



Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 18 de agosto de 2025

Folio de la solicitud: 17555387634821476728106



Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:18 de agosto 2025, 11:39:23|Folio:17555387634821476728106|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN GABRIEL CORTES CAMPOS|Curp:COCJ740705HPLRMN09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:62917429516||

Sello Digital: b+HITp5u3fAdZbWJWLsKTLFQiYstSgNEyrubFARExXpMxAzXJ6sczXYdjDentNsUyNQNmUM2RSAKRc8zfynbyaiooCNg11VDwuh3rQGGWvuvTGqVXf0w5RtxJGDZ+zv2UwdvXvFKp3bsJsZdzs8Dv4WapUGdC8EuV7ZBHZmzRUFaVOZGle24ER

Secuencia Notarial: 4b2cbdf4-359d-4c2c-9a27-be13ec0498f5

Número de Serie: 00000000000000000001

(Wop)

#### Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc, C.P. 06500 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://extencion.pcti.mx/actualizaciones.html>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



COCJ740705T76  
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN GABRIEL CORTES  
CAMPOS  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 15030224889  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

PUEBLA , PUEBLA A 18 DE AGOSTO DE 2025



COCJ740705T76

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	COCH740705T76
CURP:	COCH740705HPLRMN09
Nombre (s):	JUAN GABRIEL
Primer Apellido:	CORTES
Segundo Apellido:	CAMPOS
Fecha inicio de operaciones:	02 DE AGOSTO DE 1996
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE AGOSTO DE 1996
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72490	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: PRIVADA PRIMERA 16 DE SEPTIEMBRE	Número Exterior: 9705
Número Interior:	Nombre de la Colonia: JARDINES DE CASTILLOTLA
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: CALLE 97 ORIENTE

Página [1] de [3]



#### 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





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**COCJ740705HPLRMN09**



Nombre

**JUAN GABRIEL CORTES CAMPOS**

Entidad de registro:

**PUEBLA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114197400482

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JUAN GABRIEL CORTES CAMPOS**

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de agosto 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 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>

juancortescamp112@gmail.com



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <b>17/08/27</b>	
		Puesto que solicita <b>Preventa</b>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual <b>\$12000</b>	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Cortes Campos</b>	Apellido Materno <b>Juan Gabriel</b>	Nombre (s)	Edad <b>51</b>	Estatura <b>1.60</b>	Peso <b>70 kg</b>	Estado Civil <b>U</b>	
Dirección 3er And 5 sur edf 12-D			Código Postal <b>72494</b>	Teléfono Casa Cel <b>2202050049</b>	Sexo <b>H</b>		
Fecha de Nacimiento <b>5/Jul/74</b>	Lugar de Nacimiento <b>Puebla</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input checked="" type="checkbox"/>		
Número de Seguridad Social <b>62917429516</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>juancortescamp112@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>COCJ740705T76</b>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/>	¿Cuál? <b>Diabetes</b>					
¿Qué deporte practica? <b>CICOISMO</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Andar en moto, ver películas y pasar tiempo con mi familia</b>					
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Llegar la jubilación</b>							

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación
Padre Enrique Cortés Paredes		X		
Madre Dolores Campos Flores	X		Priv. A de la 16 seot 9795	Comerciante
Esposa (o) María Luisa Lopez Sanchez	X		3er And de la 5 sur edf 12-D	Maestra
Nombre Hija (o) Gabriela Cortes Mena	X		99 ote 25	Lic. en Admón
Nombre Hija (o) Aldo Cortes Mena	X		99 ote 25	Contador Público
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Escuadrones Aéreos 101 y 201	11 sur y 24 sur	1980	1986	6.	SI
Secundaria Técnica No. 43	Prolongación 3 sur y 105 pte	1986	1989	3	SI
Preparatoria Instituto Salvador Allende	11 ote 15	1991	1994	3	SI
Profesional UNIVERSIDAD CUALIHTEMOC	Plantel La Paz	2008	2012	4.	SI
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso			Grado



#### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Copiadora, archivo, Facturación, cobranza
Paquetes de cómputo que domina:	office intermedio

#### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año 6 mesé	1 año 6 mesé	2 años	COMERCIALIZADORA
Nombre de la Compañía	INDUSTRIAL GUNA ELORO	DISTRIBUIDORA GUNA ELORO		
Dirección	Av Papantla 173 Cuautitlán Izq	5 de mayo 44, san jerónimo	carr Mexico Pachuca km 12.5	
Teléfono	0205893514	5513709611	5556991999	
Puesto que desempeñaba	Preventa Apertura	Preventa	Preventa	
Último sueldo	\$13000	\$13000	\$14000	
Motivo de su separación	Personal	Conflicto de intereses	Motivos Personales	
Nombre de su jefe inmediato	Rafael	Aarón	Manuel	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	

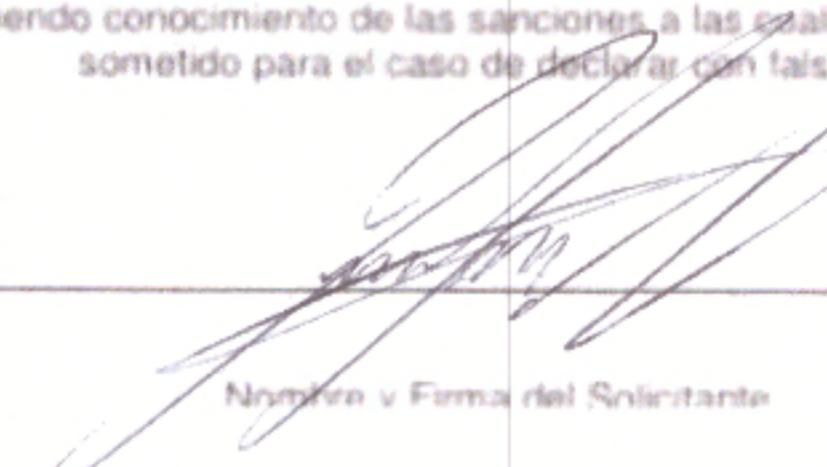
#### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Familia	¿Posee automóvil propio?	Moto	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Italika	1999
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	Trabajos de plomería		
¿Vive en casa propia?	Si	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		\$7000	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?		No	
¿Puede viajar?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar					

#### Observaciones:

Comentarios del entrevistador
-------------------------------

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad.

  
Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 51 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Diabetes

4.- Desde el dia 01 de JULIO hasta el dia hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

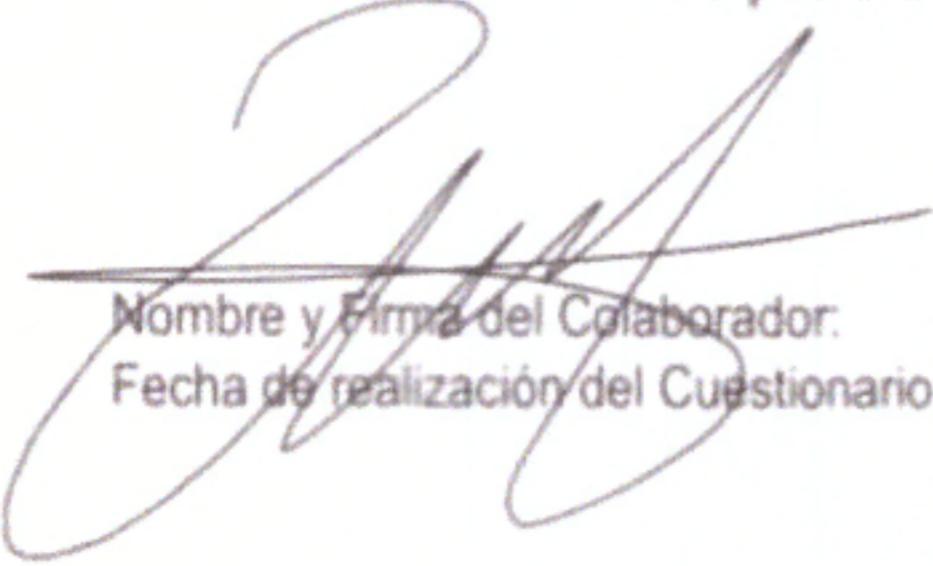
5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

