

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17240832401371205454697
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	19 / 08 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	62967902529
CURP:	OERI791214HPLRMS00
Nombre(s):	JOSE ISRAEL
Primer apellido:	ORTEGA
Segundo apellido:	RAMIREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/12/1979
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

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](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 AFOR 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:Localización de NSS|Fecha:19 de agosto 2024, 10:00:40|Folio:17240832401371205454697|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ|Cup:OERI791214HPLRMS00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:62967902529||

Sello Digital: GyYpyZZZ5YfUD8ceK7W++DW/gS0hDChANjinLn92+1aT+UUVUR02sYkq3mgHYhGJ+8rTERASqwihnreUdLI7hZtLHs1WNO/oe2mMPbiOdnN+UkfvLY7PhSJU0Y9Owy6pB/41bjATjSxBvAOS7hzc7eQGxAG2FFor1biDhIPX1i2Fln6VtaTcq6K

Secuencia Notarial: 5ff27687-3551-4645-b147-628ba3343cde

Número de Serie: 00000000000000000001



GOBIERNO DE  
MÉXICO



CONAMER



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



OERI791214QL8  
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 21080352016  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
PUEBLA , PUEBLA A 19 DE AGOSTO DE 2024



OERI791214QL8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	OERI791214QL8
CURP:	OERI791214HPLRMS00
Nombre (s):	JOSE ISRAEL
Primer Apellido:	ORTEGA
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2003
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2003
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72225	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: 6TA. FLOR DE OLIVO	Número Exterior: 9201
Número Interior:B	Nombre de la Colonia: VIVEROS DEL VALLE
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: MARGARITAS



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



Y Calle: GARDENIAS

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de investigación de mercados y encuestas de opinión pública	100	01/01/2003	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2005	

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

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

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

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2024/08/19|OERI791214QL8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
rXKelilM3r5N6j3WvEFItzUSyyKv3D7JmGaXypt3B6qUfloK+Bpx8pUtOaSVMWyNLMH/YkliD+T5A1i4LsgyW+y8M  
7hAd3L03MU+kpaKs6lqe0Awyl/J/ZYzEEulU5XVp+cqR6XtldgA5GQb3V0rZzlqKWN5AKPNTJS2J0UxXI=



**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





TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.  
Parque Via 198, Col. Cuauhtémoc  
C.P. 06500 Ciudad de México  
RFC: TME840315-KT6 11-JUL-2024 DV 8

JIMENEZ VILLASANCHEZ LUCERO  
PÚBLICO EN GENERAL  
6TA PRIV FLOR DE OLIVO 9201 B  
VIVEROS DEL VALLE  
HEROICA PUEBLA DE ZA , PU  
C.P. 72225-CR -72261



RFC Público en General: XAXX010101000

CEN

Pág 1 de 4  
RESIDENCIAL

Total a Pagar: \$ 367.00

Pagar antes de: 08-AGO-2024

Mes de Facturación: Julio

Teléfono: 222282 7154

Factura No.: 070424070030311

Su estado de cuenta puede ser  
pagado en cualquier centro de cobro  
indicado al reverso de este recibo.

Aumenta los megas de tu Paquete Infinitum de 60 a:

**150 MEGAS** Solo **\$499** pesos  
De subida y bajada al mes

por \$110 adicionales al mes.

Incluye: Claro video, Antivirus, Claro drive, Infinitum mail y llamadas ilimitadas.

Hazlo en [telmex.com](http://telmex.com)

Claro video es un servicio proporcionado por un tercero. Términos, condiciones y velocidades proveídos en [telmex.com/clarovideomex](http://telmex.com/clarovideomex). Vigencia al 31 de agosto de 2024.

### Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	378.00
Cargos del Mes	+ 388.99
Su Pago Gracias 8-Jul-24	- 400.00
Cargo por Redondeo	+ 0.41
Crédito por Redondeo*	- 0.40
<b>Saldo al Corte</b>	<b>\$ 367.00</b>

(trescientos sesenta y siete pesos 00/100 M.N.)

