

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales

NSS:	26149416575
CURP:	DUSO941112HVZRRD04
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JOSE ODILON DURAN SUAREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	12/11/1994
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	28/08/2025
Delegación:	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 019 BANDERILLA
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1M1994OR

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
F4613004105	COMPOL SA DE CV

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	09/08/2025	28/08/2025

## Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	IRIS	GONZALEZ	CHAMA	03/03/1995	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 019 BANDERILLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	2F1995OR
PADRES	ODILON	DURAN	RODRIGUEZ	29/04/1974	Hombre	VERACRUZ NORTE	UMF 019 BANDERILLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	4M1974OR
PADRES	LUCIA	SUAREZ	GARCIA	19/09/1974	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 019 BANDERILLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	4F1974OR

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

**ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL****Lugar y Fecha de Emisión**

BANDERILLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, a 01 de Agosto de 2025

Ha sido procesada su solicitud de actualización al registro federal de contribuyentes con la siguiente información:

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	DUSO941112UN9
CURP:	DUSO941112HVZRRD04
Nombre (s):	JOSE ODILON
Primer Apellido:	DURAN
Segundo Apellido:	SUAREZ

**Tipo de Movimiento:**

Identificación del aviso: Reanudación de actividades

Fecha del Aviso: 01/08/2025

**Datos de Ubicación:**

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 91300
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: 2DA PRIVADA DELFINO VIVEROS
Número Exterior: SIN NUMERO	Número Interior: 2
Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre de la Localidad: BANDERILLA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BANDERILLA	Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
Entre Calle: CALLE SALVADOR DIAZ MIRON	Y Calle: CALLE VIOLETAS
Características del Domicilio: FACHADA COLOR BLANCA CASA DE DOS PISOS PUERTA AMARILLA	Referencias Adicionales: EL DOMICILIO SE ENCUENTRA APROXIMADAMENTE A 40 METROS DE UNA ESCALERAS

**GOBIERNO DE  
MÉXICO****COFOMER**  
Comisión Federal de  
Medios de Comunicación**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728  
denuncias@sat.gob.mx



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

**ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL**

Teléfono Móvil:

228.3827353

Correo Electrónico:

joseodilonduransuarez@gmail.com

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100%	01/08/2025	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/08/2025	

Declaro bajo protesta de decir verdad y conocedor de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, en relación con el artículo 110 fracción II del Código Fiscal de la Federación, manifiesto que todos los datos asentados en esta forma oficial son verídicos y exactos.

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.

"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: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil: [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||01/08/2025|RF2025157455960|Autoservicio|CRACT|DUSO941112UN9|200001088888800000031||  
XwbdH94DiO6zYhdpQ+7YE67UHBV/MbrD1CVUlnSUOpwaXlea9CNaU4JHzloCirPI5ZYD8POAJIya011+e1Dimu  
JziPEjLrcDEU4nz/EytrfADyln8eebyaSPZhx1CDcMCirrgd5GVfdnaeA8LfqJG2Q0KdYmaI9f8nAD8YTNIGI=

**GOBIERNO DE  
MÉXICO****COFOMER**  
Comisión Federal  
de Mejora Regulatoria**Contacto**

Av Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 85 728  
[denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx)





Comisión Municipal de Agua Potable,  
Drenaje y Alcantarillado de Banderilla



Av. Independencia # 74, Col. Centro, Banderilla, Ver.  
Oficinas Centrales Tel. 228 811 01 06 / Operación y Mantenimiento: 228 811 02 34

CONTRATO	VENCIMIENTO	MESES ADE	TOTAL
3891	31-JUL-2025	0	160.00

DURAN RODRIGUEZ ODILON  
2da. PRIV. DELFINO VIVEROS S/N  
CARLOS R. SMITH CARLOS R. SMITH, BANDERILLA  
01-07-0001-01000-00-00-01

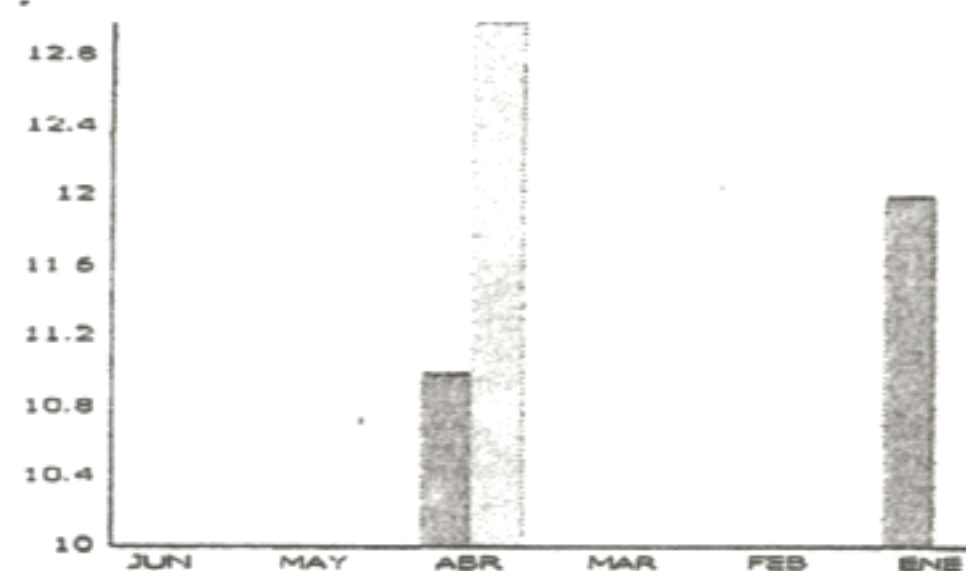


LEC. ANT	LEC. ACT	CONSUMO	PROMEDIO	CALCULO	FACTURACION
1964	1971	7	10	Medido	JUN 2025

USUARIO: DOM INTERES SOC SERVICIO: AGUA, DREN Y SANE MEDIDOR.: 9140482

CONCEPTO	IMPORTE
----------	---------

AGUA	105.11
DRENAJE	31.53
AGUA TRATADA	21.02
SERV AMBIENTALES	2.10
REDONDEO	0.24



GRACIAS POR SU PAGO:\$160.00 EL 30/06/2025

TOTAL 160.00

LA BASURA O ESCOMBRO TAPAN LAS ALCANTARILLAS  
Y PROVOCAN INUNDACIONES, EVITAR ARROJAR  
RESIDUOS A LA VIA PUBLICA ES RESPONSABILIDAD DE  
TODOS.





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**DUSO941112HVZRRD04**

Nombre

**JOSE ODILON DURAN SUAREZ**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087199604351

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE ODILON DURAN SUAREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 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](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

Folio: R0430025283250  
Fecha: 05.08.2025  
Motivo: REINGRESO DE RELACIÓN  
LABORAL

### Información de la empresa retenedora

**Nombre y domicilio fiscal**

GRUPO CONSTRUCTOR DE CARRETERAS NACIONAL  
AV. PROL ACUEDUCTO 3099 G RAFAEL MURILLO XALAPA  
91017, Veracruz

NRP: F5459669109

RFC: GCC190221630

### Información del crédito del trabajador

Número de crédito: 8025038396

Número de seguro social: 26149416575

Nombre: JOSE ODILON DURAN SUAREZ

RFC: DUSO941112

CURP: DUSO941112HVZRRD04

### Información del descuento del crédito

Cuota mensual de amortización: \$1.358,57

Tipo de descuento: Cuota fija en pesos

Inicio del descuento: A partir de la fecha del presente aviso

### Motivación y fundamentación

El Infonavit ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos han sido citados previamente, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario, según lo indicado en la sección Información del descuento de este aviso.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III y segundo párrafo de la ley del INFONAVIT y 42, 43, 44, 45 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario base de aportación, sin límite superior salarial y con la prioridad con que se efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme a lo indicado en Información del descuento del crédito del presente aviso.

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 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda o al día siguiente hábil si aquel no fuera viernes, en términos del artículo sexto transitorio de la ley del Infonavit reformada el 6 de enero de 1997, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cedulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de los que señalan los artículos 20, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47, 48 y 50 del reglamento de inscripción antes citado, a partir de la fecha del presente aviso y hasta en tanto no se presente el aviso de baja del trabajador en el formato AFIL-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 del (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violación a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 4,6 y 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.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto el Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la falta de recepción de las cédulas de determinación no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos previstos en la ley, cuando sea de su conocimiento el aviso para la retención de descuentos.

ATENTAMENTE

Mtro. Fernando Tapia Díaz  
Gerente de Facturación Fiscal

Si tu trabajador tiene alguna duda sobre los datos de su crédito que se observan en el apartado del presente aviso llamado "Información del descuento del crédito", indícale que solicite una aclaración llamando al 55 91 71 50 50 en la Ciudad de México o al 800 00839 00 desde cualquier parte del país, o acuda al Centro de Servicio Infonavit (Cesi) más cercano. Una vez generada la solicitud de aclaración (Avisos) el sistema perfilará al área que brindará el apoyo respectivo.

Firmado Electrónicamente en Delegación  
y/o Oficina Central  
08/08/2025 11:15:17

Fecha de emisión: 06.08.2025



<h1>Solicitud de Empleo</h1> <p>Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente</p>	Fecha <b>27/08/2025</b>	
	Puesto que solicita: <b>Vendedor</b>	
	Sueldo mensual <b>8000</b>	

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Duran</b>	Apellido Materno <b>suarez</b>	Nombre (s) <b>jose oddon</b>	Edad <b>30</b>	Estatura <b>1.68</b>	Peso <b>75</b>	Estado Civil <b>Divorciado</b>
Dirección <b>Calle Pbl del fmo vipers col: Carlos roberto Smit uiz</b>			Código Postal <b>9304</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>2283827353</b>		Sexo
Fecha de Nacimiento <b>12 Noviembre 1994</b>	Lugar de Nacimiento <b>Xalapa ver</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>96149416575</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>jose oddon suarez@...</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>NO</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>D05094112009</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál? <b>NO</b>		
¿Qué deporte practica? <b>Canimata</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Bicicleta</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Construir mi casa</b>						

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>oddon Duran Rodriguez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Banderilla ver</b>	<b>Operador de Maquinaria Pesada</b>
Madre <b>Lucia Suarez Garcia</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Banderilla ver</b>	<b>ama de casa</b>
Esposa (o) <b>Rosa Isela Sangre del uiz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Banderilla ver</b>	<b>Vendedora</b>
Nombre Hija (o) <b>Lia Guadalupe Duran Gonzalez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Banderilla ver</b>	<b>estudiante</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>jose vasconcelos</b>	<b>Banderilla ver</b>			<b>6</b>	<b>Concluido</b>
Secundaria <b>Angel Hernandez Ruiz</b>	<b>Banderilla ver</b>			<b>3</b>	<b>Concluido</b>
Preparatoria <b>UPAN Banderilla</b>	<b>Banderilla ver</b>			<b>3</b>	<b>Concluido</b>
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:	
Funciones de oficina que domina:	Facturación, Capturación
Paquetes de cómputo que domina:	Office, Power Point, Excel

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	MC Claudia Cordero	2013 - 2015		
Nombre de la Compañía	9 años	Coppel		
Dirección	21 de Marzo	Plaza Cristal		
Teléfono	2287532271			
Puesto que desempeñaba	Booberg	Vendedor		
Ultimo sueldo	2000 semana	32000 quincenal		
Motivo de su separación	Vaya voluntaria	Salud		
Nombre de su jefe inmediato	Manolo Londoño	Naum Quila		
Puesto de su jefe inmediato	Patrón	gerente		


## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Por una publicación		No			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
No		14 foravit		1200 mensual	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		7000	
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?		SI	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		242 semana	
¿Paga renta?	Renta mensual				
No					
¿Puede viajar?					
No					
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Después del día 30 septiembre					

### 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


 José Adolfo Duran Suarez

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: 30 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.

*Joseadilón*

Nombre y Firma del Colaborador: Jose adilón Duran 200122  
Fecha de realización del Cuestionario:





Identificador Electrónico  
30087000120250085593



Clave Única de Registro de Población  
DUSO941112HVZRRO04



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

XALAPA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	30/07/1996	18	4351

### Datos de la Persona Registrada

JOSE ODILON

DURAN

SUAREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

12/11/1994

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ODILON

DURAN

RODRIGUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

LUCIA

SUAREZ

GARCIA

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 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 27 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2025.  
DOY FE.



Código de Verificación

13008700011996043510



### Firma Electrónica:

RF VT Tz k0 MT Ex Mk hW WI JS RD A0 IE pP U0 Ug T0 RJ TE 90 IE RV Uk  
FO IF NV QV JF Wn wx Mz Aw OD cw MD Ax MT k5 Nj A0 Mz Ux MH xN fD  
Ey Lz Ex Lz E5 OT R8 Vk VS QU NS VV p8 T0 RJ TE 90 IE RV Uk FO IF JP

Código QR



Directora General de Registro Civil

LIC. KARINA CORTÉS FLORES

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, descargue una aplicación para lectura del código QR.



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
DURAN  
SUAREZ  
JOSE ODILON

FECHA DE NACIMIENTO  
12/11/1994

SEXO  
H


DOMICILIO  
C DELFINO VIVEROS 8  
COL CARLOS ROBERTO SMITH VELIZ 91300  
BANDERILLA, VER.

CLAVE DE ELECTOR DRSROD94111230H500

CURP DUSO941112HVZRRD04 AÑO DE REGISTRO 2012 01

ESTADO 30 MUNICIPIO 027 SECCIÓN 0470

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



INE

Jose odilon

EDMUNDO JACINTO AGUIRRE  
SECRETARIO GENERAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1635858226<<0479093755744  
9411128H2712310MEX<01<<13837<3  
DURAN<SUAREZ<<JOSE<ODILON<<<<<





**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA**  
**DE REGISTRO DE POBLACIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**SAUR920719MMCNRS06**

**Nombre**  
**ROSA ISELA SANGABRIEL URIBE**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**  
**09/05/1998**

**Folio**  
**16758005**

**Entidad de registro**  
**MEXICO**



115106199302770

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ROSA ISELA SANGABRIEL URIBE**

**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.

**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 expidiendo 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/>





GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEV**  
SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
DE VERACRUZ

**SEMSys**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

**UPAV**  
UNIVERSIDAD POPULAR  
AUTÓNOMA DE VERACRUZ

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Hoja 1ª

Asunto: Constancia de Estudios

Folio-SICFR:

455745

A quien corresponda:

**SIN FOTO**

Quien suscribe, Jefe del Departamento de Servicios Escolares de la Dirección de Educación Media Superior de la Universidad Popular Autónoma de Veracruz, con clave de centro de trabajo 30EBH0415E, hace constar que:

**JOSE ODILON DURAN SUAREZ**

Con CURP DUSO941112HVZRRD04 y matrícula número 247100262026G cursó el sexto trimestre de bachillerato, con fecha de inicio de estudios 26 de Abril de 2025 y fecha de conclusión 26 de Julio de 2025 en el Centro de Estudios con clave interna 30UPAV026710G, en el municipio de Banderilla, Veracruz.

A petición de la parte interesada y para los fines legales y administrativos a que haya lugar, se extiende la presente en la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz, a los ocho días del mes de agosto de dos mil veinticinco.

**Atentamente**

Lic. José Nain Ortiz Rodríguez  
Jefe del Departamento de Servicios Escolares

**UPAV**  
UNIVERSIDAD POPULAR  
AUTÓNOMA DE VERACRUZ  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DEPTO. DE SERVICIOS  
ESCOLARES



Esta constancia es  
**GRATUITA.**



Xalapa, Veracruz. 08 de agosto del 2025

Señores:  
Plastimar

Cordial saludo

Por medio de esta carta, deseo recomendar al ciudadano José Odilón Duran Suarez y residencia en 2da Privada Delfino Viveros Banderilla Veracruz, a quien conozco hace 9 años y de quien puedo dar fe, es un excelente ciudadano, responsable, amable, solidario, y ha mantenido en todo momento una impecable conducta.

Puedo atestiguar que José Odilón Duran Suarez es una excelente persona, un muy buen trabajador, con muy buenas relaciones interpersonales. Así mismo, puedo confirmar sus altos valores éticos y morales. Por estas y múltiples razones más que con mucho gusto puedo confirmar si se considera necesario, emito esta recomendación personal.

Sé que, sin duda, en cualquier lugar, él dejara muy en alto su propio buen nombre y el mío. Por favor, no dude en contactarme si necesita algún dato o información adicional.



---

Susana Sánchez Lopez



Banderilla Veracruz, 08 de agosto del 2025

Estimado señor/señora

El motivo de la presente es para informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer a José Odilón Duran Suarez desde el año 2002 hasta hoy.

Con toda seguridad puedo compartirle que José Odilón Duran Suarez desde que lo conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extendiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a José Odilón Duran Suarez.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda respecto a mi trato o relación con José Odilón Duran Suarez

Atentamente

Angel Lopez Mejía  
Prol. Delfino Viveros s/n, Col. Carlos R. Smith, Banderilla, Ver.  
2282421120  
lobo\_15\_06@hotmail.com

  
Angel Lopez Mejía