



# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: ANA LUISA ANDRADE GOMEZ  
DELEGACIÓN: 22 SUBDELEGACIÓN: 1

## ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

### ATENCION:

ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES UNICO, PERMANENTE E INTRANSFERIBLE, A TRAVES DE EL SE CANALIZAN LAS APORTACIONES ECONOMICAS QUE REALIZA SU PATRON. PARA CUALQUIER TRAMITE ANTE EL INSTITUTO PRESENTE ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.

EL ALTA EN LA CLINICA ASIGNADA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE QUE SE TENGA UNA RELACION LABORAL CON ALGUN PATRON.

23/2/2009

0:15

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :	48099011040
APELLIDO PATERNO :	HERNANDEZ
APELLIDO MATERNO :	SIMON
NOMBRE :	RICARDO
SEXO :	MASCULINO
MES DE NACIMIENTO :	OCTUBRE
AÑO DE NACIMIENTO :	1990
LUGAR DE NACIMIENTO :	PUEBLA
CURP :	HESR901002HPLRMC08
UMF :	002

FECHA: 23/02/2009 HORA INICO: 12:08 HORA TERMINO: 12:15 TIEMPO DE RESPUESTA: 0HORA(S) 6 MINUTO(S) 14 SEGUNDO(S)



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HESR901002AJ3  
Registro Federal de Contribuyentes

RICARDO HERNANDEZ SIMON  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 20050036329  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
PUEBLA , PUEBLA A 03 DE MARZO DE 2025



HESR901002AJ3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HESR901002AJ3
CURP:	HESR901002HPLRMC08
Nombre (s):	RICARDO
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	SIMON
Fecha inicio de operaciones:	28 DE FEBRERO DE 2012
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE FEBRERO DE 2012
Nombre Comercial:	RICARDO HERNANDEZ SIMON

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72700	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE CIRCUITO ORTODOXOS	Número Exterior: 31
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: SAN LORENZO ALMECATLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUTLANCINGO
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: CALLE MISIONEROS



Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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



ROJAS DIAZ RICARDO

CIRCUITO ORTODOXOS 20  
MISIONEROS Y ARBORADA  
SAN LORENZO ALMECATL021. C.P. 72710  
SAN LORENZO ALMECATL, PUE.

NO. DE SERVICIO : 228230401072

RMU : 72710 23-04-08 XAXX-010101 005 CFE

CUENTA : 11DV02F161112030

LÍMITE DE PAGO: 25 ENE 25

CORTE A PARTIR:  
26 ENE 25

MULTIPLICADOR: 1  
HILOS: 1

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 97L6C7

PERIODO FACTURADO: 07 NOV 24 - 08 ENE 25

11DV02F161112030

TOTAL A PAGAR:

\$83

(OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
			x	x			
Energía (kWh)	01955		01891		64		
Básico					64	1.059	67.77
Suma					64		67.77



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	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía	67.78
Distribución	0.00	0.00	95.19	95.19	IVA 16%	10.84
Transmisión	0.00	0.00	11.32	11.32	Fac. del Periodo	78.62
CENACE	0.00	0.00	0.42	0.42	DAP <sup>(2)</sup>	4.41
Energía	0.00	0.00	52.99	52.99	Adeudo Anterior	109.86
Capacidad	0.00	0.00	33.92	33.92	Su Pago	-109.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.40	0.40	Total	\$83.89

Apoyo Gubernamental 198.46

Fecha, hora y lugar de impresión: 10 ENE 25 02:40:07 hrs. CALLE INDUSTRIAS PONIENTE 22 SIN COL. CENTRO PANZACOLA PAPALOTLA DE XICOTENCATL TLAXCALA MEXICO CP 90796

(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.



Repartir

-337-

CFE-contigo



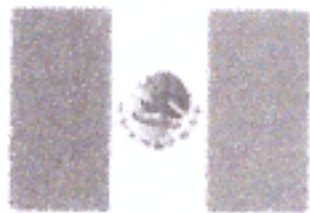
\$83

(OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

**HESR901002HPLRMC08**

Nombre

**RICARDO HERNANDEZ SIMON**



Entidad de registro: **PUEBLA**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114199003488

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**RICARDO HERNANDEZ SIMON**

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de febrero 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.

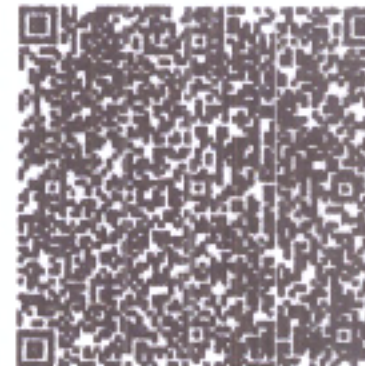
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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](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>



AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS  
POR ORIGINACIÓN DE CRÉDITO



Folio: 212120191772

Fecha: 29 de junio de 2020

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: D9710040102
INDUSTRIAS COBRAMEX SA DE CV CAMINO A SAN LORENZO 1213 LA TRINIDAD SA CUAUTLANCINGO PUE C.P. 72730 CUAUTLANCINGO	R.F.C.:

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al cake, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula de: Multiplicar el salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
  - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGR por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
  - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de Enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto por el que se declara reformadas y adicionadas diversas disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, considerando la actualización del salario mínimo de 2016, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
48099011040	2120063797	HESR901002AJ3	HERNANDEZ SIMON RICARDO CALLE ERMITA SEGUNDO NIVEL PLANTA UNICA 23 B LT CONDOMINAL 13 CONJUNTO HABITACIONAL MISIONES DE SAN FRANCISCO SECC TERCERA ETAPA ONC 72680 PUEBLA CORONANGO
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
	\$ 2,079.35		

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLA Y FIRMA DE LA EMPRESA INDUSTRIAS COBRAMEX S.A. DE C.V.
ELIZABETH ROQUE RIOS NOMBRE	08/JULIO/2020 DD/MM/AAAA	
FIRMA		





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>03/02/2025</b>	
	Puesto que solicita: <b>ayudante de parto</b>	
	Sueldo mensual <b>8300</b>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Hernandez	Simon	Ricardo	34	1.72	75	union libre
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:		Sexo
Misiones sn Francisco ortodoxo 20			72710	Cel: 2221095321		M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia Solo
02/10/1990	Puebla	mexicana			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico ( e - mail )		¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes	
48099011040	Ricardo 8990 Hernandez Simon@gmail.com				HE SR 901002 A13	
¿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?		
Futbol		no		estar con la Familia		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Rafael Hernandez morales	<input checked="" type="checkbox"/>		ortodoxo # 31 misiones sn franc.	Jubilado
Madre				
Angelina acosta Simon Olasza	<input checked="" type="checkbox"/>		ortodoxo # 31 misiones sn franc.	ama de casa
Esposa (o)				
Gabriela allende cruz	<input checked="" type="checkbox"/>		ortodoxo # 20 misiones sn franc.	ama de casa
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Himno nacional	40 norte chamizal	2006	2012	6	certificado
Secundaria					
Himno nacional	36 Poniente cristó	2012	2015	3	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:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2022 2024	2024 2025	2024 2024	
Nombre de la Compañía	SPinsa	apsa	resicladora	
Dirección	calle Guerrero	calle Guerrero	calle Guerrero	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	montacargista y motor ayudante chofer	montacargista y motor ayudante de chofer	Separacion de material	
Ultimo sueldo	2100	2200	1900	
Motivo de su separación	se termino el trabajo	se termino el trabajo	cambio de domicilio	
Nombre de su jefe inmediato	marcos	Guaderrama	Ivan	
Puesto de su jefe inmediato	ing	ing	ing	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
anuncio Por Facebook	no	no	no
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no	no	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6000
no	no	¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	5.50
¿Paga renta?	Renta mensual		
no	no		
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
cuando me indique			

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

Nombre y Firma del Solicitante





## 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: *34 años*

2.- Genero: *hombre*

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:



Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Identificador Electrónico  
21114000120200008485



Clave Única de Registro de Población  
HESR901002HPLRMC08



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro  
PUEBLA

Municipio de Registro  
PUEBLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	23/10/1990	18	3488

