



Ruta 07 Almu



Solicitud de Empleo		Fecha 15/10/2025
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: preventista a pie
		Sueldo mensual \$ 11,000

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Perez	Apellido Materno Jimenez	Nombre (s) Jorge	Edad 43	Estatura 1.67	Peso 64	Estado Civil Union Libre	
Dirección Andador Girasol ed.P.S1 depto 203 colonia el sabinal			Código Postal 90102	Teléfono Casa: 2461568815	Sexo <input checked="" type="radio"/> M		
Fecha de Nacimiento 15-Sep-1982	Lugar de Nacimiento Santa Ana	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social 61058202765	Correo electrónico (e-mail) Joperezpj@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? NO	Registro Federal de Contribuyentes PEU1820915pd1				
¿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 es su pasatiempo favorito? el acuariismo					
¿Qué deporte practica? Basket ball	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO						
¿Cuál es su meta en la vida? tener una buena estabilidad económica y crecer en el ámbito laboral							

DATOS FAMILIARES

Nombre Padre Jorge Perez Vazquez	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio ixtulco	Ocupación mechanico
Nombre Madre Mireya Jimenez Temoltzin	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio Loma bonita Tlaxcala	Ocupación ama de casa
Nombre Esposa (o) Leticia Vazquez del Razo	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio Andador Girasol el sabinal	Ocupación comerciante
Nombre Hija (o) Vanessa Perez Vazquez	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio Andador Girasol el sabinal	Ocupación estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Josefa Ortiz de Dominguez	Santa Ana	1988	1995	7	Certificado
Secundaria Tecnica No. 4	Santa Ana	1995	1998	3	Certificado
Preparatoria Cobat 01	Tlaxcala	1998	2001	3	Certificado
Profesional Tecnologico Apizaco	Apizaco	2002	2004	3	Constancia estudios
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad: No					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Español

Funciones de oficina que domina:

Contabilidad Básica, administración, atención a clientes, etc

Paquetes de cómputo que domina:

Excel, Visual Basic, Windows, Corel Draw, etc

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 mes	3 años	1 año	4 años
Nombre de la Compañía	Farmamigo	Grupo Linn Key	Tetragono de Oriente	Farmahorro
Dirección	Santa Ana	Tlaxcala	Ajizalco Tlaxco	Santa Ana
Teléfono	7711080162 ext 246-328-0945	333-809-48-24	2461095585	
Puesto que desempeñaba	Auxiliar de pisochiler	Auxiliar administrativo	Vendedor a detalle	Multifuncional
Último sueldo	\$11,000	\$10,500	\$12,000	\$9,000
Motivo de su separación	Solo cobraba incapacidad	Empresa cerrada	Renuncia voluntaria	Recorte de Person
Nombre de su jefe inmediato	Mariana	Cristian Arteaga	Adrián R. Vera	Eduardo
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	Supervisor	Dueno

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Internet computrabajo

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Vive en casa propia?

Sí

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Hoy mismo

¿Posee automóvil propio?

No

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

No

Importe de la deuda

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

\$10,000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

Sí

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

\$650

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

Jorge Pérez Jiménez

Nombre y Firma del Solicitante

Declaro que la información que he suministrado es correcta y que no he omitido información relevante.



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: 43

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.


Jorge Pérez Jiménez
Nombre y Firma del Colaborador:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

T L A X C A L A

Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 08 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 24494 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 01594
DE FECHA 11 DE OCTUBRE DE 1982 LEVANTADA POR EL C.OFICIAL
ARQ. DONACIANO BLANCO FLORES DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE
SANTA ANA CHIAUTEMPAN TLAXCALA EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS
SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE JORGE PEREZ JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO 15 DE SEPTIEMBRE DE 1982 HORA 06:20
PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO STA ANA CHIAUTEMPAN TLAXCALA
COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE JORGE PEREZ VAZQUEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 17 AÑOS
NOMBRE MIREYA JIMENEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 15 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO JESUS PEREZ NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATERNA BERNARDA VAZQUEZ NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELO MATERNO LUIS ANTONIO JIMENEZ NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA MATERNA FERNANDA TEMOLTZIN NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE JAVIER RIVERA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 19 AÑOS
NOMBRE OSCAR PEREZ VAZQUEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 19 AÑOS
C.U.R.P. C.R.I.P. 290100182015949

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE * PARENTESCO * EDAD * AÑOS
ANOTACION MARGINAL *

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL
VIGENTE EN EL ESTADO, EN CHIAUTEMPAN TLAXCALA,

A LOS 02 DIAS DEL MES DE MAYO * DE 2013
EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. FRANCISCO BONISIO PAREDES TLACHI

NOMBRE Y FIRMA



MUNICIPIO CONSTITUCIONAL
DE CHIAUTEMPAN, TLAX.
REGISTRO CIVIL
2011 - 2015

0764258



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

PEJJ820915HTLRRM09

Nombre

JORGE PEREZ JIMENEZ



Soy México

Fecha de inscripción

14/01/1998

Folio

9322197

Entidad de registro

TLAXCALA



129010198201594

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JORGE PEREZ JIMENEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de abril 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 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.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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



PEJJ820915PD1
Registro Federal de Contribuyentes

JORGE PEREZ JIMENEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17100233373
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TLAXCALA, TLAXCALA A 14 DE OCTUBRE DE 2025



PEJJ820915PD1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEJJ820915PD1	Descripción de la Cédula
CURP:	PEJJ820915HTLRRM09	Descripción suave de la Cédula
Nombre (s):	JORGE	Descripción suave de la Cédula
Primer Apellido:	PEREZ	Descripción suave de la Cédula
Segundo Apellido:	JIMENEZ	Descripción suave de la Cédula
Fecha inicio de operaciones:	21 DE ENERO DE 2010	Descripción suave de la Cédula
Estatus en el padrón:	ACTIVO	Descripción suave de la Cédula
Fecha de último cambio de estado:	21 DE ENERO DE 2010	Descripción suave de la Cédula
Nombre Comercial:	JORGE PEREZ JIMENEZ	Descripción suave de la Cédula

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90102	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: ANDADOR ROSA	Número Exterior: 203
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EL SABINAL
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE SAUCE

Contacto

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

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Agentes, ajustadores y gestores de otros seguros	100	19/10/2010	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	21/01/2010	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	19/10/2010	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	19/10/2010	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	19/10/2010	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/10/2010	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/10/2010	
Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/10/2010	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denuncia! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2025/10/14 11:45:15|PEJJ820915PD1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN

Sello Digital: FISCAL|2000010000000000003|j02rsgVrX1mQu1Pw0bKvK168QqfInXWvY5R5|p55Bis-||IA
f18WukLmcgUTm+vtmMWtZmR1kmPB0Jk82h1BmPsSGL3U1Qy93QF36J66lr+xAJYyJye1iRUhn9AU5TMAo4
0cwq9S9jiyvrzCvpRJGEA2dwdwKeU0Ph5Fw1upAN9e8XgP8pBEMUyqmGSGocQF8tUKBgh/V9EPYffvIbuEHR
EPYs=

AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0309023640530

FECHA: 05.01.2023

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	
LAZOS ANTEQUERA SA DE CV ERNESTO ELORDUY 77 INT 9 GUADALUPE INN DISTRITO FEDERAL 01020. CIUDAD DE MÉXICO	N.R.P.: Y6467551104
	R.F.C.: LAN150610T28

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, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer día del siguiente bimestre a aquél en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- 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.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venía haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- 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.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó ésta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 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; y 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.

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, ya que al hacerlo se convertirá en 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.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificatorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de 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; 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 de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO		
2909004365	JORGE PEREZ JIMENEZ		
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
61058202765	PEJJ820919PD7	22.7392 VSM	\$2701.90

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA



Comisión Federal de Electricidad®

PEREZ JIMENEZ JORGE

MULTIFAM-S1 203
SAUCE Y ROBLE
EL SABINAL OCOTLAN 021, C.P. 90100
EL SABINAL OCOTLAN, TLAX.

NO. DE SERVICIO : 223890506002

RMU : 90100 89-05-26 XAXX-010101 002 CFE

CUENTA : 15DV02A961516130

LIMITE DE PAGO: 26 SEP 25

**CORTE A PARTIR:
27 SEP 25**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 50H3A9 MULTIPlicador: 1
HILOS: 1**

PERIODO FACTURADO: 09 JUL 25 - 09 SEP 25

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	Medida 18243 Estimada	Medida 18047 Estimada	196		
Básico			150	1.091	163.65
Intermedio			46	1.325	60.95
Suma			196		224.60



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del Importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía
Distribución	0.00	0.00	292.59	292.59	IVA 16%
Transmisión	0.00	0.00	35.46	35.46	Fac. del Periodo
CENACE	0.00	0.00	1.27	1.27	DAP ⁽²⁾
Energía	0.00	0.00	171.11	171.11	Adeudo Anterior
Capacidad	0.00	0.00	109.56	109.56	Su Pago
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.22	1.22	Total

Apoyo Gubernamental 448.23

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.
Fecha, hora y lugar de impresión: 12 SEP 25 12:15:00 hrs. CALLE LIRA Y ORTEGA S/N S/N COL CENTRO TLAXCALA TLAXCALA MEXICO CP 90000

90100 89-05-26 XAXX-010101 002 CFE
01 223890506002 250926 000000283 2



Repartir

-558-

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

15DV02A961516130

TOTAL A PAGAR:

\$283

(DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



\$283

(DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17019143331741022413780
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	06 / 12 / 2023 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	61058202765
CURP:	PEJJ820915HTLRR09
Nombre(s):	JORGE
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	JIMENEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/09/1982
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

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 período en que se encuentre inscrito con un patrón.

