

Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	147983158554880617599
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	22 / 11 / 2016 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65947908110
CURP:	PACR791118HVZRRY03
Nombre(s):	RAYMUNDO
Primer apellido:	PARRA
Segundo apellido:	GARCIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	18/11/1979
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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 encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.E. 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 patronos 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:Asignación de NSS||Fecha:22 de noviembre 2016, 10:19:45||Folio:147983158554880617599||RFC:||Nombre o Razon Social:RAYMUNDO PARRA GARCIA||Cupr:PAGR791118HVZRRY03||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:65947908110||

Sello Digital: cjkIw+T2OGLua+zZy5Uc1eu90Hcu1AckVAAfR0jlgw3SEzrl7sHQT6+q/7d0CC7DwFPZ6p4Dvb6pMpL1FFBArv/Kg4Q1qRftBtXGyjLRN5m4EZ5hFlpljKChW4/5m+7+XB75ReL8jg91x9ZURkmIsstMMeFlT2Nl9nev5OQ6tQxgN3P1HykG

Secuencia Notarial: 775181ea-02f9-4cdf-bcde-42cba0879b96

• 100% 純植物性

Paseo de la Reforma 476, PB  
Col. Juárez, Delegación  
Cuahtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contacto@imss.com.mx>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

SAT



PAGR791118Q40

Registro Federal de Contribuyentes

RAYMUNDO PARRA GARCIA  
Nombre, denominación o razón  
social

IDEF: 16070433116  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 03  
DE MAYO DE 2024



PAGR791118Q40

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PAGR791118Q40
CURP:	PAGR791118HVZRRY03
Nombre (s):	RAYMUNDO
Primer Apellido:	PARRA
Segundo Apellido:	GARCIA
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: 91100	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: ANDADOR SAN JOSE	Número Exterior: 15
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EL MORAL
Nombre de la Localidad: XALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: CALLE AMISTAD

Página [1] de [2]

HACIENDA

SAT

### 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

**CARRILLO GALINDO MARGARITA**  
 PRIV.DÍAZ MIRON 5 A.CP.91015  
 PRIV J.MARTÍ PRIV LIBERTA  
 LOMAS DE SAN ROQUE +, C.P. 91015  
 XALAPA, VER

**NO. DE SERVICIO :** 827131002132  
**RMU :** 91015 13-10-14 XAXX-010101.001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 10 MAY 24

**CORTE A PARTIR:**  
 11 MAY 24

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** 323VLO **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 23 FEB 24 - 24 ABR 24

**TOTAL A PAGAR:**

**\$125**

(CIENTO VEINTICINCO 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 <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
<b>Energía (kWh)</b>	05544	05439	105		
Básico			105	1.023	107.41
Suma			105		107.41



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

**Subtotal**

<b>Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista</b>				<b>Desglose del importe a pagar</b>		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	98.32	0.00	0.00	98.32	Energía	107.42
Distribución	0.00	0.00	170.51	170.51	IVA 16%	17.19
Transmisión	0.00	0.00	18.57	18.57	Fac. del Periodo	124.61
CENACE	0.00	0.00	0.68	0.68	Adeudo Anterior	111.62
Energía	0.00	0.00	82.85	82.85	Su Pago	-111.00
Capacidad	0.00	0.00	53.66	53.66	<b>Total</b>	<b>\$125.23</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.65	0.65		

**Apoyo Gubernamental 317.82**

(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: 28 ABR 24 02:52:14 hrs. FRANCISCO GONZALEZ 142 CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91000



91015 13-10-14 XAXX-010101.001 CFE  
 01 827131002132 240510 000000125 9



36DJ02A014010760

Reparar

**CFE-contigo**



**\$125**

(CIENTO VEINTICINCO PESOS M.N.)

-130-

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:

**PAGR791118HVZRRY03**



Nombre:

**RAYMUNDO PARRA GARCIA**

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
18/06/1998	22575361	VERACRUZ

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130087198000037

**RAYMUNDO PARRA GARCIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de febrero de 2021

El derecho 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.

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 **TELCURP**, marcando el 01 800 811 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

**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/>



RAYMUNDO  
PARRA GARCIA

C.P.  
PAGR791118HVZRRY03  
FECHA DE NACIMIENTO  
18/11/1979  
FECHA DE EMISION  
09/11/2022  
FECHA DE EXPIACION  
09/11/2025  
CENTRO DE CONDUCTOR  
UAOR36X4H



TIPO

A



30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR  
ESTADO DE VERACRUZ

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
PARRA  
GARCIA  
RAYMUNDO  
DOMICILIO  
PRIV DIAZ MIRON 5  
COL LOMAS DE SAN ROQUE 91015  
XALAPA, VER.

FECHA DE NACIMIENTO  
18/11/1979

SEXO H

CLAVE DE ELECTOR PRGRRY79111830H800

CURP PAGR791118HVZRRY03 AÑO DE REGISTRO 2000 03

ESTADO 30 MUNICIPIO 089 SECCIÓN 1898

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

RAT.