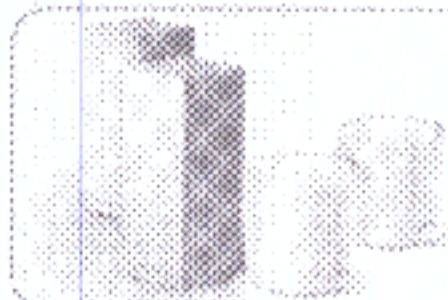
\*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

### Cargos del Mes

Servicios de Telecomunicaciones	328.44
IEPS 3%	6.90
IVA 16%	53.65
<b>Total</b>	<b>\$ 388.99</b>

Atención a Clientes: **800 123 2222**

Paga tu recibo fácil y rápido en  
[telmex.com/mitelmex](http://telmex.com/mitelmex)



Extiende tu señal WiFi a cada rincón de tu hogar  
con un equipo Mesh.

Adquiere en [tienda.telmex.com](http://tienda.telmex.com)

Teléfono: 222282 7154

Mes de Facturación: Julio

Pagar antes de: 08-AGO-2024

DV 8

Total a Pagar por Servicios de  
Telecomunicaciones de  
Telmex y otros Servicios

**\$ 367.00**



22228271540000367007



  
*Soy México*

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:  
**OERI791214HPLRMS00**

Nombre  
**JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ**

Entidad de registro: **PUEBLA**

**GOBIERNO DE MÉXICO****GOBERNACIÓN****RENAPO**





121114198600085

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de agosto 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](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, 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>



# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0809024137218

FECHA: 06.02.2024

## NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

SABORMEX SAPI DE CV  
CALLE RESURRECCION SUR 302 FRACC IND RES  
PUEBLA  
PUEBLA

N.R.P.: 02021132101

R.F.C.: SAB9407014V3

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 usted 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 aquel 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 aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afil-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
62967902529	7124006891	OERI781214QL5	JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0	\$1277.98	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	





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>28 10/ 2024</b>
	Puesto que solicita: <b>PREVENTA</b>
	Sueldo mensual <b>10.000 + (comisiones)</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>ORTEGA</b>	Apellido Materno <b>RAMIREZ</b>	Nombre (s) <b>JOSE ISRAEL</b>	Edad <b>44</b>	Estatura <b>1.78</b>	Peso <b>86</b>	Estado Civil <b>CASADO</b>
Dirección <b>GTA PRIV. FLOR DE OLIVO 9201-B VIVEROS DEL VALLE</b>			Código Postal <b>72225</b>	Teléfono Casa: <b>2222827154</b> Cel: <b></b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>62967902529</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>jisrael-or@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>OER179124QL8</b>			
¿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?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NINGUNO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>LA MUSICA</b>		
¿Cuál es su meta en la vida?						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>JOSE ORTEGA ROMERO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>TULIPANES #24 VIVEROS DEL VALLE</b>	<b>EMPLEADO</b>
Madre <b>FRANCISCA RAMIREZ S.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>TULIPANES #24 VIVEROS DEL VALLE</b>	<b>HOGAR</b>
Esposa (o) <b>LUCERO JIMENEZ VILLASANA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>GTA PRIV. FLOR DE OLIVO 9201-B VIVEROS DEL VALLE</b>	<b>HOGAR</b>
Nombre Hija (o) <b>JOSE DANIEL ORTEGA JIMENEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>GTA PRIV. FLOR DE OLIVO 9201-B VIVEROS DEL VALLE</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>CARLOS PELLICER</b>	<b>24 NORTE 2412 COL. KONACIA</b>			<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>TECNICA #35</b>	<b>CARR. A RESURRECCION</b>			<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>LAZARO CAZDENAS</b>	<b>ORIENTE 214 CENTRO</b>			<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
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:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	COORDINAZA, ATENCION A CLIENTES, FACTURACION
Paquetes de cómputo que domina:	EXCEL, WORD, (OFFICE)

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 MESES	1 AÑO 2 MESES	7 AÑOS	5 AÑOS
Nombre de la Compañía	SADOMAX	EL TORO	LUMICOLOR	EL OSO SADECO
Dirección	PARR. IND. RESURGEN	CERILDE TORRES	16 DE SEPTIEMBRE	MAX. D.F.
Teléfono	AYUDANTE EVENTUAL	2229034862	2225571489	5591832300
Puesto que desempeñaba	AYUDANTE	PREVENTA	VENTAS	REP. DE VENTAS
Último sueldo	4,000 mensual	6,000 mens.	12 mensual	9,000 + com.
Motivo de su separación	TERMINO CONTRATO	RENUNCIA	RECORTE PERSONAL	LIVUIDACION
Nombre de su jefe inmediato	LAURENIO TAPIA	JOSE LACONIA	ROBERTO VAZQUEZ	GUSTAVO MUÑOZ
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	SUPERVISOR	JEFE DE AREA	GERENTE NACIONAL

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	RECOMENDACION	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	MEJORA VITA		
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	288.58		
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	288.58		
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
HOY MISMO					

### 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

*(Firma)*

JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ  
Nombre y Firma del Solicitante



Distribuidora  
**EL TORO**



## 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

2.- Genero: MASCULINO

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

NINGUNA

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?

