

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2014	

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:

||2025/02/24|PAFR911020410|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
cNzQNj9aCsfe8Fx9kSroO1/O5fsGRF/HK4BGYVLAh/9Vck1DyCfCXeLuX3hSrPcCSC/5pH0j1MzWoHpXNMJZ0x
TZPu3kZjwFcH1WfBQ/zBzKoaAwOF09ax7EW9KJpzU5/W5bB1ghqP9STTZB03ete3mLd9HQUmRK5KI27mlH40
E=



Página [2] de [2]

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	27/Febrero/2025
-------	-----------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Rogelio Paredes Flores			
Dirección			
Dalia #87-B colonia Dos Caminos c.p. 91726			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	33 años
20	10	1991	Union libre
Teléfono			Nivel Académico
6647632009			Bachillerato

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1174084463135			2024 - 2034	
Licencia de Manejo	UB093PPXF			20-02-2028	
Seguridad Social					
IMSS	65089123031				
R.F.C.	PAFR91020410				
CURP	PAFR910204HVZRLG03				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre Margarita Flores Solis		Ocupación Ama de casa	
Tipo de relación MADRE		Tiempo de conocerlo. + 30 años	
Dirección DALIA #87-B col. 2 caminos		Teléfono 2292 20 6431	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre Lucia Gomez Hernandez		Ocupación	
Tipo de relación PAREJA		Tiempo conocerlo. + 3 años	Ama de casa
Dirección Dalia #87-B Col. 2 caminos		Teléfono 919160 21 29	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios	Documento	Periodo
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura Bachillerato	Estatus	2007 AL 2010
Nombre de la Institución Centro de estudios intensivos	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante <input checked="" type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	5
Personas que dependen económicamente de él	1
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

a) Otros Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	
	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	\$ 950 Semanal
Ropa y Calzado	\$ 800 Semestral
Transporte	\$ 250 Quincenal
Servicios	\$ 450 Mensual
Gastos Escolares	\$ 0
Actividades deportivas	\$ 0
Actividades recreativas	\$ 500 Quincenal
Otros	
TOTAL	\$ 380 Mensual

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO	/		

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades			
Tipo			
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento	Valor Estimado
Ubicación		Valor Estimado	
Type	Modelo	Valor Estimado	
Motorcycle	ITALUSA 250	\$ 6 000	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre

Conyuge Edad 24 años	Ocupación ama de casa	Depende económicamente <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Parentesco madre		Nombre
Edad 59 años	Ocupación ama de casa	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Parentesco padre		Nombre
Edad 63 años	Ocupación Gestor de cobranza	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna
Actividad	Frecuencia anual	
1. Eventos sociales		
2. Eventos comunitarios		

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	9
Parques naturales	4
Parques de diversiones	3
Cine	4

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Reparar artículos en el hogar	2 veces por semana

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input type="checkbox"/> Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2		
Nº de Recamaras			Nº De Baños		
4					
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/>	Concreto	Madera	Otros
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/>	Lamina	Madera	Otros
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/>	Duela	Loseta	Cemento
Especificar:					
Tierra					
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas /exelente					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz			<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable		
<input type="checkbox"/> Línea telefónica			<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad		
<input checked="" type="checkbox"/> Agua			<input type="checkbox"/> Gas subterráneo		
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje			<input checked="" type="checkbox"/> Internet		
<input checked="" type="checkbox"/> Gas					
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)	orquideas				
Entre las calles					
orquideas y lorenzo azua					
Referencias					
otres cuadros del gxxo de los votantes en av. orquideas esta el super chechani y bodega alvarro					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	Taxi	<input type="checkbox"/> Otro	
Zona					
<input type="checkbox"/> Popular			<input type="checkbox"/> Residencial		
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios			<input type="checkbox"/> No cuenta con todos		
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural			
Observaciones de la zona:	cuenta con pavimento hidráulico y con luminarias				
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?					

8. SALUD

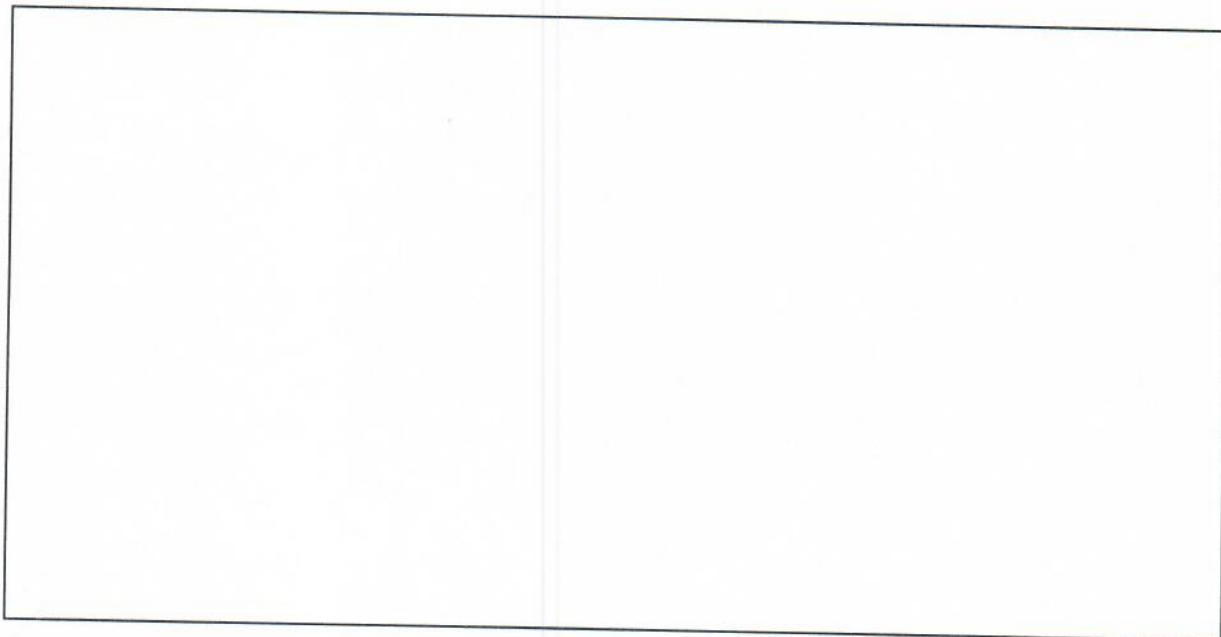
Servicios médicos con los que cuenta la familia:			
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE		Centro de salud
Dispensario	Médico privado		Otros (Especifique)

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Dermatológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Neurológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Cáncer	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Hipertensión	¿Cuál(es)?	presión alta	¿Quién la padece?	
Obesidad	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	madre
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?		¿Quién la padece?	
Adicciones	¿De qué tipo?		¿Quién la padece?	
Otras		Placas por accidentes .		Padre

Miembros discapacitados:	1 Rodolfo Paredes Cabrera
Familiares con enfermedades crónicas:	

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada



Candidato interior de la casa