



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: 28 años

2.- Genero: Femenino

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:

Fecha de realización del Cuestionario: 6 de enero 2025

Veronica García López 

Solicitud de Empleo	Fecha 6 / 01 / 2025
	Puesto que solicita: Preventa
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno García	Apellido Materno López	Nombre (s) Veronica	Edad 28	Estatura 1.45	Peso 50	Estado Civil	
Dirección Av. Copape Mz. 19 Lt. 20 Col. La Reliquia			Código Postal 29059	Teléfono Casa: Cel: 9613286401		Sexo F	
Fecha de Nacimiento 05/Dic./1996	Lugar de Nacimiento Tuxtla Gtz. Chis.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres		Su Familia	Solo	
Número de Seguridad Social 03169644808	Correo electrónico (e-mail) thd.vero.10@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes GALV961205QR4				
¿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?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer, escuchar música			
¿Cuál es su meta en la vida? Superación Personal							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Esequiel García Gomez	<input checked="" type="checkbox"/>			
Madre Yolanda López Ruiz	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. Copape Mz. 19 Lt. 20 Col. La Reliquia	Afanadora
Esposa (o) Mauricio Castillo Gordillo	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. Copape Mz. 19 Lt. 20 Col. La Reliquia	Preventa
Nombre Hija (o) Enrique Jacob Sanchez G.	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. Copape Mz. 19 Lt. 20 Col. La Reliquia	Estudiante
Nombre Hija (o) Daria Isabella Castillo G.	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. Copape Mz. 19 Lt. 20 Col. La Reliquia	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria David Gomez	5 Norte	2003	2009	6	Certificado	
Secundaria Instituto Tecnológico Panamericano	Centro	2013	2015	Año 6 meses	Certificado	
Preparatoria Preparatoria 1 del estado	Colo electricistas	2015	2018	3	Certificado	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español.
Funciones de oficina que domina:	Administrativo, Facturación, Recepción
Paquetes de cómputo que domina:	Word, Excel

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	11 meses	1 año	1 año	
Nombre de la Compañía	Lala	Ajemez (Big-cola)	Don Susa	
Dirección	Carretera Textila Chiapa de Corzo.	Carretera Textila Chicomilco	Concepción Terán	
Teléfono	9618653932		9613270046	
Puesto que desempeñaba	Promotora	Promotora	Promotora Comercial	
Ultimo sueldo	2000 Semanal	4500 Quincenal	1200 Semanal	
Motivo de su separación	Motivos Personales	Termino de contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Noe Inez Maldonado Cigarroa	Karina Higueros	Asael Aparicio	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisora	Encargado	


DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
		NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
SI		SI	900 mensual	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT? NO		
¿Vive en casa propia? SI		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta? NO	Renta mensual			
¿Puede viajar? SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar De inmediato				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Veronica Garcia Lopez 

Nombre y Firma del Solicitante

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17362253235381294918856
Fecha de solicitud del trámite
06 / 01 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	03169644808
CURP:	GALV961205MCSRPR01
Nombre(s):	VERONICA
Primer apellido:	GARCIA
Segundo apellido:	LOPEZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	05/12/1996
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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), 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 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:06 de enero 2025, 22:48:43|Folio:17362253235381294918856|RFC:|Nombre o Razon Social:VERONICA GARCIA LOPEZ|Curp:GALV961205MCSRPR01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:03169644808||

Sello Digital: cSCC2gWeVR3qdO2SBDACGUy9rYcX2ktJlcZiwSpm3Lvyhf6CpSB/3GvqNCoOrX7ifp5THzJ74vARS6Gc6fZGbUt8KIVWp4KqehYJTCmvBYJyLM9IA4TJURI3eScE06EdVJS4JjkaCKv+fyZLrsJrxfR52nFDGfL0LGS+6NUhySEYKSvCwKrrWkWqq

Secuencia Notarial: 4af673d0-6d34-4140-bd0b-381d4096f375

Número de Serie: 0000000000000000001

GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER



IMSS

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



GALV961205QR4
Registro Federal de Contribuyentes

VERONICA GARCIA LOPEZ
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 21030218144
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 06 DE ENERO DE 2025