NINGUNA

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.

JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:





Identificador Electrónico

21114000920240000719



Clave Única de Registro de Población

OERI791214HPLRMS00



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0009	02/02/1986	1	85

Datos de la Persona Registrada

JOSE ISRAEL

ORTEGA

RAMIREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

14/12/1979

PUEBLA

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE

ORTEGA

ROMERO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

FRANCISCA

RAMIREZ

SANCHEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

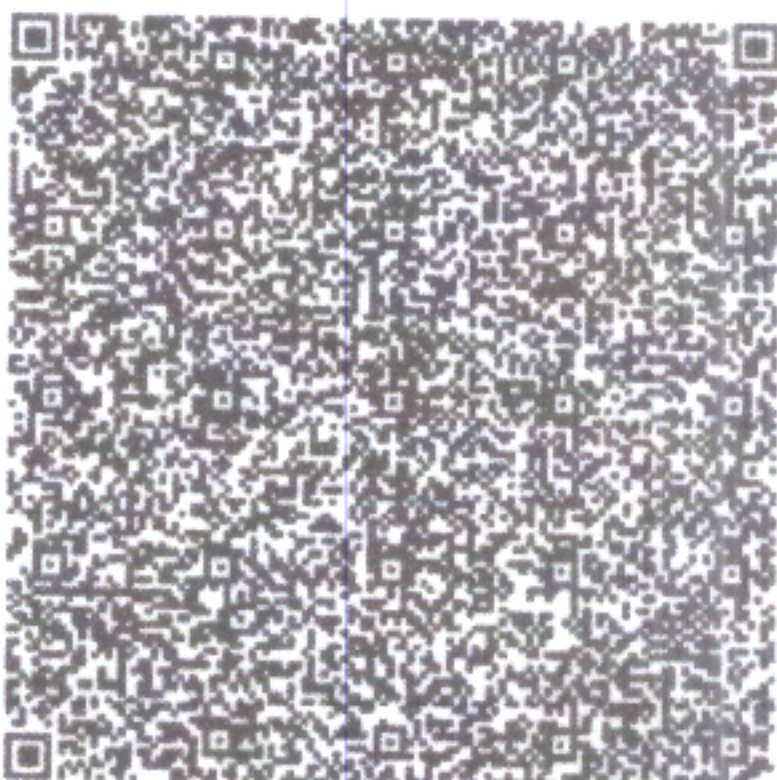
Anotaciones Marginales:

SIN ANOTACIÓN MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. 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 11 días del mes de Enero de 2024. Doy fe.



Código de Verificación

12111400091986000850



Firma Electrónica:

TO VS ST c5 MT ix NE hQ TF JN Uz Aw IE pP U0 Ug SV NS QU VM IE 9S VE VH QX xS QU  
1J Uk Va fD Ey MT Ex ND Aw MD kx OT g2 MD Aw OD Uw fE 18 MT Qg ZG Ug ZG lj aW Vt Yn  
JI IG RI ID E5 Nz 18 UF VF Qk xB 51 bG x8 bn Vs bA ==

*[Firma manuscrita]*


Código QR




Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De  
Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa

La presente copia certificada del acta 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.registrocivil.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.



 **MÉXICO** **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



**NOMBRE**  
ORTEGA  
RAMIREZ  
JOSE ISRAEL

**FECHA DE NACIMIENTO**  
14/12/1979

**SEXO** H



**DOMICILIO**  
PRIV 6TA FLOR DE OLIVO 9201 B  
COL VIVEROS DEL VALLE 72225  
PUEBLA, PUE.

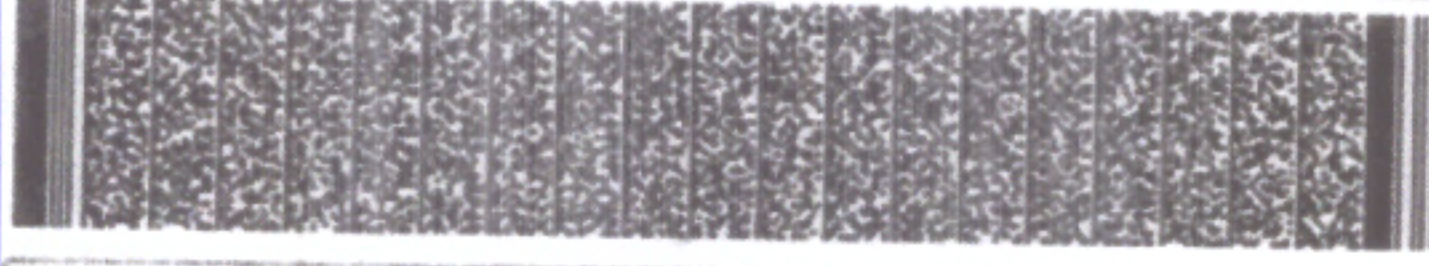

**CLAVE DE ELECTOR** ORRMIS79121421H900



**CURP** OERI791214HPLRMS00 **AÑO DE REGISTRO** 1998 04

**ESTADO** 21 **MUNICIPIO** 115 **SECCIÓN** 1375

**LOCALIDAD** 0001 **EMISIÓN** 2019 **VIGENCIA** 2029

**EDMUNDO JACOBO MOLINA**  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

**IDMEX1997364407<<1375035889170**  
**7912148H2912316MEX<04<<45464<2**  
**ORTEGA<RAMIREZ<<JOSE<ISRAEL<<<**



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**JIVL831230MMCMLC08**

Nombre

**LUCERO JIMENEZ VILLASANCHEZ**



Entidad de registro: **MEXICO**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



115092198400071

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

JIVL831230MMCMLC16

**LUCERO JIMENEZ VILLASANCHEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de agosto 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



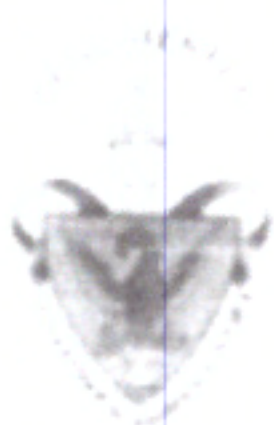
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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 ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, 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>





Benemérita

FOLIO BUAP

17087

Universidad Autónoma de Puebla

# CERTIFICADO

La Dirección de Administración Escolar



Certifica que JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ

Matrícula 980001720

Ha cursado ☒ Totalmente ☐ Parcialmente

En (FI) INSTRUCCION PREPARATORIA

En (FI) ESCUELA GRAL. LAZARO CARDENAS DEL RIO

Aprobando las asignaturas con las calificaciones que a continuación se transcriben  
NO. FOLIO 017087 CLAVE I 3062