SEXO  
M  
GRUPO SANGUÍNEO  
B+  
RESTRICIONES  
NINGUNA  
DONADOR DE ORGANOS  
NO  
ANTIGÜEDAD  
05/10/2007  
LUGAR  
XALAPA MUSEO  
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR  
VEHÍCULOS DE MOTOR DEDICADOS AL  
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE  
PASAJEROS

A1380111

VERA  
CRUZ

HO LLEVA DE ORGULLO

C. Cuauhtémoc Zúñiga Bonilla  
Secretario de Seguridad Pública

L<UAOR36X4H<PAGR791118HVZRRY03  
PARRA<<RAYMUNDO<G<<<<<1109252



IDMEX1537075062<<1898011922796  
7911185H2612317MEX<03<<25185<3  
PARRA<GARCIA<<RAYMUNDO<<<<<<

## Solicitud de Empleo

Fecha 22/06/2024

Puesto que solicita: chofer Repartidor

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

Sueldo mensual

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Parra	García	Raymundo	44	1.60 cm	67 kg	casado
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo
Priv. Salvador Diaz Miron N°5 col-Lomas de San Roque				91015	Casa: Cel: 2781622549	M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
18 Nov. 1979	Xalapa	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
65947908110	parra.garcia.ray@gmail.com	Si	PAGR791118Q40			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input checked="" type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Cuál?	calculos en los riñones
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
		Nadar				
¿Cuál es su meta en la vida?						
tener casa propia						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Porfirio Parra Martínez		X		
Madre Juana García Sánchez	✓		And. San José N°15 col- El Moral	Ama de casa
Esposa (o) Margarita Guadalupe Amaro Castillo	✓			Ama de casa
Nombre Hija (o) Diana Belén Parra Amaro	✓			hija
Nombre Hija (o) Cristopher Parra Amaro	✓			hijo

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Antonio Nával Romero	Igancio Revón Esq. Naranja Reina col Naranja 1	1987	1995	8	certificado
Secundaria Academia Cervin Morrieta	Diego Lienzo centro	1996	1998	2 años y medio	certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2023 2024	2019 2023		
Nombre de la Compañía	GYSO	TAXI		
Dirección	Rancho Viejo N° 11	ponos 63		
Teléfono	228120742	2283781596		
Puesto que desempeñaba	Técnico B - chofer			
Último sueldo	8.800			
Motivo de su separación	corte de personal			
Nombre de su jefe inmediato	Ing. Teo	Sra. Yadira		
Puesto de su jefe inmediato		Dueno		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Face book	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	X	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	7,500
¿Vive en casa propia?	No			¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Paga renta?	No	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De 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



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: 44 años

2.- Género: Masculino

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

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: *Raymundo Parra García*   
Fecha de realización del Cuestionario: *22 - 06 - 2024*

EN NOMBRE DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
y como Encargado del Registro Civil en este Municipio hago saber a los  
que la presente vieran y certifico ser cierto que, a foja ..... 20 ..... del  
libro número ..... 1 ..... correspondiente al año de ..... 1930 ..... que  
lleva esta oficina ..... Xalapa ..... se encuentra un acta del tenor siguiente:

Nº 089773



SECRETARIA DE GOBIERNO

DIRECCION GENERAL  
DE GOBERNACION

Estado Libre y Soberano  
de Veracruz-Llave

Para Certificados de las Actas del Registro Civil de la Entidad Federativa de Veracruz-Llave

Al margen izquierdo dice: Nacimiento de RAYMUNDO PARRA GARCIA, hijo de

Porfirio Parra Martínez y Juana García Sánchez, -10-AZ-0900,-  
Impresiones Dígitales.

Al centro: ACTA DE NACIMIENTO NUMERO 37

En ..... la Ciudad de Xalapa-Enríquez

Estado de Veracruz-Llave, siendo las 13. trece ..... horas

..... minutos, del dia 4 cuatro

del mes de Enero ochenta y ..... ante mí C. Lic. Ma. Eugenia A. Peng G.

el oficial Encargado del Registro Civil de este Municipio, comparecieron los señores  
Porfirio Parra Martínez y Juana García Sánchez

y presentaron un ..... niñ ..... de nombre RAYMUNDO PARRA GARCIA

nacido en Mérida 58 de esta ciudad

..... horas ..... minutos

del dia 18 dieciocho ..... del mes de Noviembre

del año de mil novecientos setenta y nueve

#### PADRES:

Nombre ..... Porfirio Parra Martínez - Juana García Sánchez

Origen ..... Chapultepec, Veracruz - Xalapa Veracruz -

Vecindad ..... Xalapa Veracruz - Xalapa Veracruz -

Domicilio ..... Mérida 58 Colonia Progreso -

Estado Civil ..... Casado - Casada -

Ocupación ..... Pintor - - - Labores domésticas -

Edad ..... 29 años - - - 18 años - -

Nacionalidad ..... Mexicana - - - Mexicana - -

#### ABUELOS PATERNOS:

Nombre ..... Maurilio Parra González - María de Jesús Martínez

Domicilio ..... Mérida 58 - - - Mérida 58 - -

#### ABUELOS MATERNOS:

Nombre ..... Odilón Blanco - - - Luz María Sánchez Leyva





**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**

**AACM781014MVZMRR06**



**Nombre**

**MARGARITA GUADALUPE AMARO CARRILLO**

**Fecha de inscripción**

**21/11/1997**

**Folio**

**6811507**

**Entidad de registro**

**VERACRUZ**



130023197901184

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARGARITA GUADALUPE AMARO CARRILLO**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 16 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 **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e 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/>



SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

—LA DELEGACION DEL INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS  
—ADULTOS

—EN EL ESTADO DE VERACRUZ



CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30FIA0001E

CERTIFICA QUE

—RAYMUNDO PARRA GARCIA

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

6.2

SEIS PUNTO DOS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN XALAPA DE ENRIQUEZ, VERACRUZ

A LOS VEINTISIETE DÍAS DEL MES DE MARZO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO

FOLIO

H0352735

—EDEL ALVAREZ PEÑA  
EL DELEGADO

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

CC01077

Xalapa, Ver. A 15 de Abril del 2024.

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que el portador de la misma, **PARRA GARCIA RAYMUNDO** con número de seguro social **65947908110** laboró en esta empresa a partir del 11 de marzo del 2023 al 22 de marzo del 2024 con un horario de lunes a viernes de 8:00 am a 17:30 pm y días sábados de 8:00 a.m a 14:00 p.m con día de descanso domingo.

Sin otro particular y a petición del interesado se expide la presente para los fines que considere pertinentes, quedando a sus órdenes en caso de requerir cualquier información adicional.

ATENTAMENTE

  
**Kb/TEL**  
KB TEL TELECOMUNICACIONES S.A DE C.V.

LIC. LUZ ARELI DE LA CRUZ MEDINA  
RELACIONES INDUSTRIALES

**KB TEL TELECOMUNICACIONES, S.A. DE C.V.**  
Calle lomas verdes #11 col. Rancho viejo

Tel: 222-8120-742

XALAPA DE ENRIQUEZ VER. 9 DE MARZO DEL 2023

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

EL QUE SUSCRIBE SRTA. YADIRA MATLA  
HACE CONSTAR QUE EL C. RAYMUNDO PARRA GARCIA, CON  
DOMICILIO EN PRIV. SALVADOR DIAZ MIRON NO.5 COL. LOMAS  
DE SAN ROQUE ES UNA PERSONA RESPONSABLE, HONESTA Y  
TRABAJADORA; POR LO CUAL ME PERMITO RECOMENDARLE  
AMPLIAMENTE Y SIN NINGUN INCONVENIENTE.

ATENTAMENTE



A handwritten signature in black ink, appearing to read "YADIRA MATLA". The signature is fluid and cursive, with a large, stylized 'Y' at the beginning.

SRA. YADIRA MATLA

**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	22-06-2024
-------	------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Raymundo para García			
Dirección			
Priv. Diaz Mirón Lomas de San Roque			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
18	11	79	46
Teléfono			Nivel Académico
2281622549			Secundaria

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1898011922796			2026	
Licencia de Manejo	A138011			09-11-2025	
Seguridad Social					
IMSS	65947908110				
R.F.C.	RAYR791118040				
CURP	Pace791118Hv2RRy03				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Ismaco	Huerta	Abogado	
Tipo de relación	Amigo	Tiempo de conocerlo.	30 AÑOS
Dirección		Teléfono	
calle 10a Vorvorozana		2288101658	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	EDGAR	Tiempo conocerlo.	Juez
Dirección		Teléfono	
calle Bartov en and. 1		2281123693	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$8000
Total de Egresos	\$7000

#### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 2000
Ropa y Calzado	\$ 1500
Transporte	\$ 600
Servicios	\$ 800
Gastos Escolares	\$ 2500
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 7400

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO			

Seguros				
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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Tipo		Valor Estimado
2 pisos		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Esposo	Margarita Guadalupe Amaro Co		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
45	Ama de casa		
Parentesco	Nombre		
Hija	Diana Belén	perra Amaro	
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
13	Estudiante	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
Parentesco	Nombre		
Hijo	Unstoppable	perra Amaro	
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
8	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		NO
2. Eventos comunitarios		NO

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	NO
Zonas Arqueológicas	NO

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
250		

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	250
Plazas públicas	250
Parques naturales	250
Parques de diversiones	250
Cine	250

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

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		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	<input checked="" type="checkbox"/> Tierra
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable <i>SI</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica <i>ND</i>	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad <i>NO</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo <i>ND</i>				
<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)					
<i>Priv. Diaz Mirón</i>					
Entre las calles					
<i>Pinos con Libertad</i>					
Referencias					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input 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:	<i>Buena Ubicación</i>				
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	<i>Si</i>				

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	20	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	20	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	ND	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	ND	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras	20					

Miembros discapacitados:	20
Familiares con enfermedades crónicas:	ND

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada

