

MJ0027240 M48A

SUAREZ/VEGA, FRANCISCO



12 Diag: Un: MJ 06/01 07:33

DA A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE  
CO O DE ENFERMERÍA, QUE:

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su estado nutricional
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan
- Le informe las acciones para prevenir enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a su edad
- Registre su próxima cita
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar su salud
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

 U.M.F. No. 11  
IMSS Prevenimss  
- 5 FNE 2022

Vigile que le realicen todas las acciones contenidas en esta Cartilla. Su participación es esencial para mantenerse sano.

No. SEG SOCIAL: AGREGADO MEDICO  
9292733018 - 0 1M1974OR

**IDENTIFICACIÓN:**

NOMBRE: SUAREZ VEGA  
FRANCISCO

UNIDAD MÉDICA: UMF 011

HORARIO: M

CONSULTORIO No. 06



**DATOS GENERALES:**

CURP: SUVF741110HDFRGR06

EDAD: 045

DOMICILIO: CARR FED MEXICO PUEBLA KM 56, SN

CALLE Y NÚMERO

COLONIA SANTA RITA

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

PUEBLA

ENTIDAD FEDERATIVA

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO**

CIUDAD / POBLACIÓN

DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

DISTRITO FEDERAL

10

11

1974

ENTIDAD FEDERATIVA

DIA

MES

AÑO

Más vale PREVENIMSS

Estimada y estimado beneficiario, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.



Este documento pertenece al paciente identificado con CURP: SUVF741110HDFRGR06. Razon Social: Francisco Suarez Vega. Unidad Medica: UMF 011. Consultorio: 06. Periodo: 01/01/2022 al 31/12/2022. Es un documento original.

Documento original:

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

 **SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SUVF741110FR9  
Registro Federal de Contribuyentes

FRANCISCO SUAREZ VEGA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 18080341840  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**PUEBLA, PUEBLA A 18 DE JULIO DE 2025**



SUVF741110FR9

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SUVF741110FR9
CURP:	SUVF741110HDFRGR06
Nombre (s):	FRANCISCO
Primer Apellido:	SUAREZ
Segundo Apellido:	VEGA
Fecha inicio de operaciones:	05 DE SEPTIEMBRE DE 2001
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE SEPTIEMBRE DE 2001
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 74100	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: MIMOSAS	Número Exterior: 11
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LAS DELICIAS
Nombre de la Localidad: SANTA RITA TLAHUAPAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAHUAPAN
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: CALLE BUGAMBILIAS

Página [1] de [2]



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

### Contacto

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



Comisión Federal de Electricidad®

**PALMA PIZA IINDIRA**

MIMOSAS 11  
BUGAMBILIAS Y DELICIAS  
STA RITA TLAHUAPAN 050C.P.74100  
STA RITA TLAHUAPAN,PUE.

**NO. DE SERVICIO:**247181000851

**RMU:**74100 18-10-03 XAXX-010101 005 CFE

**CUENTA:**16DV05E171620780

**LÍMITE DE PAGO:**27 JUN 25

**CORTE A PARTIR:**28 JUN 25

**TARIFA:**01 **NO. MEDIDOR:**15K1C8

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**09 ABR 25-10 JUN 25

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

**TOTAL A PAGAR:**

**\$253**

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida X Estimada	Medida X Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	6,008	5,824	184		
Basico			150	1.079	161.85
Intermedio			34	1.310	44.54



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

**Subtotal**

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar		Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)	
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía		206.39
Distribución	0.00	0.00	274.68	274.68	IVA 16%		33.02
Transmisión	0.00	0.00	33.29	33.29	Fac. del Periodo		239.41
CENACE	0.00	0.00	1.20	1.20	DAP((2))		13.42
Energía	0.00	0.00	154.38	154.38	Adeudo Anterior		224.86
Capacidad	0.00	0.00	98.81	98.81	Su Pago		-224.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.14	1.14	<b>Total</b>		<b>253.69</b>

**Apoyo Gubernamental 418.73**

Fecha, hora y lugar de impresión: 17/07/2025 13:38:57hrs Carril de San Miguel 115 Col. Alvaro Obregón San Martín Texmelucan Puebla México CP 74060

(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.



**CFE-contigo**

74100 18-10-03 XAXX-010101 005 CFE  
01 247181000851 250627 000000253 1



16DV05E171620780Repartir  
-1-

**\$253**

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SUVF741110HDFRGR06**



Nombre

**FRANCISCO SUAREZ VEGA**

Entidad de registro:

**DISTRITO FEDERAL**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**

DIRECCIÓN GENERAL DE GOBERNACIÓN  
DIRECCIÓN NACIONAL DE POBLACIÓN Y DENTRO



109002197400340

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

SUVF411110HDFRGR07

**FRANCISCO SUAREZ VEGA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de marzo 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: 212121065454

Fecha: 20 de enero de 2021

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: E1115551105
AZURY NIEVES CERON CAMINO REAL 25 CENTRO SAN MARTIN TEXMELUCAN PUEBLA C.P. 74126 SAN MARTIN TEXMELUCA	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 cauce, 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 Mixta 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 Mixta 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 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. **Como medida de apoyo al trabajador, el descuento se le deberá realizar a partir del primer día del cuarto mes posterior a la recepción del 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 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 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
92927330180	2121004706	SUVF741110FR9	SUAREZ VEGA FRANCISCO CARR FED MEX-PUE KM56 Santa Rita Tlahuapan 74100 PUEBLA TLALUAPAN
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
	\$ 983.92		

ATENTAMENTE

MTR. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN
Azury Nieves Ceron NOMBRE FIRMA	23/01/21 23/01/21 DD/MM/AAAA

SELLO DE LA EMPRESA  
AZURY NIEVES  
CERON  
RFC: NICA8007202C1  
Dirección: Camino Real No. 25,  
San Baltazar Temaxcalac,  
Texmelucan, Puebla C.P. 74126  
Av. 2010 GSR y CF



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <b>15/07/2025</b>	
		Puesto que solicita: <b>Preventa</b>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual <b>12,000</b>	

<b>DATOS PERSONALES</b>								
Apellido Paterno <b>Suarez</b>	Apellido Materno <b>Vega</b>	Nombre (s) <b>Francisco</b>	Edad <b>50</b>	Estatura <b>169</b>	Peso <b>68</b>	Estado Civil <b>Union Libre</b>		
Dirección <b>Calle Mimosas col. las Delicias</b>				Código Postal <b>74100</b>	Teléfono <b>2482686316</b>	Sexo <b>H</b>		
Fecha de Nacimiento <b>10/11/1974</b>	Lugar de Nacimiento <b>Mexico</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: <input type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo					
Número de Seguridad Social <b>97927330180</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>Fransvar483@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>SUVF741110FNG</b>					
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input checked="" type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál? <b>Alzheimer</b>						
¿Qué deporte practica? <b>Fútbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>Si</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Ver Películas y series</b>						
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Mejorar mi salud</b>								

<b>DATOS FAMILIARES</b>					
Nombre <b>Juan Suarez Pelastra</b>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <b>ATIZapan de Zaragoza</b>		Ocupación <b>contratista</b>
Nombre <b>Ana Maria Vega</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>ATIZapan de Zaragoza</b>		<b>Hogar</b>
Nombre <b>Alondra Lopez carvajal</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>MIMOSAS</b>		<b>Hogar</b>
Nombre Hija (o) <b>Mariano Garcia Lopez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>col la Presa</b>		<b>repartidor</b>
Nombre Hija (o) <b>Francisco Alberto Suarez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>TUITITIAN</b>		<b>chofer</b>

<b>ESCOLARIDAD</b>					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Benito Juarez</b>	<b>av la presa</b>	<b>1981</b>	<b>1987</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>Abierta</b>	<b>Tlalnepantla</b>	<b>1999</b>	<b>2000</b>	<b>1</b>	<b>CERTIFICADO</b>
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: **español**

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	5 años 8 meses	11 años	6 meses	6 meses
Nombre de la Compañía	DISTRIBUIDORA BIO	EMBOTELLADORA AGUA	AGUA SAN MARTIN SERVITEL	
Dirección	BENITO JUAREZ	TUITITLAN N. 183	CARRETERA FEDERAL	ACUEDUTO GPC
Teléfono	2225355884	58994200		55862831
Puesto que desempeñaba	PREVENTA Y SUPERVISOR	PREVENTA	AYUDANTE REPARTO	AYUDANTE GENERAL
Último sueldo	2500	11.500	1500	1200
Motivo de su separación	PERSONAL	CORTE DE PERSONAL	CAMBIO DE EMPLEO	CIERRE DE EMPLEO
Nombre de su jefe inmediato	AZURI NIEVES	JACINTO ALVAREZ	FRANCISCO JAVIER	MANUEL RAMOS
Puesto de su jefe inmediato	DUEÑO	JEFE TERRITORIAL	SUPERVISOR	SUBGERENTE