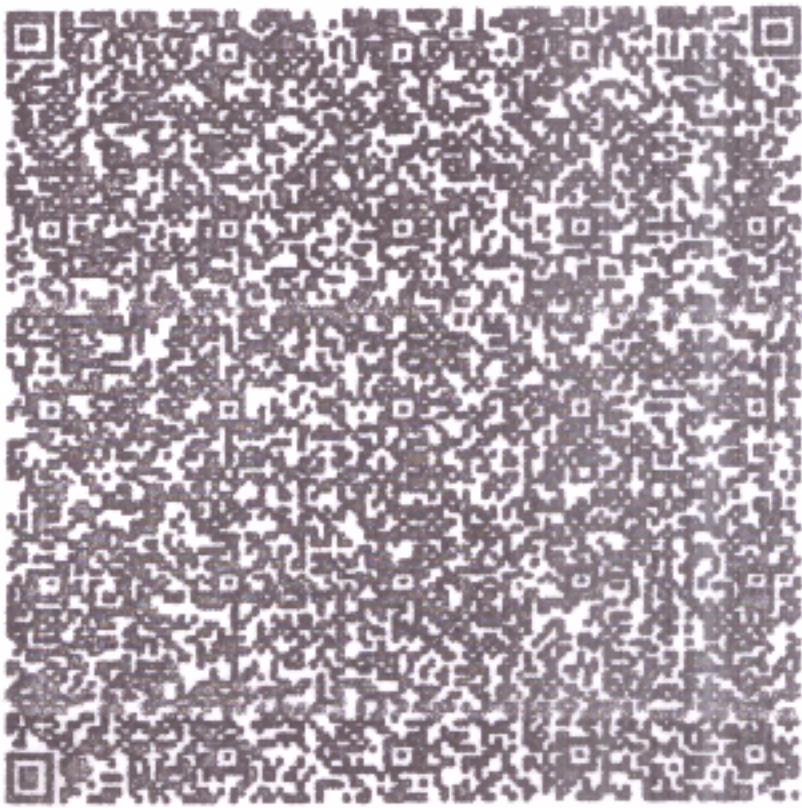
Datos de la Persona Registrada

RICARDO	HERNANDEZ	SIMON
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	02/10/1990	PUEBLA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAFAEL	HERNANDEZ	MORALES	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
ANGELINA AURORA	SIMON	ELORZA	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. 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 31 días del mes de Mayo de 2020. Doy fe.



Código de Verificación

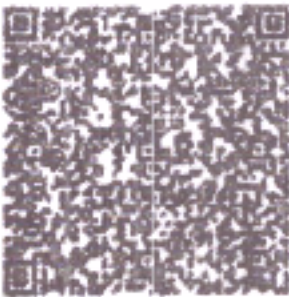


Firma Electrónica:

SE VT Uj kw MT Aw Mk hQ TF JN Qz A4 fF JI Q0 FS RE B8 SE VS Tk FO RE Va fF NJ TU 90  
fD Ey MT Ex ND Aw MD Ex OT fow MD M0 OD gw fE fB Ml Bk ZS Bv Y3 R1 Yn JI IG RI fD E5  
OT B8 UF VF Qk xB fG 51 bG xB bn Vs bA ==

*[Handwritten signature]*

Código QR



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De Puebla  
Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa

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.





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
HERNANDEZ  
SIMON  
RICARDO

SEXO H



DOMICILIO  
CTO CRTODOXOS 31  
FRACC MISIONES DE SN FCO SECC 1 72680  
CORONANGO, PUE.

CLAVE DE ELECTOR HRSMRC90100221H000

CURP  
HESR901002HPLRMC08

FECHA DE NACIMIENTO  
02/10/1990

SECCIÓN  
0291

AÑO DE REGISTRO  
2009 03

VIGENCIA  
2022 - 2032



INE



D010724



SECRETARIO GENERAL DEL INE


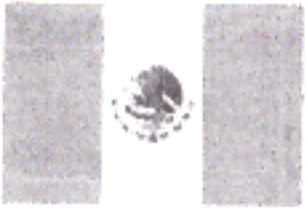
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INE


IDMEX2354806770<<0291084691546

9010026H3212312MEX<06<<41452<5

HERNANDEZ<SIMON<<RICARDO<<<<<<










# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS


## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN


**Clave:**  
**AECG031107MPLLRBA1**

**Nombre**  
**GABRIELA ALLENDE CRUZ**

Entidad de registro: **PUEBLA**

**GOBIERNO DE MÉXICO****GOBERNACIÓN****RENAPO**





121041200400072

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GABRIELA ALLENDE CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de noviembre 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>





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

GRAL. IGNACIO ZARAGOZA



PUEBLA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 21ETV0694G

CERTIFICA QUE

RICARDO HERNANDEZ SIMON

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) HESR901002HPLRMC08

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
PUEBLA

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.0

SIETE PUNTO CERO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN PUEBLA, PUEBLA

A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL SEIS

FOLIO

F 0018282

CARLOS LEON HERNANDEZ RAMON

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITE A LOS CUALES SE LE REALIZA

00011118





# INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A. de C.V.

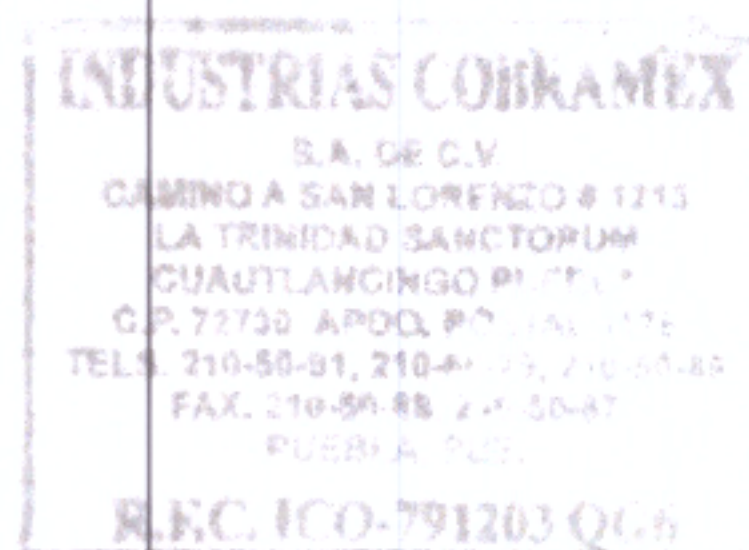
A QUIEN CORRESPONDA:  
P R E S E N T E .

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE LA SR. RICARDO HERNANDEZ SIMON, LABORO EN ESTA EMPRESA DE MANERA EVENTUAL DEL 07 DE ENERO 2019 AL 03 DE JULIO DEL 2020, OCUPANDO EL PUESTO DE AYUDANTE GENERAL, CON LA EFICIENCIA REQUERIDA A NUESTRAS NECESIDADES, DEMOSTRANDO DURANTE ESTE TIEMPO RESPONSABILIDAD, SERIEDAD Y DISPOSICIÓN AL TRABAJO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE PUEBLA, PUE., A LOS TRES DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL VEINTE, PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGAN.

ATENTAMENTE

C.P. FRANCISCO PEREZ SANCHEZ  
GERENTE GENERAL







**TUNKERS**

De México S.A. de C.V.

**Ingenio en Serie**

**Tunkers de México, S.A. de C.V.**

Calle Emiliano Zapata No. 17 Int. 2  
Col. Emiliano Zapata  
C.P. 72810 San Andrés Cholula, Puebla  
Tel. + 52 (222) 221 8083  
Fax + 52 (222) 247 9131  
E mail: tunkersmexico@tunkers.mx

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Su Referencia

Nuestra Referencia: TUN010.21

Fecha: 17/02/2021

Estimados Señoras y Señores:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el Sr. **RICARDO HERNANDEZ SIMON**, laboró en nuestra empresa desde el 16 del mes de octubre del año 2020 hasta el día 11 del mes de febrero del año 2021, desempeñando el puesto de Ayudante general.

Extiendo la presente constancia para los fines que el interesado crea convenientes.

ATENTAMENTE

TUNKERS DE MÉXICO S.A. DE C.V.  
R.F.C. EME030731LT6  
Calle Emiliano Zapata No.17-2  
Col. Emiliano Zapata,  
San Andrés Cholula Puebla  
C.P. 72810

  
**DANIEL HERNANDEZ MONZALVO**  
**DEPARTAMENTO DE PROYECTOS**