



Solicitud de Empleo		Fecha <i>31/01/2024</i>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>Chófer repartidor</i> Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Perez</i>	Apellido Materno <i>Zarate</i>	Nombre (s) <i>Erick Jose</i>	Edad <i>29</i>	Estatura <i>1.81</i>	Peso <i>78K</i>	Estado Civil <i>Soltero</i>	
Dirección <i>Huayutla #303 Alamos Infonavit</i>			Código Postal <i>68140</i>	Teléfono Casa: <i>951 736320</i> Cel: <i>951 3628033</i>	Sexo <i>M</i>		
Fecha de Nacimiento <i>29-10-94</i>	Lugar de Nacimiento <i>Oaxaca de Juarez, Mexico</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo				
Número de Seguridad Social <i>enr0220040967@gmail.com</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>enr0220040967@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <i>SI</i>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <i>Futbol</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>SP</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Deporte</i>					
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Profesional</i>							

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	<i>Eduardo Perez Sanchez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Huayutla #303 Alamos</i>	<i>Hijo de oxa</i>
Madre	<i>Encarnacion Zarate Garcia</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Huayutla #303 Alamos</i>	<i>Esposa de oxa</i>
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Vicente Guerrero</i>	<i>Boyon s/n Col Centro</i>	<i>2000</i>	<i>2006</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>ITCA</i>	<i>Boyon #1309 Col. Centro</i>	<i>2006</i>	<i>2010</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria <i>Coronado</i>					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:	<i>Propio Horario</i>				
Escuela <i>Puerto Tomayo</i>	Horario: <i>18:00 - 20:00</i>	Carrera ó Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: *Inglés 20%*

Funciones de oficina que domina: *Mejoración, Asistencia, Autorización*

Paquetes de cómputo que domina: *Excel, Office, Word, Power Point*

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<i>10,5 meses</i>	<i>1 año y medio</i>		
Nombre de la Compañía	<i>Restaurant Toscana</i>	<i>Salimex</i>		
Dirección	<i>Carr Noe, 100 Lento Nuevo S/N Colocacion</i>			
Teléfono	<i>951 132 6575</i>	<i>951 331 5663</i>		
Puesto que desempeñaba	<i>Servicio</i>	<i>Asistente reportador</i>		
Último sueldo	<i>6300 Q</i>	<i>6000 Q</i>		
Motivo de su separación	<i>Falta de pago</i>	<i>Cambio de trabajo</i>		
Nombre de su jefe inmediato	<i>Lázaro</i>	<i>Plano</i>		
Puesto de su jefe inmediato	<i>Serviente</i>	<i>Contadora</i>		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	<i>Reclutamiento Social</i>	¿Posee automóvil propio?	<i>No</i>	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	<i>No</i>	¿Tiene deudas?	<i>Si</i>	Importe de la deuda	<i>\$3000</i>
¿Tiene otros ingresos?	<i>No</i>	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<i>\$3500</i>
¿Vive en casa propia?	<i>Si</i>			¿Tiene crédito INFONAVIT?	<i>No</i>
¿Paga renta?	<i>No</i>	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	<i>Si</i>				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<i>Hoy</i>				

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.

Enriqueta Toscana Zárate

Nombre y Firma del Solicitante



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: **29 años**

2.- Genero: **Hombre**

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:
José Pérez Zárate

Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha de Solicitud / /

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación / /

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Perez	Zorate	Josue	28	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Años	
Huayatoo #303	Alamos	68140	Peso	Estatura
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Teléfono Celular
Oaxaca de Juarez	Mexicana	29-10-94		951-379 0605
Vive con	Estado Civil	Otro (Explique)	Correo Electrónico	
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado			
Personas que dependen de usted	Facebook	Twitter	Instagram	
Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
PE2E941029HOCRBB08	Siglo XXI Bonarto		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Cartilla Servicio Militar No.		
	Pasaporte No.		
Tiene licencia de manejo	No. de Licencia	Vigencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
SI <i>Atletismo</i>	SP	Reporte
¿Cuál es su meta en la vida?		
<i>Profesional</i>	<i>exitoso</i>	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre	Javier Perez	3	✓	Huayatoo #201 Alamos	Empalme
Madre	Nathalia Paolito Zorate	✓		" " "	Mama de casa
Esposa (o)					

Nombre y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria	6. Ortega #604 Centro,	2000	2006	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional	Roxon #1002 Centro	2007	2010	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina

Inglés 15%

(Nivel 50%, 75%, 100%)

Máquinas de oficina o taller que sépa manejar

Ninguno de escribir, laptop y computadora

Otros trabajos o funciones que domina

Funciones de oficina que domina

Repcionista, Archivary

Software que conoce

Excel, Office, Word

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
Tiempo que prestó sus servicios	de Junio	a dijo 2023	de 2002	a 2022	de	a	de	a
Nombre de la compañía	Restaurante Tots		Solma					
Dirección	Calle Inter. Km 41 Santa L. Rivas del A. Col. Ed.							
Teléfono	951-1326575		951-3315663					
Puesto desempeñado	Chofer Jefe		Chofer Rep.					
Sueldos:	Initial 3200	Final 3500	Initial 1800	Final 2000	Initial	/	Initial	/
Motivo de separación	Falta de pago		Combro de Trabajo					
Nombre de su jefe directo	Liberito Hered.		Ronja Hernández					
Puesto de su jefe directo	Gerente Gral.		Contadura					
Podemos solicitar informes de usted	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)							
	Comentarios de sus jefes							

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Jayler Lopez	Huerto 100 #200 Almos		Estudiante	15 años
Sorina Paz	Gardens 3h Col. Hacienda 951-1099403		Empleada	8 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

Anuncio Otro medio (Anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?