PRIMER SEMESTRE				SEGUNDO SEMESTRE			
1998/12/07	01 TALLER DE LENGUAJE I	10	1999/06/14	10 TALLER DE LENGUAJE II	10		
1998/12/08	02 INGLES I	09	1999/06/14	11 INGLES II	08		
1998/12/09	03 PSICOLOGIA Y ORIENTACION EDUCATIVA I	09	1999/06/15	12 CURSOS OPT. INTERDISCIPLI./APOYO ACAD. I	09		
1998/12/10	04 FILOSOFIA I	09	1999/06/15	13 FILOSOFIA II	10		
1998/12/11	05 HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA I	10	1999/06/16	14 HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA II	10		
1998/12/07	06 MATEMATICAS I	08	1999/06/16	15 MATEMATICAS II	09		
1998/12/08	07 QUIMICA I	09	1999/06/17	16 QUIMICA II	10		
1998/12/09	08 COMPUTACION I	08	1999/06/17	17 COMPUTACION II	09		
1998/12/10	09 EDUCACION FISICA I	10	1999/06/18	18 EDUCACION FISICA II	09		
TERCER SEMESTRE				CUARTO SEMESTRE			
1999/12/10	19 TALLER DE LENGUAJE III	09	2000/06/12	28 LITERATURA	10		
1999/12/02	20 INGLES III	08	2000/06/13	29 INGLES IV	08		
1999/12/03	21 PSICOLOGIA Y ORIENTACION EDUCATIVA II	10	2000/06/14	30 CURSOS OPT. INTERDISCIPLI./APOYO ACAD. II	10		
1999/12/06	22 ARTE I	10	2000/06/15	31 ARTE II	09		
1999/12/10	23 HISTORIA DE MEXICO	09	2000/06/16	32 HISTORIA CONTEMPORANEA DE MEXICO	09		
1999/12/08	24 MATEMATICAS III	08	2000/06/12	33 MATEMATICAS IV	09		
1999/12/10	25 BIOLOGIA I	08	2000/06/13	34 BIOLOGIA II	09		
1999/12/02	26 COMPUTACION III	10	2000/06/14	35 COMPUTACION IV	09		
1999/12/03	27 EDUCACION FISICA III	10	2000/06/15	36 EDUCACION FISICA IV	09		
QUINTO SEMESTRE				SEXTO SEMESTRE			
2000/12/04	37 ELEC. DE LENG. LITERATURA LATINOAMERICANA	09	2001/06/11	46 ELEC. DE LENG. TECNICAS COMUNICACION	08		
2000/12/05	38 INGLES V	08	2001/06/12	47 INGLES VI	08		
2000/12/06	39 PSICOLOGIA Y ORIENTACION EDUCATIVA III	10	2001/06/12	48 CURSOS OPT. INTERDISCIPLI./APOYO ACAD. III	10		
2000/12/04	40 DISEÑO GRAFICO COMPUTACIONAL I	09	2001/06/13	49 DISEÑO GRAFICO COMPUTACIONAL II	08		
2000/11/30	41 ESTRUCTURAS SOCIO-ECONOMICAS DE MEXICO	10	2001/06/11	50 ECONOMIA Y RELACIONES INTERNACIONALES	10		
2000/12/06	42 MATEMATICAS V	09	2001/06/14	51 MATEMATICAS VI	09		
2000/11/30	43 FISICA I	08	2001/06/14	52 FISICA II	09		
2000/12/06	44 COMPUTACION V	08	2001/06/15	53 COMPUTACION VI	09		
2000/12/06	45 EDUCACION FISICA V	10	2001/06/15	54 EDUCACION FISICA VI	10		

PROMEDIO : 9.111

0 a 5 (REPROBADO) 6 (MEDIANO) 7 (BIEN) 8 (MUY BIEN) 9 (PERFECTAMENTE BIEN) 10 (EXCELENTE) \* MATERIAS REVALIDADAS  
La información aquí presentada ha sido cotejada con los datos originales existentes en el Archivo de la Dirección de Administración Escolar

Puebla de Zaragoza 3 DE JULIO

de 2001



Lic. Guillermo Nares Rodríguez  
Secretaría General

M. C. Hilda Roxas Gurría  
Directora de Administración Escolar



Puebla, Pue a 09 de julio de 2021

A quien Corresponda  
Presente.

Por este medio se extiende la presente carta de recomendación al C. José Israel Ortega Ramírez quien laboró en la empresa Lumicolor Material Eléctrico, S.A. de C.V. cumpliendo la actividad de Ejecutivo de Cuenta y con un término de labores de 6 años con tres meses.

Por lo anterior no tengo ninguno inconveniente en recomendarlo ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, para los efectos que el interesado le sea necesario.

Sin más por el momento agradezco su atención, quedo como su atenta y S.S.

Atentamente.



Psic. Angelina Erika Funes Torres.  
Responsable de Recursos Humanos.





EL OSO  
PRODUCTOS PARA CALZADO

México, D. F., a 02 de Abril de 2010.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente hacemos constar que el **SR. JOSE ISRAEL ORTEGA RAMIREZ**, laboró en esta empresa desde el día **20 DE MAYO DE 2005** hasta el día **02 DE ABRIL DE 2010** desempeñando el puesto de **VENDEDOR DE PUEBLA DE LA DIVISION DE TRADICIONALES**.

Durante el tiempo que nos prestó sus servicios el **SR. ORTEGA RAMIREZ**, demostró ser una persona eficiente y trabajadora.

Extendemos la presente a petición del interesado para los fines que a él convengan.

**ATENTAMENTE**

**LIC. MARIA ESTHER TIELVE DE LOPEZ**  
**GERENTE DE RECURSOS HUMANOS**