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un conocido		¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda	8573
¿Tiene otros ingresos?	NO		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	2500		
¿Vive en casa propia?	NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI		
¿Paga renta?	SI	Renta mensual 1000	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	573		
¿Puede viajar?	SI					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente					

### 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

Francisco Suarez Vega

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: 50 años

2.- Genero: Masculino

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.

  
Francisco Suárez Vega

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

15/07/2025



Identificador Electrónico

09002001920200064245



Clave Única de Registro de Población

SUVF741110HDFRGR06



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

DISTRITO FEDERAL

Municipio de Registro

AZCAPOTZALCO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0019	18/11/1974	60	340

### Datos de la Persona Registrada

FRANCISCO

SUAREZ

VEGA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

10/11/1974

DISTRITO FEDERAL

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

JUAN

SUAREZ

PILAстра

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ANA MARIA

VEGA

SEGURA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

### Certificación:

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 de Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal. 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 17 días del mes de Noviembre de 2020. Doy fe.

### Firma Electrónica:

U1 VW Rj c0 MT Ex ME hE RI JH Uj A2 IE ZS QU 5D SV ND T3 xT VU FS RV p8 Vk VH QX wx  
MD kw MD lw MD E5 MT k3 ND Yw Mz Qw MH xN fD Ew IG RI IG 5v dm ll bW Jy ZS Bk ZS Ax  
OT c0 IE RJ U1 RS SV RP IE ZF RE VS QU x8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

