

Pagaré

No.

BUENO POR

\$30,000

En Ixtaczoquitlan

a 14

de Febrero

del 20 25

Lugar y fecha de expedición

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

Nombre de la persona a quien deberá de pagarse

en

el

Lugar del pago

Fecha del pago

La cantidad de:

treintamil 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

Acepto(amos)

Firma(s)

Nombre Juan Ubal Dominguez Cortes
Dirección Av. Vicente Guerrero #12
Población Orizaba ver.

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

8600-08PA




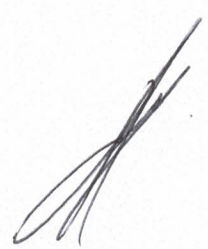

Lugar y Fecha

Yo Juan Uciel 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 Uciel 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

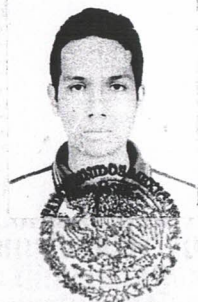
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO

DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

IGNACIO DE LA LLAVE

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DE30149B



CERTIFICA QUE

JUAN UCIEL DOMÍNGUEZ CORTES

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) DO0J940610HVZMRN03

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

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
VERACRUZ

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

ROMAN PEREZ MARTINEZ
EL DIRECTOR

CU04010



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:

GaJFyHKYoV9nUm/f5/eJHRsIJ9XJjWN++1qCwdooR/QhWkE8vYzF8D8B2EugSquCOB5wls0akdYxH8ETIdCMomfjVainChCbJSKhgpyWiVA
CkL+xJV2+OD94H3FyxEm88ykXbnWc8BAXRAgvKfkagmwR1xPGL4SKPOZIQ6Zvktb1choLwSTybXC+S1ayhpZWJOTR9phV0CC7cFKcs7Avza
oIKyRqLK4iDAoCiZVhka3BcNLmdMz22CzbKrgex2jMoZRzSzw5m8cJeagVJCK+1COJPIZF4dXrbfLWA2W8S/nU/z6IC31F7IHHkmbp+DNVHz
kqt+fiX0+g5IHRO2w==

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

Sello digital SEP:

1DJ/evpM+UbQqsZF5HDQJK+zPtfRckjVjM4yKkAKL71eZAcDF1OriNtquidpYsz7bHirtmaJANO7ZCDExXBPdy9f4VwsKsC5+NUdjQSk65LGV0
ZsuWn8NLIJtqBfVomPqRkaHKmCFBMIV3qwxr4aUA3DURIPqN6VS0+8XdW2hLV2BMxG2sG3p/01BCSmmuVd9gx6iudwFleZHHnsDfyWgqj
iOMxnVouKkYvsT4QsS9IkswR84FEA77ALTxt3BRuDSuhkpMDrhTta/0xFsR3YKAyyDaS3MJgwIk5BB+PBpo/IAR+ny10AMakUeuEKM8Na9ww
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

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 DISPONIBILIDAD.

C.C.R.P. DOCJ940610HVZMRN03

CON LA LEY DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5/o.
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. ENTE. DE LA 26/a. Z.M.

26 ZONA MILITAR

GERMAN ANTONIO BAUTISTA. RECLUTAMIENTO DE ZONA
(8208480)

FOLIO N° 1071990
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
SERVICIO MILITAR NACIONAL

"CLASE 1994..."
Nombre JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES.
Fecha de Nacimiento... 10 DE JUNIO DE 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. Firma del Operador
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX El General Brigadier,
EL GRAL. BRIG. D.E.M. Jefe de la Oficina Central
EDO. MYR. DE LA 26/a. Z.M. de Reclutamiento.
ADALBERTO SERGIO ROJAS MENABERES ALFARTA TAFOLLA.
.... (B-2281774) 26 ZONA MILITAR (6459589)
ORIZABA, VER., 03 DE SEPTIEMBRE DE 2012.

Lugar y Fecha

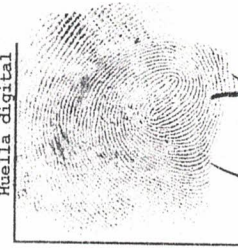
Huella digital

MATRICULA Núm.

D-2827777

ESTA CARTILLA NO
DEBE TENER
RASPADURAS


4 JUL. 2017.-ASRM-CHCD-AHCG.




DEPENDENCIA 26/a. Z.M.

EL CIUDADANO SOLDADO DEL

SERVICIO MIL



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DOMINGUEZ
CORTES
JUAN UCIEL

SEXO H

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

CLAVE DE ELECTOR DMC RJN94061030H500


CURP
DOCJ940610HVZMRN03


FECHA DE NACIMIENTO
10/06/1994

AÑO DE REGISTRO
2012 05

SECCIÓN
2743

VIGENCIA
2024 - 2034





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
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



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 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 DOMINGUEZ
CORTES
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15100399380
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**BOCA DEL RIO , 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:	DOMINGUEZ
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 DOMINGUEZ 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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2024/10/14|DOCJ940610LU8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
R3j81Nj4UfcWBAIqZE0lfjF4C66da1db+889+7/QHCK/YI+Zf6MrhoibS5fE05p7n6LU7+jux8LthvWgryqfzH0VynDk
Q6zQuERIFR5Obql2Eq0j/O2gu3AIPczfWRhxVtYmIC7mCqHXU1Nuhk5Pxt/MLsqTd8KIKX22moAEEE=



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

TERESA CORTES DE DGUEZ

AV V GRO 12A ESQ H CHAP
AV V GRO
BARRIO NUEVO (ORIZABA)C.P.94340
ORIZABA,VER

TOTAL A PAGAR:

\$2,700

(DOS MIL SETECIENTOS PESOS M.N.)

