



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: 24 años

2.- Genero: Masculino

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

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

Ninguno

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: Hector Manuel Perez Alegria 
Fecha de realización del Cuestionario: 23 de Enero del 2025

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Perez	Apellido Materno Alegria	Nombre (s) Hector Manuel	Edad 24	Estatura 1.70	Peso 60	Estado Civil Union Libre
Dirección Mz: 2 Lt: 7 Fraccionamiento: Nueva Esperanza			Código Postal 29000	Teléfono Casa: Cel: 961-328-1765		Sexo M
Fecha de Nacimiento 30/0ctubre/2000	Lugar de Nacimiento Tuxtla Gutierrez	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 40/600009/1	Correo electrónico (e-mail) arancitoperez2018@hotmail.es	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes PEAH0010301X5			
¿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? Ciclismo		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Estar con mi familia		
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Francisco Perez Diaz	<input checked="" type="checkbox"/>		Nueva Esperanza	Ing. Topografo
Madre Josefa Alegria Gomez	<input checked="" type="checkbox"/>		Nueva Esperanza	Amo de Casa
Esposa (o) Yadira Viridiana Gomez G.	<input checked="" type="checkbox"/>		Nueva Esperanza	Empleada
Nombre Hija (o) Hector Aaron Perez Dominguez	<input checked="" type="checkbox"/>		Clz. Emiliano Zapata	
Nombre Hija (o) Jose Manuel Perez Gomez	<input checked="" type="checkbox"/>		Nueva Esperanza	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria 5 de mayo	C. 3a poniente Teron	2006	2012	6	Certificado
Secundaria Coti 65	C. 16 Septiembre	2012	2015	3	Certificado
Preparatoria Cobach 07	Cardenal Amp. Teron	2015	2018	3	
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: <u>Excel y Word</u>

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>5 meses</u>	<u>1 año</u>	<u>3 años y 6 meses</u>	
Nombre de la Compañía	<u>Distribuidora Toro</u>	<u>Grapi Empak</u>	<u>Deli Cake</u>	
Dirección	<u>Plz. Emiliano Zapata</u>	<u>Loma bonita Teran</u>	<u>9° Oriente # 273 Sur</u>	
Teléfono	<u>961-190-0490</u>	<u>961-671-5521</u>	<u>961-121-5909</u>	
Puesto que desempeñaba	<u>Almacenista</u>	<u>Auxiliar Impresión</u>	<u>Ayudante Producción</u>	
Último sueldo	<u>\$ 1,800 Semanal</u>	<u>\$ 4,500 Quincenal</u>	<u>\$ 3,500 Quincenal</u>	
Motivo de su separación	<u>Personal</u>	<u>Personal</u>	<u>Personal</u>	
Nombre de su jefe inmediato	<u>Alexander Penagos</u>	<u>Julio Clemente</u>	<u>Virginia Ortega</u>	
Puesto de su jefe inmediato	<u>Administrativo</u>	<u>Gerente</u>	<u>Dueña</u>	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>Anuncio</u>	<u>No</u>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>No</u>	<u>No</u>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? <u>4000 aprox</u>	
<u>No</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	<u>NO</u>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	<u>Si</u>	Renta mensual <u>1900</u>	
¿Puede viajar?	<u>Si</u>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<u>Inmediato</u>			

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

Hector
Hector Manuel Perez Alegria

Nombre y Firma del Solicitante

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17375586501401307216878
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	22 / 01 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	40160000911
CURP:	PEAH001030HCSRLCA3
Nombre(s):	HECTOR MANUEL
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	ALEGRIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	30/10/2000
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:22 de enero 2025, 09:10:50|Folio:17375586501401307216878|RFC:|Nombre o Razon Social:HECTOR MANUEL PEREZ ALEGRIA|Curp:PEAH001030HCSRLCA3|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:40160000911||

Sello Digital: SpnFpm6jrew4XKBSKoB+mjqxz5kkqaCGxLI63Z//bdKGaQs+gcycmBl6R78Swl0eU0IJPTkx1jY1ty5Oat4azdfbUjM9qV/hi3uzMGL3lslCmtbt55xhbvtRjgM64u3J0ymgfrts06KS028fB1K2RSGUbBsHN3vFMjYFSEgJXWGWp1MWRSYsxqgCyopG

Secuencia Notarial: 82ebce7-8fdc-4e53-b936-2cb2f6848c97

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PEAH001030IX5
Registro Federal de Contribuyentes

HECTOR MANUEL PEREZ
ALEGRIA
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 20120196425
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 22 DE ENERO DE
2025**



PEAH001030IX5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEAH001030IX5
CURP:	PEAH001030HCSRLCA3
Nombre (s):	HECTOR MANUEL
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	ALEGRIA
Fecha inicio de operaciones:	30 DE ENERO DE 2024
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	17 DE DICIEMBRE DE 2020
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:29000	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: NUEVA ESPERANZA	Número Exterior: 7
Número Interior:SN	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: SN

Página [1] de [2]



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



TUXTLA GUTIÉRREZ
AYUNTAMIENTO 2024-2027



SMAPA
SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

¡Qué viva
Tuxtla!

Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | R.F.C. SMA-851212RLO
Blvd. Andrés Serra Rojas No.1090, Colonia Paso Limón, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. C.P. 29045
Si requiere factura electrónica (CFDI) pasar al Depto. de Medición y Facturación de la Dirección Comercial con sus datos fiscales antes de realizar su pago.

ALEGRIA GOMEZ JOSEFA
CA NUEVA ESPERANZA MZ. 2 LT. 7 CP 29000
FR NUEVA ESPERANZA
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Cuenta 108055-0

Aviso de Pago 47885726.

Total a Pagar \$247.00

Páguese antes de 15/Dic/2024

Consumo

Aviso	Ruta	Folio	Cuenta
47885726	S 237 02	1810	108055-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	0.00	202.44	202.44
ALCANTARILLADO	0.00	40.49	40.49
BOMBEROS	0.00	2.00	2.00
SANEAMIENTO	0.00	2.00	2.00
CREDI.REDONDEO	0.00	-0.20	-0.20
CARGO REDONDEO	0.00	0.27	0.27

PROPIETARIO ALEGRIA GOMEZ JOSEFA
CONSUMO M3 10
MEDIDOR 014460
USO DOMESTICO
CLASE CLASE II
GIRO CASA HABITACION POPULAR.
PERIODO MES-11-2024
PER. ADEUDO 01

ATENCIÓN:

"PAGA A TIEMPO, EVITA
CARGO POR CORTE."

SU PAGO ANTERIOR \$
441.00

Atención a
usuarios
961 618 7749
o al 072

siguenos en nuestras
redes sociales

SMAPA Tuxtla
@TuxtlaSMAPA

Aclaraciones, pagos y reportes

En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

Lunes a viernes 8:00 a.m - 4:00 p.m
Sábados 8:00 a.m - 1:00 p.m

- Palacio Municipal
- Plan de Ayala
- Plaza Crystal
- Patria Nueva
- Torre Chiapas (sábados no labora)
- 24 de Junio
- Las Granjas
- Terán
- Real del Bosque
- Central Norte

Lunes a viernes 8:00 am - 8:00 pm
Sábados 8:00 a.m - 1:00 p.m

- Moctezuma
- 6a. Oriente

Dirección
Comercial

20a. Sur
Oriente 786

PUEDES PAGAR
LOS SÁBADOS
DE 8:00 A.M A 1:00 P.M



0110805500002024121500000247001

Lectura

1604

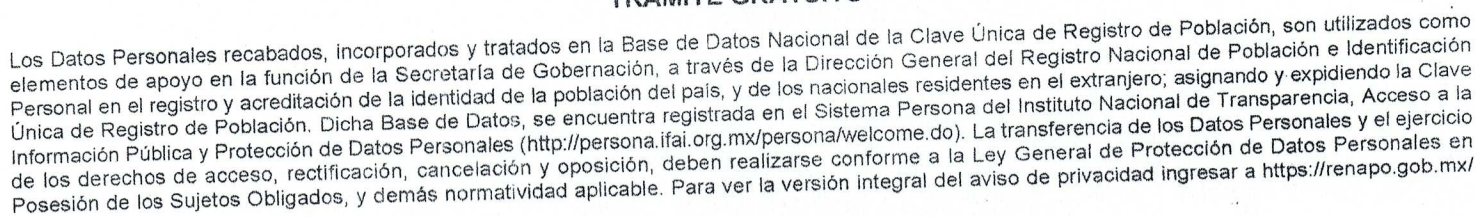
Fecha

09/Dic/2024

Realiza tu pago en línea en
smapa.gob.mx o
en la APP SMAPA Móvil



SERIE BK
No 134219



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PEREZ
ALEGRIA
HECTOR MANUEL

FECHA DE NACIMIENTO
30/10/2000

SEXO H

DOMICILIO
C NUEVA ESPERANZA MZ 2 LT 7
FRACC NUEVA ESPERANZA 29000
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR PRALHC00103007H300

CURP PEAH001030HCSRLCA3

AÑO DE REGISTRO 2018 00

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1736

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028





EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1803614319<<1736122335311
0010300H2812313MEX<00<<26293<8
PEREZ<ALEGRIA<<HECTOR<MANUEL<<

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

SEGOB



Clave:

AEGJ720322MCSLMS02

Nombre:

JOSEFA ALEGRIA GOMEZ



Soy México

Fecha de inscripción
21/11/2003

Folio
103719008

Entidad de registro
CHIAPAS



107061197200226

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSEFA ALEGRIA GOMEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de mayo de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

FOLIO
A07 0927281



Identificador Electrónico

07101000520180005155



Clave Única de Registro de Población

PEAH001030HCSRLCA3



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0005	08/01/2001	1	22

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

HECTOR MANUEL

Nombre(s):

PEREZ

Primer Apellido:

ALEGRIA

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

30/10/2000

Fecha de Nacimiento:

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

FRANCISCO

Nombre(s):

PEREZ

Primer Apellido:

DIAZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



JOSEFA

Nombre(s):

ALEGRIA

Primer Apellido:

GOMEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

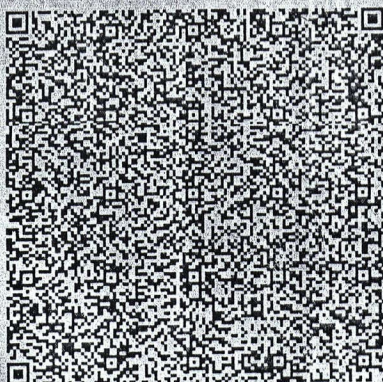
CURP:

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 07 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2018.
DOY FE.



Código de Verificación

10710100052001000220



Firma Electrónica:

UE VB SD Aw MT Az ME hD U1 JM Q0 Ez fE hF Q1 RP Uj BN QU 5V RU x8
UE VS RV p8 QU xF R1 JJ QX wx MD cx MD Ew MD A1 Mj Aw MT Aw MD ly
MH xN fD Mw Lz Ew Lz lw MD B8 Q0 hJ QV BB U3 xG Uk FO Q0 IT Q0 8g

Código QR



Director General del Registro de Chiapas

C. FLOR DE MARÍA COELLO TREJO

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 65 CESAR CORTES HERNANDEZ

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 07DST0069H

CERTIFICA QUE:

HECTOR MANUEL PEREZ ALEGRIA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): PEAH001030HGSRICA3

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

PROMEDIO FINAL:

7.2

SIETE PUNTO DOS

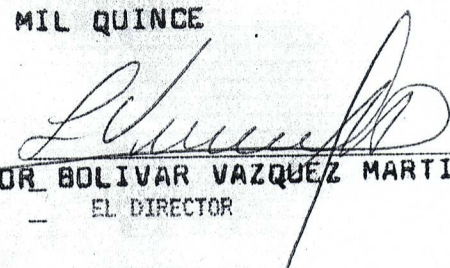
EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS CATORCE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL QUINCE

NÚMERO DE FOLIO DEL
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN
E INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS:

143868852

FOLIO DEL CERTIFICADO: A 1848576


LUCANOR BOLIVAR VAZQUEZ MARTINEZ
EL DIRECTOR



DELI CAKE S.A DE C.V

Tuxtla Gutierrez, Chiapas. 21 DE JUNIO 2022

Asunto: CARTA DE RECOMENDACION

A QUIEN CORRESPONDA:
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO ME PERMITO RECOMENDAR AL **C. HECTOR MANUEL PEREZ ALEGRIA**, COMO UN PERSONA SERIA, HONESTA, RESPONSABLE Y CAPAZ DE DESEMPEÑAR CUALQUIER ACTIVIDAD QUE SE LE ENCOMIENDE. CUALIDADES QUE PRESENTO DURANTE EL TIEMPO LABORADO DESEMPEÑÁNDOSE EN EL PUESTO DE **AYUDANTE DE PASTERIA**, POR LO QUE SE RECOMIENDA AMPLIAMENTE LAS LABORES Y ACTITUDES DEL MISMO.

ATENTAMENTE,


LIC.VIRGINIA BARO NUÑEZ,
REPRESENTANTE LEGAL.

Callejón Francisco Sabinal #157, Col. San Francisco Sabinal.
Tuxtla Gutierrez, Chiapas. C.P 29020. Tel: 01 (961) 121 59 09

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas
13 de Febrero de 2024


A quien Corresponda:

Por medio del presente, recomiendo al C. Hector Manuel Perez Alegria, por ser una persona Honrada, responsable, puntual, a quien conozco desde hace 8 años.

Lo anterior en virtud que es una persona comprometida que reúne todos los requisitos necesarios para desempeñar cualquier trabajo de acuerdo a sus necesidades.

Expidiendo la presente a solicitud del interesado, para los fines a que haya lugar.

Respetuosamente.


Lidy Guadalupe Gómez Santos
9616038724



PEREZ ALEGRIA HECTOR MANUEL

No. Cliente: 94172586
No. Cuenta: 54030154812863
Cuenta CLABE: 127100001548128637
Tipo de Cuenta: NOMINA AZTECA TRADICIONAL

* RFC: PEAH001030IX5
* CP Domicilio Fiscal: 29000
Régimen Fiscal: 616 - Sin obligaciones fiscales
Uso CFDI: S01 - Sin efectos fiscales
Domicilio: C NUEVA ESPERANZA EXT. 0 INT. 0
ESPERANZA EL SABINITO TUXTLA
GUTIERREZ C.P.29000 CHIAPAS

Periodo: del 19 de julio 2024 al 18 de agosto 2024
Fecha de corte: 18 de agosto 2024
Fecha de impresión: 23 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 7

Saldo Inicial al 19 de julio 2024	= \$0.00	
(+) Depósitos del Periodo	+ \$7,701.03	Ver Detalle Pag. 1
Depósitos	(+) \$7,701.03	Ver Detalle Pag. 1
Intereses	(+) \$0.00	Ver Detalle Pag. 2
(-) Retiros del Periodo	- \$7,701.03	Ver Detalle Pag. 2
Retiros*	(-) \$7,701.03	Ver Detalle Pag. 2
Comisiones	(-) \$0.00	Ver Detalle Pag. 2

Saldo Final al 18 de agosto 2024 = \$0.00

*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
24/07/2024	NOMINA SEM 29	(+) \$1,584.33	BANCO AZTECA
25/07/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR EMISOR: SANTANDER CUENTA: 014650655064794169 NOM ORIGI: SINDICATO DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORE RASTREO: 20240725400140BET0000498366730 REF: 9836673 CONCEPTO: HABERES DE RETIRO	(+) \$255.39	SPEI
31/07/2024	NOMINA SEM 30	(+) \$1,926.48	BANCO AZTECA
02/08/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR EMISOR: SANTANDER CUENTA: 014650655064794169 NOM ORIGI: SINDICATO DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORE RASTREO: 20240802400140BET0000430241730 REF: 3024173 CONCEPTO: HABERES DE RETIRO	(+) \$255.39	SPEI

Continúa en la siguiente hoja . . .

* 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