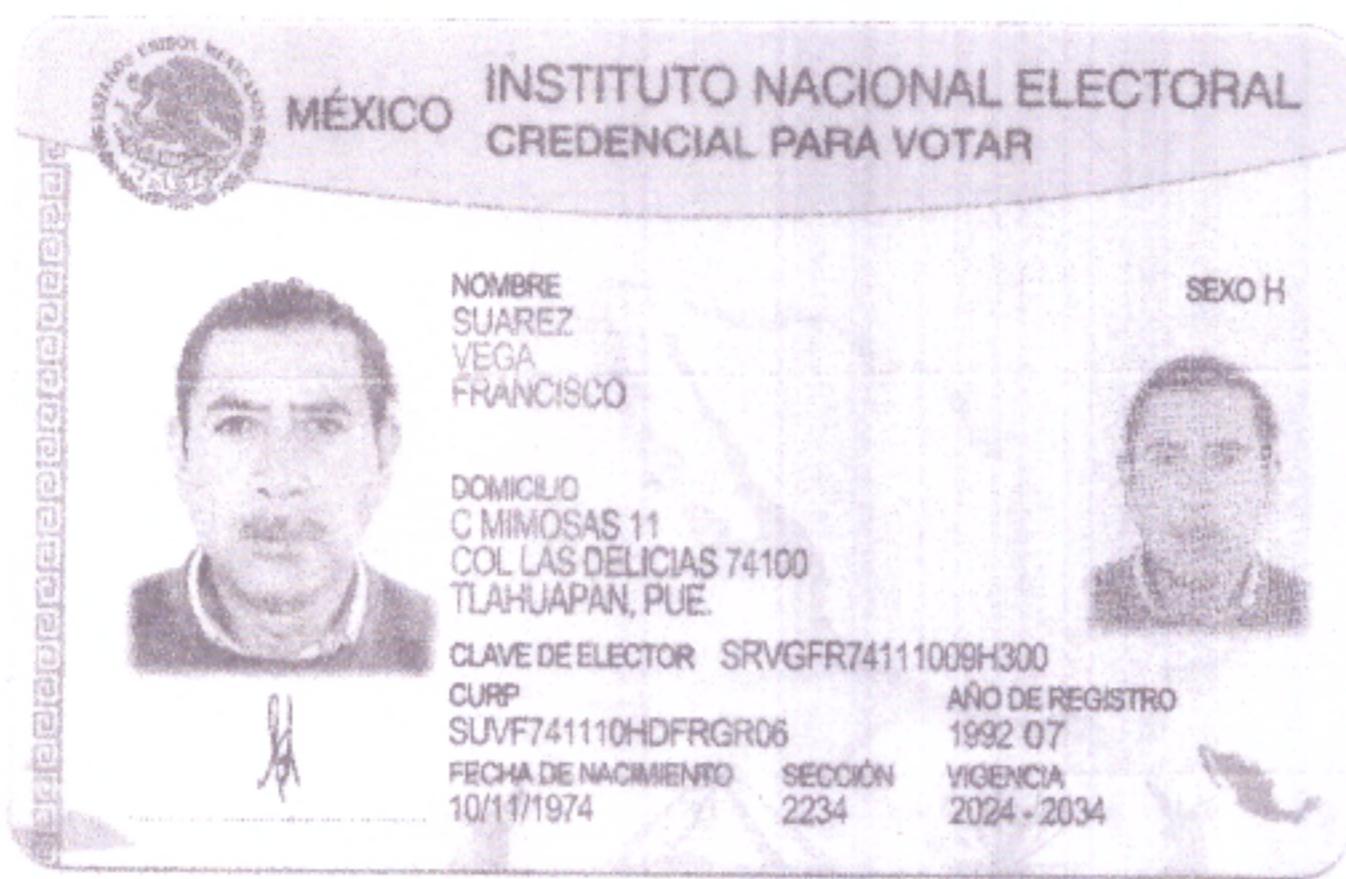
10900200191974603400



Director General Del Registro Civil

Lic. Manuel Becerra García

La presente copia certificada del acta 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://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/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.





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**LXCA841224MGRPRL07**

Nombre

**ALMADELIA LOPEZ CARVAJAL**



Entidad de registro: **GUERRERO**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



112059198500151

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALMADELIA LOPEZ CARVAJAL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de julio 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.

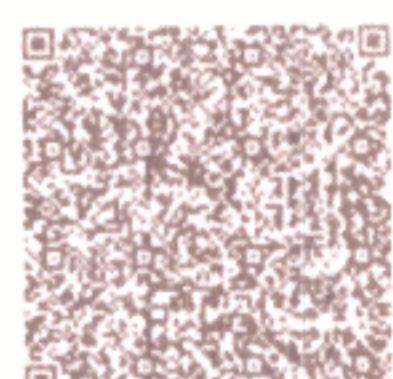
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 ARCOPI 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>



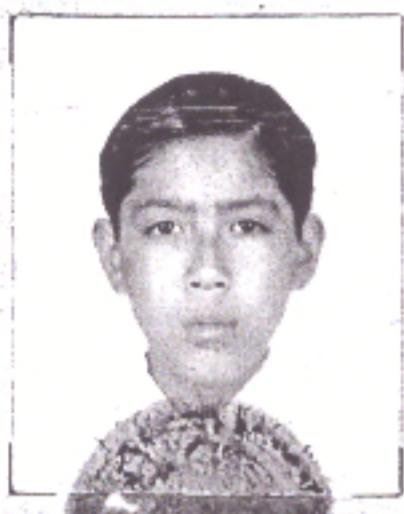
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
EN EL ESTADO DE MÉXICO

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

BENITO JUÁREZ

15DPR0692Z



PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE

FRANCISCO SUÁREZ VEGA

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA, CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE, CON EL SIGUIENTE PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO EN EL

SEXTO GRADO

8

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN TLALENTEPANTLA, MÉXICO

A LOS TREINTA

DÍAS DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

FOLIO

7150470351

FOLIO

H0470351

ARMANDO ROSAS FABRERA

C-CEP-01-1086-02



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

LA DELEGACION

CON CLAVE DE TRABAJO **15DES0033A**

**CERTIFICA QUE**

**FRANCISCO SUAREZ VEGA**

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) **SUVF741110HDFRGR06**

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

SISTEMA PROMEDIO GENERAL DE  
EDUCATIVO NACIONAL APROVECHAMIENTO  
MEXICO

**8.7**

**OCHO PUNTO SIETE**

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN **TLALNEPANTLA, MEX.**

A LOS **ONCE** DÍAS DEL MES DE **JUNIO** DE **DOS MIL ONCE**

FOLIO

**J 0698201**

**FELIX SERRANO CORCUERA**

**EL DIRECTOR**

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



# DISTRIBUIDORA "GIO"

CALLE JUAREZ PONIENTE No.112, COLONIA CENTRO, SAN MARTÍN  
TEXMELUCAN DE LABASTIDA, PUEBLA, C.P. 74000.

