

Instituto Mexicano del Seguro Social


Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 02 de agosto de 2021


Folio de la solicitud: 1627944327255584789746

Instituto Mexicano del Seguro Social



JUAN PABLO PEREZ FLORES
tu Número de Seguridad
Social es: **48078614228**

Asociado a la CURP:
PEFJ860504HPLRLN01



Imprime y recorta



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 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 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:02 de agosto 2021. 17:45:27|Folio:1627944327255584789746|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN PABLO PEREZ FLORES|Carp:PEFJ860504HPLRLN01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:48078614228||

Sello Digital: L1qEoPxgtuNTU1slQaXbk2P049JvyPn8eQCVMc17NPr6KtkiQFcW9QvONvn/6sFap8rCTtyxQXjh5WhpfQVI3iBAQkkIhN 1KhrNQ+tSIGxP9jZbOOGrvBT3YgOHXbTjWQRHPjqMhSfJrXpWYUvp9LPecyfOWRNjdue9sse4hOyh4Qr+IVS4oMS4j5J

Secuencia Notarial: 9b40ee69-0590-4852-8797-9252d521dd52

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



PEFJ860504LU3
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN PABLO PEREZ FLORES
Nombre, denominación o razón
social

0031 2206011989
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 23 DE
OCTUBRE DE 2024



PEFJ860504LU3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: PEFJ860504LU3
CURP: PEFJ860504HPLRLN01
Nombre (s): JUAN PABLO
Primer Apellido: PEREZ
Segundo Apellido: FLORES
Fecha inicio de operaciones: 01 DE NOVIEMBRE DE 2007
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 26 DE DICIEMBRE DE 2009
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72050
Nombre de Vialidad: 34 PONIENTE
Número Interior: 8
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA
Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Número Exterior: 2311
Nombre de la Colonia: LAS CUARTILLAS
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Entre Calle: BOULEVARD NORTE

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior de México:
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad®

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

PEREZ FLORES JUAN PABLO

C HUIQUINO # 07 D CP.00000
CASAS GEO ETAPA 9A
SAN FCO OCOTLAN PUE 021C.P.72680
SAN FRANCISCO OCOTLA,PUE.

NO. DE SERVICIO:228140203221

RMU:72680 14-02-19 XAXX-010101 053 CFE

CUENTA:10DV02F061001150

LÍMITE DE PAGO:24 OCT 24

CORTE A PARTIR:25 OCT 24

TARIFA:01**NO. MEDIDOR:**748YW8

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:06 AGO 24-07 OCT 24

TOTAL A PAGAR:

\$111

(CIENTO ONCE 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 | X Estimada | Medida | X Estimada | | | |
| Energía (kWh) | 14,833 | | 14,742 | | 91 | | |
| Basico | | | | | 91 | 1.047 | 95.27 |



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 | 72.00 | 0.00 | 0.00 | 72.00 | Energía | 95.28 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 135.35 | 135.35 | IVA 16% | 15.24 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 16.10 | 16.10 | Fac. del Periodo | 110.52 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 0.59 | 0.59 | Adeudo Anterior | 495.94 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 76.62 | 76.62 | Su Pago | -495.00 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 49.05 | 49.05 | Total | 111.46 |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 0.56 | 0.56 | | |

Apoyo Gubernamental 254.98

Fecha, hora y lugar de impresión: 15/10/2024 20:45:07hrs CALLE INDUSTRIAS PONIENTE 22S/NCOL. CENTRO PANZACOLAPAPALOTLA DE XICOTENCATL TLXCALAMEXICO CP 90796

(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.



72680 14-02-19 XAXX-010101 053 CFE
01 228140203221 241024 000000111 9



10DV02F061001150Repartir

-1-

CFE contigo



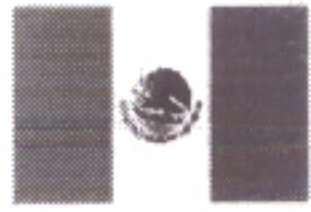
\$111

(CIENTO ONCE PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

PEFJ860504HPLRLN01

Nombre

JUAN PABLO PEREZ FLORES



Entidad de registro:

PUEBLA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



121114198602157

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN PABLO PEREZ FLORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 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, 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: 212112385975

FECHA: 29/09/2012

| | | |
|--|--|-------------|
| NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA | | N.R.P.: |
| COPPEL S A DE C V 11 NORTE ESQUINA 6 PONIENTE 601 CENTRO C.P. 72000 Puebla.PUEBLA | | E0653283105 |

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, 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:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota fija 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.

