



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

ROJAS

PEREZ

PABLO ALEXIS

DOMICILIO

PROL DE NORTE 3 LT 10

COL SAN JUAN BAUTISTA 94310

ORIZABA, VER.

CLAVE DE ELECTOR RJPRPB00050930H300

CURP ROPP000509HVZJRBA3

AÑO DE REGISTRO 2018 00

ESTADO 30

MUNICIPIO 119

SECCIÓN 2674

LOCALIDAD 0001

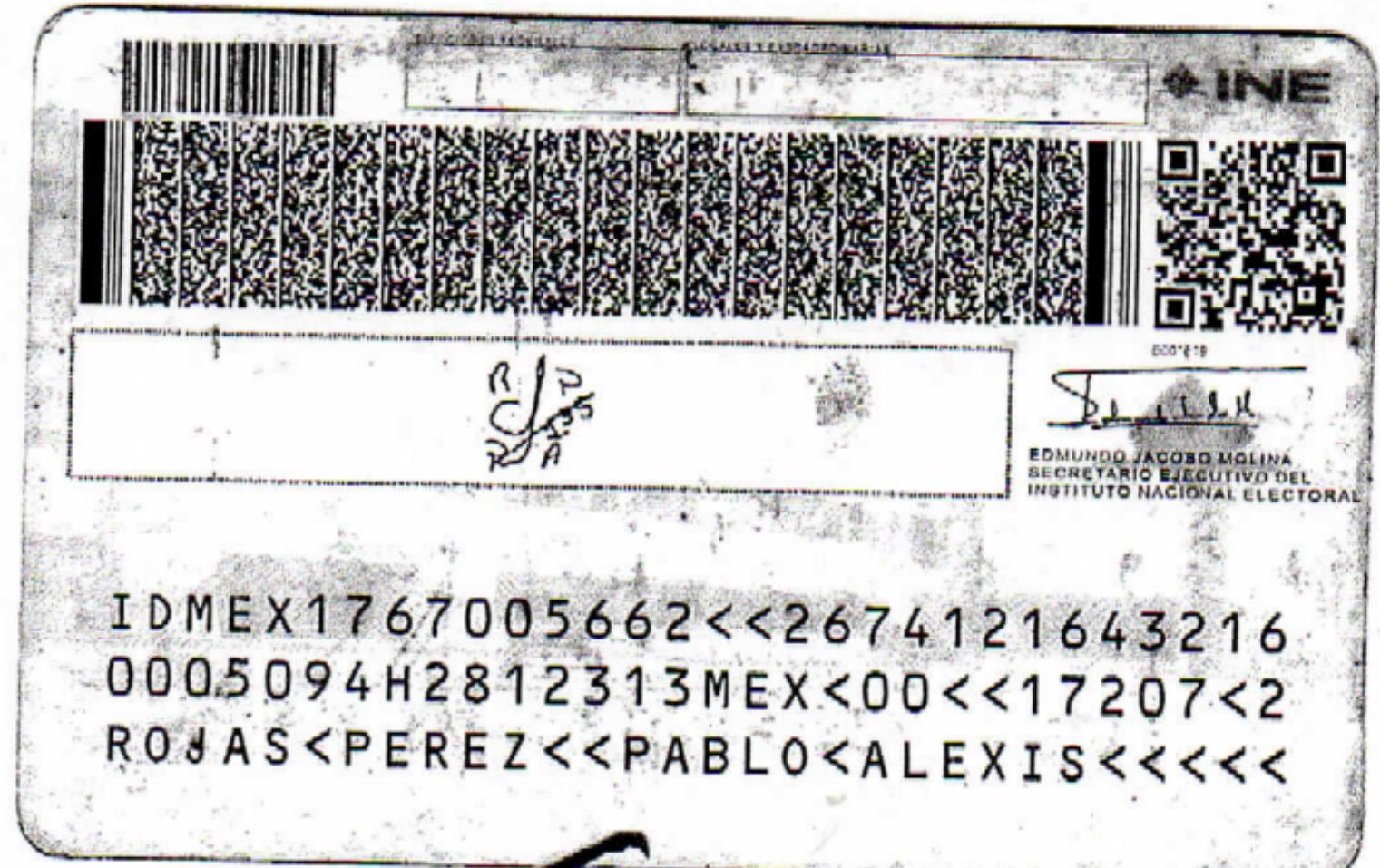
EMISIÓN 2018

VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO

09/05/2000

SEXO H





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

3 0 0 8 1 0 1 0 1 0 0 2 7 7 F

| | | | | | | |
|---------------|----------------|--------------------|----------------|-------------------|-----|-----|
| OFICIALIA No. | LIBRO No. | ACTA No. | LOCALIDAD | FECHA DE REGISTRO | | |
| 01 | 02 | 00277 | IXHUATLANCILLO | DIA | MES | AÑO |
| MUNICIPIO | IXHUATLANCILLO | ENTIDAD FEDERATIVA | VERACRUZ | | | |