No Sí (Nómbrelas)

¿Ha estado afianzado?

No Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No Sí (A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada

No Sí (Nombre de la Cía.) \$

¿Puede Viajar?

Sí No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Sí No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Comentarios del Entrevistador y Firma

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?

No Sí (Describalos)

Importe Mensual

\$

¿Su Cónyuge trabaja?

No Sí (¿Dónde?)

Percepción Mensual

\$

¿Vive en casa propia?

No Sí

Valor aproximado

\$

¿Paga renta?

No Sí

Renta mensual

\$ 1500

¿Tiene automóvil propio? Marca

No Sí

Modelo

¿Tiene deudas?

No Sí (¿Con quién?)

Importe

\$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD

Clave:
PEZE941029HOCRRR08

Nombre
ERICK JOSUE PEREZ ZARATE

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
 27/01/2000 49357479 OAXACA





120067199403446

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
PEZE941029HOCRRR16

ERICK JOSUE PEREZ ZARATE

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de agosto de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

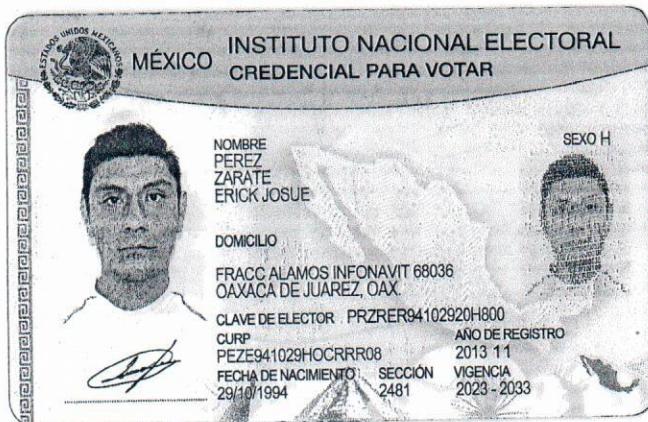


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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 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.ifaip.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/>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 57086 DEL
LIBRO NÚMERO 1 DE **NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL
A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 3 No. DE ACTA: 3446 200670394034460 PEZE941029HOCR008
CRIP CORP

FECHA DE REGISTRO: 30/11/1994 TREINTA DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: ERICK JOSUE PEREZ ZARATE

FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/1994 VEINTINUEVE DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO

HORA: 12:25

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: JAVIER PEREZ SANCHEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 25 AÑOS

NOMBRE: PAULITA GRACIELA ZARATE CORTES

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 22 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____ EDAD: — AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN ANOTACION MARGINAL

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO,

OAX.,

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL

A 19 DE AGOSTO DEL 2010

C. OFICIAL

ITINERANTE

DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE

ELABORO H. SANCHEZ S.
COTEJO AIDE ROJAS H.

LIC. VIANEY DEL RIO DROGO JIMENEZ

NOMBRE Y FIRMA

8593

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL

0358442 A

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1552499135819270360741
Fecha de solicitud del trámite
13 / 03 / 2019 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	05129436290
CURP:	PEZE941029HOCRRR08
Nombre(s):	ERICK JOSUE
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	ZARATE
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	29/10/1994
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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; (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), 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 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 AFORÉ de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositaran tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: 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:13 de marzo 2019, 11:45:35|Folio:1552499135819270360741|RFc:|Nombre o Razon Social:ERICK JOSUE PEREZ ZARATE|Curp:PEZE941029HOCRRR08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:05129436290|||

Sello Digital: RW4oua29BNz16RGelYWI/pjo1p!PFPRhmWbdet0Tj7hovjWIZ1fRsds2Kkvjjv2ALrQynUVnWiCWOtRlq/zSOB++/Y3HRrSjSZUmNRqYj5AMDOX/dUm9inXcEy9x5SyjjRAvVkjYPXgZJw95hk5jCgdYFzgZJmwhTk8s88YH3oOURfqWqgycJUnPEDJ

Secuencia Notarial: 4b2a698a-3ac9-483f-865f-aa7cee054931
Número de Serie: 00000000000000000001

SEP



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

JOSE MA LUIS MORA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20PES00110

CERTIFICA QUE

ERICK JOSUE PEREZ ZARATE

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) FEZE941029HOCRRROS

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO

GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.1

SIETE PUNTO UNO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN OAXACA DE JUAREZ, OAXACA

A LOS OCHO DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL ONCE

FOLIO

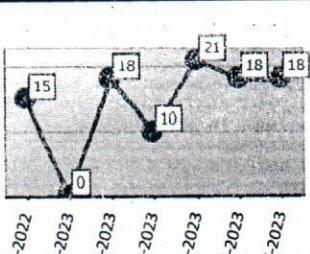
B 3709050

MIRNA BAÑOS SANTAELLA
LA DIRECTORA



SERVICIOS DE AGUA
SISTEMA OPERADOR DE LOS SERVICIOS
DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

FOLIO:3974|1|6-2023

CUENTA	TOTAL A PAGAR	VENCIMIENTO	BIMESTRE
0000050309	643.00	10/02/2024	SEXTO BIMESTRE 2023
JAVIER PEREZ SANCHEZ HUIYATOO 303 DEPTO 201 LTE 16 MZ 5 , LOS ALAMOS MONTOYA INFONAVIT FACTURACION: RFC: XAXX010101000			RUTA/SECUENCIA RUTA 1 3989
TARIFA: DOMESTICO CLASE 1	CLASE: DOMESTICO CLASE 1		MEDIDOR 15245338
10/01/2024	2020-6 al 2023-6		
FECHA DE EMISIÓN	BIMESTRES DE ADEUDO		
LECTURAS	CONCEPTO DEL COBRO	IMPORTE	
LECTURA ANTERIOR 441 LECTURA ACTUAL 459 CONSUMO M3 18	*ADEUDO BIMESTRE ACTUAL 60.00 *SANEAMIENTO Y MANTO. GENERAL A REDES BIMESTRE ACT 6.00 REZAGO 1043.00 REZAGO SANEAMIENTO 104.00 RECARGOS 312.00 ACTUALIZACIÓN 91.00 IMPUESTO PARA EL DESARROLLO SOCIAL 0 OTROS 0	60.00 6.00 1043.00 104.00 312.00 91.00 0 0	
HISTORIAL DE CONSUMOS	SUBTOTAL	1616.00	
	*ESTÍMULO	973.00	
	TOTAL A PAGAR	643.00	
	SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.		
	Cualquier aclaración debe ser previa al pago.		

FOLIO LINEA DE CAPTURA:	32400267230
LÍNEA DE CAPTURA:	3240026723041329217
IMPORTE A PAGAR:	643.00
VIGENTE HASTA	10/02/2024

** Transferencia electrónica (vía SPEI). Podrá pagar desde cualquier banca electrónica a los siguientes bancos:

Banco	Cuenta	Concepto de pago	Referencia
HSBC	021180550300040478	3240026723041329217	5503 (opcional)
BBVA BANCOMER	012914002005821227	3240026723041329217	

USO CFDI S01-SIN EFECTOS FISCALES

En caso de requerir un uso de CFDI diferente al mostrado, favor de acudir al Departamento de Padrón de usuarios para solicitar el cambio previo al pago.

Para pago en ventanilla bancaria sólo se aceptará efectivo, cheque o tarjeta de débito/ crédito. Descarga tu CFDI en <https://sop.oaxaca.gob.mx/sop/aviso-de-privacidad/>

FORMAS DE PAGO

FARMACIAS DEL AHORRO	Banorte 003600, Comisión \$8.00
CITIBANAMEX	PA:128513 GOB OAXACA IMP ESTAT
CHEDRAHUI	Banorte 003600, Comisión \$8.00
BANCO AZTECA	01158. Comisión \$12.00
TIENDAS NETC	01158. Comisión \$12.00
MODATELAS	01158. Comisión \$12.00
BODEGA AURERA	:Comisión \$10.00
ELEKTRA	01158. Comisión \$12.00
OXO	000A. Comisión \$12.00
WALMART	:Comisión \$10.00
SAMS	:Comisión \$10.00
BBVA BANCOMER	0582122
TELECOMM	HSBC-4047
SCOTIABANK	1063
BANORTE	003600
SANTANDER	1092

MÓDULOS DE SERVICIOS DIGITALES

El importe a cargo determinado, deberá ser pagado a través de los portales de Internet o ventanilla bancaria de las instituciones de crédito autorizadas, presentando para tal efecto la ficha de acuerdo a lo establecido.

AVISOS

*ARTÍCULO 26, FRACCION I Y II DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS. *** SE APLICA REDONDEO EN TODOS LOS CONCEPTOS ANTERIORES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 7 DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS.

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos recabados por el Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado, con domicilio en Manuel Sabino Crespo 509, colonia centro, Oaxaca de Juárez, C.P. 68000 o en cualquiera de sus módulos de servicio, serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. Estos son requeridos, con la finalidad de llevar a cabo los trámites y servicios que presta este Organismo Operador.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de: <https://www.oaxaca.gob.mx/sop/aviso-de-privacidad/>





961-379 0605

SEGOB



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENITAD

Clave:

ZACP721023MOCRRL09



Nombre

PAULITA GRACIELA ZARATE CORTES

Fecha de inscripción

15/10/1997

Folio

4493853

Entidad de registro

OAXACA



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

120067197205452

PAULITA GRACIELA ZARATE CORTES

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de enero de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA 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/>