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, o al día siguiente hábil si aquel no lo fuera o fuera viernes, 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 INFONAVIT, 46, 47 y 48 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 Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

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 INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, 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 |
| 48078614228 | 2112188384 | PEFJ860504LU3 | PEREZ FLORES JUAN PABLO Huiquil o 07D - 07D SMZ NA MZ 132 LT 132 EDIF 07 NIV 06 MISIONES DE SAN FRANCISCO ETAPA 9-A C.P. 72680 PUEBLA, CORONANGO |
| DESCUENTO | | | |
| PORCENTAJE | FACTOR DE CUOTA FIJA EN VSM | | |
| | 18.908 | | |

ATENTAMENTE

LIC. FRANCISCO LUGO JIMENEZ
GERENTE CONSULTIVO DE RECAUDACION FISCAL

| | | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------|
| PERSONA QUE RECIBE EL AVISO | FECHA DE RECEPCIÓN | SELLO DE LA EMPRESA |
| DIANA CASTRO FERRER NOMBRE | 02/10/2012 DD/MM/AAAA | |
| | | |



| | |
|--|---------------------------------------|
| Solicitud de Empleo | Fecha <u>24/10/2024</u> |
| | Puesto que solicita: <u>Preventas</u> |
| | Sueldo mensual |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--------------------|--------------------------------|
| Apellido Paterno <u>Perz</u> | Apellido Materno <u>Flores</u> | Nombre (s) <u>Juan Pablo</u> | Edad <u>38</u> | Estatura <u>1.64</u> | Peso <u>102</u> | Estado Civil <u>Soltero</u> |
| Dirección <u>Huiquina 7d Misiones de San Fco</u> | | | Código Postal <u>72680</u> | Teléfono Casa <u>2218476597</u> Cel: | | Sexo <u>M</u> |
| Fecha de Nacimiento <u>04/15/1986</u> | Lugar de Nacimiento <u>Puebla</u> | Nacionalidad <u>Mexicana</u> | Vive con: <u>Sus Padres</u> | | <u>Su Familia</u> | <u>Solo</u> |
| Número de Seguridad Social <u>4807861428</u> | Correo electrónico (e-mail) <u>Perz.Flores.JuanPablo98@gmail.com</u> | ¿Tiene licencia de manejo? <u>NO</u> | Registro Federal de Contribuyentes <u>PEFJ 860514283</u> | | | |
| ¿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? <u>Ninguno</u> | | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u> | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Leer</u> | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superación Personal</u> | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------|
| Padre <u>Salomon Roberto Perz</u> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Madre <u>Georgina Flores Uribe</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <u>Huiquina 7d Misiones Amadeusca</u> | |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|---------------------------------|-----------------|-----------|----------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria <u>Oficial Motolinia</u> | <u>30 de marzo 201</u> | <u>92</u> | <u>98</u> | <u>6</u> | <u>Certificado</u> |
| Secundaria <u>Ignacio Zúñiga</u> | <u>Avenida del Críto</u> | <u>98</u> | <u>01</u> | <u>3</u> | <u>Certificado</u> |
| Preparatoria <u>Puebla Calderón</u> | <u>Camina a la Resurrección</u> | <u>01</u> | <u>03</u> | <u>2</u> | <u>Constancia</u> |
| 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 meses | 7 Meses | 6 años | |
| Nombre de la Compañía | WFE | Comercializadora | VIA | |
| Dirección | Boulevard Tuxtepec | Comercializadora | Capo | |
| Teléfono | 2221901976 | 2224971914 | 2227259000 | |
| Puesto que desempeñaba | Capatzenador | Vendedor | Asesor | |
| Último sueldo | 11 Mensuales | 8 Mensuales | 12 Mensuales | |
| Motivo de su separación | Terminación de contrato | Prestaciones | Pandemia | |
| Nombre de su jefe inmediato | Guillermo Cordova | Alejandro G | Eloy Castillo | |
| Puesto de su jefe inmediato | Supervisor | Dueño | Supervisor | |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|----------------|---------------------------|----|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Redes Sociales | ¿Posee automóvil propio? | Ne | Marca | Modelo |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? | No | ¿Tiene deudas? | No | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? | No | Describalos: | | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | 9000 |
| ¿Vive en casa propia? | SI | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Paga renta? | SI | Renta mensual | | | |
| ¿Puede viajar? | SI | | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | | | | | |
| 26, 10, 2024 | | | | | |

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

Juan Pablo Pérez Flores

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.- Eca 38

2.- Género Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patologías crónicas, 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.- Alguien 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 colaborador 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 completo del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Juan Pablo Per-2 Flores Juan Pablo
24.10.2024



EXTRACTO DE NACIMIENTO

1206026



CRIP 211140286021576

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE PUEBLA CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO 0011 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1986, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 02157
DE FECHA 12 DE JUNIO, LEVANTADA, EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE
JUZGADO SEGUNDO, PUEBLA Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS.

