

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**VEEN820713FX4
Registro Federal de ContribuyentesENRIQUE ROMERO VENEGAS
Nombre, denominación o razón socialIdCIF: 18010455285
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
CENTRO , TABASCO A 27 DE FEBRERO DE 2023

VEEN820713FX4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VEEN820713FX4
CURP:	VEXE820713HVZNXN04
Nombre (s):	ENRIQUE ROMERO
Primer Apellido:	VENEGAS
Segundo Apellido:	
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE ENERO DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91273	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: PDE GUADALUPE VICTORIA	Número Exterior: 66
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: PEROTE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PEROTE
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: MARCO ANTONIO MUÑOZ

Página [1] de [2]

HACIENDA**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®

HERNANDEZ VELEZ RAMON

ANDADOR RAFAEL HERNANDEZ 6 H
RUIZ CORTINEZ
POCITO EL +C.P.91015
XALAPA,VER

NO. DE SERVICIO:827190500332

RMU:91015 19-05-04 HEVR-670770 005 CFE

CUENTA:01DJ02A014011670

LÍMITE DE PAGO:18 MAY 24

CORTE A PARTIR:19 MAY 24

TARIFA:01 **NO. MEDIDOR:**152K2X

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:29 FEB 24-02 MAY 24

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

\$90

(NOVENTA 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 checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	5,493	5,418	75		
Basico			75	1,027	77.02
Suma			75		77.02

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	98.32	0.00	0.00	98.32	Energía	77.03
Distribución	0.00	0.00	121.79	121.79	IVA 16%	12.32
Transmisión	0.00	0.00	13.27	13.27	Fac. del Período	89.35
CENACE	0.00	0.00	0.49	0.49	Adeudo Anterior	60.71
Energía	0.00	0.00	59.18	59.18	Su Pago	-60.00
Capacidad	0.00	0.00	38.33	38.33	Total	90.06
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.47	0.47		

Apoyo Gubernamental 254.82

Fecha, hora y lugar de impresión:02/07/2024 15:53:00 hrs FRANCISCO GONZALEZ 142 CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ ME 9001000

(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.



CFE-contigo



91015 19-05-04 HEVR-670770 005 CFE
01 827190500332 240518 00000090 7



01DJ02A014011670Repartir

-1-

\$90

(NOVENTA PESOS M.N.)

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
y IDENTIDAD



Clave:

VEXE820713HVZNXN04



Nombre

ENRIQUE ROMERO VENEGAS

Fecha de inscripción

18/09/2012

Folio

188680190

Entidad de registro

VERACRUZ



130128198500679

ENRIQUE ROMERO VENEGAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de junio de 2022

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 TELCUPR, 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/>



Solicitud de Empleo		Fecha <u>02/07/024</u>		
		Puesto que solicita: <u>chófer</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual		

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Varegas</u>	Apellido Materno <u>Erika Romero</u>	Nombre (s) <u>Rafael Hernandez Ochoa</u>	Edad <u>21</u>	Estatura <u>1.75</u>	Peso <u>75</u>	Estado Civil <u>Unión l. brce</u>	
Dirección <u>privada de Rafael Hernandez Ochoa</u>			Código Postal <u>91015</u>	Teléfono <u>2821007306</u>		Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>13-07-82</u>	Lugar de Nacimiento <u>Peroche Ver</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo				
Número de Seguridad Social <u>02248258198</u>	Correo electrónico (e - mail) <u>15842177@nairobikids.com.mx</u>	Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <u>VEREX 820713F X4</u>				
¿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"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Estar con la Familia</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre <u>Padre</u>	Vive <input type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>Guadalupe Victoria #30 Ama de casa</u>	Ocupación <u></u>
Nombre <u>Madre</u>			<u>Rafael Hernandez Ochoa Ama de casa</u>	
Nombre Hija (o) <u>Gudelia Varegas Herren</u>			<u>Guadalupe Victoria Estudia.</u>	
Nombre Hija (o) <u>Ana Arleth Moraes</u>			<u>Rafael Hernandez Ochoa Estudia</u>	
Nombre Hija (o) <u>luz Valeria Romero</u>				
Nombre Hija (o) <u>Melany Gomez lociso</u>				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Benito Juarez Garcia Agustin Melgar</u>		<u>1988</u>	<u>1989</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
Preparatoria					
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	6 1/2			
Nombre de la Compañía	D.F. Municipal			
Dirección	Guadalupe Victoria			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Último sueldo	4.000			
Motivo de su separación	personal			
Nombre de su jefe inmediato	José Luis Olvera López			
Puesto de su jefe inmediato	Director			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Algun pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	62.400
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
	cuarto antes mejor		

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

Enrique Romero Varela

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

Enrique Romero Varegas

En Distribuidora El ToroS.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: 41 años

2.- Genero: Masculino

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

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar? NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar) NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: Enrique Romero Varegas

Fecha de realización del Cuestionario: 02/07/2024

FOLIO
A30 7413960



Identificador Electrónico
30128000120230006620

Clave Única de Registro de Población
VEXE820713HVZNXN04

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

PEROTE

Comparecio	Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
PROGENITOR DOS	0001	30/05/1985	3	679

