



Solicitud de Empleo

Fecha 15 / 03 / 2024

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|--|---|---|--|-------------------------------|--------------------------------|
| Apellido Paterno DE LEÓN | Apellido Materno MORENO RODRIGO WALTER | Nombre (s) | Edad 28 | Estatura 1.71 | Peso 106 | Estado Civil SOLTERO |
| Dirección Avenida Sur 11-E Lt-21 Col. 13 DE JULIO | | | Código Postal 29045 | Teléfono Casa: 9613571558 | Sexo M | |
| Fecha de Nacimiento 26-04-1995 | Lugar de Nacimiento Tuxtla Gtz | Nacionalidad MEXICANO | Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> O | Su Familia <input type="radio"/> O | Solo <input type="radio"/> | |
| Número de Seguridad Social 71139512470 | Correo electrónico (e-mail) patriasim2610@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? NO | Registro Federal de Contribuyentes LEMP950426541 | | | |
| ¿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? FUTBOL | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? PASAR TIEMPO CON MIS HIJOS | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? TENER MEJOR CALIDAD DE VIDA | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|---|------|--------|-------------------|------------|
| Padre LUCIO DE LEÓN AGUILAR | | X | | |
| Madre MARGARITA MORENO ZÚÑIGA | | X | | |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) CARLOS AXEL DE LEÓN PEREZ | X | | COL. PATRIA NUEVA | ESTUDIANTE |
| Nombre Hija (o) EDSON MATEO DE LEÓN | X | | COL. PATRIA NUEVA | ESTUDIANTE |
| Nombre Hija (o) THIAGO LEONARDO DE LEÓN | X | | COL. PATRIA NUEVA | ESTUDIANTE |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|-------------------|-----------------|------|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria PLAN DE AYALA | COL. PATRIA NUEVA | 2001 | 2007 | 6 | CERTIFICADO |
| Secundaria 24 DE FEBRERO | COL. PATRIA NUEVA | 2007 | 2010 | 3 | CERTIFICADO |
| Preparatoria FRAY MATIAS DE CORONA | COL. EL RETIRO | 2010 | 2013 | 3 | CERTIFICADO |
| 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 o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 3 AÑOS 8 MESES | 1 AÑO | 6 AÑOS | |
| Nombre de la Compañía | SORIANA | TIENDA WILLYS | FARMACIA SIMILARES | |
| Dirección | (C). EL RETIRO | COL. CENTRO | COL. CENTRO | |
| Teléfono | 961 320 9885 | 961 657 1270 | 961 452 9944 | |
| Puesto que desempeñaba | AUX. PREVENCION | SOB- GERENTE | ENCARGADO | |
| Último sueldo | 8000 MENSUAL | 7000 | 7000 | |
| Motivo de su separación | PERSONAL | TERMINO CONTRATO | PERSONAL | |
| Nombre de su jefe inmediato | ARIEL NUÑOLO | OSCAR NOLINA | KAREL ALVARA | |
| Puesto de su jefe inmediato | JEFER PREVENCION SUPERVISOR | | R. H. | |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|-----------|--------------------------|----|--|----------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | ANUNCIO | ¿Posee automóvil propio? | NO | Marca | Modelo |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | NO | ¿Tiene deudas? | | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? | NO | Describalos: | | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | 4000 |
| ¿Vive en casa propia? | SI | | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | SI |
| ¿Paga renta? | NO | Renta mensual | | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | \$160.00 |
| ¿Puede viajar? | SI | | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | INMEDIATO | | | | |

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

RODRIGO WALTER DE LEÓN MOREDO

Nombre y Firma del Solicitante



Distribuidora
EL TORO
"Distribuyendo mejores momentos"

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: 28 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.

RODRIGO WALTER DE LEÓN MOLENO

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio |
| IMSS-02-008 | 17043816068031038915269 |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013 | 04 / 01 / 2024 DD MM AAAA |

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 71139512470 |
| CURP: | LEMR950426HCSNRD03 |
| Nombre(s): | RODRIGO WALTER |
| Primer apellido: | DE LEON |
| Segundo apellido: | MORENO |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 26/04/1995 |
| 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), 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 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:04 de enero 2024, 09:20:06|Folio:17043816068031038915269|RFC:LEMR950426541|Nombre o Razon Social:RODRIGO WALTER DE LEON MORENO|Curn:LEMR950426HCSNRD03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71139512470||

Sello Digital: SeLBGtzxtRgyUqNkCJ1ZoGnoL3sOjpazvus5IXLamXfANdrH64cfLjgFVco5fxKdtRKZRjHG8bNL8323iUAt5qDprw8sRRsBaBNC4ISpiV61JSv0DDg/9pB7UNKGq47+/MnyK+IX8VO/bahPz5...

Secuencia Notarial: d12d66cd-2241-10da-24e3-62b033305324

Número de Serie: 0000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



LEMR950426541
Registro Federal de Contribuyentes

RODRIGO WALTER DE LEON
MORENO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 18020123412
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 15 DE MARZO DE
2024



LEMR950426541

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| NFC: | LEMR950426541 |
| URP: | LEMR950426HCSNRD03 |
| Nombre (s): | RODRIGO WALTER |
| Primer Apellido: | DE LEON |
| Segundo Apellido: | MORENO |
| Fecha inicio de operaciones: | 07 DE FEBRERO DE 2018 |
| status en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 11 DE OCTUBRE DE 2015 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| Código Postal:29045 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: AVELLANO SUR | Número Exterior: MZ E |
| Número Interior:LT 21 | Nombre de la Colonia: PATRIA NUEVA |
| Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ |
| Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS | Entre Calle: BULEVAR LAS PALMAS |

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



Comisión Federal de Electricidad®

CFE, Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhémoc,
Alcaldía Cuahtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: C65160330CP7

DE LEON AGUILAR LUCIO

C DEL AVELLANO MZ E LT21 CP.00
LAS PALMAS Y ARBOLEADAS
13 DE JULIO, C.P. 29045
CENTRO NORTE ORIENTE, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 671081007855

RMU : 29045 08-10-24 XAXX-010101 006 CFE

LÍMITE DE PAGO: 08 MAR 24

CORTE A PARTIR:
08 MAR 24

TARIFA: NO. MEDIDOR: 16XU95 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 19 DIC 23 - 20 FEB 24

TOTAL A PAGAR:

\$607

(SEISCIENTOS Siete 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 | | | |
| Energía (kWh) | 47966 | 47582 | 384 | | |
| Básico | | | 150 | 1.015 | 152.25 |
| Intermedio | | | 200 | 1.239 | 247.80 |
| Excedente | | | 34 | 3.620 | 123.08 |
| Suma | | | 384 | | 523.13 |

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



Subtotal

| Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista | | | | |
|--|-------|-------|--------|---------------|
| Concepto | \$ | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) |
| Sumistro | 72.72 | 0.00 | 0.00 | 72.72 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 466.29 | 466.29 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 67.93 | 67.93 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 2.50 | 2.50 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 301.44 | 301.44 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 188.16 | 188.16 |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 2.38 | 2.38 |

Desglose del importe a pagar

| Concepto | Importe (MXN) |
|--------------|-----------------|
| Energía | 523.13 |
| IVA 16% | 83.70 |
| Total | \$606.83 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Apoyo Gubernamental 578.29

(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: 23 FEB 24 10:17:29 hrs. 1a. Noreste Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas Mexico 29000

29045 08-10-24 XAXX-010101 006 CFE
01 671081007855 240308 000000607 8



28DK04G036603880

Repartir

-395-

CFE *contigo*



\$607

(SEISCIENTOS Siete PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CASH2GO
AUTORIZADO POR SERVICIOS



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

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

LEMR950426HCSNRD03



Nombre

RODRIGO WALTER DE LEON MORENO

Fecha de inscripción

29/09/2003

Folio

101667858

Entidad de registro

CHIAPAS



7101199600602

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

WALTER DE LEON MORENO

Ciudad de México, a 04 de enero

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

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 los servicios, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 confirmar la existencia de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Si tienes órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11

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

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0407024714372

FECHA: 23.02.2024

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

TIENDAS CHEDRAUI SA DE CV
BOULEVARD DOCTOR B DGUEZ 1691 TERAN
TUXTLA GUTIERREZ
29050, CHIAPAS

N.R.P.: A6854807109

R.F.C.: TCH850701RM1

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

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, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, 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 Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

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 responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

| NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE CRÉDITO | RFC O CURP DEL TRABAJADOR | NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO |
|----------------------------|-------------------|---------------------------|---|
| 71139512470 | 5723028801 | LEMR950426 | RODRIGO WALTER DE LEON MORENO |
| DESCUENTO MENSUAL | PORCENTAJE | FACTOR DE DESCUENTO | |
| 0 | \$545.64 | 0.0000 | |

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO

FECHA DE RECEPCIÓN

SELLO DE LA EMPRESA

NOMBRE

FIRMA

DD/MM/AAAA



Cédula Única del Registro de Población

LEMIGR0426HSURD63

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

| Apellido | Fecha de Registro | Lugar | Número de Acta |
|----------|-------------------|-------|----------------|
| 9093 | 2016/04/1996 | 4 | 602 |

Datos de la Persona Registrada

RODRIGO WALTER DE LEON

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LUCIO DE LEON MEXICANA

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

CURP:

MARGARITA MORENO ZUFICA MEXICANA

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

Aurelio Margarita ZUFICA MEXICANA

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

Aurelio Margarita ZUFICA MEXICANA

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

Aurelio Margarita ZUFICA MEXICANA

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

Aurelio Margarita ZUFICA MEXICANA

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

Aurelio Margarita ZUFICA MEXICANA

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

Aurelio Margarita ZUFICA MEXICANA

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

Aurelio Margarita ZUFICA MEXICANA

Código de Verificación:
19719190053136655620



Firma Electrónica:

15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620
15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620
15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620
15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620
15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620 15.01.19190053136655620
Código C



Dirección General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas
Hector Javier Bautista de Leon



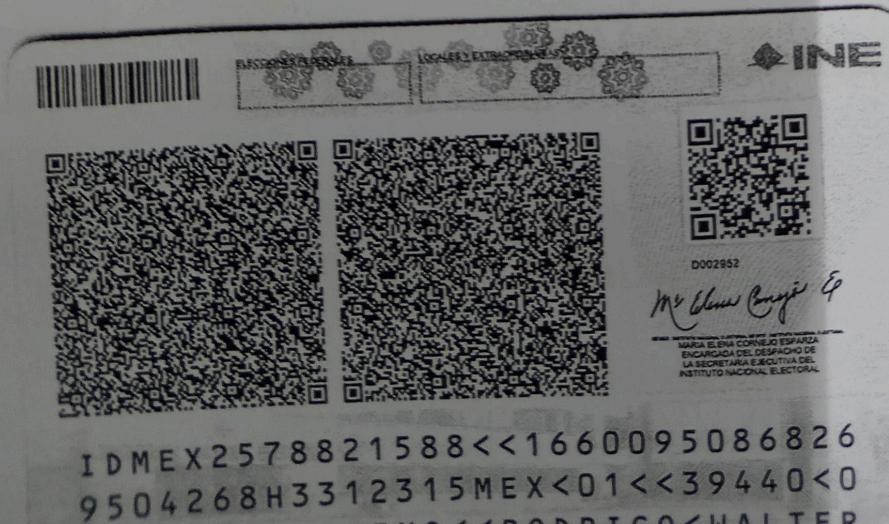
MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTARNOMBRE
DE LEÓN
MORENO
RODRIGO WALTER

SEXO H

DOMICILIO
C AVELLANO SUR MZ BLT 21
COL 13 DE JULIO 29045
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR LNMRRD95042607H200

CURP
LEMR950426HCSNRD03FECHA DE NACIMIENTO 26/04/1995 SECCIÓN
1660AÑO DE REGISTRO
2013 01VIGENCIA
2023-2033IDMEX2578821588<<1660095086826
9504268H3312315MEX<01<<39440<0
MORENO<RODRIGO<WALTERMARÍA ELENA CORNEJO ESPARZA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

LEMG801223MCSNRD09



Nombre

GUADALUPE MARDON DE LEON MORENO

Entidad de registro: **CHIAPAS**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107106198100001

CURP's asociadas por corre

LEMG801223HCSNRD09

GUADALUPE MARDON DE LEON MORENO

NTE

Ciudad de México, a 27 de fe

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

El 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 los servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Este 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 confirmar la existencia de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Gracias por tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Si tienes alguna pregunta o necesitas clarificar algo sobre tu CURP, puedes ponerte en contacto con TELCURP, marcando el número 800 911 11 11.



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 se

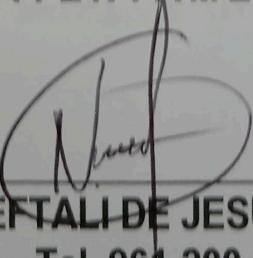
CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de este conducto me permito recomendar ampliamente al C. **RODRIGO WALTER DE LEON MORENO**, como una persona seria, trabajadora, responsable y de muy buenas costumbres, ya que así lo ha demostrado. El tiempo de conocerla es de 10 años, y además no tengo ningún inconveniente en recomendarlo.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga, al día viernes 09 de febrero de 2024.

ATENTAMENTE:


L.S.C. NEFTALI DE JESUS RUIZ PEREZ
Tel. 961-200-5729

CARTA DE RECOMENDACIÓN

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A VIERNES 09 DE FEBRERO DE 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al C. RODRIGO WALTER DE LEON MORENO, y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende; además ha trabajado bajo mi cargo como auxiliar de prevencion; labor que ha desempeñado más que satisfactoriamente.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

A t e n t a m e n t e:



Lic. Ariel de Jesus Nurilu Utrilla
Tel. 9613209885