GALV961205QR4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: GALV961205QR4
CURP: GALV961205MCSRPR01
Nombre (s): VERONICA
Primer Apellido: GARCIA
Segundo Apellido: LOPEZ
Fecha inicio de operaciones: 21 DE NOVIEMBRE DE 2024
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 27 DE SEPTIEMBRE DE 2019
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29050
Nombre de Vialidad: CUPAPE
Número Interior: SIN NUMERO
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)

Número Exterior: MANZANA 19 LOTE 20

Nombre de la Colonia: LA RELIQUIA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ

Entre Calle: CALLE IXTAPA

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Contacto

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

LOPE R YOLANDA

MZ 19 L 20
RELACION MEDICION
COL LA RELIQUIA, C.P. 29059
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 671021003761

RMU : 29059 02-08-30 XAXX-010101-213 CFE

CUENTA : 23DK04A02533210

LÍMITE DE PAGO: 03 DIC 24

CORTE A PARTIR:
04 DIC 24

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: VCN427 MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 17 SEP 24 - 18 NOV 24

TOTAL A PAGAR:

\$309

(TRESCIENTOS NUEVE 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	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	00107		00000		107		
Básico	34687		34559		150	1.051	157.65
Intermedio					85	1.275	108.37
Suma					235		266.02



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	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	266.03
Distribución	0.00	0.00	332.95	332.95	IVA 16%	42.56
Transmisión	0.00	0.00	41.57	41.57	Total	\$308.59
CENACE	0.00	0.00	1.53	1.53		
Energía	0.00	0.00	196.46	196.46		
Capacidad	0.00	0.00	122.20	122.20		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.46	1.46		

Apoyo Gubernamental 502.86

(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.



23DK04A02533210

Repartir

-293-

CFE-contigo



\$309

(TRESCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)

Fecha, hora y lugar de impresión: 22 NOV 24 09:15:11 hrs. 5a Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas Mexico 29000

29059 02-08-30 XAXX-010101-213 CFE
01 671021003761 241203 000000309 4

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GALV961205MCSRPR01

Nombre

VERONICA GARCIA LOPEZ



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
ASIGNACIÓN ÚNICA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



107101199800940

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VERONICA GARCIA LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de enero de 2025

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>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

LORJ861010MCSPZS07

Nombre

JESSICA LOPEZ RUIZ



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



107101199200316

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JESSICA LOPEZ RUIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 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, 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>



Identificador Electrónico
07101000120190000704



Clave Única de Registro de Población
GALV961205MCSRPR01



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	30/04/1998	5	940

Datos de la Persona Registrada

VERONICA	GARCIA	LOPEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
MUJER	05/12/1996	TUXTLA GUTIERREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
		CHIAPAS

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ESEQUIEL	GARCIA	GOMEZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
YOLANDA	LOPEZ	RUIZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 09 días del mes de Enero de 2019. Doy fe.

Firma Electrónica:

R0 FM Vj k2 MT lw NU 1D U1 JQ Uj Ax fF ZF Uk 90 SU NB fE dB Uk NJ QX xM T1 BF Wn wx e
MD α MD Ew MD Ax MT k5 OD Aw OT Qw MH xG fD Ug ZG fJ aW Vt Yn JI fG RI fD E5
OT Z8 Q0 hJ QV BB U3 xu dW xs fG f1 bG w=

Código QR



Código de Verificación

10710100011998009400



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DE CHIAPAS
LIC. JORGE ANTONIO SANCHEZ VELAZQUEZ

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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/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.



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CHIAPAS.

FORMA. CEES-P-96

SECRETARIA DE EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA
DEPARTAMENTO DE PREPARATORIAS

Nº 366

La Dirección DE LA ESCUELA PREPARATORIA No. 1 DEL ESTADO

Régimen: OFICIAL Turno: VESPERTINO Clave: 07EBH0004B

CERTIFICA que el (la) C. VERONICA GARCIA LOPEZ

con No. de Control: 116198281 Acreditó las materias que integran el plan de estudios de:
BACHILLERATO UNICO CON AREA DE FORMACION EN: SOCIALES Y HUMANIDADES, en el periodo
de AGOSTO de 2015 A JULIO de 2018 con los resultados que
continuación se anotan:GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL
ESTADO DE CHIAPAS
SECRETARIA DE EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA
ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL No. 1
DEL ESTADO
TURNO VESPERTINO
CLAVE: 07EBH0004B ZONA: 02
TUXTLA GUTIERREZ, CHIA.PAS

