 1984 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01  
DEL REGISTRO CIVIL GUADALUPE URBINA RODRIGUEZ  
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

## ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE GUADALUPE LOPEZ PEREZ  
FECHA DE NACIMIENTO 30 DE ENERO DE 1984.-(TREINTA DE ENERO DE MIL NOVE-  
CIENTOS OCHENTA Y CUATRO.-) - - - - - HORA 3:00

PRESENTADO: VIVO  MUERTO  SEXO: MASCULINO  FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO ANGEL ALBINO CORZO, CHIAPAS.

COMPARCIO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA  REGISTRADO

## PADRES

NOMBRE AGUSTIN LOPEZ LOPEZ - NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 27 AÑOS  
NOMBRE ROMELIA PEREZ GUACASH - NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 20 AÑOS

## ABUELOS

ABUELO PATRONO SALVADOR LOPEZ LOPEZ NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA PATRONA MARIA LOPEZ NACHON - NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELO MATERNO ADOLFO PEREZ GUACASH - NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA MATERNA LUCIA GUACASH PEREZ NACIONALIDAD MEXICANA

## TESTIGOS

NOMBRE FIDENCIO SUARES CRUZ - NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 60 AÑOS  
NOMBRE OCTODIO HERNANDEZ VELAZQUEZ - NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 59 AÑOS  
NO. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO - - - - - C.R.I.P. 070080184003059

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE - - - - - PARENTESCO - - - - - EDAD - - - AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 45 DEL  
CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN ANGEL ALBINO CORZO, CHIAPAS, MEXICO  
A LOS 04 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2007

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

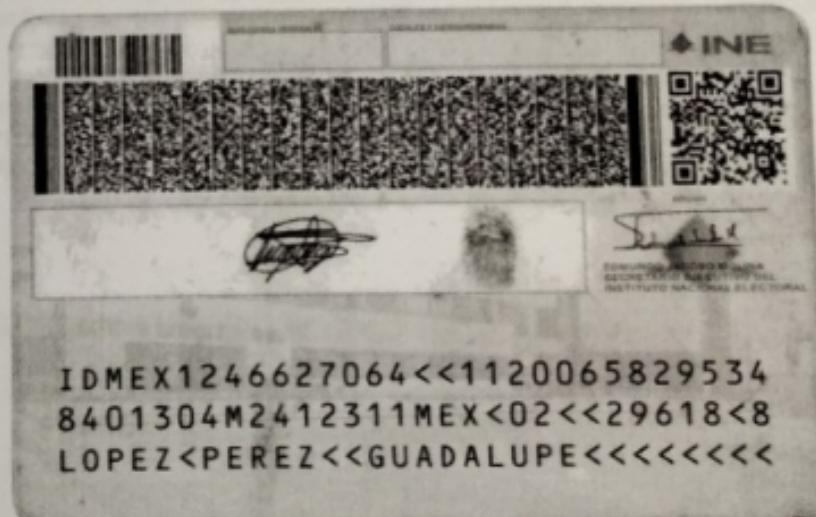
ELSA MARTINEZ HERNANDEZ.