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

—Aviso de privacidad—

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

—Aviso Importante

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 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:Localización de NSS|Fecha:06 de diciembre 2023, 19:58:53|Folio:17019143331741022413780|RFC:|Nombre o Razon Social:JORGE PEREZ JIMENEZ|Curn:PEJJ820915HTLRR09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61058202765||

Sello Digital: R2eNjyFf/UCLxn89SVDtnBukBiE4k9BKgJKhF4u8VdamRgJYQexnuXfD9HDwl4belRSEySLRgeQ7rn1/fkhfPob+L4QjfPsJX
TO9vosLFNS/6VGsFFyAvbfcmRA3alQOF2N4EwyiuK1TgAoXjk27gDrEOD9AX5Si7P3WY8BLel/+Qule890KidoaUzOh

Secuencia Notarial: 6b8e378c-9589-414a-84f5-c4079ca00ea8

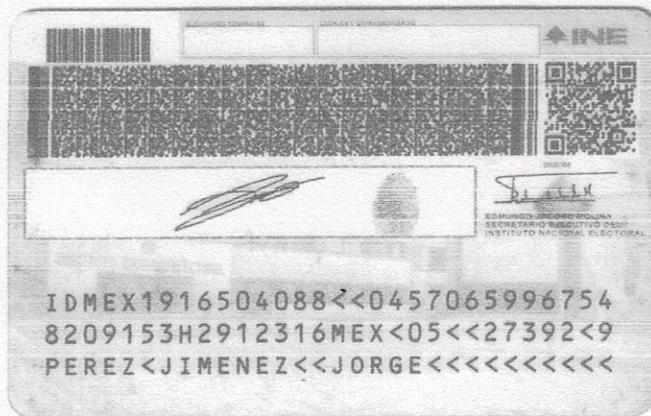
Número de Serie: 00000000000000000001

GOBIERNO DE
MÉXICO



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuahtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>





COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE TLAXCALA



Certificado DE TERMINACION de Estudios



EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

NOMBRE
JORGE PEREZ JIMENEZ

MATRÍCULA
98B01014940

CURSO EN EL PLANTEL 01 TLAXCALA
CLAVE 29ECB0001V

PERÍODO-01A

LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR; HABIENDO

ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:

FORMACION BASICA OBLIGATORIA

MATEMATICAS I	9 NUEVE
FISICA I	10 DIEZ
QUIMICA I	8 OCHO
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7 SIETE
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	9 NUEVE
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL I	7 SIETE
INFORMATICA I	9 NUEVE
MATEMATICAS II	9 NUEVE
FISICA II	8 OCHO
QUIMICA II	9 NUEVE
HISTORIA DE MEXICO I	7 SIETE
LOGICA	9 NUEVE
TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	10 DIEZ
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL II	8 OCHO
INFORMATICA II	8 OCHO
MATEMATICAS III	8 OCHO
FISICA III	7 SIETE
BIOLOGIA I	9 NUEVE
HISTORIA DE MEXICO II	8 OCHO
FILOSOFIA	8 OCHO
LITERATURA I	8 OCHO
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL III	8 OCHO
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE TLAXCALA	7 SIETE
PSICOLOGIA	9 NUEVE
MATEMATICAS IV	8 OCHO
GEOGRAFIA	9 NUEVE
BIOLOGIA II	7 SIETE
INDIVIDUO Y SOCIEDAD	9 NUEVE
LITERATURA II	8 OCHO
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL IV	8 OCHO
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	7 SIETE
QUIMICA III	9 NUEVE
HISTORIA DE NUESTRO TIEMPO	8 OCHO
ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	9 NUEVE
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	8 OCHO

SEMESTRE I
SEMESTRE II
SEMESTRE III
SEMESTRE IV
SEMESTRE V
SEMESTRE VI

ASIGNATURAS

CALCULO DIFERENCIAL	9 NUEVE
TEMAS SELECTOS DE FISICA I	9 NUEVE
TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD I	9 NUEVE
CALCULO INTEGRAL I	10 DIEZ
TEMAS SELECTOS DE FISICA II	9 NUEVE
TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD II	10 DIEZ
INFORMATICA	7 SIETE
LOS SISTEMAS DE INFORMACION Y LA INFORMATICA EN LA MICROCOMPUTACION	8 OCHO
LOGICA COMPUTACIONAL Y PROGRAMACION	10 DIEZ
TECNICAS PARA EL DISEÑO DE SISTEMAS	8 OCHO
ELEMENTOS DE BASES DE DATOS	9 NUEVE
DISEÑO DE APLICACIONES CON PROGRAMAS	7 SIETE
INTEGRADOS I	8 OCHO
DISEÑO DE APLICACIONES CON PROGRAMAS	10 DIEZ
INTEGRADOS II	8 OCHO
PROGRAMAS INTEGRADOS DE APLICACION	9 NUEVE
ESPECIFICA	7 SIETE
INFORMATICA EN LA ORGANIZACION	8 OCHO
	9 NUEVE

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

ORIENTACION EDUCATIVA	A
ACTIVIDADES PARAESCOLARES	A
SERVICIO SOCIAL	A

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES 8.4 (OCHO, CUATRO)

ESTE CERTIFICADO AMPARA CINCUENTA Y DOS ASIGNATURAS.
EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 2º, FRACCION III DE LA LEY QUE CREA EL COLEGIO DE BACHILLERES TLAXCALA, SE EXPIDE EL PRESENTE EN TLAXCALA, TLAXCALA, A LOS SEIS DIAS DEL MES DE JULIO DEL ANO DOS MIL UNO.
LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPUBLICA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 60 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACION.

Colegio de
Bachilleres
Tlaxcala
PLANTEL 01
TLAXCALA

LIC. NEFTALI LIMA
DIRECTOR DEL PLANTEL

Colegio de
Bachilleres
Tlaxcala
Subdirección de
Servicios Educativos

C. P. H. FERNANDO
CORONA PINTOR
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS EDUCATIVOS



Colegio de
Bachilleres
Tlaxcala
DIRECCION
ACADEMICA

ING. ALBA PATRICIA
ALVAREZ NEVAREZ
DIRECTOR ACADEMICO

Colegio de
Bachilleres
Tlaxcala
DIRECCION GENERAL

LIC. H. GUILLERMO
CRUZ BARCENAS
DIRECTOR GENERAL



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
VARL900707MTLZZT09



Nombre
LETICIA VAZQUEZ DEL RAZO

Soy México

Fecha de inscripción

27/02/1998

Folio

10720491

Entidad de registro

TLAXCALA



129010199001266

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LETICIA VAZQUEZ DEL RAZO

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de marzo 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 población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA 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 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/>

Tlaxcala, Tlax., 10 de julio de 2025

A QUIEN CORRESPONDA:

A través de este medio me permito informarle que el c . **JORGE PÉREZ JIMÉNEZ**, a quien conozco desde hace cerca de 20 años, y que puedo referir como una persona responsable, trabajadora, honesta, respetuosa y con buenos valores, hemos sido compañeros de universidad, amigos y vecinos de la misma comunidad, por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente para el trabajo que se encuentra solicitando.

Sin más por el momento, agradeciendo de antemano por su atención a la presente, esperando su valiosa consideración, me despido no sin antes enviarle un cordial saludo.

Atentamente.



César Hernández Pérez
Av. Ingenieros 15 Loma Bonita Tlaxcala, Tlaxcala.
2463326544



Matamoros No. 502 - B Col. Centro
Pachuca de Soto, Hgo. C.P. 42000
Tel./Fax (01-771) 71 571 38
(01-771) 71 571 44
(01-771) 71 571 50

Asunto: Constancia laboral.

Folio: GRH/796/05/2025

A quien corresponda.

Presente.

La empresa **PHARMA AMIGO S.A de C.V.**, ubicada en Carretera Municipal a la Providencia núm. 291, Col. El Portezuelo, Mineral de la Reforma, Hgo., hace constar que **JORGE PEREZ JIMENEZ** laboró para esta empresa del 03 de marzo del 2025 al 01 de abril del 2025, desempeñándose como **AUXILIAR DE PISO CHOFER** en la sucursal **SANTA ANA**.

Se extiende la presente a petición del interesado, a los **diecinueve** días del mes de **mayo** del año **2025**, en el municipio de Mineral de Reforma, Hgo.

Atentamente.


M. A. Nancy Aurora Espinosa Blanco

Gerente de Recursos Humanos

Pharma Amigo, S.A. de C.V.
771 1080 162, ext. 100


SAR/aepl

