

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patron o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV con Registro Patronal Y4632443109.

Información General						
Número de folio:	3839851139189918968					
Número de lote:	170416556					
RFC del patrón:	DTO081128383					
Registro Patronal:	Y4632443109					
Razón Social: DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV						
Fecha y hora de recepción del lote: 2016-07-19 11:30						
Serial del certificado: 00000100000204478280						

Huella Digital			
c3f2c20492267c8a080f3922c2cecf693d8f4740			

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados										
Tipo	NSS	Nombre Asegurado		Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	84856306570	SILVEIRA AGUILAR JORGE		\$ 90.20	0	000	0	18/07/2016	1	0

Sello Digital:

8DF8549272BC9955F4D5005BB2EA15F8B103511F9D7C8A99E3824B846C39B2A5E0DE01F291521BB2134093921E13F2D48FCC93D26CAE04
EDE19A1204F90C39D0 | 25417089

MÉXICO
FEDERACIÓN DE LA REPÚBLICA



COFERMER
de Mayor Seguridad



Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SIAJ630328T52

Registro Federal de Contribuyentes

JORGE SILVEIRA AGUILAR
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: Z2051007903
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

MERIDA , YUCATAN A 04 DE JULIO DE 2025



SIAJ630328T52

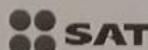
Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SIAJ630328T52
CURP:	SIAJ630328HYNLGR07
Nombre (s):	JORGE
Primer Apellido:	SILVEIRA
Segundo Apellido:	AGUILAR
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:97179	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALLE 24	Número Exterior: NO 506
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MIRAFLORES
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**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 de México:
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad®

JULIO CESAR HERRERA

24 102M 21Y23 CHUMINOPOLI
21Y23
CHUMINOPOLIS,F DEL CA F. C.P. 97158
MERIDA, YUC.

NO. DE SERVICIO : 773781200599
RMU : 97158 78-12-18 XAXX-010101 001 CFE
CUENTA : 04DW01D010491010

LÍMITE DE PAGO: 16 JUN 25

CORTE A PARTIR:
17 JUN 25

TARIFA: 1D **NO. MEDIDOR:** F934CE **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 28 MAR 25 - 30 MAY 25

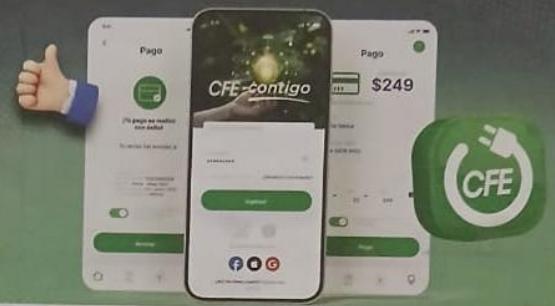
Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814QJO

TOTAL A PAGAR:

\$669

(SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	18334	17788	546		
Básico			350	0.957	334.95
Intermedio1			196	1.111	217.75
Suma			546		552.70



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	84.32	0.00	0.00	84.32	Energía	552.71
Distribución	0.00	0.00	481.03	481.03	IVA 16%	88.43
Transmisión	0.00	0.00	98.77	98.77	Fac. del Periodo	641.14
CENACE	0.00	0.00	3.55	3.55	DAP ⁽²⁾	27.64
Energía	0.00	0.00	472.29	472.29	Adeudo Anterior	486.87
Capacidad	0.00	0.00	288.29	288.29	Su Pago	-486.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.39	3.39	Total	\$669.65

Apoyo Gubernamental 878.93

Fecha, hora y lugar de impresión: 05 JUN 25 11:39:34 hrs., Calle 59 x 58 y 60 No 488 Centro Mérida Mérida Yucatan Mexico 97000

(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.



97158 78-12-18 XAXX-010101 001 CFE
01 773781200599 250616 000000669 3



04DW01D010491010

Reporte

CFE-contigo



\$669

(SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

PORTA PASO
CARTAS
AUTORIZADO POR SEROMEX



JORGE SILVEIRA AGUILAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de febrero de 2020

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.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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.ital.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/>



FOLIO NUMERO: 2706133

FECHA: 04 DE MAYO DEL 2007

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA			
SUPER TIENDA DEL HOGAR S A DE C V 15 314 X 20 CIUDAD INDUSTRIAL MERIDA YUCATAN, Merida, C.P. 97288 Yucatan			
El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo lo sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser: * La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT. * La cantidad que resulta de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención. Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y leroce transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de ésta, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, <u>a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:</u> * Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo. * Cuando se indique el descuento en factor de cuota fija 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.			
El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptor autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquél no lo fuera o fuera viernes, 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 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 INFONAVIT, 40, 41 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, a partir del día siguiente a aquél 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 los créditos fiscales 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 INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.			
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 INFONAVIT.			
De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, 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.			
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	Nº CRÉDITO	R.F.C. ó C.U.R.P. DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
84856306570	3100003278	SIAJ630512TS8	SILVEIRA AGUILAR, JORGE 22 NO 100-H X 17 Y 19, CHUMINOPOLIS MERIDA, C.P.0.00
FACTOR DE DESCUENTO			
PORCENTAJE:	CUOTA FIJA EN VSM:	10.54	

