

# Pagaré

No.

En Ixtaczoquitlán

a 14

BUENO POR \$30,000

del 20 25

Lugar y fecha de expedición

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de

en

Lugar del pago

el

Nombre de la persona a quien deberá de pagarse

La cantidad de:

treinta mil pesos

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de 1 al \_\_\_\_\_ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de \_\_\_\_\_ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y datos del deudor

Nombre: Juan Vicent Dominguez Cortes  
Dirección: Av. Vicente Guerrero #12  
Población: Orizaba Ver.

Acepto(amos)

Firma(s)



Escriba al reverso los datos personales y firma(s) de los aval(es)

8600-08PA



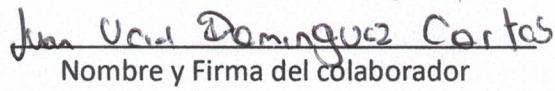
Lugar y Fecha

Yo Juan Urdi Dominguez C. me comprometo a cumplir con las normas establecidas de la empresa y las correspondientes a mi puesto como reparto dentro de Distribuidora El Toro.

Estoy consciente que no puedo llegar tarde, faltar injustificadamente, llegar con aliento alcohólico o estado de ebriedad o bajo el efecto de alguna sustancia que impida la ejecución de mis labores con responsabilidad y seguridad para mí, la empresa y terceros. De igual forma, no puedo presentar faltantes de liquidación o de mercancía dentro de la empresa o con los clientes.

Adicional, conozco mi responsabilidad en caso de que, al generar algún daño, por mal uso, a la unidad bajo mi cargo, sere el responsable del monto correspondiente a la reparación y en caso de un abandono de trabajo, Distribuidora El Toro retendría mi finiquito y nominas correspondientes para el pago del mismo.

En caso de incurrir en alguna de las incidencias antes mencionadas o en acciones que dañen la imagen de la empresa o que no vayan de acuerdo con los valores de la misma, estoy consciente de mi baja inmediata sin responsabilidad alguna para Distribuidora El Toro.



Juan Urdi Dominguez Cortes

Nombre y Firma del colaborador

Nombre y Firma del jefe inmediato

Nombre y Firma de testigo



**Santander**

## Resumen operación

Ahora puede disfrutar de los beneficios de su cuenta desde su dispositivo.

Enviaremos el contrato a su cuenta de correo electrónico.

**Nombre**

JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES

**Clabe**

014882569066716274

**Nº. de Cuenta**

56906671627

**No. De Operación**

23723997

**Fecha. De Operación**

24-10-2024 12:38:04

**Tipo de operación efectuada**

APERTURA DE NÓMINA DIGITAL



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO

DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA  
IGNACIO DE LA LLAVE

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DES0149B

CERTIFICA QUE

JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) DOCJ940610HVZMRN02

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

6.6

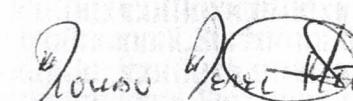
SEIS PUNTO SEIS

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN ORIZABA, VERACRUZ

A LOS TREINTA DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DIEZ

FOLIO

A 4683270

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'ROMAN PEREZ MARTINEZ'.

ROMAN PEREZ MARTINEZ  
EL DIRECTOR

CLAVADO



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



**SEV**  
Secretaría  
de Educación

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

### CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

La Secretaría de Educación del Estado de Veracruz, CERTIFICA que JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES, con CURP DOCJ940610HVZMRN03, cursó y acreditó la Educación Secundaria en julio de 2010, en la ESCUELA IGNACIO DE LA LLAVE, con Clave de Centro de Trabajo 30DES0149B, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

6.6

SEIS PUNTO SEIS

El presente documento de certificación se expide en Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave a los doce días del mes de noviembre del dos mil veinte.

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ  
No. certificado autoridad educativa: 00001000000504539885

Sello digital autoridad educativa:

CaJFyHKYoV9nUm/f5/eJHrslJ9XjJWn++1qCwdooR/QhWkE8vYzF8D8B2EugSquCOB5wls0akdYxDh8ETIdCMomfjVainChCbJSKhgpnWiVA  
CkL+xJV2+OD94H3FyxEm88ykXbnWc8BAXRAgvKfkagmwR1xPGL4SKPOZIQ6Zvktb1choLwSTybXC+S1ayhpZWJOTR9phV0CC7cFKcs7Avza  
olKyRqLK4iDAoCiZVhKmA3BcNLmdMz22CzbKrgEx2jMoZRzSzw5m8cJeagVJCK+1COJPiZF4dXrbfLWA2W8S/nU/z6IC31F7liHHkmbp+DNVHz  
kqt+fiX0+g5IHRO2w==