Datos de la Persona Registrada

ENRIQUE ROMERO

VENEGAS

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

13/07/1982

PEROTE

Sexo

Fecha de Nacimiento

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

GUDELIA

VENEGAS

CARRERA

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Certificación

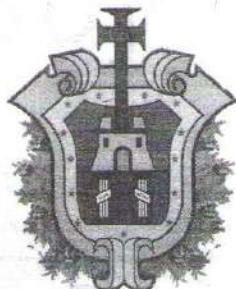
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 28 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2023.
DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz ox fE xp Yn Jv Oj N8 Rm 9q YT p8 QW N0 YT o2 Nz I8 RW 50 aW
Rh ZD pW RV JB Q1 JV Wn xN cW 5p Y2 lw aW 86 UE VS T1 RF fE NV UI
A6 Vk VY RT gy MD ox M0 hW Wk 5Y Tj A0 fF JI Z2 Iz dH Jh ZG 86 RU 55

Código QR



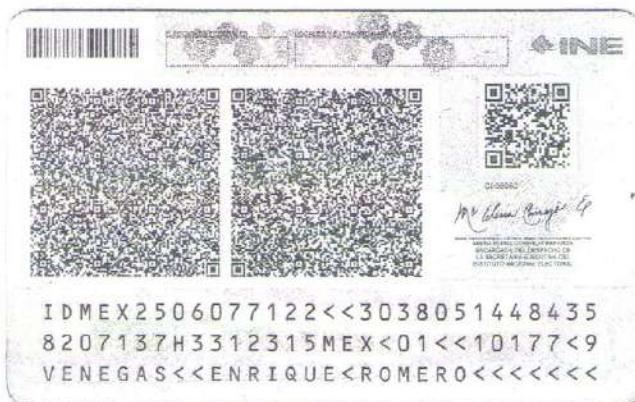
Código de Verificación

13012800011985006790

LIC. SARA RAMON CORTINA

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registercivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

LUMA800819MVZCRN05



Nombre

ANA ARLETTE LUCIDO MORALES

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087198703325

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANA ARLETTE LUCIDO MORALES

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de mayo 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 identidad 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.

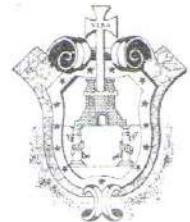
TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL GOBIERNO
DEL ESTADO DE VERACRUZ-LLAVE



ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ZENITO JUAREZ GARCIA

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 300PR1786N

CERTIFICA QUE
ENRIQUE ROMERO VENEGAS

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO DE
APROVECHAMIENTO

7.5

Siete punto cinco



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
VERACRUZ LLAVE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN PEROTE, VERACRUZ-LLAVE.

A LOS OCHO

DÍAS DEL MES DE JULIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO

FOLIO

E0098729

HUMBERTO RUIZ DE SANTIAGO

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CA01014



CONTRASTES DE
MÉXICO

BALLET FOLKLÓRICO JUVENIL

A quien corresponda:

Asunto: Recomendación.

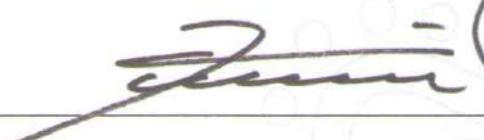
El que suscribe **Mtro. Erasto Ortíz Oloarte**, Director Artístico del *Ballet Folklórico Juvenil Contrastes de México*, hace constar que:

Sr. Enrique Romero Venegas

Es una persona responsable, desempeñándose laboralmente de manera respetuosa, disciplinada y profesional, recomiendo ampliamente sus servicios.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para todos los fines profesionales, enviando un cordial saludo.

ATENTAMENTE


Mtro. Erasto Ortíz Oloarte
Xalapa, Ver., a 02 de julio del 2024

• balletcontrastesdemexico@gmail.com

Xalapa Veracruz, Lunes 01 de Julio del 2024

A quien corresponda.

El motivo de la presente es para mí e informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer al Sr Enrique Romero Venegas desde el año 2015 hasta hoy.

El Sr Enrique Romero cuenta con la capacidad y esfuerzo en el puesto de Manejo cuenta con su licencia tipo B estatal Trabajo para mi manejando una unidad de taxi independiente a una línea de taxis y tiene su domicilio en Privada de Rafael Hernández Ochoa Col el pósito con toda seguridad puedo compartirle que el Sr Romero Venegas desde que lo conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarlo como chófer etc. etc.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda respecto a mi trato o relación con el Sr Enrique Romero Venegas.