ATENTAMENTE

GENERENTE DE FISCALIZACIÓN

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE _____ FIRMA _____	DD/MM/AAAA	

Solicitud de Empleo

Fecha

04 / 07 / 2025

Puesto que Solicita

Vendedor

Sueldo Mensual Deseado

\$16000 mensual

FOTOGRAFIA RECIENTE

Por favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA! La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Silveira	Aguilar	Jorge	62 Años
Dirección		Código Postal	Teléfono
24 #102 M X21 Y23 col CHUMINOPOLIS		97158	9994000480 ✓
Lugar de Nacimiento			Sexo
TAHMEK YOC.			M ♂ F ♀
Vive con:			Fecha de Nacimiento
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			28-03-1963
Personas que dependen de Usted		e-mail:	Nacionalidad
3 Hijos 1 Conyuge Padres Otros		Silveiraaguilar187@gmail.com	M ♂ E ♀
			Peso
			64 Kg
			Estado Civil
			Soltero ✓ Casado
			Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
SIAJ630328HYNLER03	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	
SIAJ630328T52	Número de Seguridad Social
	84856306570
Licencia de Manejo	Cartilla Servicio Militar No.
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	B-2105809
	Pasaporte No.
	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su mala en la Vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Abelardo Silveira Herrera	✓		
Maria Amelia Aguilar Moreno	✓	28 #499 X59 Y61 Col Esperanza	Ama de Casa
Zulma Esther Chan Areco	✓	24 #102 M X21 Y23 Col CHUMINOPOLIS	Ama de Casa
Rafael 22 años Angela 21 años Gerardo 19 años			

Escolaridad

TIPO DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Benito Juarez Garcia	46X107 col SANTA ROSA		6	Certificado
Secundaria o Preparatorial Agustin Rodillo Cicerio	41X34 col Industrial	1976 1979	3	Certificado
Profesional				
Comercial u Otras				
Educacion para el Trabajo en la actualidad				
Exclusiva para informar en la actualidad				
Horario	Gusto o Cursos	Oficio		
Rayter 2				
Rayate con Rayter !!!				

Conocimientos Generales				
Nombre de su empresa	Que funciones de oficina desempeña			
Funciones que desempeña o tiene que desempeñar	Sistema que domina			
Otros conocimientos que domina				
Empleo Actual y Anteriores				
Tiempo que sirvió sus servicios	9 años	4 años	3 años	13 años
Nombre de la compañía	Distribuidor El Torito	Distribuidora ABANZA	La Palmera de Alastor	Bimbo
Dirección	57 BIS P.E. 13461 Parque 21 B 426 X 16 A Col. Linda			
Teléfono	9999697778		9999455220	9428000
Puesto que desempeñaba	Preventista	Preventista	Vendedor	Vendedor
Sueldo Inicial Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	Jorge Cerdá	Daniel Camaro	Hector Monroy	José Taconic
Puesto de su jefe directo	Supervisor	Supervisor	Jefe Ventas	Supervisor
Podremos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="radio"/> No	(Porqué?)	
Referencias Personales				
Nombre	Teléfono	Colocación	TIEMPO DE CONOCIMIENTO	
Manuel Andrade	20#109127 Unión Yuc	9996806432	Vendedor	5 años
Hugo Arquinte Pochero	15 H#229X8-E Vergel 3	9992204295	Vendedor	6 años
Jorge Euon Rivera	918582X66 y 64 Centro	9991556127	Vendedor	
Datos Generales				
¿Dónde se encuentra este empleado?	<input type="radio"/> Andrade <input checked="" type="checkbox"/> Otra medida (anotar) Conocido			
¿Unidad patente instalada en esta Empresa?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="radio"/> No (Inscribir)		
¿Unidad afiliada?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="radio"/> No (Nombre de la Cia.)		
¿Unidad vinculada a algún sindicato?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No (A quién?) Bimbo		
¿Tiene Seguro de Vida?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="radio"/> No (Nombre de la Cia.)	Banda aseguradora	
¿Puede manejar?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="radio"/> No (Explicar)		
¿Tiene vivienda a condición su lugar de residencia?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="radio"/> No (Explicar)		
¿En que fecha pasó a presentarse a trabajar?				
Observaciones del entrevistador:				
Firma de acuerdo con la información dada		Sujeto informado autorizado	Autorizado	
Nombre, Firma y Fecha				

FOLIO
C31 4706132



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: _____
CURP: SIAJ630328HYNLGR07