Fecha y hora de timbrado: 12/11/2020 09:50:14

Sello digital SEP:

1Dj/evpM+UbQqszF5HDQJK+zPtfRcKjVJm4yKkAKL71eZAcDF1OriNtquIdpYsz7bHirtmaJANO7ZCDEXBPDy9f4VwsKsC5+NUDjQSk65LGV0  
ZsuWn8NLIjtqBf/VomPqRkaHKmCFBMIV3qwxr4aUA3DURIPqN6VS0+8XdW2hILV2BMxG2sG3p/01BCSmmuVd9gx6iudwFleZHHnsDfyWgqj  
iOMxnVouKkYvsT4QsS9IkswR84FEA77ALTxt3BRuDSuhkpMDrhTta/0xFsR3YKAyyDaS3MJgwIk5BB+PBpo/IAR+ny10AMakUeuEKMu8Na9wv  
L7CI18r5p9TrNYRrQ==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1 y 2 de la Ley Número 563 de firma electrónica avanzada para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y sus Municipios y artículo 18 fracción XXII de la Ley de Educación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

El presente documento electrónico, su integridad y autoría se podrá comprobar en: <http://certificacion-electronica.sev.gob.mx> o por medio del código QR.

**DISTRIBUIDORA EL TORO S.A. DE C.V.**  
Boulevard Norte Héroes del 5 de mayo #2523,  
Col. Cleotilde Torres CP 72050



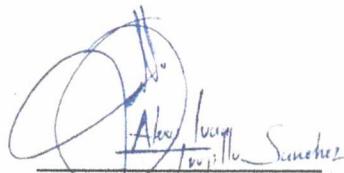
Ixtaczoquitlan, Veracruz . A 17 de SEPTIEMBRE del 2024

A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que el C. **JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES**, con Número de seguridad social **67139411176** prestó sus servicios en **DISTRIBUIDORA EL TORO S.A. DE C.V** empresa con Registro Patronal E1819684103 desde el 09 de MAYO del 2022 al 30 de AGOSTO del 2024 desempeñando el puesto de Auxiliar de reparto.

La presente se extiende para los fines y efectos que al solicitante convenga.

Atentamente  
Distribuidora el Toro S.A. de .C.V



Alexis Ivan Trujillo Sanchez

272 172 9696

ADMINISTRATIVO



## DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE DEL ESTADO

### SOLICITANTE EN BASE DE DATOS

#### REQUISITOS PARA EXPEDICIÓN DE LICENCIA

Fecha: 29/01/25

Tipo de Licencia: TRANSPORTE PÚBLICO DE CARGA (B)

Apellido Paterno: DOMINGUEZ

Apellido Materno: CORTES

Nombre: JUAN UCIEL

CURP: DOCJ940610HVZMRN03

RFC: DOCJ940610LU8

Número de Licencia: UB002WFOJ

Fecha de Expedición: 16/07/2021

Fecha de Vencimiento: 16/07/2024

Antigüedad 03/12/2012

POR MEDIO DE LA PRESENTE, SE OTORGAN LOS DATOS DE LA LICENCIA ÚNICAMENTE PARA EL USO CORRESPONDIENTE  
DEL INTERESADO

SAQUE TRES FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO ANTES DE REALIZAR CUALQUIER TRÁMITE

#### REQUISITOS ORIGINALES Y VIGENTES

1. Búsqueda en base de datos: Expedida por el módulo presentando copia del INE para poder realizar constancias correspondientes.
2. Identificación oficial original vigente con fotografía (INE, Pasaporte, Cédula Profesional, Cartilla del servicio Militar Nacional). En caso de residencia permanente debe contar con su forma migratoria FM2 Original y Pasaporte Original Vigente.
3. Comprobante de domicilio original vigente no mayor a tres meses (Telmex, recibo de agua, CFE, predial) o constancia de residencia firmada y sellada por el municipio, con vigencia NO mayor a 3 meses.
4. En caso de licencias de tipo A, curso vigente de un día impartido por la Dirección General de Transporte.
5. En caso de duplicado, constancias de No Infracción y Constancia de Hechos emitida por la Fiscalía General del Estado (FGE) con sus respectivos sellos y firmas:
  - a. Constancia de No Infracción expedida en Hacienda del Estado.\*
  - b. Constancia de No Infracción expedida en Autotransporte Federal SCT.\*
  - c. Acta por robo o extravío expedida en la Fiscalía General del Estado (FGE).

