



Consulta de Movimientos: miércoles 09 octubre 2024  
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

## JOSHIMAR DEL JESUS CRUZ BARRERA

No. Cliente: 46716352  
No. Cuenta: 25160176247670  
Cuenta CLABE: 127050001762476707  
RFC: CUBJ9112288D6  
Domicilio: MANUEL GORDILLO SN SN LOMAS  
DELICIAS 24060 CAMPECHE  
CAMPECHE

### Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 octubre 2024		\$0.00	
( + )	Depósitos del Periodo	+	\$0.00
	Depósitos ( + )	\$0.00	
	Intereses ( + )	\$0.00	
( - )	Retiros del Periodo	-	\$0.00
	Retiros ( - )	\$0.00	
	Comisiones ( - )	\$0.00	
Saldo Final al 09 octubre 2024		=	\$0.00

### Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 octubre 2024 al 09 octubre 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2024-10-09	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA
Total	\$0.00		

### Detalle de Retiros del Periodo

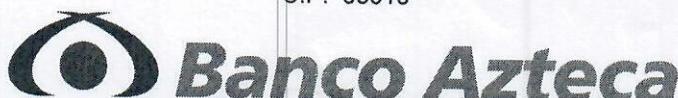
Del 01 octubre 2024 al 09 octubre 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
Total	\$0.00		

### \* Comisiones

Comisiones = \$0.00

Línea Azteca 01-800- 040-7777  
Tel. CDMX y Zona Metropolitana 55-544-78810  
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple  
BAI -020523-6Y8  
AV. FERROCARRIL DE RÍO FRÍO # 419 A10  
COL FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL  
DELEGACIÓN IZTAPALAPA  
C.P. 09010





## Solicitud de Empleo

Fecha 10 / 10 / 2021

Puesto que solicita: Almacen

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Cruz Barrera	Jasmina del Jesus		32	1.58	63	Casado
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
P. u. Manuel Górd. 116 S/n Lomas Del. e.o.s.			241060	9811784248	Cel: 9811784248	Hasta 100
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
28/12/1991	Campeche	Mex. Lopos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
81119104867	rstircarbona90@gmail.com	No	CUBJ911228806			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Cuál?				
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
Futbol	Deportivo Lomas	Esachar Mex. ca.				
¿Cuál es su meta en la vida?	Ver a mis hijos crecer bien, que sean gente de bien					

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Cruz Barrera Esteban	✓		P. u. M. Górd. 116 S/n	Cocinero
Madre				
Leyla M. Barrera Barrera	✓		P. u. M. Górd. 116 S/n.	Cocinera
Esposa (o)				
Martza C. Heredia Barrera	✓		C. M. Trajinamiento 1. U.H.	Empleada
Nombre Hija (o)				
Esteban Alfonso Cruz Heredia	✓		C. M. f. U. 116 Hacienda	
Nombre Hija (o)				
Victoria C. Cruz Heredia	✓		C. M. f. U. La Hacienda	
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
E.S.P. Ruiz Cortinez	Senton Aña				Cert. f. de
Secundaria					
E.S.G. numero 7	Concepcion				Cert. f. de
Preparatoria					
E.P. Victor Montejano Górd					Cert. f. de
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



## 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: 32

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: *Joséhimer J. / Sesés Cruz Barrera*

Fecha de realización del Cuestionario: *10/10/2021*

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**  
SERVICIOS DE HACIENDA Y COFRENTES PÚBLICOS

**SAT**  
SERVICIOS AL SAT, SERVICIOS AL SAT



CUBJ9112288D6  
Registro Federal de Contribuyentes

JOSHIMAR DEL JESÚS CRUZ  
BARRERA  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 22050074358  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 10 DE OCTUBRE DE 2024**



CUBJ9112288D6

### Datos de Identificación del Contribuyente:

**RFC:** CUBJ9112288D6

**CURP:** CUBJ911228HCCRRS00

**Nombre (s):** JOSHIMAR DEL JESUS

**Primer Apellido:** CRUZ

**Segundo Apellido:** BARRERA

**Fecha inicio de operaciones:** 06 DE JUNIO DE 2012

**Estatus en el padrón:** ACTIVO

**Fecha de último cambio de estado:** 06 DE JUNIO DE 2012

**Nombre Comercial:** JOSHIMAR DEL JESUS CRUZ BARRERA

### Datos del domicilio registrado

**Código Postal:** 24060

**Tipo de Vialidad:** CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)

**Nombre de Vialidad:** MANUEL GORDILLO

**Número Exterior:** SIN NUMERO

**Número Interior:**

**Nombre de la Colonia:** DELICIAS

**Nombre de la Localidad:** SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

**Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:** CAMPECHE

**Nombre de la Entidad Federativa:** CAMPECHE

**Entre Calle:** SIN CALLE

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SERVICIOS DE HACIENDA Y COFRENTES PÚBLICOS

**SAT**  
SERVICIOS AL SAT, SERVICIOS AL SAT

### Contacto

Av. Hidalgo 177 col. Cuernavaca, CP 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica dentro y fuera del país  
Méjico: 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:

**CUBJ911228HCCRRS00**

Nombre

**JOSHIMAR DEL JESUS CRUZ BARRERA**

Entidad de registro:

**CAMPECHE**



**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



104002199200162

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSHIMAR DEL JESUS CRUZ BARRERA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de octubre 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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



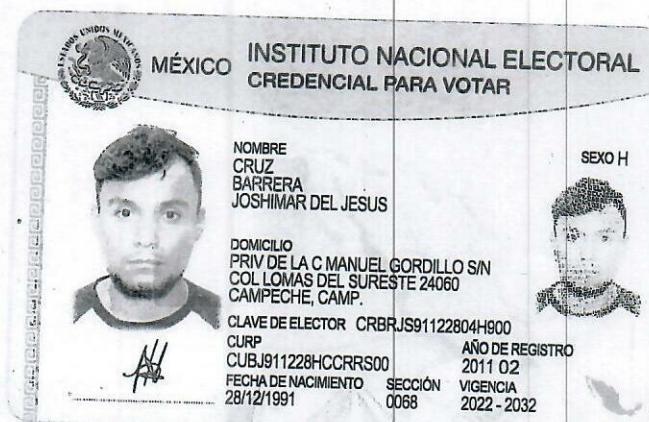
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

**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>







Identificador Electrónico  
0400200012021005742

Clave Única de Registro de Población  
CUBJ911228HCCRRS00

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	09/01/1992	186	162

Datos de la Persona Registrada

JOSHIMAR DEL JESUS

Nombre(s)

CRUZ

Primer Apellido

BARRERA

Segundo Apellido

HOMBRE

Sexo

28/12/1991

Fecha de Nacimiento

CAMPECHE

CAMPECHE

Lugar de Nacimiento

GERARDO DEL JESUS

Nombre(s)

CRUZ

PACHECO

MEXICANA



Nacionalidad

CURP

LAURA MARIA

Nombre(s)

BARRERA

DE CRUZ

MEXICANA



Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Certificación

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 50 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública de Campeche. 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 22 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2021.  
DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada

Q1 VC Sj kx MT ly OE hD Q1 JS Uz Aw fE pP U0 hJ TU FS IE RF TC BK RV  
NV U3 xD UI Va fE JB UI JF Uk F8 MT A0 MD Ay MD Aw MT E5 OT Iw MD E2  
Mj B8 TX wy OC 8x Mi 8x OT kx fE NB TV BF Q0 hF fE dF UK FS RE 8g RE

Código QR



Código de Verificación

10400200011992001620



Director General del Registro de Campeche

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ

A 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 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 para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



Comisión Federal de Electricidad®

## CASTILLO CASTILLO LUIS ALBERTO

MANUEL GORDILLO SN  
BASE DEL AYUNTAMIENTO Y DELICIAS Y H NACOZARI  
COL. DELICIAS FC.P.24060  
CAMPECHE,CAMP.

NO. DE SERVICIO:789790400243

RMU:24060 79-04-28 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA:31DW04A013115040

LÍMITE DE PAGO:05 AGO 24

CORTE A PARTIR:06 AGO 24

TARIFA:1 FNO. MEDIDOR:FKA800

MULTIPLICADOR:1  
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:22 MAY 24-22 JUL 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:

**\$231**

(DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza  
tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b> Básico	1,896	1,479	417 417	0.770	321.09



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	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía	321.09
Distribución	0.00	0.00	370.67	370.67	IVA 16%	51.37
Transmisión	0.00	0.00	73.77	73.77	Fac. del Periodo	372.46
CCNACE	0.00	0.00	2.71	2.71	Apoyo 50% Gob Edo Camp(3)	-100.54
Energía	0.00	0.00	349.03	349.03	Subtotal	211.92
Capacidad	0.00	0.00	213.09	213.09	DAP(2)	19.27
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.59	2.59	Adeudo Anterior	222.01
					Su Pago	-222.00
					<b>Total</b>	<b>231.20</b>

### Apoyo Gubernamental 779.15

Fecha, hora y lugar de impresión: 13/08/2024 11:54:33 hrs/Av Resurgimiento 61 Prado Campche Campche Campche Mexico 24035

(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



24060 79-04-28 XAXX-010101 001 CFE  
01 789790400243 240805 000000231 4



31DW04A013115040 Repartir

-1-

**\$231**

(DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.N.)



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE  
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

JOAQUIM BARANDA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 04DES0007F

CERTIFICA QUE

JOSHIMAR DEL JESUS CRUZ BARRERA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP): CUBJ911228HCCRRS00

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBTUEN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS SEIS DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL Siete

FOLIO

S 0000707.

GUADALUPE DEL SOCORRO MONTERO CANTO  
EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VALOR EN LO ESTADO DE CAMPECHE. SU USO EN OTRO LUGAR REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACION.

Jorge Gómez



San Francisco de Campeche, Campeche a 9 de octubre de 2024.