| REGISTRADO | | SEXO: | HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> | MUJER <input type="checkbox"/> |
|--|--|----------------------------------|--|--------------------------------|
| NOMBRE: PABLO ALEXIS (NOMBRE(S)) | ROJAS (PRIMER APELLIDO) | PEREZ (SEGUNDO APELLIDO) | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 09 DE MAYO DE 2000 | | | HORA: 17:35 | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: RIO BLANCO (LOCALIDAD) | RIO BLANCO (Municipio) | VERACRUZ (ENTIDAD FEDERATIVA) | MEXICO (PAÍS) | |
| FUE REGISTRADO: VIVO <input checked="" type="checkbox"/> | MUERTO <input type="checkbox"/> | No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO | ***** | |
| COMPARCIO: EL PADRE <input type="checkbox"/> | LA MADRE <input type="checkbox"/> | PADRES | AMBOS <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL PADRE: SABINO PABLO ROJAS LOPEZ | | | PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/> | |
| DOMICILIO HABITUAL: PROLONGACION DE NORTE 3, LOTE 10 (NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR) | | | EDAD: 38 | AÑOS |
| COL. SN. JUAN BAUTISTA (LOCALIDAD) | IXHUATLANCILLO (Municipio) | VERACRUZ (ENTIDAD FEDERATIVA) | MEXICO (PAÍS) | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/62 | NACIONALIDAD: MEXICANA | CERTIFICADA: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| LUGAR DE NACIMIENTO: ORIZABA (LOCALIDAD) | ORIZABA (Municipio) | VERACRUZ (ENTIDAD FEDERATIVA) | MEXICO (PAÍS) | |
| NOMBRE DE LA MADRE: PAULA PEREZ ROMERO | | | EDAD: 36 | AÑOS |
| DOMICILIO HABITUAL: PROLONGACION DE NORTE 3, LOTE 10 (NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR) | | | | |
| COL. SN. JUAN BAUTISTA (LOCALIDAD) | IXHUATLANCILLO (Municipio) | VERACRUZ (ENTIDAD FEDERATIVA) | MEXICO (PAÍS) | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 28/04/65 | NACIONALIDAD: MEXICANA | CERTIFICADA: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| LUGAR DE NACIMIENTO: ORIZABA (LOCALIDAD) | ORIZABA (Municipio) | VERACRUZ (ENTIDAD FEDERATIVA) | MEXICO (PAÍS) | |
| ABUELO PATERO: JOSE ROJAS ZEFERINO | | | NACIONALIDAD: MEXICANA | |
| ABUELA PATERA: GUADALUPE LOPEZ MARTINEZ | | | NACIONALIDAD: MEXICANA | |
| DOMICILIO(S): PROLONG. DE NTE. 3, LTE. 10, COL. SN. JUAN BAUTISTA, IXHUATLANCILLO | | | | |
| ABUELO MATERO: SEVERIANO PEREZ ALDUCIN | | | NACIONALIDAD: MEXICANA | |
| ABUELA MATERA: ANGELA ROMERO LOPEZ | | | NACIONALIDAD: MEXICANA | |
| DOMICILIO(S): PONIENTE 6 NO 230, INTERIOR 12, ORIZABA, VERACRUZ | | | | |
| TESTIGOS | | | | |
| NOMBRE: MARIA GUADALUPE LOBATO MARTINEZ | | | NACIONALIDAD: MEXICANA | |
| DOMICILIO: PRIV. RAFAEL HDEZ. OCHOA NO 20, COL. PUERTA CHICA, IXHUATLANCILLO | | | DIA 35 | AÑOS |
| NOMBRE: LUCIA DECTOR VELASCO | | | NACIONALIDAD: MEXICANA | |
| DOMICILIO: PROLONG. DE NTE. 3 NO 18, COL. SN. JUAN BAUTISTA, IXHUATLANCILLO | | | DIA 41 | AÑOS |
| PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO | | | | |
| NOMBRE: ***** | EDAD: ***** | AÑOS | PARENTESCO: ***** | |
| DOMICILIO: ***** (LOCALIDAD) | (Municipio) | (ENTIDAD FEDERATIVA) | (PAÍS) | |

Sabino Rojas I

Paula Perez Romero

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS Y EN SU CASO TUTOR

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES.



SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN
QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO, Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL
DOY FE.

LIC. JUANA VELASCO MORELOS.

EL C. OFICIAL NO. **10** DEL REGISTRO CIVIL

SELLO DE LA
OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVIL

Dirección General del
Registro Civil en el
Estado Libre y Soberano
de Veracruz de Ignacio
de la Llave



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:

ROPP000509HVZJRBA3

Nombre

PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130081200100277

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de septiembre de 2024

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 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 ARCP 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, Cuahtémoc, 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>



Comisión Federal de Electricidad®

ROJAS LOPEZ SABINO PABLO

PROL GANTE 3 L 10 E PTE 40 Y 42

SAN JUAN BAUTISTA, C.P. 94310

ORIZABA, VER.

NO. DE SERVICIO : 872100104374

RMU : 94300 10-01-26 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 24DJ13A011825050

LÍMITE DE PAGO: 31 AGO 25

CORTE A PARTIR:

01 SEP 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 4R3A02 **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 13 JUN 25 - 15 AGO 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:

\$679

(SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



| Concepto | Lectura actual | Lectura anterior | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|------------------|---------------|--------------|----------------|
| | Medida | Estimada | | | |
| | Medida | Estimada | | | |
| Energía (kWh) | 23416 | 23089 | 327 | | |
| Básico | | | 150 | 1.087 | 163.05 |
| intermedio | | | 130 | 1.320 | 171.60 |
| Excedente | | | 47 | 3.861 | 181.46 |
| Suma | | | 327 | | 516.11 |

Subtotal

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



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

| Concepto | \$ | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) |
|-----------------------|-------|-------|--------|---------------|
| Suministro | 94.90 | 0.00 | 0.00 | 94.90 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 456.72 | 456.72 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 59.15 | 59.15 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 2.13 | 2.13 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 278.60 | 278.60 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 178.54 | 178.54 |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 2.03 | 2.03 |

Desglose del importe a pagar

| Concepto | Importe (MXN) |
|-------------------------------|-----------------|
| Energía | 516.12 |
| (1) Reconexión ⁽³⁾ | 68.97 |
| Subtotal | 585.09 |
| IVA 16% | 93.61 |
| Fac. del Período | 678.70 |
| Adeudo Anterior | 523.75 |
| Su Pago | -523.00 |
| Total | \$679.45 |

Apoyo Gubernamental 555.95

(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.