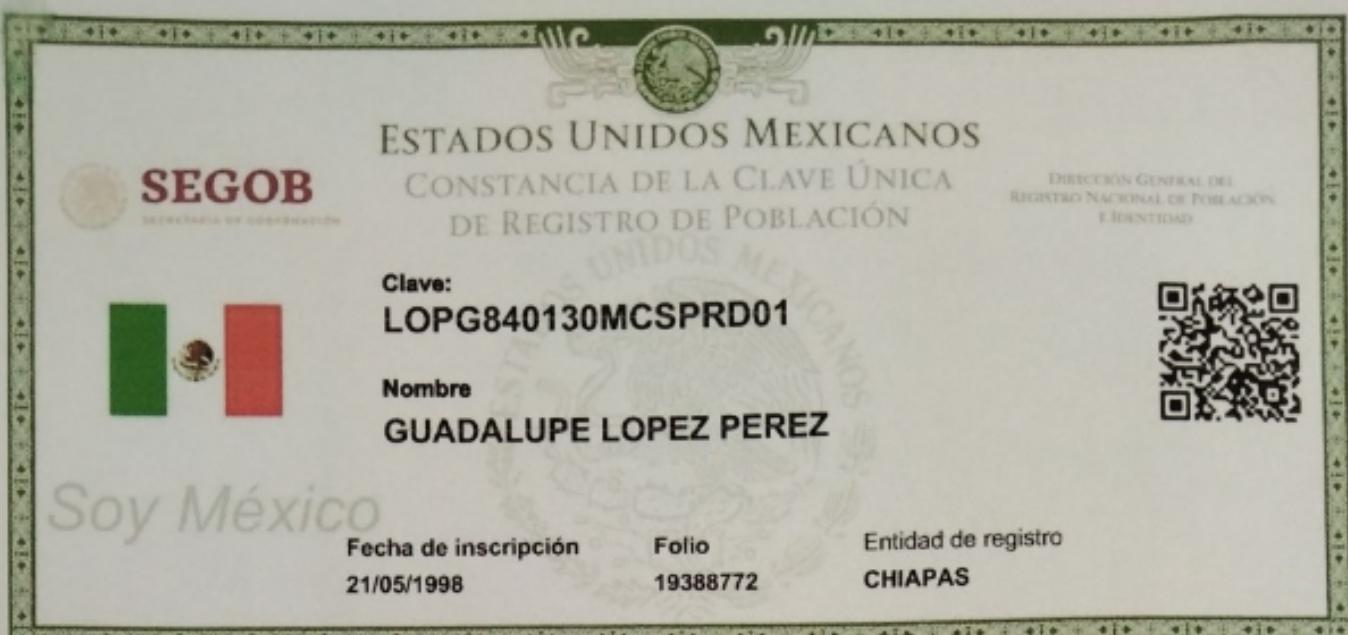
NOMBRE

FIRMA

Oficialia 01 del Registro Civil  
Angel Albino Corzo, Chiapas  
**0101059**

EMH.





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GUADALUPE LOPEZ PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de diciembre 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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, 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/personal/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



LOPG840130221  
Registro Federal de Contribuyentes

GUADALUPE LOPEZ PEREZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 15010217828  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TIJUANA , BAJA CALIFORNIA A 12 DE JULIO DE 2023**



LOPG840130221

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LOPG840130221
CURP:	LOPG840130MCSPRD01
Nombre (s):	GUADALUPE
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	PEREZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE AGOSTO DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE MARZO DE 2011
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:22430	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: FRAY JUNIPERO SERRA	Número Exterior: 17607
Número Interior:	Nombre de la Colonia: GARITA OTAY
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TIJUANA

Página [1] de [2]



### 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

Nombre de la Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA

Entre Calle:

Y Calle:

### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Fabricación de otros productos metálicos	100	01/08/2008	

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/08/2008	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: +55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

||2023/07/12|LOPG840130221|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|

Sello Digital:

usoMTI/GVTjbX8ur7PICV0i8j49FuNLA5rsp6FYdb1u1wHikAYXL4654AML0UUm8FlhQdkFGMkpdrLrFd9QYkmIwb2e05CeinBi3BGbeVdbmkAzKON0QPsmCYcp/lMJpmEixnymLqcrMi/zBjns9VqSMbuviWxVbNcNu3XA3k=



Página [2] de [2]

### 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



# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: OLGA ROSARIO VALENZUELA ROMAN  
DELEGACIÓN: 2 SUBDELEGACIÓN: 5

Salir

## ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

### ATENCION:

ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES UNICO, PERMANENTE E INTRANSFERIBLE, A TRAVES DE EL SE CANALIZAN LAS APORTACIONES ECONOMICAS QUE REALIZA SU PATRON. PARA CUALQUIER TRAMITE ANTE EL INSTITUTO PRESENTE ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.

EL ALTA EN LA CLINICA ASIGNADA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE QUE SE TENGA UNA RELACION LABORAL CON ALGUN PATRON.

18/8/2008

1:14

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :	21088417320
APELLIDO PATERNO :	LOPEZ
APELLIDO MATERNO :	PEREZ
NOMBRE :	GUADALUPE
SEXO :	FEMENINO
MES DE NACIMIENTO :	ENERO
AÑO DE NACIMIENTO :	1984
LUGAR DE NACIMIENTO :	CHIAPAS
CURP :	
UMF :	036

FECHA: 18/08/2008 HORA INICO: 13:11 HORA TERMINO: 13:14 TIEMPO DE RESPUESTA: 0HORA(S) 2 MINUTO(S) 31 SEGUNDO(S)

Salir

Imprimir





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

### CAMERAS LOPEZ JULIO

CALLE LA MOSQUETA SN  
8 CUXTITALI C.P. 29230  
SAN CRISTOBAL, CHIS.