PRIMER SEMESTRE		Calificación		Observaciones	SEGUNDO SEMESTRE		Calificación		Observaciones
		Cifra	Letra				Cifra	Letra	
MATEMATICAS I		6	SEIS		MATEMATICAS II		9	NUEVE	
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS EXPERIMENTALES		8	OCHO		FISICA I		8	OCHO	
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES		9	NUEVE		QUIMICA I		7	SIETE	
FILOSOFIA		8	OCHO		CIENCIAS SOCIALES		6	SEIS	P.O.
TALLER DE REDACCION I		8	OCHO		METODOS DE LA CIENCIA I		6	SEIS	P.O.
TALLER DE LECTURA I		9	NUEVE		TALLER DE REDACCION II		9	NUEVE	
INGLES I		8	OCHO		TALLER DE LECTURA II		8	OCHO	
					INGLES II		7	SIETE	
TERCER SEMESTRE		Calificación		Observaciones	CUARTO SEMESTRE		Calificación		Observaciones
		Cifra	Letra				Cifra	Letra	
MATEMATICAS III		6	SEIS		MATEMATICAS IV		6	SEIS	
FISICA II		7	SIETE		BIOLOGIA I		7	SIETE	
QUIMICA II		6	SEIS		ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO		6	SEIS	
HISTORIA DE MEXICO		8	OCHO		ADMINISTRACION I		7	SIETE	
METODOS DE LA CIENCIA II		8	OCHO		ETICA		10	DIEZ	
TALLER DE REDACCION III		8	OCHO		TALLER DE REDACCION IV		6	SEIS	
TALLER DE LECTURA III		10	DIEZ		TALLER DE LECTURA IV		9	NUEVE	
INGLES III		9	NUEVE		INGLES IV		8	OCHO	P.O.
QUINTO SEMESTRE		Calificación		Observaciones	SEXTO SEMESTRE		Calificación		Observaciones
		Cifra	Letra				Cifra	Letra	
ESTADISTICA I		10	DIEZ		ESTADISTICA II		8	OCHO	
ECONOMIA I		10	DIEZ		ECONOMIA II		9	NUEVE	
PSICOLOGIA I		8	OCHO		PSICOLOGIA II		9	NUEVE	
DOCTRINAS FILOSOFICAS I		9	NUEVE		DOCTRINAS FILOSOFICAS II		8	OCHO	
HISTORIA UNIVERSAL I		7	SIETE		HISTORIA UNIVERSAL II		9	NUEVE	
ESPAÑOL		8	OCHO		ETIMOLOGIAS		9	NUEVE	
DERECHO I		8	OCHO		DERECHO II		8	OCHO	
ANTROPOLOGIA					GEOGRAFIA		8	OCHO	
					PROMEDIO GENERAL		8.8		

OBSERVACIONES:

REALIZO ACTIVIDADES ARTISTICAS Y DEPORTIVAS Y RECIBIO EL SERVICIO DE ORIENTACION VOCACIONAL Y PROFESIONAL.

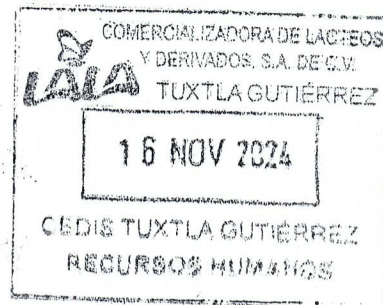
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS., A 16 DE NOVIEMBRE DEL 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL (LA) **C. GARCIA LOPEZ VERONICA** PARA LA EMPRESA **COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS, S.A. DE C.V.**, CEDIS TUXTLA GUTIERREZ CARRETERA TUXTLA-CHIAPA DE CORZO No.2355; CHIAPA DE CORZO, TUXTLA GUTIERREZ. CHIAPAS. C.P. 29040, QUIEN SE DESEMPEÑABA EN EL PUESTO **PROMOVENDEDOR** EL PERIODO 27/11/2023 A 12/11/2024.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE JUZGUE PERTINENTES.