  
Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:

CORTES CAMPOS JUAN GABRIEL

17 de Agosto 2025

FOLIO  
A21 3859973



Identificador Electrónico  
21114000120220019057

Clave Única de Registro de Población  
COCJ740705HPLRMN09

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	23/07/1974	6	482

Datos de la Persona Registrada

JUAN GABRIEL

CORTES

CAMPOS

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/07/1974

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ENRIQUE

CORTES

PAREDES

MEXICANA

---

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA DOLORES

CAMPOS

FLORES

MEXICANA

---

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 04 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2022 .  
DOY FE.

Firma Electrónica:

Q0 9D SJ c0 MD cw NU hQ TF JN Tj A5 IE pV QU 4g R0 FC Uk IF TH xD T1  
JU RV N8 Q0 FN UE 9T fD Ey MT Ex ND Aw MD Ex OT c0 MD A0 OD I0 fE  
18 MD Uv MD cv MT k3 NH xQ VU VC TE F8 RU 5S SV FV RS BD T1 JU RV

Código QR



Código de Verificación

12111400011974004824



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De Puebla

Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

Clave:  
**LOSL800809MPLPNS04**

Nombre  
**MARIA LUISA LOPEZ SANCHEZ**



Fecha de inscripción  
03/05/1999

Folio  
36590005

Entidad de registro  
PUEBLA



121114198000312

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección  
LOSL800809MPLPNS12

MARIA LUISA LOPEZ SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

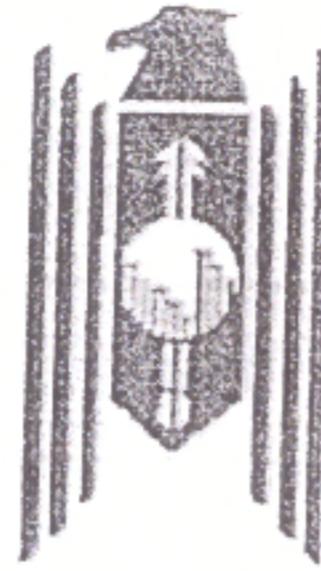


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

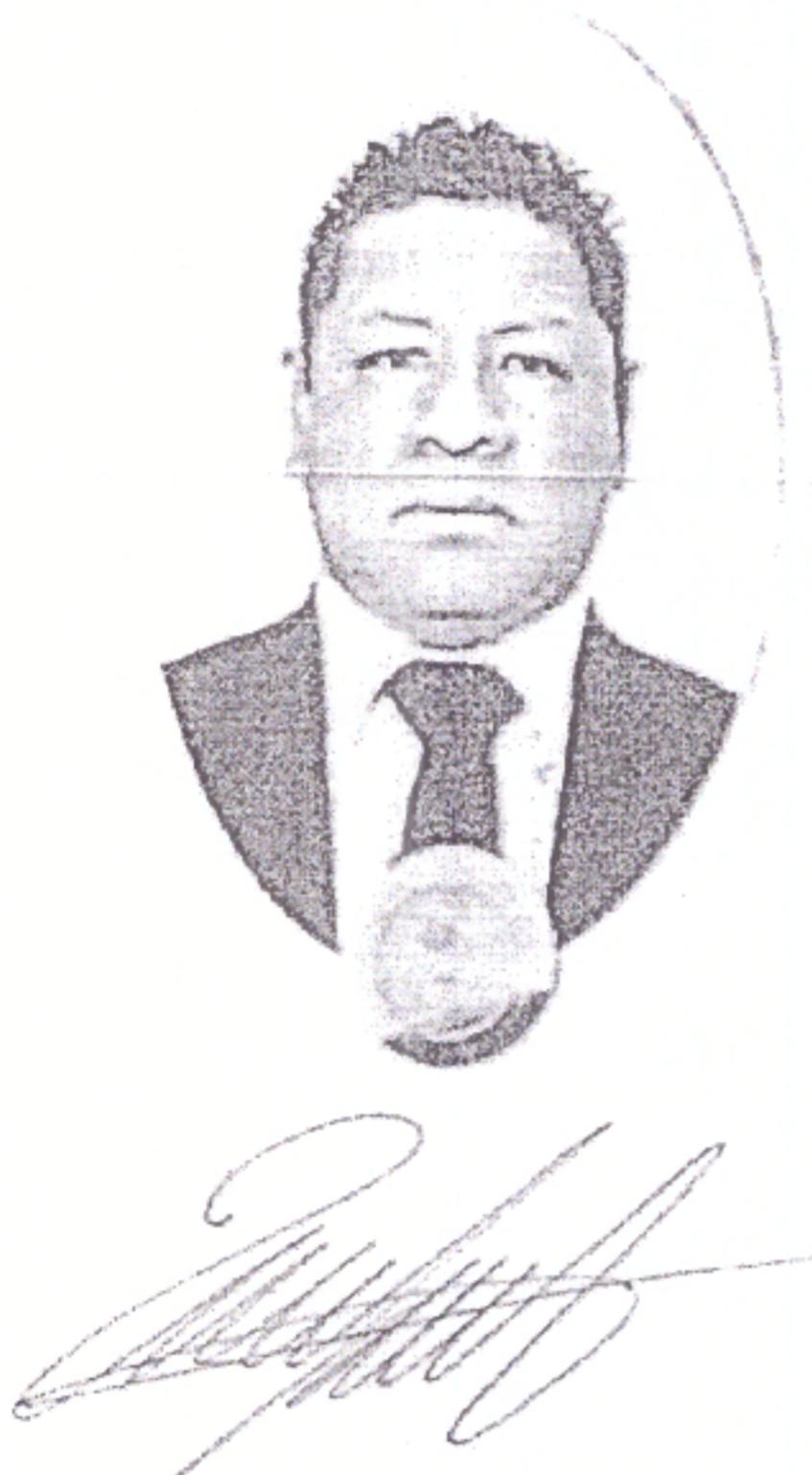