**Asunto: Constancia Laboral.**

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que el **C. JOSHIMAR DEL JESUS CRUZ BARRERA**, hago constar que trabajó en nuestras instalaciones con el puesto de **Ayudante General de Producción** que ingreso a laborar con fecha el **5 de marzo de 2024** y finalizó el **7 de octubre de 2024** en la empresa **Aloecorp de la Península S. de R.L de C.V.** en un horario de trabajo de **lunes a sábado de 06:00 a 14:00 horas, con descanso los Domingos**, con un salario de **\$248.93.00 pesos diarios**, otorgándole **las prestaciones que la Ley Federal de Trabajo**, marca.

**Datos de la empresa:** Aloecorp de la Península S. de R.L de C.V.

**Registro Patronal:** A1036748107

**R.F.C:** APE180126GV2

**Domicilio:** KM 19.25 Periférico Pablo García y Montilla, C.P. 24080 San Francisco de Campeche, Camp.

Se extiende la presente constancia laboral para los fines correspondientes que el interesado convenga.

  
José Alamilla Tamay

  
09 OCT 2024

**ALOECORP DE LA PENINSULA**  
Recursos Humanos



San Francisco de Campeche, Campeche a 9 de octubre de 2024.

**Asunto: Constancia Laboral.**

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que el **C. JOSHIMAR DEL JESUS CRUZ BARRERA**, hago constar que trabajó en nuestras instalaciones con el puesto de **Ayudante General de Producción** que ingreso a laborar con fecha el **5 de marzo de 2024** y finalizó el **7 de octubre de 2024** en la empresa **AloeCorp de la Península S. de R.L de C.V.** en un horario de trabajo de lunes a sábado de **06:00 a 14:00 horas**, con descanso los **Domingos**, con un salario de **\$248.93.00 pesos** diarios, otorgándole **las prestaciones que la Ley Federal de Trabajo**, marca.

**Datos de la empresa:** AloeCorp de la Península S. de R.L de C.V.

**Registro Patronal:** A1036748107

**R.F.C:** APE180126GV2

**Domicilio:** KM 19.25 Periférico Pablo García y Montilla, C.P. 24080 San Francisco de Campeche, Camp.

Se extiende la presente constancia laboral para los fines correspondientes que el interesado convenga.



09 OCT 2024

**José Alamilla Tamay**  
**ALOEcorp DE LA PENINSULA**  
**Recursos Humanos**



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
BARRERA  
BARRERA  
LAURA MARIA

SEXO M



DOMICILIO  
PRIV. MANUEL GORDILLO S/N  
COL. DELICIAS 24060  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR BRBRLR72041504M500

CURP BABL720415MCCRR00  
FECHA DE NACIMIENTO 15/04/1972

AÑO DE REGISTRO  
1992 02  
SECCIÓN 0068

VIGENCIA 2022-2032

S

ELECCIONES FEDERALES

LOCES Y EXTRORGINAS



G003705

RAÚL GÓMEZ MACÍAS  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2254976331<<0068039504733  
7204151M3212312MEX<02<<02869<5  
BARRERA<BARRERA<<LAURA<MARIA<<

**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:

**BABL720415MCCRRR00**

Nombre

**LAURA MARÍA BARRERA BARRERA**



*Soy México*

Fecha de inscripción

22/11/2002

Folio

195496321

Entidad de registro

CAMPECHE



104004197200117

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por correlación:

BAXL720415MCCR08

LAURA MARÍA BARRERA BARRERA

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 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 gozen 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 TELCURP, marcando al 800 811 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel boné, 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 expediente 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.iftai.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/>

Y Calle: SIN CALLE

### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Hospitales generales del sector público	100	06/06/2012	

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	06/06/2012	

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:

||2024/10/10|CUBJ9112288D6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

WExmqOxh7g4iMJSZr0HjUifhAlmuCBm3C2VILOFleqpSVcBjEpzhW+VpS2ei4V827yFGi4KtHfomxMh4VYU9n8  
VJ7twwqfM6+jvaztYLVAi3DAy/OWbI8U9kk2TzqP43KpcPLAMfBDSp6gfRe/ci7rxMb06FGkvaw8/gd8qvYY=



Página [2] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y BUDGETO PÚBLICO

**SAT**  
SERVICIOS ALIMENTACIÓN TRIBUTARIA

Contacto  
Av. Hidalgo 77, col. Guerra, 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



### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Comprobación
Paquetes de cómputo que domina:	Word

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	8 meses	2 años	7 años	
Nombre de la Compañía	Alez Corp P.	C. Corso	Galleria Riche	
Dirección	Carre. da	Carre. da	San José	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Descarga	A. General	Comodín	
Último sueldo	1850			
Motivo de su separación	Mejor trabajo	T. Contable	Mejor trabajo	
Nombre de su jefe inmediato	Abraham			
Puesto de su jefe inmediato				

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio	¿Posee automóvil propio?	no	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	no	¿Tiene deudas?	si	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	no	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	Varia		
¿Vive en casa propia?	si	¿Tiene crédito INFONAVIT?	no		
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	no		
¿Puede viajar?					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Immediatamente				

### 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

José María del Jesús Cruz Barrera

Nombre y Firma del Solicitante