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
1	0000001	00041	TAHMEK	12/05/1963
MUNICIPIO:	TAHMEK	.	ENTIDAD FEDERATIVA:	YUCATAN
DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA				
NOMBRE: <u>JORGE SILVEIRA AGUILAR</u>				
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>28 DE MARZO DE 1963</u>			HORA: <u>06:00:00</u>
LUGAR DE NACIMIENTO:	<u>TAHMEK, TAHMEK, YUCATAN, MEXICO</u> (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAÍS)			
REGISTRADO:	<u>VIVO</u>	SEXO:	<u>MASCULINO</u>	NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u>

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: ABELARDO SILVEIRA HERRERA

NACIONALIDAD: _____

NOMBRE: MARIA AMELIA AGUILAR MARENO

NACIONALIDAD: _____

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.
MERIDA, YUCATAN A 25 DE JULIO DE 2022

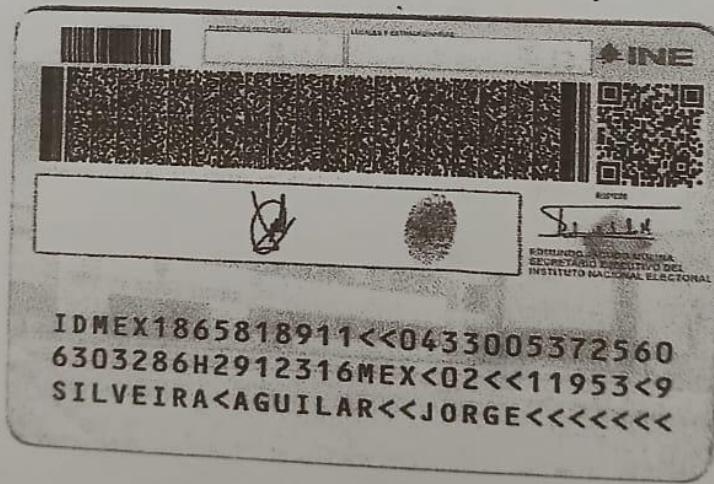
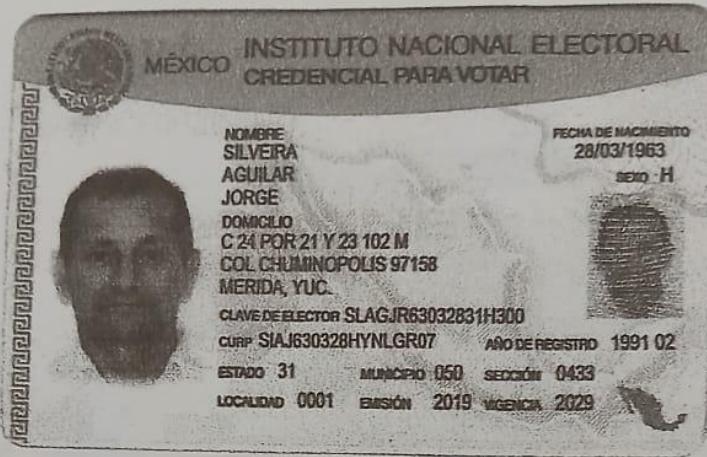
ABG. JUAN DE DIOS COLLI PINTO
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATAN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
OFICIALIA 03 DEL
REGISTRO CIVIL
MERIDA, YUC., MEX.



COTIZADO Y REVISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD





ZULMA ESTHER CHAN ARCEO

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de febrero de 2021

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.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquierclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

TRÁMITE

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/>

FIRMA DE CONOCIMIENTO DEL PADRE O TUTOR

TERCER SEMESTRE	CUARTO SEMESTRE
PRIMER PARCIAL	PRIMER PARCIAL
SEGUNDO PARCIAL	SEGUNDO PARCIAL
CALIFICACIÓN FINAL	CALIFICACIÓN FINAL

OBSERVACIONES

COLEGIO "MESOAMERICANO", A.C.
INCORPORADA A LA S.E.P.

**Preparatoria
"MESOAMERICANA"**



NOMBRE DEL ALUMNO: SILVESTER AGUILAR JORGE

GRADO: 2º GRUPO: "A" TURNO: NOCTURNO

CURSO ESCOLAR

2001-2002

CALLE 70 No. 542-A x 75 TEL. 924-60-78
MERIDA, YUCATAN, MEXICO



Mérida Yucatán a 12 de Mayo del 2004

A quien Corresponda.

Por medio de la presente hacemos constar que el **SR.**
JORGE SILVEIRA AGUILAR, prestó sus servicios en esta empresa
Bimbo, S. A. de C. V. del **19 de Julio de 1991** hasta el **10 de**
Mayo del 2004, siendo su ultimo puesto como **Vendedor** en el
Departamento de **Ventas Merida Sur**, habiendo respondido
satisfactoriamente al desempeño de sus labores.

Sin más por el momento, quedamos de usted.

Atentamente

Lic. Enrique Martín Puch
Supervisor de Personal

c.c.p. expediente