La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**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 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/>



UNIVERSIDAD CUAUHTEMOC  
Plantel Puebla



Otorga a:

Juan Gabriel Cortés Campos

El título de Licenciado en:

**DERECHO**

Con reconocimiento de validez oficial  
de estudios de la Secretaría de Educación  
Pública según acuerdo No. 20112828  
de fecha 22 de Mayo de 2014 en atención  
a que termino los estudios correspondientes el  
día 17 de Julio do 2018

Fotía de Zaragoza el día 17 de Julio de 2018



SECRETARIA DE  
EDUCACION PUBLICA

No. 83190356700

DEPENDENCIA: DIRECCION GENERAL DE  
PROFESIONES  
SECCIÓN: DEPTO. DE AUTORIZACIONES

ASUNTO: AUTORIZACION PROVISIONAL No. 83190356700

Ciudad de México. a 03 de Mayo del 2019

JUAN GABRIEL CORTÉS CAMPOS  
P R E S E N T E



S. E. P.

En atención a su solicitud de fecha 03 de Mayo del 2019 y considerando que la documentación que presenta acredita su identidad y haber cubierto los Requisitos académicos y legales correspondientes, así como, que el Título Profesional a su nombre se encuentra en trámite en la Institución Educativa En que realizó sus estudios y con fundamento en el Artículo 22 fracción V Del Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5 Constitucional Relativo al ejercicio de las profesiones en la Ciudad de México, se resuelve:

PRIMERO.- Se le concede -----  
-----AUTORIZACION PROVISIONAL-----  
Para ejercer la profesión de-----

**Licenciado en Derecho**

Por DOCE MESES a partir de esta fecha, con el vencimiento al 03 de Mayo del 2020.-----

Previo pago de los derechos que establece la fracción X del Artículo 185 de la Ley de Derechos

SEGUNDO.- Se anexa copia del acta del examen profesional del interesado al expediente.

