

Y Calle: CALLE 12 DE OCTUBRE

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---------------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | Asalariado | 100 | 25/01/2024 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 25/01/2024 | |

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:

||2025/03/23|SOJJ031123PG9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
B4heaN0S7u4blkk7mrJnJOyYj5/zQtAxGQ5LDM32zDdpfzoJVFEHgY2X6X+RN0rRgwaVBPsXRSG0tB8tyRYYpz
1L08dNohQ2OJjufGfqMJVPFDiAPiPcUwE8M6LXCreT0veF8fM6dzcci3E2/MUM6I2A7CqwV+EX7yP1sTCiAw=



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

Distribuidora
EL TORO
"Enfrentando nuevos mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

| | |
|-------|--|
| FECHA | |
|-------|--|

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | |
|---|-----|------|-----------------|--------------|
| Puesto a cubrir | | | | |
| Chofer de Reparto | | | | |
| Nombre | | | | |
| Jimmy Sosa Jaca | | | | |
| Dirección | | | | |
| INSURGENTES 1241 COL. MANUEL GARCIA RIVERO PASO DEL TORO | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | Edad | Estado Civil |
| Día | Mes | Año | | |
| 23 | 11 | 2003 | 21 | Soltero |
| Teléfono | | | Nivel Académico | |
| 2291772606 | | | Preparatoria | |

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Actas del Registro Civil | | | | | |
| Nacimiento | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Matrimonio | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Identificación Personal | | | | | |
| Documento | Folio | | Vigencia | | |
| Credencial de Elector | | | | | |
| Licencia de Manejo | | | | | |
| Seguridad Social | | | | | |
| IMSS | 29160362546 | | | | |
| R.F.C. | S011037723 PG9 | | | | |
| CURP | | | | | |
| Observaciones y Comentarios | | | | | |
| | | | | | |

3. REFERENCIAS VECINALES

| Referencia 1 | | | |
|-------------------------------|---------|----------------------|--------|
| Nombre | | Ocupación | |
| ARTURO TRONCO DOMINGUEZ | | MAESTRO | |
| Tipo de relación | Amistad | Tiempo de conocerlo. | 2 Años |
| Dirección | | Teléfono | |
| INSURGENTES S/N PASO DEL TORO | | 2295076579 | |
| Comentarios | | | |
| Referencia 2 | | | |
| Nombre | | Ocupación | |
| JAVIER PARRA | | CARPINTERO | |
| Tipo de relación | Amistad | Tiempo de conocerlo. | 8 Años |
| Dirección | | Teléfono | |
| 10 DE MAYO 1246 PASO DEL TORO | | 2292456304 | |
| Comentarios | | | |

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

| Nivel de estudios | | | |
|--|-------------------------------------|---|-----------------------------------|
| Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura | Documento | Periodo | |
| BACHILLERATO | Estatus | 3 Años | |
| Nombre de la Institución | <input type="checkbox"/> Inconcluso | <input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante | <input type="checkbox"/> Titulado |
| TBAEN PASO DEL TORO | | | |

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| Resumen | Numero |
|--|--------|
| Personas que viven con el investigado | 2 |
| Personas que dependen económicamente de él | 2 |
| Total de Ingresos | 8.000 |
| Total de Egresos | 6.000 |

a) Otros Ingresos

| Ingresos | | |
|---------------------|------------------|---------------|
| Nombre y parentesco | Fuente (Trabajo) | Monto Mensual |
| NO | | |
| NO | | |

b) Egresos

| Egresos | |
|----------|---------------|
| Concepto | Monto Mensual |
| | |

| | |
|-------------------------|---------|
| Alimentación | 3.000 |
| Ropa y Calzado | 500 |
| Transporte | 1500 |
| Servicios | |
| Gastos Escolares | |
| Actividades deportivas | |
| Actividades recreativas | |
| Otros | 1000 |
| TOTAL | \$ 6000 |

| 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 checked="" type="checkbox"/> Casa | <input type="checkbox"/> Terreno | <input type="checkbox"/> Departamento | |
| Ubicación | | Valor Estimado | |
| INSURGENTES 1241 PASO DEL TOAO | | \$ 4500 | |

| Tipo | Modelo | Valor Estimado |
|------|--------|----------------|
| I | | |

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

| Parentesco | Nombre |
|------------|--------------------|
| ABUZZO | FELIX SOSA MORALES |

| Actividad | Frecuencia |
|-----------|------------|
| | |
| | |

7. VISITA DOMICILIARIA

| Estructura de la vivienda | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Una planta | <input type="checkbox"/> PB y 1 piso | <input type="checkbox"/> 2 pisos | <input type="checkbox"/> Más de 2 | | | | |
| N° de Recamaras | | | | N° De Baños | | | |
| 2 | | | | 1 | | | |
| Material predominante en la construcción | | | | | | | |
| Paredes | Tabique | <input checked="" type="checkbox"/> Concreto | <input type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Otros | Especificar: | | |
| Techos | Concreto | <input type="checkbox"/> Lamina | <input checked="" type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Otros | Especificar: | | |
| Pisos | Mosaicos | <input type="checkbox"/> Duela | <input type="checkbox"/> Loseta | <input type="checkbox"/> Cemento | <input checked="" type="checkbox"/> Tierra | | |
| Condiciones generales de la vivienda | | | | | | | |
| Buenas | | | | | | | |
| Servicios | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Luz | | | | <input type="checkbox"/> TV por cable | NO | | |
| <input type="checkbox"/> Línea telefónica | NO | | | <input type="checkbox"/> Sistema de seguridad | NO | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Agua | | | | <input type="checkbox"/> Gas subterráneo | NO | | |
| <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) | | | | | | | |
| CARRETERA PRINCIPAL DE PASO DEL TORO - BECA DZULU | | | | | | | |
| Entre las calles | | | | | | | |
| 0/0 15 Sep y HEROES DE RUSSIA | | | | | | | |
| Referencias | | | | | | | |
| X CANCHA DE FUT BALL | | | | | | | |
| Transporte | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Metro | <input checked="" type="checkbox"/> Transporte público | <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Otro | | | | |
| Zona | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Popular | | | | <input type="checkbox"/> Residencial | | | |
| <input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios | | | | <input type="checkbox"/> No cuenta con todos | | | |
| <input type="checkbox"/> Urbana | <input checked="" type="checkbox"/> Semi-urbana | <input type="checkbox"/> Rural | | | | | |
| Observaciones de la zona: | | | | | | | |
| ¿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) |

| | | |
|------|------------|--|
| Edad | Ocupación | Depende económicamente |
| 65 | PENSIONADO | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

| | | | |
|------------|----------------------|--|-----------------------------|
| Parentesco | Nombre | | |
| ABUELA | SABAS SALAZAR DEHESA | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 63 | HOOGA | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

| | | | |
|------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|
| Parentesco | Nombre | | |
| | | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

b) Actividades Sociales

| | | |
|--|-------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Católica | <input type="checkbox"/> Otra | <input type="checkbox"/> Ninguna |
|--|-------------------------------|----------------------------------|

| Actividad | Frecuencia anual |
|-------------------------|------------------|
| 1. Eventos sociales | 2 |
| 2. Eventos comunitarios | 3 |

c) Actividades Culturales

| Actividad | Frecuencia anual |
|-----------------------|------------------|
| Museos | 1 |
| Teatro | 0 |
| Festivales Culturales | 2 |
| Zonas Arqueológicas | 1 |

d) Actividades Deportivas

| Deporte | Lugar | Frecuencia |
|---------|--------|------------|
| FUTBOL | PARQUE | 1x SEMANA |

e) Actividades Recreativas

| Actividad | Frecuencia anual |
|------------------------|------------------|
| Vacaciones | 1 |
| Plazas públicas | 2 |
| Parques naturales | 1 |
| Parques de diversiones | 1 |
| Cine | 4 |

f) Pasatiempos

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

| | | | | |
|--------------------|---------------|----|-------------------|--|
| Respiratorias | ¿Cuál(es)? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Gastrointestinales | ¿Cuál(es)? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Dermatológicas | ¿Cuál(es)? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Neurológicas | ¿Cuál(es)? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Cáncer | ¿Cuál(es)? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Hipertensión | ¿Cuál(es)? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Obesidad | ¿Cuál(es)? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Diabetes mellitus | ¿De qué tipo? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Adicciones | ¿De qué tipo? | NO | ¿Quién la padece? | |
| Otras | | | | |

| | |
|---------------------------------------|----|
| Miembros discapacitados: | NO |
| Familiares con enfermedades crónicas: | NO |

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa