



## Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Romero</i>	Apellido Materno <i>Castro</i>	Nombre (s) <i>Otoniel</i>	Edad <i>32</i>	Estatura <i>1.63</i>	Peso <i>99</i>	Estado Civil <i>Casado</i>
Dirección <i>Cto laguna Chica este H58 Fracc lagos de Puente M 94784</i>			Código Postal <i>94784</i>	Teléfono <i>22-91-10-25-27</i>	Sexo <input type="radio"/> Casa: <input type="radio"/> Cel:	
Fecha de Nacimiento <i>15/03/1993</i>	Lugar de Nacimiento <i>Veracruz</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <i>65109312499</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>Otonielrom15@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <i>Sí</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Superarme laboralmente en una empresa</i>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Otoniel Romero Castro</i>	<input checked="" type="radio"/> Sí		<i>lagos de Puente Moreno</i>	<i>Jardinero</i>
Madre <i>Alma Castro torres</i>	<input checked="" type="radio"/> Sí		<i>Puente Moreno</i>	<i>Cosinera</i>
Esposa (o) <i>Aldonra gomez Andrade</i>	<input checked="" type="radio"/> Sí		<i>lagos de Puente Moreno</i>	<i>Empleada</i>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <i>Silvestre Moreno Core</i>	<i>Tlalixcoyan</i>	<i>2000</i>	<i>2005</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>	
Secundaria <i>Ramón Lopez Velarde</i>	<i>Tlalixcoya</i>	<i>2005</i>	<i>2008</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>	
Preparatoria <i>ceccpro</i>	<i>centro Veracruz</i>	<i>2008</i>	<i>2012</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>	
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 equipo de computo
Paquetes de cómputo que domina:	computador

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años, 3 meses	1 año, 5 meses	3 años 10 meses	
Nombre de la Compañía	Queltric	Sabor mex	Pepsí	
Dirección	cd. industrial	cd. industrial	car. Medellín	
Teléfono	7799198572	7799208037	7799306961	
Puesto que desempeñaba	Ayudante de Ruta	Chofer de Prebenta	Chofer de ruta	
Último sueldo	Chofer 10,000 mil	8,000 mensual	8,000 mensual	
Motivo de su separación	Poco ingreso	Personales	Poco ingreso	
Nombre de su jefe inmediato	Jorge Quintana	francisco martinez	Arturo Hernandez	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Gerente	Supervisores	

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
Por medio de los Prebento	Sí		
¿Tiene otros ingresos?	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
No	¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si	
¿Vive en casa propia?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	3,000	
¿Paga renta? <b>No</b>	Renta mensual <b>No</b>	Numero de Credito:	
¿Puede viajar? <b>Sí</b>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
inmediatamente			

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

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO  
A30 7538850



Identificador Electrónico  
30105000120230008638



Clave Única de Registro de Población  
ROCO930315HVZMST09

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro  
VERACRUZ

Municipio de Registro

MEDELLIN

Comparecencia	Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0001	20/04/1993	1	225

#### Datos de la Persona Registrada

OTONIEL

Nombre(s)

ROMERO

Primer Apellido

CASTRO

Segundo Apellido

HOMBRE

15/03/1993

VERACRUZ

Sexo

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

OTONIEL

ROMERO

ALDAZABA

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

ALMA

CASTRO

TORRES

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

#### Anotaciones Marginales

C FRANCISCA CABRERA VILLALVAZÓ, OFICIAL ENCARTEADO DEL REGISTRO CIVIL CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 676 DEL CÓDIGO CIVIL EN EL ESTADO HAGO CONSTAR QUE OTONIEL ROMERO CASTRO QUIEN SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA PRESENTE ACTA DE NACIMIENTO CONTRAJÓ MATRIMONIO CON ALONDRA GOMEZ ANDRADE, SEGUN ACTA NÚMERO 00162 DE FECHA 30/08/2017 EN LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL DE MEDELLIN, VER, A 30 DE AGOSTO DE 2017 LIC. PSIC FRANCISCA CABRERA VILLALVAZÓ

#### Certificación

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. 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 03 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2023.  
DOY FE.

#### Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz ox IE xp Yn Jv Oj F8 Rm 9q YT p8 QW N0 YT oy Mj V8 RW 50 aW  
Rh ZD pW RV JB Q1 JV Wh xN dW 5p Y2 Iw aW 86 TU VE RU xM SU 58 Q1  
VS UD pS T0 NP OT Mw Mz E1 SF Za TV NU MD I8 Um Vn aX N0 cm Fk bz

Código QR



Código de Verificación

13010500011993002250



LIC. TERESA HERRERA CAMPORREDONDO  
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



Otonielrom15@gmail.com



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**ROCO930315HVZMST09**



Nombre

**OTONIEL ROMERO CASTRO**

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN RENAPO



130105199300225

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**OTONIEL ROMERO CASTRO**

### PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de junio 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 población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

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



ROCO930315579  
Registro Federal de Contribuyentes

OTONIEL ROMERO CASTRO  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 18030474627  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
BOCA DEL RÍO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 12 DE JUNIO DE 2025



ROCO930315579

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ROCO930315579
CURP:	ROCO930315HVZMST09
Nombre (s):	OTONIEL
Primer Apellido:	ROMERO
Segundo Apellido:	CASTRO
Fecha Inicio de operaciones:	29 DE NOVIEMBRE DE 2011
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE MARZO DE 2012
Nombre Comercial:	OTONIEL ROMERO CASTRO

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91778	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: LOS JUNCOS	Número Exterior: 1040
Número Interior: BIS LOCAL 3	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: ESQUINA

Página [1] de [2]



### Contacto

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

Y Calle: AHUEHUEUTE

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	30/04/2024	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	30/04/2024	

**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](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:  
Sello Digital:

||2025/06/12|ROCO930315579|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||  
kzOjGap3n/e9jhmfeC8cx91EA7cacatvN4ACgbJ4gBHq9uLCwOG9q/q5xI4GpEUSAxFOzIE2GN8U5hXfjFQ9LYyy  
/FkKOREYY+H2esV+u6CovnnhNWKoUTV0k1mnhl+4FB/OGd+5YMYfjblEx97EUMb9cxqf053eAC/sFy6Vhs0=



Página [2] de [2]



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: CARLOS ARTURO MORALES DAVILA  
DELEGACIÓN: 31 SUBDELEGACIÓN: 12

**ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL**

**ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA**

**Asignación Exitosa del Número de Seguridad Social (Serie Ordinaria)**

**TIEMPO DE RESPUESTA DE LA SOLICITUD: 0 HORAS(S), 0 MINUTO(S) Y 0 SEGUNDO(S)**

12/7/2010

11:48

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :	65109312499
APELLIDO PATERNO :	RÓMERO
APELLIDO MATERNO :	CASTRO
NOMBRE :	OTONIEL
SEXO :	MASCULINO
MES DE NACIMIENTO :	MARZO
AÑO DE NACIMIENTO :	1993
LUGAR DE NACIMIENTO :	VERACRUZ
CURP :	LROMOM930319MZN30
UMF :	061

**ATENCIÓN:**

El Número de Seguridad Social es Único, Permanente e Intransferible y se asigna únicamente al registrante de los servicios de salud o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios, tanto en Especie y en Dólar, se otorgará a quien lo hayan cumplido con los requisitos establecidos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los retiros se efectuará en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se inscrito por un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un empleador lo inscriba en el Instituto.

# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS POR ORIGINACIÓN DE CRÉDITO



NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: G0673362101
QUALIA ALIMENTOS OPERACIONES S DE RL DE CV LAUREL 74 Y 75 BRUNO PAGLIAI VERACRUZ VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE C.P. 91697 VERACRUZ		R.F.C.: QAO680613071

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al pie, 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: 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 SMGDF 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 de la Unidad Mista INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mista INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación justificando 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 trabajados 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 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 la que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al porcentaje de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél 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 entrará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, 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 aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

De acuerdo al 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 INSS, los patronos 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 aquél en que se le haya notificado el presente aviso y hasta 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 los (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 5, 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 Patronos.

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 49 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 esta 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.

NUMERO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CREDITO
65109312499	3022046806	ROCO930315579	ROMERO CASTRO OTONIEL CIRCUITO LAGUNA CHICA ESTE 58 MZ 200 LT 58 NIV PLANTA BAJA FRACCIONAMIENTO LAGOS DE PUENTE MORENO 94274 VERACRUZ LLAVE MEDELLIN
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
	\$ 2,762.57		

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
<i>Romero Martinez</i> Ana Aceves NOMBRE	07/05/2022 DD/MM/AAAA	Querétaro 07 MAY 2022 Recursos Humanos SUTS SACL02/2019/GSRyCF

**ROMERO CASTRO OTONIEL**

LAGUNA CHICA EST 58 M200 CP.00  
LAGUNA CHICA SUR Y NTE  
PUENTE MORENO V+C.P.94274  
FRACC PUENTE MORENO,VER

**NO. DE SERVICIO:** 886090307175

**RMU:** 91966 09-03-30 XAXX-010101 001 CFE

**CUENTA:** 03DJ06M757001350

**LÍMITE DE PAGO:** 19 MAY 25

**CORTE A PARTIR:** 20 MAY 25

**TARIFA:** 1CNO. **MEDIDOR:** 074ANL

**MULTIPLICADOR:** 1

**NO HILOS:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 04 MAR 25-05 MAY 25

**TOTAL A PAGAR:**

**\$755**

(SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	27 días fuera de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	35 días de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada							
<b>Energía (kWh)</b>	10,357		9,787		570	65	1.071	69.96	175	0.957	167.47
Basico						87	1.300	113.23	175	1.111	194.43
Intermedio						3	3.805	13.60	63	1.430	91.50
Excedente											



1

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

**Subtotal**

**Subtotal**

Concepto	Desglose del importe a pagar				Importe (MXN)	
Suministro	96.69	0.00	0.00	96.69	Energía	650.21
Distribución	0.00	0.00	796.12	796.12	IVA 16%	104.03
Transmisión	0.00	0.00	103.11	103.11	Fac. del Periodo	754.24
CENACE	0.00	0.00	3.70	3.70	Adeudo Anterior	481.87
Energía	0.00	0.00	467.40	467.40	Su Pago	-481.00
Capacidad	0.00	0.00	299.25	299.25	<b>Total</b>	<b>755.11</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.54	3.54		

**Apoyo Gubernamental 1,119.60**

(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.

Fecha: 05/05/2024. Horario: 10:16:48 hrs. AV. LIRANO 1990 COL. JARDINES DE MOCAMBOBOCA DEL RIO BOCA DEL RIO/VERACRUZ/MEXICO94299



**CFE-contigo**



91966 09-03-30 XAXX-010101 001 CFE  
01 886090307175 250519 000000755 4



03DJ06M757001350Repartir

-1-

**\$755**

(SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)



## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

## CERTIFICADO DE BACHILLERATO

NÚMERO

F 42628

LA DIRECCIÓN DEL PLANTEL

NOMBRE

CECAPRO

CLAVE  
30PBH0401H

DEPENDIENTE DE LA

NOMBRE

DIRECCION GENERAL DE BACHILLERATO

UBICADO EN

LOCALIDAD

VERACRUZ, VER.

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL, CERTIFICA QUE

NOMBRE

OTONIEL ROMERO CASTRO

CURP  
ROCO930315HVZMST09

CURSÓ LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO,  
EN LA MODALIDAD **MIXTA** CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	ASIGNATURAS	CALIFICACIONES
PRIMER SEMESTRE: PERIODO	08 - 09	SEGUNDO SEMESTRE: PERIODO	09 - 10
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	6	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	8
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) I	7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) II	6
MATEMATICAS I	6	MATEMATICAS II	6
QUIMICA I	6	QUIMICA II	6
ETICA Y VALORES I	8	ETICA Y VALORES II	7
INFORMATICA I	6	INFORMATICA II	6
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7	HISTORIA DE MEXICO I	7
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	X	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	X
TERCER SEMESTRE: PERIODO	10 - 10	CUARTO SEMESTRE: PERIODO	10 - 11
LITERATURA I	6	LITERATURA II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) III	6	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) IV	6
MATEMATICAS III	6	MATEMATICAS IV	6
HISTORIA DE MEXICO II	6	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	6
FISICA I	6	FISICA II	6
BIOLOGIA I	7	BIOLOGIA II	6
FORMACION PARA EL TRABAJO I	X	FORMACION PARA EL TRABAJO II	X
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	X	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	X
QUINTO SEMESTRE: PERIODO	11 - 11	SEXTO SEMESTRE: PERIODO	13 - 13
GEOGRAFIA	8	FILOSOFIA	7
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA	6	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	8
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS	7	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	6
BOTANICA	6	ZOOLOGIA	9
QUIMICA III	6	BIOQUIMICA	8
FSIOLOGIA	6	CIENCIAS DE LA SALUD	9
PROBABILIDAD Y ESTADISTICA	9	TEMAS SELECTOS DE BIOLOGIA	6
FORMACION PARA EL TRABAJO III	X	FORMACION PARA EL TRABAJO IV	X
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	X	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	X



**Embotelladora Tropical S.A. de C.V.**  
Carretera Nacional Km. 320 Escamela Ixtaczoquitlán  
Orizaba, Veracruz, México. C.P. 94450  
Tel. 01 (272) 721.02.01. - 721.02.00 - 721.04.33 Fax (272) 721.06.33  
[www.geppsa.com.mx](http://www.geppsa.com.mx)



Veracruz, Veracruz, a 22 de Octubre de 2018

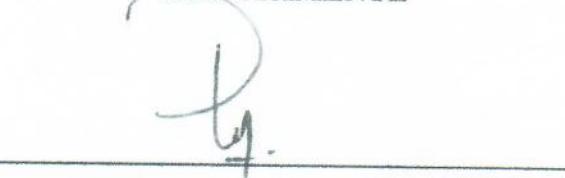
**A QUIEN CORRESPONDA**  
**P R E S E N T E:**

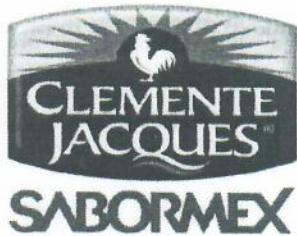
Me permito hacer contar que el (la) **C. OTONIEL ROMERO CASTRO**,  
laboró en la empresa **SERVICIOS DE ALTA ESPECIALIDAD GEPP, S. DE R.L. DE**  
**C.V.**, desempeñando como último puesto el de **Promotor Hogar/Conductor de camión**.

Así mismo hacemos constar que desempeño sus actividades en el periodo comprendido del 21 de Abril del año 2014 al 20 de Febrero de 2018.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines legales que más le convengan.

**ATENTAMENTE**

  
**LIC. ROSA MARIA PONCE RAMIREZ**



Veracruz, Ver. A 01 de Julio del 2020.

Asunto: Carta de Recomendación.

**A quién corresponda.**

A QUIEN CORRESPONDA.

PRESENTE:

Por medio de la presente hago constar que la C. Otoniel Romero Castro, laboro con nosotros como Reparto de Preventa a partir del 29 de Abril del 2019 al 30 de Junio del 2020, tiempo en el que mostro ser una colaborador trabajador, responsable y honrado.

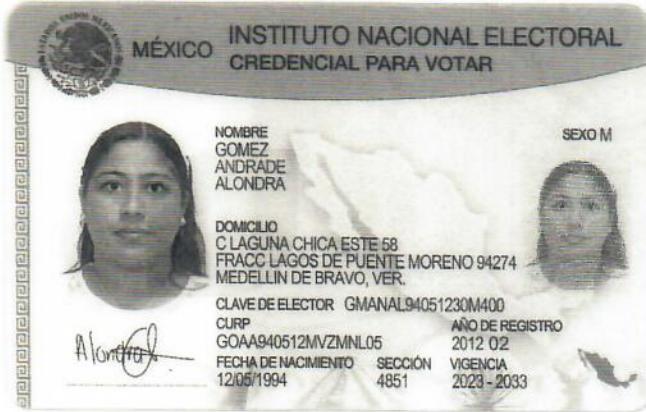
Por lo anterior no tengo ningún inconveniente en extender la presente para los fines que al interesado convenga.

Sin más que el particular, quedo a sus ordenes.

**A t e n t a m e n t e.**

  
**Francisco Martinez Martinez**  
**Supervisor de Ventas Detalle Veracruz**

SABORMEX CEDIS: ALMENDROS N. 36 FRACC. IND. BRUNO PAGLIAI  
Tel.: (229) 920 80 37 ext. 106  
Cel.: 2299364402

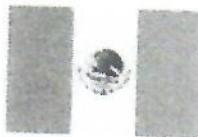


Esposa  
Parentesco  
2292150038

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
FONDAZIONE CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:

**GOAA940512MVZMNL05**



Nombre

**ALONDRA GOMEZ ANDRADE**

Fecha de inscripción

**30/05/2000**

Folio

**56571753**

Entidad de registro

**VERACRUZ**



130181199500161

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALONDRA GOMEZ ANDRADE**

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 21 de febrero de 2022

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>