**NO. DE SERVICIO :** 662881102482

**RMU :** 29230 88-11-21 XAXX-010101 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 09 JUN 23

**CORTE A PARTIR:**  
10 JUN 23

**TARIFA:** 01    **NO. MEDIDOR:** D3V390    **MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 22 MAR 23 - 22 MAY 23

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$448**

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO  
PESOS M.N.)

¿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 ●			
<b>Energía (kWh)</b>	23277	22971	306		
Básico			150	0.963	144.45
Intermedio			130	1.174	152.62
Excedente			26	3.430	89.18
Suma			306		386.25
					<b>Subtotal</b>

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía	386.25
Distribución	0.00	0.00	370.17	370.17	IVA 16%	61.80
Transmisión	0.00	0.00	53.79	53.79	<b>Total</b>	<b>\$448.05</b>
CENACE	0.00	0.00	1.93	1.93		
Energía	0.00	0.00	235.31	235.31		
Capacidad	0.00	0.00	146.88	146.88		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.90	1.90		

Fecha, hora y lugar de impresión: 24 MAY 23 02:59:14 hrs. Av. General Urrutia No. 5 Colonia Centro San Cristobal de Las Casas Chiapas Mexico CP 29000  
**Apoyo Gubernamental 505.55**

PORTE PAGADO  
CARTA  
CAB-2028  
AUTORIZADO POR IMPRESOR

(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.



29230 88-11-21 XAXX-010101 001 CFE  
01 662881102482 230609 000000448 6



29DK03ESC2932930

Repartir

**CFE contigo**



-275-

**\$448**



## CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS



CARMELO

MÉS

A. M.

CARMELA

MÉS

A. M.

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS CHIAPAS A 12 DE ENERO DEL 2015

CARTA DE RECOMENDACIÓN.

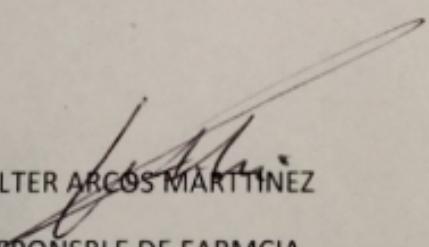
A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO ME DIRIJO A USTED PARA BIEN RECOMENDAR AMPLIAMENTE A GUADALUPE LOPEZ PEREZ CON DOMICILIO UBICADO EN CALLE DE LA MOSQUEDA S/N EN EL BARRIO DE CUXTITALI, QUIEN LABORO EN ESTE ESTABLECIMIENTO DE FARMACIAS DEL AHORRO CON DIRECCION EN CALLE REPUBLICA DOMINICANA S/N

EN EL TIEMPO LABORADO EN EL AREA DE CAJA SIEMPRE DEMOSTRO HONRADEZ, AMABILIDAD Y RESPETO HACIA LOS CLIENTES POR LO QUE NO TENGO NINGUN INCONVENIENTE EN HACER LA RECOMENDACIÓN A LA PERSONA ANTES MENCIONADA.

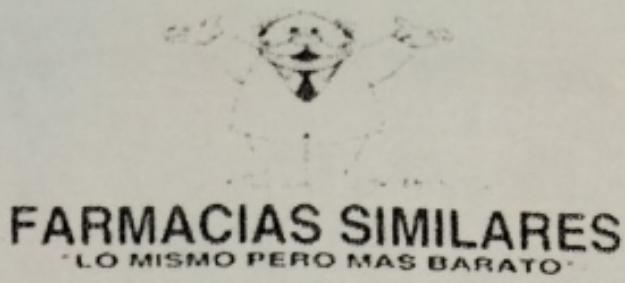
PARA LOS FINES QUE A LA INTERESADA LE CONVENGA SE EXTIENDE LA PRESENTE A LOS 12 DIAS DEL MES DE ENERO DEL 2015

ATENTAMENTE

  
WALTER ARCOS MARTINEZ

RESPONSBLE DE FARMCIA

(967) 672 2824



San Cristóbal de las casas Chiapas, a Jueves 11-11-21

**A quien corresponda**

De mi mayor consideración:

Sirva la presente para saludarle y a la vez informarle que, desde el año 2018 hasta el 2021 del presente, trabajo con nosotros la ciudadana Guadalupe López Pérez, quien demostró durante este tiempo ser una excelente persona, respetuosa, servicial, colaboradora y muy responsable. Recomiendo para cualquier actividad, responsabilidad y tarea que le sea asignada.

Sin otro particular a qué hacer referencia, hago extensiva estas palabras de recomendación y quedo de usted.

Atentamente

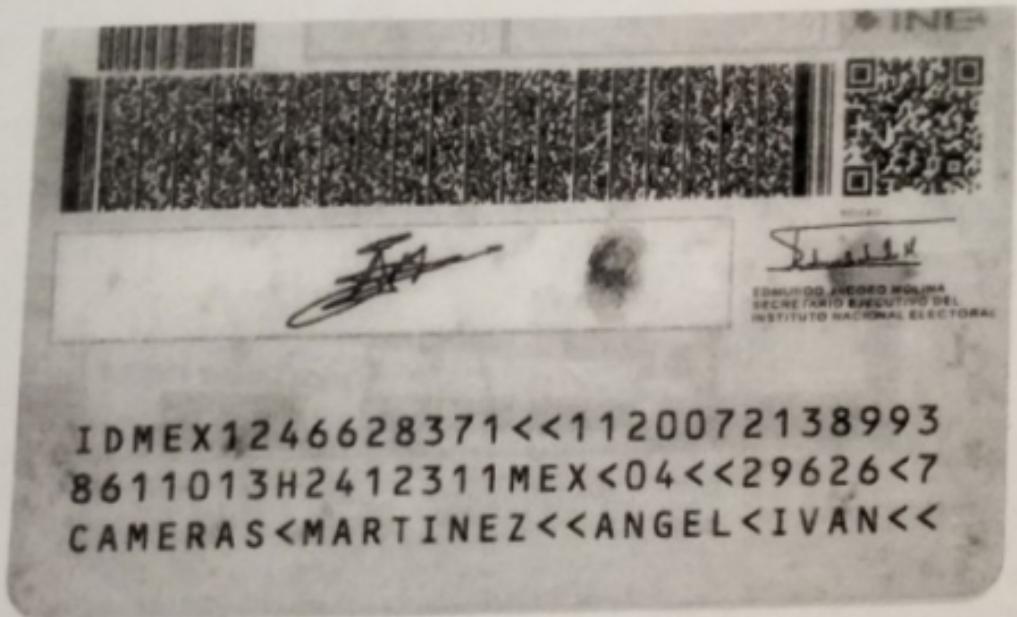
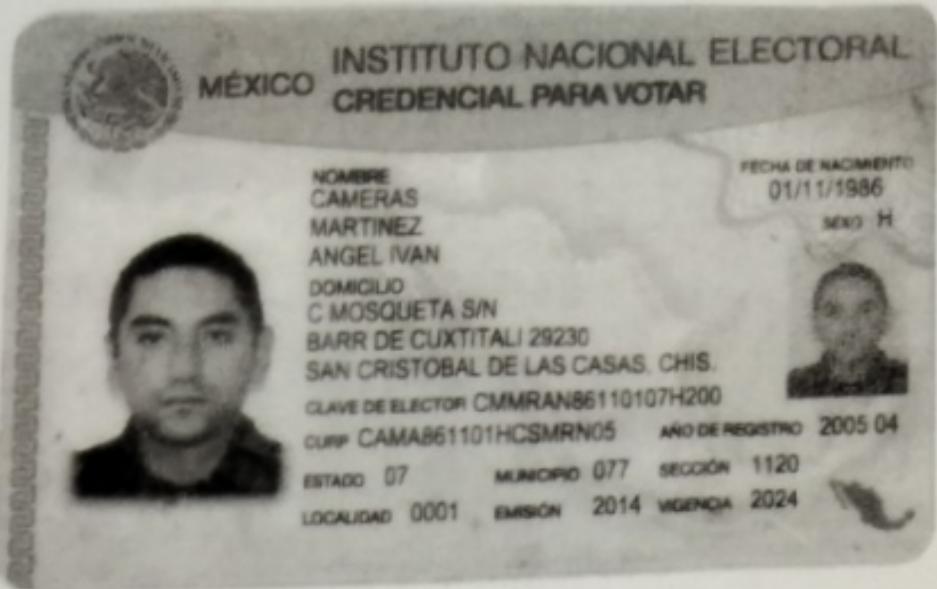
Julia Dolores Jiménez Gómez.  
COORDINADORA



Periférico, Norte Poniente SN.

Nueva Palestina, Zona Norte

Tel. 9671482905.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

**Clave:**  
**CAMA861101HCSMRN05**

**Nombre**  
**ANGEL IVAN CAMERAS MARTINEZ**





*Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
14/11/2000	76211454	CHIAPAS

  
107078196701963

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANGEL IVAN CAMERAS MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de diciembre 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. 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/>