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



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)
Energía (kWh)	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.

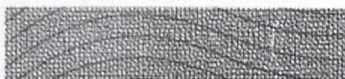
Subtotal

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	Energía	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	Total	2,700.33
SCnMEM(1)	0.00	0.00	5.05	5.05		

Apoyo Gubernamental 157.24

Fecha, hora y lugar de impresión:13/02/2025 07:52:45hrsMADERO SUR166CENTROORIZABAORIZABACRUZMEXICO94300

(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



16DJ13A011613200Repartir

\$2,700

(DOS MIL SETECIENTOS PESOS M.N.)





ACTA DE NACIMIENTO

MUNICIPIO: ORIZABA

FECHA DE REGISTRO: DIA: 24

MES: 06

AÑO: 1994

LIBRO: 06

ACTA: 01321

CURP: 0000000000000000

CRIP: 301180194013217

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: JUAN UCIEL

PRIMER APELLIDO DOMINGUEZ

SEGUNDO APELLIDO: CORTES

FECHA DE NACIMIENTO: 10 DE JUNIO DE 1994

HORA: 13:50

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: ORIZABA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: ORIZABA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: MADRE

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: JUAN

NOMBRE DE LA MADRE: TERESA

PRIMER APELLIDO: DOMINGUEZ

PRIMER APELLIDO: CORTES

SEGUNDO APELLIDO: REYES

SEGUNDO APELLIDO: VARILLAS

EDAD: 43

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 40

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

|||||

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN ORIZABA, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 10 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020. DOY FE

LIC. ALAN OSORIO FALCON
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

Admin
Noor
FZABOSC





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 día 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





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 SUFICIENTE 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



LICENCIA DE CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ

VERACRUZ
2024 - 2030

SSP

JUAN UCIEL DOMINGUEZ CORTES

TIPO
B

CURP
DOCJ940610HVZMRN03
FECHA DE NACIMIENTO
10/06/1994
FECHA DE EMISION
13/02/2025
FECHA DE EXPIRACION
13/02/2028
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0R3PL45

30-VERACRUZ


GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
2024 - 2030


SEXO
M
GRUPO SANGUINEO
O+
RESTRICCIONES
NINGUNA
DONADOR DE ORGANOS
SI
ANTIGÜEDAD
03/12/2012
LUGAR
XALAPA MUSEO
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR
A2224575

Contralm. Alfonso Reyes García
Secretario de Seguridad Pública


POR AMOR A VERACRUZ

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

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
DOMINGUEZ
CORTES
JUAN UCIEL



SEXO H


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




CLAVE DE ELECTOR DMC RJN94061030H500

CURP DOCJ940610HVZMRN03 **AÑO DE REGISTRO** 2012 05

FECHA DE NACIMIENTO 10/06/1994 **SECCIÓN** 2743 **VIGENCIA** 2024 - 2034

 **ELECCIONES FEDERALES** **LOCALIDAD Y COTIZACIÓN** **INE**

IDMEX 2609152111<<2743092403197
9406100H3412318MEX<05<<07024<7
DOMINGUEZ<CORTES<<JUAN<UCIEL<<

CLAVE DE ELECTOR PARA VERIFICAR DATOS
EN LA SECCIÓN DEL REGISTRO DE
VOTANTES DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



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? N

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 Vaid Dominguez Cortes

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



Solicitud de Empleo	Fecha 18/02/2025
	Puesto que solicita: Reportero
	Sueldo mensual \$8,000
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Dominguez	Cortez	Juan Vaid	30	1.76m	87kg	Soltero
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
AV. Vicente Guerrero #12A	94340	Casa: 2727246276 Cel: 2721967481	M			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
10/06/1994	Orizaba	Mexicano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
67139411176	Juanvaidominguezcortez@gmail.com	<input checked="" type="radio"/>	DocJ940610L08			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Basketball		No		Ver películas e ir al cine		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Juan Dominguez Reyes		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre				
Teresa Cortez Verrillo		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Frida Ixchel Dominguez A			Cuautlan Zongo Puebla	estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Antonio Villarrreal	Av oriente 6	2000	2006	6	Certificado
Secundaria					
Ignacio de la Haza	Av Cruz OKI	2006	2010	4	Certificado
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:	manejo de 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				
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio		No		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No		Si	4,000 total	
¿Tiene otros ingresos?	Descríbalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	7,000	
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	
¿Vive en casa propia?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
		Numero de Credito:		
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	3,000	
¿Puede viajar?	Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
De inmediato				

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

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Juan Vela Dominguez O.
Nombre y Firma del Solicitante