ATENTAMENTE



LIC. NOE INES MALDONADO CIGARROA
GENERALISTA DE RECURSOS RECURSOS HUMANOS
COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS S.A. DE C. V.
REGIÓN CHIAPAS

PROVEEDORA DEL PANADERO, S.A. DE C.V.

Mérida, Yucatán a 07 de Marzo de 2022

Asunto: **Constancia de Trabajo**
A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que la **C. Garcia Lopez Veronica** Laboró en esta empresa desde el **17 de marzo de 2021 al 20 de febrero de 2022** desempeñando el puesto de **Multifuncional T** en la Sucursal **Dunosusa Tuxtla San José** y retirándose de la misma por así convenir a sus intereses.

A petición del interesado se expide la presente para los fines legales que considere convenientes y estamos a sus órdenes para mayores informes.

ATENTAMENTE



Lic. Flora Maria de Atocha Esquivel
Gerente Corporativo de Recursos Humanos.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
SOLICITUD DE REGISTRO Y/O MODIFICACION DE DATOS

NÚMERO DE SOLICITUD: 104865757

DATOS PARA SER LLENADO POR EL FONACOT

GAFETE DE QUIEN VERIFICÓ O USUARIO

8181

No. FONACOT DEL TRABAJADOR (CLIENTE)

7260884

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR (CLIENTE)

APELLIDO PATERNO GARCIA	APELLIDO MATERNO LOPEZ	PRIMER NOMBRE VERONICA	SEGUNDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO: SEXO: RFC (HOMOCLOVE) TRABAJADOR: CURP: LUGAR DE NACIMIENTO:	05/12/1996 MUJER GALV961205QR4 GALV961205MCSRPR01 CHIAPAS	TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL: NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	IMSS 03169644808 CREDENCIAL DE ELECTOR 1677099623140
NACIONALIDAD:	MEXICANA		

OTROS DATOS

ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE	No. PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:	0
TIPO DE VIVIENDA:	FAMILIAR	No. DE PERSONAS QUE LABORAN EN SU FAMILIA:	0
TIEMPO DE VIVIR ALLÍ:	7 AÑOS	PERCIBE OTROS INGRESOS:	-
TIENE CREDITO CON:	NINGUNO	CANTIDAD:	\$ 0.00
NIVEL DE ESTUDIOS:	NIVEL MEDIO SUPERIOR	¿CÓMO SE ENTERÓ DEL CRÉDITO FONACOT?	FAMILIAR

DOMICILIO DEL TRABAJADOR

CALLE:	AV 4A NORTE PONIENTE	No. EXTERIOR	602	No. INTERIOR:
REFERENCIA DE UBICACIÓN	BARR GUADALUPE 29000	C.P.	29000	
COLONIA O LOCALIDAD:	BARRIO DE GUADALUPE	ENTIDAD FEDERATIVA	CHIAPAS	
ALCALDIA O MUNICIPIO:	TUXTLA GUTIERREZ			
TEL. PARTICULAR:	TEL. CENTRO DE TRABAJO:	EXT.	No. TEL. CELULAR	9613286401
CORREO ELECTRÓNICO:	TKD.VERO.10@GMAIL.COM			

DATOS LABORALES

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO:	COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS SA DE CV		
No. FONACOT DEL CENTRO DE TRABAJO:	5419241	PUESTO QUE DESEMPEÑA:	PROMOVENDEADOR
No. DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CENTRO DE TRABAJO:	A6854777104	SUELDO BASE MENSUAL:	\$ 7,469.40
FECHA DE INGRESO:	27/11/2023	SUELDO BRUTO MENSUAL:	\$ 11,734.33
ES COMISIONISTA	NO	DESCUENTO MENSUAL:	\$ 2,216.19
No. DE EMPLEADOS EN SU EMPRESA:	340297	INGRESO NETO:	\$ 9,518.14

DATOS DEL CONYUGE

NOMBRE COMPLETO:	MAURICIO CASTILLO GORDILLO		
TEL. PARTICULAR:	TEL. CENTRO DE TRABAJO:	No. TEL. CELULAR	96 1328 6401
CORREO ELECTRÓNICO:			

REFERENCIA PERSONAL 1

NOMBRE COMPLETO:	JESSICA LOPEZ RUIZ		PARENTESCO HERMANO(A)
TEL. PARTICULAR:	TEL. CENTRO DE TRABAJO:	No. TEL. CELULAR	9614508424
CORREO ELECTRÓNICO:			