San Martín Texmelucan Puebla. A 05 de Marzo del 2025

## CARTA DE RECOMENDACIÓN

Por medio de la presente me permito recomendar al **C. Francisco Suarez Vega** laboró en esta organización durante un periodo de 5 años y 8 meses, desempeñando diferentes actividades en puestos de la organización, mostrando puntualidad y responsabilidad.

Se extiende la presente para los fines que al interesado le convengan.

Sin mas por el momento y en espera de cualquier información respecto a la presente quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

RECURSOS HUMANOS

LIC. Dana Paola Pérez Hernández

Tel. 222 535 5884



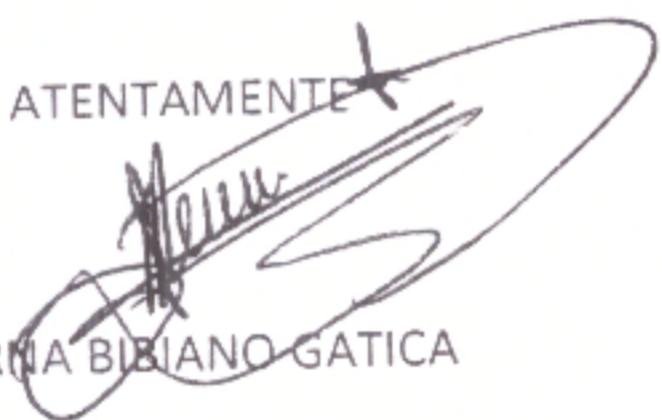
**EMBOTELLADORA AGA DE MEXICO, S.A. DE C.V.**  
SUC. TULTITLAN

TULTITLAN ESTADO DE MEXICO A 18 DE DICIEMBRE DEL 2014

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE HAGO CONSTAR QUE EL C. SUAREZ VEGA FRANCISCO LABORO PARA ESTA EMPRESA DESDE EL DIA 31 DE ENERO 2003 AL 02 DE JUNIO DE 2014 DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE PREVENTISTA A EN EL DEPARTAMENTO DE PREVENTA EN LA BODEGA DE ECATEPEC.

SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO DE UD. PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION.

ATENTAMENTE  
  
MIRNA BIBIANO GATICA  
RECURSOS HUMANOS

**EMBOTELLADORA AGA DE MEXICO, S.A. DE C.V.**  
SUC. TULTITLAN  
RELACIONES INDUSTRIALES

SUCURSAL

BOULEVARD TULTITLAN No. 183  
COL. BARRIO LOS REYES  
C.P. 54900 TULTITLAN, EDO. DE MEX.  
TELS.: 58-99-42-00

**MATRIZ**  
RIO DE LA PLATA 2555  
COLOMOS PROVIDENCIA  
44660 GUADALAJARA, JALISCO

México, D.F. a 19 de Diciembre de 2014

A quien corresponda:

Me complace indicar que conozco a la Sr. Francisco Suárez Vega, portador del documento y puedo dar fe de sus cualidades morales y actitud de superación personal.

El Sr. Francisco Suárez laboró bajo mi supervisión durante un periodo de seis meses, como ayudante General y su desenvolvimiento resultó muy satisfactorio tanto para el firmante como para la Compañía que represento.

Vale indicar que la razón de su salida de esta empresa, se debió a razones familiares y por decisión propia.

Sé que el Sr. Francisco Suárez Vega podrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente la recomiendo.

Firmo para lo pertinente a los once días de Diciembre de 2013, en la ciudad de México, D.F.

Atentamente:

Lic. Manuel Ramos Quiroz  
Subgerente de Operaciones  
Corporación Servitel@Mex. S.A. de C.V.

Acueducto No. 783 Int. "A" Col. San Pedro Zacatenco, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07360,  
México, D.F. TELS 5586-2831 Y 5586-2809