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: JUAN PABLO PEREZ FLORES
HORA DE NACIMIENTO: 17:35
FECHA DE NACIMIENTO: 04 DE MAYO DE 1986
LUGAR DE NACIMIENTO: PUEBLA PUEBLA PUEBLA
FUE PRESENTADO: VIVO
SEXO: MASCULINO
DECLARO: AMBOS

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE ROBERTO PEREZ ZAMBRANO NACIONALIDAD MEXICANA
NOMBRE GEORGINA FLORES URIZA NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO
NACIONALIDAD

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN NINGUNA ANOTACION EN EL LIBRO ORIGINAL.

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA
PRESENTE CERTIFICACION, EN EXTRACTO, EN PUEBLA

EL DIA 29 DE OCTUBRE DE 2013

EL C. JUEZ DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORO: dulceh
COTEJO: dulceh

ABOG. BELINDA GUADALUPE PASTOR GARCIA
NOMBRE

FOLIO DE SISTEMA: 415309

INSTITUTO REGISTRAL Y CATASTRAL
DEL ESTADO DE PUEBLA
JUZGADO SEGUNDO DEL REGISTRO DEL
ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS
FIRMA: [Firma]
CLAVE: 114-02
PUEBLA, PUE.

15235211

15,235,211

ORIGINAL



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PEREZ
FLORES
JUAN PABLO

SEXO H

DOMICILIO
C HUIQUINO 7 D
FRACC. MISIONES DE SN FCO SECC 9A 72680
CORONANGO, PUE.

CLAVE DE ELECTOR PRFLJN86050421H400

CURP
PEFJ860504HPLRLN01


AÑO DE REGISTRO
2005-06


FECHA DE NACIMIENTO
04/05/1986


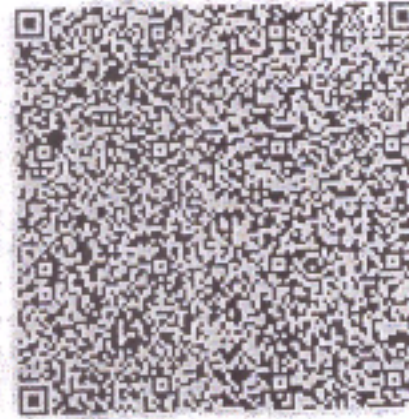
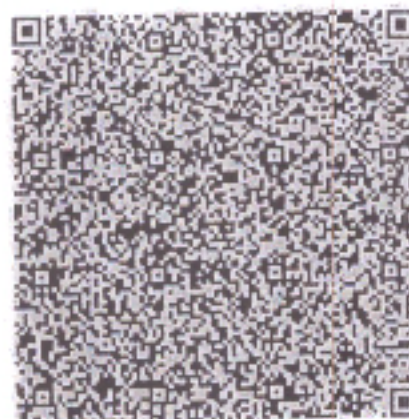
SECCIÓN
2852

VIGENCIA
2024-2034










0001879



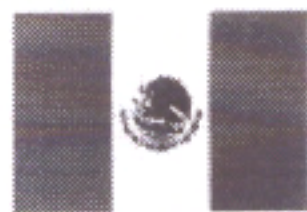
CLAVE PARA VERIFICAR LA VERIFICACIÓN DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2631188548<<2852072062941
8605043H3412318MEX<06<<15854<9
PEREZ<FLORES<<JUAN<PABLO<<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

FOUG610214MPLLRR09

Nombre

MARIA GEORGINA FLORES URIZA



Entidad de registro:

PUEBLA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114196100172

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA GEORGINA FLORES URIZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 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, 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 Universidad Autónoma de Puebla

PREPA. ALFONSO CALDERON MORENO

Kilometro .5 Carretera Resurrección Tel. 35 3120 Puebla, Pue.

ASUNTO: Constancia de
Estudios

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe SECRETARIO ADMINISTRATIVO de
esta Unidad Académica por este conducto ~~un~~ permiso.

===== HACER CONSTAR =====

QUE EL C. JUAN PABLO PEREZ FLORES cursa sus estudios de preparatoria en esta
unidad académica cursando el tercer año

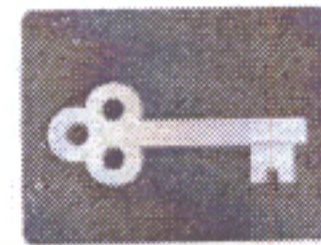
Se extiende la presente para los fines legales a
que haya lugar en la Honorable Ciudad de Puebla de Zaragoza a los once días del
mes de FEBRERO del dos mil tres

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA
PENSAR BIEN PARA VIVIR MEJOR



G. JOAQUIN DE LA BARRERA GLEZ.
SECRETARIO ADMINISTRATIVO

PREPA. ALFONSO CALDERON
SECRETARIA
ADMINISTRATIVA



Coppel

www.coppel.com

Puebla, Puebla a 24 de Marzo de 2015.

CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. PEREZ FLORES JUAN PABLO** laborò para la empresa **Coppel S.A de C.V** del 25 de Agosto del 2008 al 8 de Febrero de 2014 desempeñando el puesto de Supervisor de Cobranza

Se extiende la presente para los fines que al portador considere conveniente, quedando a sus órdenes en Blvd Norte 3809-A Col. Las Cuartillas Col. Centro, Puebla; Puebla C.P. 72000.

ATENTAMENTE

Lic. José Daniel Muñoz Barba
Recursos Humanos

Tel. 2 31 92 16

LINEA VIA, S.A. DE C.V.

BLVD. NTE H. 5 DE MAYO NUM 4222 COL. LAS CUARTILLAS, C.P. 72050

PUEBLA, PUE A 2 de junio de 2021

A QUIEN CORRESPONDA.

HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C: PEREZ FLORES JUAN PABLO

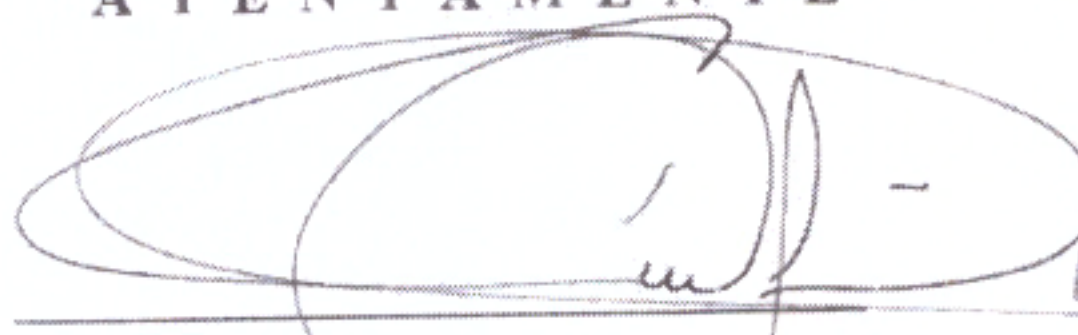
LABORO PARA LA EMPRESA LINEA VIA, S.A. DE C.V.

COMO ASESOR DE VENTAS DE ESTRIBO "C"

A PARTIR DEL 8 de mayo de 2015 HASTA EL 2 de junio de 2021

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL INTERESADO, PARA LOS FINES LICITOS
QUE A EL CONVENGAN.

A T E N T A M E N T E



LIC. GRISELDA DOMINGUEZ RODRIGUEZ

JEFE DE RELACIONES LABORALES

TEL. 01 (222) 2 25 90 00 Ext. 2263



Puebla, Pue. 01 de Septiembre 2021

A QUIEN CORRESPONDA:

Con la presente, recomendamos a JUAN PABLO PEREZ FLORES, quien laboró en esta empresa de MAYO 2015 a AGOSTO 2021, tiempo en el cual demostró siempre ser una persona íntegra, trabajadora, cumplida, capaz y responsable en las actividades de ASESOR DE VENTAS, CONTROL ADMINISTRATIVO, y RESPONSABLE DE AREA mismas que se le encomendaron en el área comercial de esta empresa, de igual manera demostró ser una persona de amplios principios morales.

Se extiende la presente a solicitud del interesado para los fines legales que a él convengan.

~~ATENTAMENTE~~

~~Eloy Castillo González
Supervisor de Ruta y Mercado
Línea VIA Puebla
01/2222259000 ext. 2612~~

~~Lic. Eloy Castillo González
Supervisor de Ruta y Mercado
Línea VIA Puebla~~



Consulta de Movimientos: jueves 24 octubre 2024
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

JUAN PABLO PEREZ FLORES

No. Cliente: 11028322
No. Cuenta: 23380176725353
Cuenta CLABE: 127650001767253532
RFC: PEFJ860504LU3
Domicilio: HULQUINO 7b B SAN FRANCISCO
OCOTLAN 72680 PUEBLA
CORONANGO

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 24 octubre 2024 = \$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 octubre 2024 al 24 octubre 2024

| Monto de la operación | Concepto | Fecha | Lugar o Canal de Operación |
|-----------------------|----------|------------|----------------------------|
| \$0.00 | APERTURA | 2024-10-24 | LUGAR PORTAL BANCO AZTECA |

Total \$0.00

Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 octubre 2024 al 24 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