REFERENCIA PERSONAL 2

NOMBRE COMPLETO:	ARMANDO MORALES HERNANDEZ		PARENTESCO COMPANERO
TEL. PARTICULAR:	TEL. CENTRO DE TRABAJO:	No. TEL. CELULAR	2371194761
CORREO ELECTRÓNICO:			

El CLIENTE declara bajo protesta de decir verdad que, los datos y demás información proporcionados en la presente solicitud, así como los documentos anexos al presente, son verdaderos y correctos, ya que de lo contrario podría incurrir en delito y hacerse acreedor a las sanciones correspondientes.

Por este conducto autorizo expresamente al Instituto FONACOT para que lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio con la Sociedad de Información Crediticia SIC contratada. Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que el Instituto FONACOT hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y, en todo caso, durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica. Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad del Instituto FONACOT y/o la Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información al Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma.

En caso de haber realizado el trámite por medio de la "Plataforma VEB", acepto de forma expresa e incondicional el uso de mi firma electrónica (autógrafa digital, número de identificación personal -NIP- asignado por el Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores y/o de cualquier otra tecnología conforme al Código de Comercio) como expresión de mi consentimiento pleno e informado que produce los mismos efectos jurídicos que la firma autógrafa para la plena aceptación de este pagaré y asumo cualquier riesgo vinculado a su uso.

El presente documento es suscrito por:

VERONICA GARCIA LOPEZ

a través de su Número Confidencial (Número de Identificación Personal - NIP), de conformidad con el Convenio de Prestación de Servicios Electrónicos celebrado con el Instituto FONACOT, y que corresponde al número de solicitud 104865757

ÍNDICE: 110371805261184

FECHA SELLO: 20241002224300.152Z

DIGESTIÓN:

nG7uEm0HZpmjKmpYR9Dp6/+ECIx27gxQf0Y3jv0XLyW=

VERONICA GARCIA LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

INFORMACION CONFIDENCIAL

Fecha: 02/10/2024 16:42 hrs.

CONTACTO: 55 8874 7474

TODOS NUESTROS TRAMITES SON TOTALMENTE GRATUITOS Y SIN INTERMEDIARIOS
ESTE DOCUMENTO NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS

FO76.13



NÚMERO CRÉDITO

NÚMERO FONACOT DEL CLIENTE

83802

7260884

AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO

DATOS DEL CLIENTE (TRABAJADOR)					RFC DEL CLIENTE	
NOMBRE	VERONICA GARCIA LOPEZ				GALV961205QR4	
DOMICILIO	AV 4A NORTE PONIENTE NUM. EXT. 602 COLONIA BARRIO DE GUADALUPE TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS C.P. 29000				NÚMERO FONACOT DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA	COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS SA DE CV				5419241	
TIPO DE OPERACIÓN	TASA DE INTERES ANUAL	PLAZO	TIPO DE CRÉDITO	FECHA DE AUTORIZACIÓN	DETALLE DEL CRÉDITO	
CREDITO	8.9%	6	CRÉDITO EFECTIVO MUJER FONACOT 319	02/10/2024	\$ 6,499.39	CAPITAL AUTORIZADO
					\$ 0.00	COMISION POR APERTURA MAS IVA
					\$ 167.75	INTERESES POR DIFERIMIENTO EN EL COBRO MAS IVA
					\$ 166.21	PRIMA DE SEGURO*
GAFETE Y FIRMA DEL ANALISTA / TIPO DE USUARIO			NOMBRE Y NÚM. DE SUCURSAL		\$ 6,833.35	CAPITAL TOTAL
8181 / Front			TUXTLA GUTIERREZ 56		\$ 207.23	INTERESES ORDINARIOS
					\$ 7,040.58	MONTO TOTAL A PAGAR
NOMBRE DEL CLIENTE					\$ 1,173.43	PAGO MENSUAL
VERONICA GARCIA LOPEZ					Cuando EL CLIENTE deje de cubrir puntualmente sus pagos, se causarán intereses moratorios, a razón de una tasa anual estipulada de 57.6%, excepto en los supuestos normativos en los cuales no resulte procedente su aplicación. * Aseguradora Patrimonial Vida, S.A. de C.V.	
NOMBRE DEL BANCO			TIPO DEPÓSITO		CUENTA CLABE	
SANTANDER			CUENTA CLABE		014905568802935841	
CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACION DE DEPÓSITO					ID CONSULTA SIC	
TKD.VERO.10@GMAIL.COM					11409206	
MECANISMO DE PROTECCIÓN						
ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.						
OTORGO MI CONSENTIMIENTO, PARA QUE EL MONTO DEL CRÉDITO AUTORIZADO POR EL INSTITUTO FONACOT, SEA DEPOSITADO EN MI CUENTA BANCARIA ANTES SEÑALADA, Y, EN EL CASO DE SOLICITAR LA CANCELACIÓN DEL CRÉDITO FONACOT QUE SE ME HAYA OTORGADO, ME COMPROMETO Y OBLIGO A DEVOLVER LOS IMPORTES QUE SE DEPOSITARON A MI CUENTA BANCARIA, ASÍ COMO EL MONTO DE LAS CANTIDADES GENERADAS CON MOTIVO DE INTERESES Y/O COMISIONES.						
El presente pagaré es suscrito por: VERONICA GARCIA LOPEZ a través de su Número Confidencial (Número de Identificación Personal - NIP), de conformidad con el Convenio de Prestación de Servicios Electrónicos celebrado con el Instituto FONACOT, y que corresponde al número de crédito 83802						
FIRMA DEL SUSCRIPTOR						