Impresión realizada el 20 AGO 25 10:31:09 hrs. MADERO SUR 108 CENTRO ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300
94300 10-01-26 XAXX-010101 001 CFE

01 872100104374 250831 000000679 0

CFE-contigo

\$679

(SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



24DJ13A011825050

Repartir

-480-



Instituto Mexicano del Seguro Social

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cuando es un alta o modificación, no se realizará transferencia en su cuenta bancaria en los siguientes casos:

- Cuando se trate de reposiciones o de pagos complementarios a los subsidios previamente pagados (diferencias).
- Cuando su Unidad de Medicina Familiar de adscripción emita el pago de subsidios mediante cheque.
- Si su patrón celebró Convenio de Pago Indirecto y Reembolso de Subsidios con este Instituto.

En caso de alta de cuenta bancaria, el pago por este medio aplicará para aquellas incapacidades tramitadas con derecho a pago de subsidios con fecha posterior a la emisión de este documento.

Al haber proporcionado sus datos personales a este Instituto para la realización del presente trámite, leído y aceptado el aviso de privacidad y la carta de términos y condiciones del uso del servicio digital, éste garantiza la seguridad y confidencialidad de dicha información, atendiendo a lo previsto en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados.

Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de sus unidades operativas son responsables de la operación de los servicios institucionales, en razón de su competencia prevista en el Reglamento Interior de este Instituto, las cuales recaban y administran los datos que proporcionan los solicitantes de trámites y servicios institucionales, atendiendo a la normatividad dictada por la Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales, son responsables del uso y protección de sus datos personales y manifiestan como domicilio para efectos del presente aviso de privacidad, el ubicado en Avenida Paseo de la Reforma 476, Sexto piso, Colonia Juárez, Delegación Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, quien es el responsable del uso y protección de sus datos personales, al respecto utilizará sus datos personales recabados para verificar y confirmar su identidad, así como la autenticidad de la información proporcionada, integrar los expedientes, bases de datos y transferencia de datos necesarios para el otorgamiento y operación del trámite de "Solicitud de pago de subsidios en cuenta bancaria". Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página electrónica www.imss.gob.mx

Importante: En cualquier momento usted puede modificar su cuenta bancaria o cancelar este servicio dejando sin efecto su registro de cuenta. Lo anterior ingresando al aplicativo directamente en el portal con su Firma Electrónica Avanzada, o bien, de forma presencial en la ventanillas de prestaciones económicas de su Unidad de Medicina Familiar presentando una identificación oficial vigente con fotografía y firma, así como un documento emitido por el IMSS o una AFOR que contenga su número de seguridad social.

Se notifica la presente resolución con fundamento en el artículo 35 fracción I, de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; así como en los Acuerdos (Acuerdo "Pago de subsidios en cuenta bancaria") y (Acuerdo que sustituye al 185) emitidos por el H. Consejo Técnico y publicados en el Diario Oficial de la Federación.

| | | |
|---|--|---|
| Elaboró y notificó Daniela Juarez Ledo 99327631 | UMF No. 6 VERACRUZ SUR 30/09/2025 DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS MÉXICO, D.F. | Recibió PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ |
|---|--|---|

Cadena original:

||Invocante:Ventanilla U. M.F. N°. 1 ORIZABA|daniela.juarez|NSS:42160048460|Folio del Trámite:|Tipo de trámite:CAMBIO A CUENTA CLABE|Fecha y hora de emisión:30/09/2025 11:20 hrs.|Delegación:32 VERACRUZ SUR|Subdelegación:03 ORIZABA|

Sello digital:

aM1M8LZd1Vcpz7jmmUMxzIm0I6/UxIkaABKdDjs3wsAomZaQw8HtP+1kGUDZUpk07amqnCr+UTCHaE7Id encYCb2mphiAoMwAG8XJaGJwy3X1FY08eTAGNMq+sJNcfSmW98QXFBRUZMOJXDS3Mp6++VrM9bno L6EbI3lv9GLSbr+uv3JLyJUrtSH515Tr6i3cT5el07357Z0gZma4BxbLfisUrG2odZszofUCZeo/zCvLV2zWw8ue y/d+A7zhVru9QtqLCjswjTz+MOtoEXkvGQjmGq0gExav3J6qPjeYBqtbtLknv5L5E4ZqcFjkAsFQD2Obbm/LeV al1d1Aaw==

Número de serie:

00000000000000000001

Secuencia notarial:

e36288e9-78ee-41e7-9821-2c33a1afeaec

"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)"

Instituto Mexicano del Seguro Social

Modificación del registro de pago de subsidios en cuenta bancaria en ventanilla
(Modificación de cuenta CLABE)

| | | |
|------------------------------|-------------------------------|-------|
| Fecha de emisión | | Folio |
| 30/09/2025 | | |
| Delegación de adscripción: | VERACRUZ SUR | |
| Subdelegación: | ORIZABA | |
| UMF de adscripción: | U. M. F. NO. 6 IXHUATLÁNCILLO | |
| Datos Personales | | |
| Nombre completo: | PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ | |
| Número de seguridad social: | 42160048460 | |
| CURP: | ROPP000509HVZJRBA3 | |
| Institución bancaria: | SANTANDER | |
| Nueva cuenta CLABE: | 014882569041859570 | |
| Identificación: | CREDENCIAL DE ELECTOR | |
| Número de la identificación: | 2674121643216 | |

Tipo de Trámite

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------|---------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| Identificación del trámite: | Modificación | Cuenta CLABE: | <input checked="" type="checkbox"/> | Datos de contacto: | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------------------|--------------|---------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|

Datos de contacto

| | |
|---------------------|-------------------------------|
| Correo electrónico: | alexisrojasperez414@gmail.com |
| Teléfono fijo: | |
| Teléfono celular: | 2724189491 |

Estimado derechohabiente:

Su solicitud de pago de subsidio en cuenta bancaria ha sido aceptada. Se ha registrado la cuenta CLABE proporcionada por usted a través de la cual autoriza al Instituto Mexicano del Seguro Social para que mediante una transferencia electrónica se deposite el pago de los subsidios que a partir de esta fecha se generen por el otorgamiento de incapacidades temporales para el trabajo, derivado de su calidad de asegurado. De cumplir con los requisitos que establece la Ley del Seguro Social para el otorgamiento del subsidio, el Instituto realizará la transferencia de recursos a la cuenta proporcionada dentro de los siete días hábiles posteriores a la expedición de su incapacidad.

Lo anterior con fundamento en los artículos 8, 58 fracción 1, 85, 96, 97, 98, 101 y 102 de la Ley del Seguro Social, en correlación con los artículos 35, 69-B, 69-M y 69-Q de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 7 y 9 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; 139 y 144 fracción XXXVI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social. Así como en el Acuerdo ACDO. AS2.HCT. 291117/308.P.DPES y sus anexos del H. Consejo Técnico, relativo a la aprobación de los datos, documentos y formatos específicos que se describen en los Anexos A y B del citado Acuerdo, respectivamente, que se debe proporcionar y presentar para la gestión de los siguientes trámites en materia de prestaciones en dinero, así como los plazos máximos de resolución de éstos y la vigencia de la resolución de los mismos, ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, y Acuerdo ACDO. AS2.HCT.291117/277.P.DPES, del H. Consejo Técnico por el que se autoriza el Programa de Mejora para el pago de subsidios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

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, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 023 23 23
<http://atencion.cdmx@imss.com.mx>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 22 de septiembre de 2022

Folio de la solicitud: 1663857864959763238960



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 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:22 de septiembre 2022, 09:44:24|Folio:1663857864959763238960|RFc:|Nombre o Razon Social:PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ|Cupr:ROPP000509HVZJRBA3|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:42160048460||

Sello Digital: hZKSzGmApFIW77eRrfuulQs/ANW1BX1KmRe9ZzywBvG4yCFoqGpJvT43TuCn5tEfWzMbhoSIRHXapoBJYp1P56C2gb2M+ZsF9JT5zA7zWqg+kC06A8xXGcx5DXG5SHjDkF6HujbQsflyg7QXKtZRPBRA8axURJ5EKdui+WZtN8Yt30TcOLMdMD

Secuencia Notarial: 13417faf-d0e3-49bf-b1eb-863605188ab8

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

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

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



ROPP0005094BA
Registro Federal de Contribuyentes

PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18090400541
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 21 DE OCTUBRE DE 2025



ROPP0005094BA

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| RFC: | ROPP0005094BA |
| CURP: | ROPP000509HVZJRBA3 |
| Nombre (s): | PABLO ALEXIS |
| Primer Apellido: | ROJAS |
| Segundo Apellido: | PEREZ |
| Fecha inicio de operaciones: | 25 DE SEPTIEMBRE DE 2018 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 25 DE SEPTIEMBRE DE 2018 |
| Nombre Comercial: | PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|---|
| Código Postal:94310 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: SAN JUAN BAUTISTA | Número Exterior: 10 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: SAN JUAN BAUTISTA |
| Nombre de la Localidad: ORIZABA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ORIZABA |
| Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | Entre Calle: PONIENTE 40 |

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

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---------------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | Asalariado | 100 | 25/09/2018 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 25/09/2018 | |

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 ¡denúncial! 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: ||2025/10/21 11:09:29|ROPP0005094BA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN
FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX1+N+KBdrwlWyl5KEZDuzY75iJpCT73lz8nRoLThhr+WNywHe1
sZORzH||
Sello Digital: gCsoow5uAVzCcobMQUcP85o0Z/4tmG5fuRIATHsLCfJfxqYD1RpjyZF8PiZkJ0AOcz7r6rrJi4IUNfrWWHUhuUvZj+
ARRLCbp6AJd+QXzTSrVefCzexW+2kN0ayxN0sj4GQmPOeTdON7ndZRNIspw8WC+/vlgVyNDR+c0ABhWXPC
=





SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
UNIDAD DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR TECNOLÓGICA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

El Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 142, ubicado en Orizaba, Veracruz de Ignacio de la Llave, con Clave de Centro de Trabajo 30DCT0001A, certifica que

PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ

PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO:

7.5

SIETE PUNTO CINCO

Módulos acreditados de formación profesional extendida:

| | | Calif. | Total de Hrs. | Créditos |
|------|--|--------|---------------|----------|
| I. | Asiste en las operaciones básicas del laboratorio, de acuerdo a procesos estandarizados | 8.0 | 340 | 34.0 |
| II. | Ejecuta métodos de análisis cualitativos químicos y microbiológicos, con base en las normas. | 8.0 | 340 | 34.0 |
| III. | Ejecuta métodos de análisis cuantitativos químicos y microbiológicos, con base en las normas. | 7.0 | 340 | 34.0 |
| IV. | Realiza análisis físico-químicos a muestras de agua, alimentos y bebidas alcohólicas, con base en las normas. | 7.0 | 240 | 24.0 |
| V. | Realiza análisis físico-químicos a muestras de fármacos, cosméticos, aceites, grasas comestibles y suelos, con base en las normas. | 8.0 | 240 | 24.0 |

Autoridad educativa: Angel Meza Villar - Director de Área.

No. certificado autoridad educativa: 00001000000411523514

Sello digital autoridad educativa:

psUMNV63KF1Usb/KEQStD3SoTJZDIU8uGEHgim7gTXUDA5NGfnI3pIQlvknyS1zLKTfkmIhEvdqEiYKeW0HBV8LtiY/YbcR0/mYLDzo80MOIJd+vKIJQYN5jhhr2aPnKanuSJUf3JgkqkUvpoYlczf5jeWuYvLH2BcItEfVMfxlvYEBWE1d+dusVOFXDZcGAXQ7tv/YDzLpSQxjpM6hoLo4PR8wf3e10wCdj2wk7djnkOFILCufbzKlekKfRKI6lwTYg82ziQ==

Fecha y hora de timbrado: 19/07/2018 08:18:17

Sello digital SEP:

BHzdH2/JjvieKZQmX8LpK0fVi3HZ48Hoq1IJdCBB17QLILYPnki5044o9oRN+nkOfWRXuCkhk3K2z++vUYSS5K7qTYx3jcnnqIUTdCrlkfsTHOrxxG7pJEt6GzqiQWO5atRi49G+ezIToc1sDUCydQBZ+ARJaL6pMLZ9swfgPhyYNVCpnDj9r5+w/OLDPf0K3dDt5C62tfhobcFW+Oeyelozr+mNZChkpF5/yhIj1BGN2v4dr1QMzn22wcb8w1fRNdqCUfO2x3KTiPb+8yrTtPJJOptJNVYeakBPYhaU+sK41MVNGTDI8jWmlI8XCO6xXKpHhvZvwkCLJ18gQXtKw==

El presente Certificado de Terminación de Estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, fracciones IV, V, XIII y XIV, 3, fracciones I y II, 7, 8, 9, 13, 14, 16 y 25 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.

Folio 3745e768-0c40-4e83-8cda-eeb4883a76cc.

El presente documento se imprime en Orizaba, Veracruz de Ignacio de la Llave, a los 16 días del mes de julio de 2018.

Referentes normativos del perfil de egreso

En los acuerdos secretariales publicados en el Diario Oficial de la Federación: Acuerdo 653 el 4 de septiembre de 2012, Acuerdo 444 el 21 de octubre de 2008, Acuerdo 486 el 30 de abril de 2009, Acuerdo 488 el 23 de junio de 2009 y Acuerdo 656 el 20 de noviembre de 2012, se indica que se deben articular las competencias genéricas, disciplinares y profesionales del Marco Curricular Común, para la formación integral de los alumnos, mediante los elementos y actores del proceso educativo, de acuerdo con el perfil de egreso de cada subsistema de Educación Media Superior. El desarrollo de las competencias del alumno se avala con la acreditación del plan de estudios.

Competencias genéricas. Conforme a los artículos 2, 3 y 4 del Acuerdo 444, son el fundamento del perfil del egresado de EMS, porque le permiten comprender el mundo e influir en él, lo capacitan para continuar aprendiendo de forma autónoma a lo largo de su vida, para desarrollar relaciones armónicas con quienes lo rodean, y para participar eficazmente en los ámbitos social, profesional y político.

Competencias disciplinarias básicas. Conforme a los artículos 5, 6 y 7 del Acuerdo 444 y al artículo primero del Acuerdo 656, son el fundamento del perfil del egresado de bachillerato, junto con las genéricas, porque expresan conocimientos, habilidades y actitudes que se consideran los mínimos necesarios en cada campo disciplinar para que se desarrolle de manera eficaz en diferentes contextos y situaciones a lo largo de la vida, al tiempo que fortalecen su formación en las competencias genéricas.

Competencias disciplinarias extendidas. Conforme a los artículos 8 y 9 del Acuerdo 444, al Acuerdo 486 y al Acuerdo 656, enriquecen el perfil del egresado de bachillerato tecnológico, porque amplían y profundizan los alcances de las competencias disciplinarias básicas y mejoran su formación en las competencias genéricas.

Competencias profesionales básicas. Conforme a los artículos 10 y 11 del Acuerdo 444, integran el perfil de formación elemental para el trabajo del egresado de bachillerato tecnológico, porque lo preparan para desempeñarse en su vida laboral con mayores probabilidades de éxito, a la vez que fortalecen los efectos de las competencias genéricas.

Competencias profesionales extendidas. Conforme a los artículos 10 y 11 del Acuerdo 444, definen el perfil profesional específico del egresado de bachillerato tecnológico, porque le proporcionan la preparación técnica necesaria para incorporarse al ejercicio profesional, y consolidan los efectos de las competencias genéricas en su formación.

El perfil de competencias aplica a partir del ciclo escolar 2009-2010.
Consulte el QR para el despliegue de las competencias.

Autoridad educativa: Angel Meza Villar - Director de Área.

No. certificado autoridad educativa: 00001000000411523514

Sello digital autoridad educativa:

```
psUMNV63KF1Usb/KEQStD3SoTJZDIU8uGEHGim7gTXUDA5NGfni3pIQlvknySlzLKTfkmlhEvdqEiYKeW0HBV8LtiY/YbcR0/mYL  
Dzo80MOIJD+yKIUQYN5hhc2eP0KeoUSUi53JguJOp8yLzI5jEWu9DLH2Bc1tEfVMfxlvYEBWE1d+dusVOFXDZcGAXQ7tv/YDzLpS  
QxjpM6hoLO4PR8wf3el0wCdj2wk7djnkOFILCufbfadLzfHUx65lwtyFx9Y7phvqxZMEFi5s7pVv62jmReN5dm8nM8W1i6YbB5QZ  
Ueo/9Bri6HYQwOV5onDgzKlekKfRKI6lrwTYg82ziQ==
```

Fecha y hora de timbrado: 19/07/2018 08:18:17

Sello digital SEP:

```
BHzdH2/JvjeKZQmX8LpK0fVI3HZ48Hoq1JdCBB17QLILYPnkl5044o9oRN+nkOfWRXuCkhk3K2z++VUYSS5K7qTYx3jcqnqIUTdC  
rlkfsTHOrxxG7pJEt6GzqiQWO5atRi49G+ezlToc1sDUCydQBZ+ARJaL6pMLZ9swfgPhyYNVCpnDj9r5+w/OLdPf0k3dDt5C62tf  
hobcFW+Oeye1ozr+mNZChkpf5/yhlJ1BGN2v4drIQMzn22wcbr8w1fRNdqCUfO2x3KTiPb+8yrTtPJJOptJNVYeaKBPYhaU+sK41  
1MVNGTDI8jWmll8XCO6xXKpHhhvZvwkCLJl8gQXtKw==
```

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, lo cual permite el tránsito del estudiante por el Sistema Educativo Nacional.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar en la página electrónica del Sistema de Servicios Escolares de la Educación Media Superior (SISEEMS), en la siguiente liga: http://siseems.sems.gob.mx/perfil/perfil_egresod.php?id_alumno=3605894. De igual manera, se podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

CONSTANCIA DE TRABAJO

CIUDAD DE MÉXICO, A 08 DE SEPTIEMBRE DE 2022.

A QUIEN CORRESPONDA :

NOS PERMITIMOS INFORMARLE A USTEDES QUE EL EMPLEADO ROJAS PEREZ PABLO ALEXIS PRESTÓ SUS SERVICIOS EN NUEVA WAL MART DE MEXICO, S. DE R. L. DE C.V. DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 30-05-2022 AL 30-08-2022 , EL ÚLTIMO PUESTO QUE DESEMPEÑÓ FUE DE AUXILIAR MULTIFUNCIONAL , DEVENGANDO UN SUELDO \$6,110.00 (SEIS MIL CIENTO DIEZ, 00/100 M.N.) SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE JUZGUE CONVENIENTES .

ATENTAMENTE ,

GERENTE DE ÁREA

Det. 0201

No. Asociado 08173320

NUEVA WAL MART DE MEXICO
S. DE R. L. DE C.V

P 08 SET. 2022 Q

BODEGA AUTOMOTRIZ
COLONIAL ESPAÑOL 2013

Orizaba, Ver. A 23 de Agosto del 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hacemos constar que el C. Pablo Alexis Rojas Perez, laboro en PROPIMEX S. de R.L. de C.V. del 20 de Octubre del 2022 al 19 de Agosto del 2024, en el puesto **AYUDANTE VENDEDOR AGUA HOGAR**, desempeñando las funciones encomendadas.

Agradeciendo de antemano su atención, se extiende la presente, para los fines administrativos que al interesado convengan.

ATENTAMENTE



JOSELIN PAZ GONZALEZ.

RECURSOS HUMANOS

Coca-Cola FEMSA México Región Orizaba

Joselin.paz@kof.com.mx

CEL. 272 194 71 24

PROPIMEX, S. DE R.L. DE C.V.

**RFC: PRO840423SG8
RECURSOS HUMANOS**

Propimex S. de R.L. de C.V.

Calle Ceiba No. 6 Esq. Av. 1, Parque Industrial Valle de Orizaba, CP 94780,
Huiloapan, Veracruz. RFC: PRO840423SG8



Solicitud de Empleo

Fecha 21/10/2025



Puesto que solicita: Preventor

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|------------------|------------------|--------------|------|----------|------|--------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Rojas | Rérez | Pablo Alexis | 25 | 1.77 | 91 | Soltero |

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Dirección | Código Postal | Teléfono | Sexo |
| Av. Norte 3 #10 Col. San Juan Bautista | 94310 | 7123411978 | |
| Fecha de Nacimiento | Casa: | Cel: 7224189491 | M |
| 09/05/2000 | | | |
| Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: | |
| Oxízaba | Mexicana | Sus Padres | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e-mail) | Su Familia | <input type="checkbox"/> |
| 42160048460 | alexisrojasrerez@gmail.com | Solo | <input type="checkbox"/> |

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes |
| Si (6620258) | ROPP00050948A |

¿Cómo considera su estado de salud actual? ¿Padece de alguna enfermedad crónica?

| | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| Bueno <input checked="" type="checkbox"/> | Regular <input type="radio"/> | Malo <input type="radio"/> | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> | ¿Cuál? |
|---|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|

¿Qué deporte practica?

¿Pertenece a algún club social o Deportivo?

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

¿Cuál es su meta en la vida?