ATENTAMENTE

FRANCISCO FUTIYAMA RELECCÓN  
DIRECTOR DE AUTORIZACIÓN  
Y REGISTRO PROFESIONAL

**FIRMA DEL INTERESADO**

Graciela Alicia Pinto Martínez

2019

Nopalucan de la Granja, Pue., 31 de agosto 2020.

**Asunto:** Constancia Laboral

**A Quien Corresponda:**

Por medio de la presente, hago constar que el **C. Cortez Campos Juan Gabriel**, laboró en la empresa PASTERIZADORA MAULEC, SAPI DE CV como **Vendedor de Convenencia**.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convenga.

**Atentamente**

**Lic. Edwin Daniel Flores Ramirez.  
Jefe de Recursos Humanos.**





Puebla, puebla a 10 de julio de 2023.

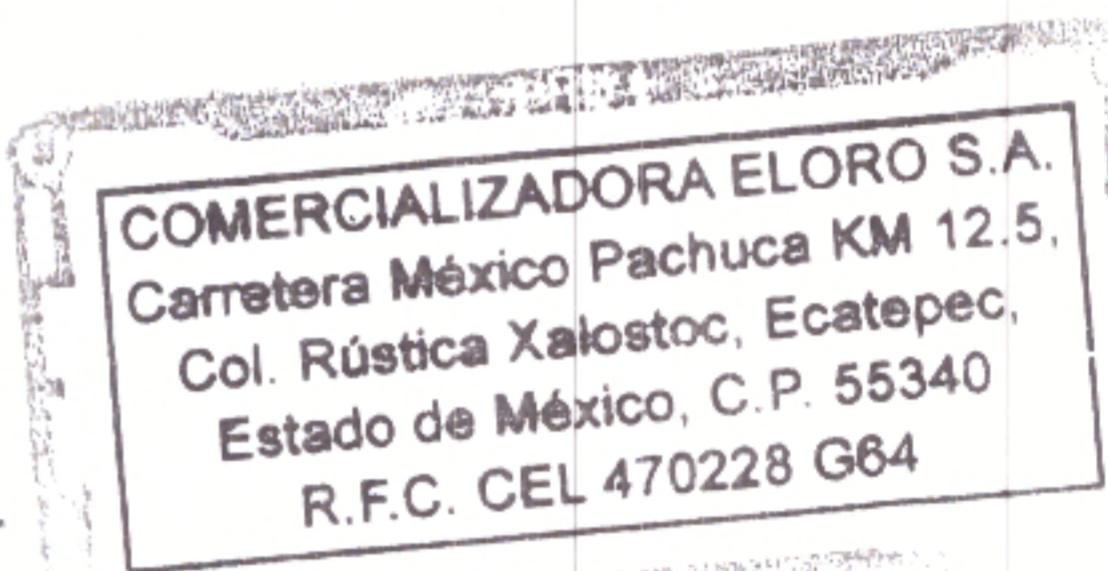
A QUIEN CORRESPONDA.  
Presente

Por medio de la presente hacemos constar que el C. CORTES CAMPOS JUAN GABRIEL laboro en esta empresa Comercializadora Eloro SA, con fecha del 31 de agosto 2020 al 15 de marzo 2022.

La presente se extiende a petición del interesado y para los fines que esta tenga lugar.

Sin más por el momento y agradeciendo la atención que se sirva dar a la presente, quedo.

Atentamente.



Lic. María Fernanda Limón Elizalde  
Aliado de Negocio de Capital Humano

**COMERCIALIZADORA ELORO, S.A.**

CARRETERA MÉXICO - PACHUCA KM. 12,500 COL. RÚSTICA XALOSTOC  
ECATEPEC, ESTADO DE MÉXICO C.P. 55340  
CONMUTADOR: 55-56-99-19-99 dirección internet: [www.grupojumex.mx](http://www.grupojumex.mx)