GARCIA LOPEZ VERONICA



No. Cliente: 62034671
No. Cuenta: 95461634317638
Cuenta CLABE: 127180016343176381
Tipo de Cuenta: GUARDADITO

* RFC: XAXX010101000
* CP Domicilio Fiscal: 29000
Régimen Fiscal: 616 - Sin obligaciones fiscales
Uso CFDI: S01 - Sin efectos fiscales
Domicilio: 4A NORTE PONIENTE EXT. 602 INT.
0 BARRIO GUADALUPE TUXTLA
GUTIERREZ C.P.29000 CHIAPAS

Periodo: del 04 de noviembre 2024 al 03 de diciembre 2024

Fecha de corte: 03 de diciembre 2024

Fecha de impresión: 06 enero 2025

Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple
Estado de Cuenta

Resumen Mensual de Movimientos de la Cuenta en Moneda Nacional

Hoja 1 de 5

Saldo Inicial al 04 de noviembre 2024	=	\$120.01	
(+) Depósitos del Periodo	+	\$961.00	Ver Detalle Pag. 1
Depósitos	(+)	\$961.00	Ver Detalle Pag. 1
Intereses	(+)	\$0.00	Ver Detalle Pag. 2
(-) Retiros del Periodo	-	\$1,056.00	Ver Detalle Pag. 2
Retiros*	(-)	\$1,056.00	Ver Detalle Pag. 2
Comisiones	(-)	\$0.00	Ver Detalle Pag. 2

Saldo Final al 03 de diciembre 2024 = **\$25.01**

*El concepto de Retiros incluye, los cargos realizados a la cuenta y la retención de ISR

Total Depósitos del mes

Fecha	Concepto	Monto de la Operación	Lugar o Canal de Operación
06/11/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$389.00	SPEI
06/11/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$32.00	SPEI
13/11/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$185.00	SPEI
20/11/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$185.00	SPEI
27/11/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$170.00	SPEI
Total		\$961.00	

Cuánto recibí de interés en el mes en mi cuenta a la vista

Saldo promedio del mes*	\$161.24
Tasa de interés anualizada	0.01%
# de días del mes	031
Interés Recibido	\$0.00
Interés Recibido	$\$161.24 \times [0.01\% / 360] \times 031$

*Promedio de los saldos diarios del periodo

Total de Retiros del mes

* En caso de no contar con RFC, se señalará la clave genérica establecida por el SAT y el CP del domicilio fiscal del emisor de conformidad con las disposiciones fiscales aplicables. Recuerda que debes actualizar tus datos de identificación personal y fiscal, puedes realizarlo en sucursal, desde la App de Banco Azteca y/o a través de los medios electrónicos habilitados para tales efectos.

Este documento es una representación impresa de un CFDI