\* Las constancias de No Infracción tienen un mes de vigencia, el acta de la FGE tiene un año de vigencia

En los trámites de renovación o canje, las constancias y el acta de la FGE se quedan en el módulo licencias.

Nombre y Firma del Operador

ESTE FORMATO ES GRATUITO

DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE DEL ESTADO  
MANUEL HERRARA S/N, CASI ESQ. GRAL. SÚSTENES ROCHA  
XALAPA, VERACRUZ  
C.P. 91050

TELÉFONO: 01 (228) 812 4995  
WWW.SEGOBVER.GOB.MX

DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD: En términos del artículo 11 fracción VII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y artículos 29, 30, 31 y 33 de la Ley para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, la Secretaría de Seguridad Pública del Estado de Veracruz garantizará la protección de los Datos Personales.

EJERCITO MEXICANO

DEPENDENCIA 26/a. Z.M.

SERVICIO MILITAR NACIONAL  
635368

EL CIUDADANO SOLDADO DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL CLASE 1994.  
DOMINGUEZ CORTES JUAN UCIEL.

MATRICULA D-2827777 CUMPLIO A DISPOSIBILIDAD.

C.U.R.P. DOCJ940610HVZMRN03

CON LA LEY DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5/a.  
DE LA PROPIA LEY EN EL CUARTEL GENERAL DE LA 26/a. Z.M. AÑO 2013.

PASA A LA 1/a. RESERVA, EL 31 DE DICIEMBRE DE 2013.  
EL GENERAL DE BRIGADA D.E.M. COMITE DE LA 26/a. Z.M. AÑO 2013  
26 ZONA MILITAR  
RECLUTAMIENTO DE ZONA  
GERMAN ANTONIO BAUTISTA  
(8208480)

FOLIO N° 10071990  
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL  
SERVICIO MILITAR NACIONAL

"CLASE 1.994"

Nombre JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES  
Fecha de Nacimiento 10.06.1994  
Nació en ORIZABA, VER.  
Hijo de JUAN DOMINGUEZ REYES  
y de TERESA CORTES VARILLAS  
Estado Civil SOLTERO  
Ocupación ESTUDIANTE  
¿Sabe leer y escribir? SI CURP. DOCJ940610HVZMRN03  
Grado máximo de estudios SECUNDARIA  
Domicilio AV. VICENTE GUERRERO No. 12 A, COL. B.  
NVO.

Firma del interesado

EX-ESTUDIANTE  
EL GRAL. BRIG. D.E.M. DE LA 26/a. ZONA MILITAR  
EDO. MIR. DE LA 26/a.

Firma del Operador

El General Brigadier,  
Dise de la Oficina Central  
de Reclutamiento.

ADALBERTO SERGIO ROJAS MENDOZA  
(B-2281774)  
ORIZABA, VER., 03 DE SEPTIEMBRE DE 2012.

Lugar y Fecha

Huella digital

MATRICULA Núm.

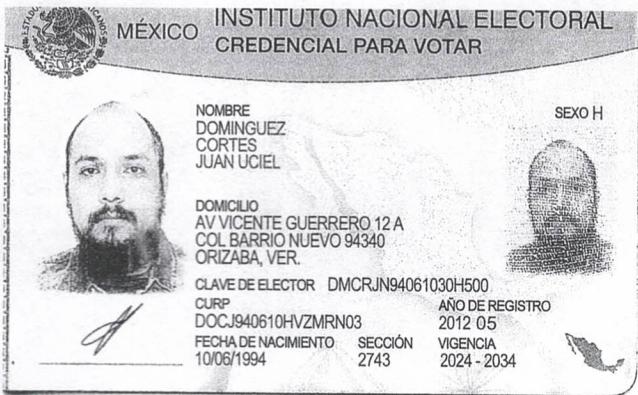
D-2827777

ESTA CARTILLA NO  
DEBE TENER  
RASPADURAS

4 JUL. 2017.-ASRM-CHCD-AHSG.



DEPENDENCIA 26/a. Z.M.  
EJERCITO MEXICANO  
EL CIUDADANO SOLDADO DE  
DOMINGUEZ CORTES JUAN UCIEL.