Atentamente:



José Baltazar Lucido Morales
Dirección: Calle Benito Juárez #141 Zona Centro
Teléfono: 228 1047530
Correo electrónico: lucidornorales5@gmail.com

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. 7989145Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados"ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA

02-02-2024

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Enrique Ramiro Venegas			
Dirección			
Prv. Paraxa Hernandez achoa			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
03	07	1992	41
Teléfono		Union Libre	
282100 7300		Nivel Académico	
		primaria	

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	3038051WY8435			2033	
Licencia de Manejo	A1117927			2025	
Seguridad Social					
IMSS	VEXE820713 HUZLW04			02248258192	
R.F.C.	VEXE820713 FX4				
CURP	VEXE820713 HUZLW04				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Raúl Herrera Huacca		Taxista	
Tipo de relación	Amigo	Tiempo de conocerlo.	5 años
Dirección		Teléfono	
		2821008307	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Fernando Alarcón		8 AÑOS	
Dirección		Teléfono	
Pr. Emplados Municipio		22821018219	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	Si
Total de Ingresos	\$8000
Total de Egresos	\$6000

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 2000
Ropa y Calzado	\$ 1500
Transporte	\$ 0
Servicios	\$ 300
Gastos Escolares	\$ 3000
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 6800

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO <input checked="" type="checkbox"/>			

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	Modelo	Valor Estimado
	Planta	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Espouse	ana arlet lucero morales		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
43	comerciante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
Hijo	maria gomez lucero	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
12			

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
Hija	Luz lucila Domingo matute	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
18			

b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	150
2. Eventos comunitarios	250

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	10
Teatro	10
Festivales Culturales	150
Zonas Arqueológicas	250

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fútbol	Centro deportivo	180 días

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	100
Plazas públicas	100
Parques naturales	100
Parques de diversiones	100
Cine	100

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input 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		

Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	Tierra

Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input 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 type="checkbox"/> Gas					
<input type="checkbox"/> Recolección de basura					

Vías de Acceso					
Avenida (s)					

Prv. Reforma Hernández óchac

Entre las calles

Duplex Hernández óchac yantonio n cardon

caso en concreto y ladrillo

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:	Buena zona		
---------------------------	------------	--	--

¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	Sí		
---	----	--	--

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

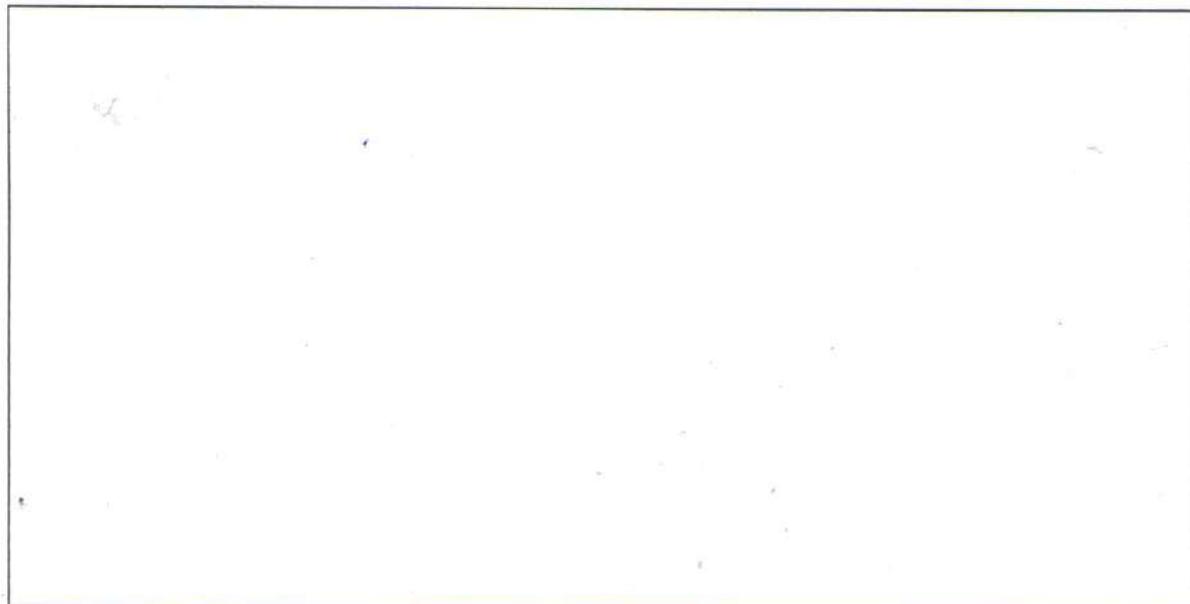
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario		Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	ND	¿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	ND					

Miembros discapacitados:	ND
Familiares con enfermedades crónicas:	ND

Anexar fotografías del candidato y su vivienda Fachada



Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 25 de junio de 2024

Folio de la solicitud: 17193312581481168590761



Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx 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:25 de junio 2024, 09:57:09|Folio:17193312581481168590761|RFC:|Nombre o Razon Social:ENRIQUE ROMERO VENEGAS |Curp:VEXE820713HVZNXN04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02248258192||

Sello Digital: 1G6JVm8AUgRUF2OQI6WqNToxEYIDcAgVkJDoCodCG9QGTrAMi1DBADkoQI2ULpbwq1wHpLfXVKgjczYwFHUH2OE5yWcBafC0v+hiCLsxnVAJ7QaICh4I16xTettywFGxI6QpBPL0vF03kkHollWUeIGtxnY4jgNhfcHzjbVxsHCZKyIN84Y9Ui3Ka

Secuencia Notarial: eb34f889-c41b-401c-9dbc-5a221d3558b5

Número de Serie: 00000000000000000001