Practicar deportes Jugar videojuegos

Excelente Previamente

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--------------------------|------|--------|------------------------------------|-------------|
| Padre | | | | |
| Soriano Pablo Ríos López | X | | Prol. Norte 3 #10 Col. San Juan B. | Comerciante |
| Madre | | | | |
| Paula Pérez Romero | X | | Prol. Norte 3 #10 Col. San Juan B. | Comerciante |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|-------------------------------|-----------------|------|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Rafael Hernandez Ochoa | Priv. Rafael Hernandez Ochoa | 2006 | 2012 | 6 | Certificado |
| Secundaria Ignacio de la llave | Norte 13, Lourdes, 94350 O. | 2012 | 2015 | 3 | Certificado |
| Preparatoria IBTIS 142 | Com. a chicala, Puerto Brante | 2015 | 2018 | 3 | Certificado |
| 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: Manejo de Paquetería, la Oficina, Comunicación, Organización y Estimación

Paquetes de cómputo que domina: Word, Excel y Power Point

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual ó último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 24/09/24 02/10/25 | 20/10/22 19/08/24 | 30/05/22 30/08/22 | |
| Nombre de la Compañía | Tienda Sociana | Propindex S DEPILARIA | Nueva Multihort | |
| Dirección | Prolínea Comunicación | Parque Industrial CIV | Calle 10 esquina 2013 | |
| Teléfono | 2721682359 | 2721947124 | 2727217279 | |
| Puesto que desempeñaba | Vendedor con com. | Ayudante Vendedor | Aux. Multifuncional | |
| Último sueldo | \$1900.- | \$2000.- | \$1600.- | |
| Motivo de su separación | Crece laboralmente | Termino Jefatura | Termino de contrato | |
| Nombre de su jefe inmediato | Julio cesar Sanchez | Joselin Faz Gonzalo | Carmen Olivares | |
| Puesto de su jefe inmediato | Jefe de Departamento Recursos Humanos | Jefe de Tienda | | |

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Anuncio

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

NO

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos:

¿Vive en casa propia?

Sí

¿Paga renta? NO

Renta mensual

¿Puede viajar? Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Lo más pronto posible.

¿Posee automóvil propio?

Si

Marca

Italika

Modelo

1Z5Z

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

NO

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

\$5000.-

¿Tiene crédito INFONAVIT? NO

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

Número de Crédito:

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

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

RJF
PJA

Pablo Alexis Rojas Pérez
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: 25 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 dia 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.

Pablo Alexis Rojas Pérez
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:

CONSTANCIA DE APERTURA

REGISTRO RECA CONDUSEF | PRODUCTOS DE CAPTACIÓN NÚMERO: _____ 0350-999-037610

| | | |
|-----------|-----------|-------------|
| Día 21 | Mes 10 | Año 2025 |
|-----------|-----------|-------------|

I. DATOS DE APERTURA

| | | |
|---------------------------|--|---|
| Sucursal 3245 | Nombre Comercial del Producto Nómina Azteca Tradicional | Cuenta 32450189880125 |
| Tasa de Interés 0.00 % | Fecha de Vencimiento No Aplica | Instrucción al vencimiento No Aplica |

II. DATOS GENERALES DEL CLIENTE

| | | | |
|---------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| Apellido Paterno ROJAS | Apellido Materno PEREZ | Nombre (s) PABLO ALEXIS | Fecha de Nacimiento 09/05/2000 |
| Lugar de Nacimiento Veracruz | Nacionalidad Méjico | Sexo MASCULINO | RFC (Con HomoClave) ROPP0005094BA |
| Identificación 2674121643216 | Ocupación/Profesión Rentas / Inversión | Actividad o Giro del Negocio OTRO | |
| Domicilio Particular | No. Ext. LT 1 | No. Int. | Código Postal 94310 |
| Colonia SAN JUAN BAUTISTA | Delegación/Municipio ORIZABA | Estado Veracruz | |
| País MÉXICO | Teléfono Fijo (Con LADA) 2722495167 | Teléfono Celular 2722495167 | Correo Electrónico pablorojas0906@gmail.com |

Declara el Cliente en lo personal y por su propio derecho, o bien, a través de su(s) representante(s) o apoderado(s) que los datos e información aquí asentados son correctos y ciertos por lo que Banco Azteca, S.A., Institución de Banca Múltiple (en adelante el "Banco") no tiene responsabilidad alguna a ese respecto.

Adicionalmente, el Cliente manifiesta que los fondos que pondrá a disposición del Banco para la contratación de los productos y/o servicios que éste último ofrece, son de su propiedad y provienen de fuentes lícitas y cuenta con facultades suficientes para disponer de ellos. Igualmente, el Cliente manifiesta que los fondos que obtenga del Banco con motivo de la contratación de los productos y/o servicios que ampara el Contrato se destinarán a fines lícitos.

El Cliente manifiesta que conoce, le han sido explicados, acepta y está conforme con los términos y condiciones del Contrato, de la Carátula y/o de los demás documentos que del mismo se deriven y que forman parte integrante del Contrato.

El Cliente podrá solicitar su contrato directamente en sucursal mediante su huella dactilar, y éste será impreso en papel o digitalmente asociada a un correo electrónico. También podrá descargarlo en el portal del www.bancoazteca.com.mx



PABLO ALEXIS ROJAS PEREZ

Nombre del cliente

Si no sabe o no puede firmar el Cliente firmará a su ruego y en su nombre un tercero indicando su nombre y estampando la huella digital del Cliente.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

PEREZ
ROMERO
PAULA

FECHA DE NACIMIENTO

28/04/1965

SEXO: M.

DOMICILIO
PROL DE NORTE 3 LT 10
COL SAN JUAN BAUTISTA 94310
ORIZABA, VER.

CLAVE DE ELECTOR PRRMPL65042830M700

CURP PERP650428MVZRL04

AÑO DE REGISTRO 1991 04

ESTADO 30

MUNICIPIO 119 SECCIÓN 2674

LOCALIDAD 0001

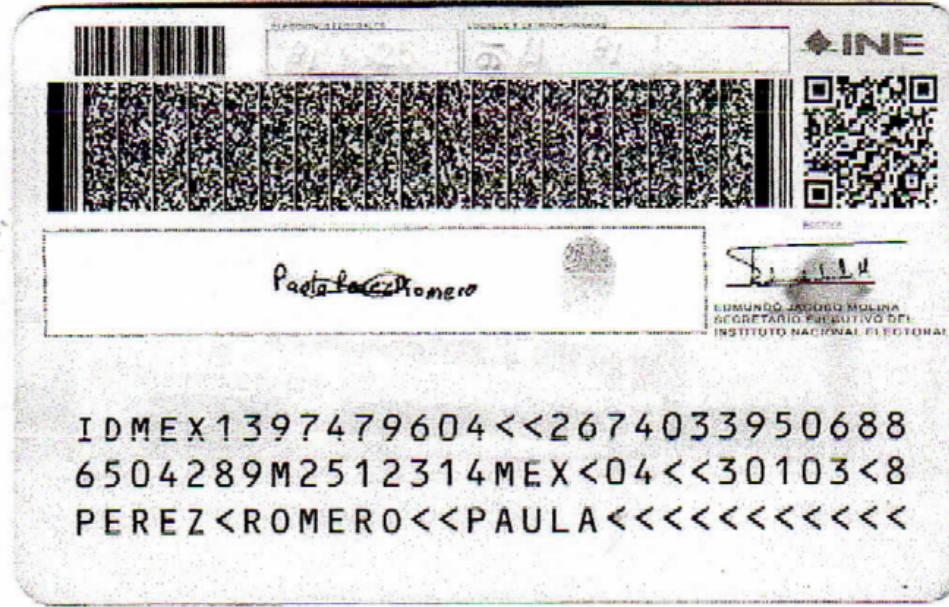
EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



272-261-00-45

Pauperez1965@gmail.com

Parentesco: Mamá



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



PERP650428KR3
Registro Federal de Contribuyentes



PAULA PEREZ ROMERO
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 25100214806
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 21 DE OCTUBRE DE 2025



PERP650428KR3

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC: | PERP650428KR3 |
| CURP: | PERP650428MVZRLM04 |
| Nombre (s): | PAULA |
| Primer Apellido: | PEREZ |
| Segundo Apellido: | ROMERO |
| Fecha inicio de operaciones: | 01 DE ENERO DE 2009 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 05 DE OCTUBRE DE 2011 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|---|
| Código Postal:94310 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: NORTE | Número Exterior: 3 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: SAN JUAN BAUTISTA |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ORIZABA |
| Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | Entre Calle: SIN REFERENCIA |



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 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 | Intereses por inversiones o depósitos en sistema financiero | 100 | 01/01/2009 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---------------------------------------|--------------|-----------|
| Régimen de los ingresos por intereses | 01/01/2009 | |

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 ¡denúnciala! 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: ||2025/10/21 11:09:08||PERP650428KR3||CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL||20000108888800000031||U2FsdGVkX19bplc9cYxNIHc7Slc6D8xt3JSrlA0wuTRAOU2zgrmBTPAhXGa9hULW|| d24CCKnUG9MLiDdL29D7xG89bnZGfA/vmwZ3nnLcEX0d+z0kQv2Y5vNQiZ0atXxsW/db2LfxxFFu/WRgHneoiTK emccvRrWViSzcC/oFdzEfIlfk67taDErhm2vyv5lI8H3KV0zLjobLUDGeokR55WGFQ4+LqMIwP/wNkYZLElg=

Sello Digital:



No. Cliente:
No. Cuenta:
Cuenta
Clabe:
RFC:
Producto:
Domicilio:

01-03-3166-
324501898801

127882001898801

ROPP0005094
NOMINA AZTECA TRADICIONAL
PROL DE NORTE 3 LT 10 SAN JUAN BAUTISTA, C.P. 94310, ORIZABA,
VERACRUZ

Fecha de impresión 21 de octubre 2025

Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple

Período: del 21 de octubre 2025 al 21 de octubre 2025

Fecha de corte: 21 de octubre 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 21 de octubre 2025 \$ 0.00

| (+) | Depósito del Período | (+) | \$ 100.00 |
|-----|-------------------------|-----|-----------|
| | Depósitos (+) \$ 100.00 | | |
| | Intereses (+) \$ 0.00 | | |
| (-) | Retiros del Período | (-) | \$ 0.00 |
| | Retiros(-) \$ 0.00 | | |
| | Comisiones(-) \$ 0.00 | | |

Saldo final al 21 de octubre 2025 \$ 100.00

Detalle de Depósitos del Período

Saldo inicial al 21 de octubre 2025

| Monto de la operación | Concepto | Fecha | Lugar o canal de operación |
|-----------------------|----------------------|------------|----------------------------|
| \$ 100.00 | DEPOSITO DE EFECTIVO | 21-10-2025 | VENTANILLA |
| \$ 0.00 | APERTURA | 21-10-2025 | PORTAL BANCO AZTECA |
| Total | | | \$ 100.00 |

Detalle de Retiros del Período

Saldo inicial al 21 de octubre 2025

| Monto de la operación | Concepto | Fecha | Lugar o canal de operación |
|-----------------------|----------|-------|----------------------------|
| Total | \$ 0.00 | | |

Comisiones

Comisiones = \$ 0.00