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**DOCJ940610HVZMRN03**

Nombre

**JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES**



Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



130118199401321

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 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](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



DOCJ940610LU8  
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN UCIEL DOMÍNGUEZ  
CORTES  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 15100399380  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BOCA DEL RÍO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 14 DE OCTUBRE DE 2024**



DOCJ940610LU8

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	DOCJ940610LU8
CURP:	DOCJ940610HVZMRN03
Nombre (s):	JUAN UCIEL
Primer Apellido:	DOMÍNGUEZ
Segundo Apellido:	CORTES
Fecha inicio de operaciones:	19 DE OCTUBRE DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	19 DE OCTUBRE DE 2015
Nombre Comercial:	JUAN UCIEL DOMÍNGUEZ CORTES

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 94340	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: VICENTE GUERRERO	Número Exterior: 12 A
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BARRIO NUEVO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ORIZABA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: ESQUINA HEROES DE CHAPULTEPEC



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

### Contacto

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

Y Calle: AVENIDA INDEPENDENCIA

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	19/10/2015	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	19/10/2015	

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:

||2024/10/14|DOCJ940610LU8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
R3j81Nj4UfcWBAIqZE0lfjF4C66da1db+889+7/QHCK/YI+Zf6MrhoibS5fE05p7n6LU7+jux8LthvWgryqfzH0VyxnDk  
Q6zQuERIFR5Obqj2Eq0j/O2gu3AlPczfWRhxVtYmlC7mCqHXU1Nuhk5Pxt/MLsqTd8KIKX22moAEEE=

Sello Digital:



Página [2] de [2]



**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:  
MarcaSAT 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

## TERESA CORTES DE DGUEZ

AV V GRO 12A ESQ H CHAP

AV V GRO

BARRIO NUEVO (ORIZABA) C.P.94340  
ORIZABA, VER

**NO. DE SERVICIO:** 872840101107

**RMU:** 94300 84-01-20 0000-00000 001 CFE

**CUENTA:** 16DJ13A011613200

**LÍMITE DE PAGO:** 26 DIC 24

**CORTE A PARTIR:** 27 DIC 24

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** XE073W

**MULTIPLICADOR:** 1

**NO HILOS:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 11 OCT 24-10 DIC 24

TOTAL A PAGAR:

**\$2,700**

(DOS MIL SETECIENTOS PESOS M.N.)



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>	12,694	11,880	814		
Basico			150	1.055	158.25
Intermedio			130	1.280	166.40
Excedente			534	3.750	2,002.50

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	98.32	0.00	0.00	98.32	Energia	2,327.15
Distribución	0.00	0.00	1,132.84	1,132.84	IVA 16%	372.34
Transmisión	0.00	0.00	144.00	144.00	Fac. del Periodo	2,699.49
CENACE	0.00	0.00	5.29	5.29	Adeudo Anterior	3,272.84
Energía	0.00	0.00	669.92	669.92	Su Pago	-3,272.00
Capacidad	0.00	0.00	428.98	428.98	<b>Total</b>	<b>2,700.33</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	5.05	5.05		

### Apoyo Gubernamental 157.24

Fecha, hora y lugar de impresión: 13/02/2025 07:52:45 hrs MADERO SUR 168 CENTRO ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300

(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

94300 84-01-20 0000-00000 001 CFE  
01 872840101107 241226 000002700 9



16DJ13A011613200 Repartir

-1-

**\$2,700**

(DOS MIL SETECIENTOS PESOS M.N.)





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ZONGOLICA, VER.

2018-2021

“JUNTOS HACEMOS GRANDE A ZONGOLICA”

**A QUIEN CORRESPONDA:**

**P R E S E N T E:**

**El que suscribe C. JUAN CARLOS MEZHUA CAMPOS, en mi carácter de Presidente Municipal de Zongolica, Veracruz, por medio de la presente me permito poner de su conocimiento lo siguiente:**

**Que conozco al C. JUAN UZIEL DOMÍNGUEZ CORTÉS, quien laboró en el H. Ayuntamiento de Zongolica, Veracruz, en el puesto de Policía Municipal, y que dicha actividad la desempeñó hasta el dia 15 de junio de 2021, que fue la fecha en que se terminó su último contrato individual de trabajo con la entidad pública, permitiéndome recomendar a dicha persona ampliamente, ya que durante el tiempo que laboró, dicha persona se caracterizó por ser una persona trabajadora, confiable y responsable, y a quien me permito recomendar ampliamente.**

**Se extiende la presente para los fines del interesado a los diecisiete días del mes de Junio de 2021.**

**C. JUAN CARLOS MEZHUA CAMPOS**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL DE ZONGOLICA, VERACRUZ**

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
PRESIDENCIA  
2018 - 2021  
ZONGOLICA, VER.**



# Transportes Luna

## Artemio Luna Benítez

SERVICIO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL DE CARGA EN GENERAL

R.F.C. LUBA 850327KY2

DOMICILIO FISCAL:

JOSE LOPEZ PORTILLO # 4623 LOCAL B  
COL. LUIS DONALDO COLOSIO, C.P. 75710  
TEHUACA, PUEB. MEX.

OFICINA EN:

AV. SAN JUAN, COL. LOS CAFETALES  
CALLE ARGANDA # 3, C.P. 94450  
IXTACZOQUITLAN, VER.

TEL. OFICINA  
01 272 115 13 43  
Cel: 272 114 09 61

IXTACZOQUITLAN, VER., 22 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

A QUIEN CORRESPONDA:

P R E S E N T E:

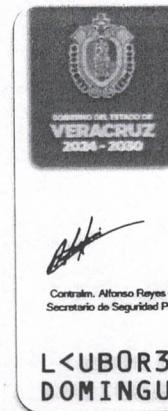
EL QUE SUSCRIBE **C. ARTEMIO LUNA BENITEZ** REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA QUE AL MEMBRETE EXPRESA, POR MEDIO DE LA PRESENTE TENGO A BIEN PONER A SUS FINAS ORDENES AL C. **JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES** COMO PERSONA SERIA, HONRADA, RESPONSABLE, CON CAPACIDAD Y DISPOSICION SUFFICIENTE PARA DESEMPEÑAR LAS LABORES QUE SE LE ENCOMIENDEN, MOTIVO POR EL CUAL NO TENGO NINGUN INCONVENIENTE EN RECOMENDARLO.

SE EXPIDE LA PRESENTE A LOS VEINTIDOS DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL VEINTE EN EL MUNICIPIO DE IXTACZOQUITLAN, VER. A PETICION Y PARA LOS FINES LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGAN.

ATENTAMENTE

C. ARTEMIO LUNA BENITEZ  
GERENTE GENERAL





L<UB0R3PL45<DOCJ940610HVZMRN03  
DOMINGUEZ<<JUAN<UCIEL<<0213287



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTARNOMBRE  
DOMINGUEZ  
CORTES  
JUAN UCIEL

SEXO H

DOMICILIO  
AV VICENTE GUERRERO 12 A  
COL. BARRIO NUEVO 94340  
ORIZABA, VER.

CLAVE DE ELECTOR DMCRJN94061030H500

CURP DOCJ940610HVZMRN03

FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/1994 AÑO DE REGISTRO: 2012 05

SECCIÓN: 2743 VIGENCIA: 2024-2034



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRADICIONES



B009169

CLAVES DE SEGURO PARA RECLAMAR LA  
ENCRIPTACIÓN DEL DISPOSITIVO DE  
LA SEDE FEDERAL Y LOCAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORALIDMEX2609152111<<2743092403197  
9406100H3412318MEX<05<<07024<7  
DOMINGUEZ< CORTES << JUAN <UCIEL <<



## 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: 30 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) **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.**

  
Juan Vicente Dominguez Cortes

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>13/02/2025</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Reportero</u>	
		Sueldo mensual <u>\$8,000</u>	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>Dominguez</u>	<u>Cortes</u>	<u>Juan Vidal</u>		<u>30</u>	<u>1.76 mts</u>	<u>87 K</u>	<u>Soltero</u>
Dirección			Nacionalidad	Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>Av. Vicente guerrero #12 A</u>			<u>Mexico</u>	<u>94340</u>	<u>272726276</u>	<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad		Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input checked="" type="radio"/>
<u>10/06/1991</u>	<u>01206a</u>						
Número de Seguridad Social	Correo electrónico ( e - mail )	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes			
<u>67139411176</u>	<u>Juan.vic.dominguez.cortes@gmail.com</u>	<u>51</u>		<u>DocJ940610L08</u>			
¿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"/>					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?			¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
<u>Boogytball</u>	<u>No</u>			<u>Ver películas e ir al cine</u>			
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <u>Juan Dominguez Reyes</u>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Madre <u>Cortes Cortes Verillas</u>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Esposa (o)					
Nombre Hija (o) <u>Fr. da Ixchel Dominguez A</u>			<u>Cuauhtlan Zinzo Pueblo</u>		<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Antonio Villarreal</u>	<u>Av oriente 6</u>	<u>2000</u>	<u>2006</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Ignacio de la llave</u>	<u>Av Cr. 0K1</u>	<u>2006</u>	<u>2010</u>	<u>4</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria						
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:	manejos. S. Vehículos pesados
Paquetes de cómputo que domina:	Office

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	Descríbalos:	¿Posee automóvil propio?	Marca      Modelo
No		No	
¿Vive en casa propia?	No		
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	3,000
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De inmediato		
Observaciones:			

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 Vicente Dominguez O.  
Nombre y Firma del Solicitante

Comentarios del entrevistador
-------------------------------