

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 01 de octubre de 2022

Folio de la solicitud: 1664677492022768124407

Instituto Mexicano del Seguro Social



JAIME PEREA DOMINGUEZ
tu Número de Seguridad
Social es: **65078710426**

Asociado a la CURP:
PEDJ870331HVZRMM06



Imprime y recorta 

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:01 de octubre 2022, 21:24:52|Folio:1664677492022768124407|RFC:|Nombre o Razon Social:JAIME PEREA DOMINGUEZ|Carp:PEDJ870331HVZRMM06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65078710426||

Sello Digital: rbBdb9nK5lt03sCCOLziNg4UWcBIHV6Dcd6cTAH4PhkQBjCPOQ/CrSAlevjUeiqwqIRuReeAazpQKK877VWFwB5zJJtjIEU ucdKEOYC7edtAQiaLfUT6wNQlybkg1LU296sOpvfq+CSY4C5Y46G0db1vpL+UjshISJvs4lflmGpnzCjZz9vbdHgYalvL42

Secuencia Notarial: 4ab133bd-5391-4ff3-b6b2-03a78d676d3a

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PEDJ870331MY4
Registro Federal de Contribuyentes

JAIME PEREA DOMINGUEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 17020423415
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BANDERILLA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
A 27 DE OCTUBRE DE 2025



PEDJ870331MY4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEDJ870331MY4
CURP:	PEDJ870331HVZRMM06
Nombre (s):	JAIME
Primer Apellido:	PEREA
Segundo Apellido:	DOMINGUEZ
Fecha inicio de operaciones:	06 DE AGOSTO DE 2008
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	18 DE OCTUBRE DE 2023
Nombre Comercial:	JAIME PEREA DOMINGUEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:91300	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: 16 DE SEPTIEMBRE	Número Exterior: 9
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BANDERILLA CENTRO
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: CARRETERA XALAPA BANDERILLA



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Y Calle: PRIVADA 5 DE FEBRERO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	18/10/2023	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	18/10/2023	

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:

||2025/10/27 08:22:33|PEDJ870331MY4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN
FISCAL|200001088888800000031|U2FsdGVkX18QXQ0w7ahrFpzaoMKcZTtsvWHmM2w0CkkEA1GpPpAOCir
3MonRZGb||
WVg2tn+zSjP2eElxgpUrSyYYu+eMvzCy7KLavYqmyv6L0Webp1WzkXOT6ACvoPrc9kEHeu8ydvkqwhTIP5BeA
Z1cbCw58Nk0dPisXpouTP21naNCB/xf33yGu1ELYfePexYS15plAHkAmaMYZxZImNa6N2y3IM26KIOKgoPyhs=

Sello Digital:



Contacto

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



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

CASTILLO ELOT CONCEPCION

CTO ROBLE 25 CP.91300
BENITO JUAREZ Y EL MIRADOR
BANDERILLA ZONA CENTRO. C.P. 91300
BANDERILLA, VER

TOTAL A PAGAR:

\$121

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 828160700619

RMU : 91300 16-07-20 CAEC-691209 004 CFE

CUENTA : 12DJ02B011017380

LÍMITE DE PAGO: 23 AGO 25

CORTE A PARTIR:
24 AGO 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 587AAT MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 10 JUN 25 - 07 AGO 25



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)							
Básico	03606		03510		96		
Suma					96	1.087	104.35
					96		104.35



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	104.35
Distribución	0.00	0.00	156.09	156.09	IVA 16%	16.70
Transmisión	0.00	0.00	17.37	17.37	Fac. del Periodo	121.05
CENACE	0.00	0.00	0.62	0.62	Adeudo Anterior	135.86
Energía	0.00	0.00	81.41	81.41	Su Pago	-135.00
Capacidad	0.00	0.00	52.70	52.70	Total	\$121.91
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.60	0.60		

Apoyo Gubernamental 299.34

(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.

HIDALGO 11 CENTRO BANDERILLA BANDERILLA VERACRUZ MEXICO 91300

CFE-contigo



91300 16-07-20 CAEC-691209 004 CFE
01 828160700619 250823 000000121 0



12DJ02B011017380

Repartir

-692-

\$121

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

PEDJ870331HVZRMM06

Nombre

JAIME PEREA DOMINGUEZ

Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130087199206203

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAIME PEREA DOMINGUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de julio de 2025

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



GOBIERNO DEL ESTADO
VERACRUZ
2024 - 2030

SSP

LICENCIA DE CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ



JAIME
PEREA DOMINGUEZ

CURP
PEDJ870331HVZRMM06

NACIMIENTO
31/03/1987

SE EMITE
21/08/2025

VIGENCIA
21/08/2028

IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UBOCKMGSS



Firma del Titular del Documento

TIPO
B



30-VERACRUZ



GOBIERNO DEL ESTADO
VERACRUZ
2024 - 2030



Contralor Alfonso Reyes Garcés
Secretario de Seguridad Pública

GENERO
H

GRUPO SANGUINEO
AB+

RESTRICCIONES
NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS
NO

ANTIGÜEDAD
09/12/2010

LUGAR
XALAPA - DCTE

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR







POR AMOR A
VERACRUZ

XL219526

L<UB0CKMGS5<PEDJ870331HVZRMM06
PEREA<JAIME<<DO<<<<<<<<<0821289

Solicitud de Empleo	Fecha <u>27 11/01 2025</u>
	Puesto que solicita: <u>CHOFER DE DEPALO</u>
Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>PEREA</u>	<u>DOMINGUEZ</u>	<u>JAIIMÉ</u>	<u>38</u>	<u>1.72</u>	<u>62</u>	<u>UNIVU</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
<u>CIRCUITO ROBLE #25 COL. CENTRO BAUDERILLA</u>			<u>91300</u>	Casa: <u>228369895</u>		<u>M.</u>
Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres Su Familia Solo	
<u>31/03/1987</u>			<u>XALAPA VER.</u>	<u>MEXICANA</u>	<u>0</u> <u>0</u> <u>0</u>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
<u>65078710426</u>	<u>JaimePerea131920@gmail</u>	<u>SI</u>		<u>PEUJ870331M44</u>		
¿Cómo considera su estado de salud actual?			¿Padece de alguna enfermedad crónica?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>NINGUNO</u>		<u>NO</u>		<u>ESCUCHAR MUSICA</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>SUPERARME LABORALMENTE PARA HACER ALGO MEJOR A MI FAMILIA</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Jaime Perea Oliveros</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>DIVISION DEL NORTE #19</u> <u>XALAPA VER.</u>	<u>CARPINTERO</u>
Madre				
Esposa (o)				
<u>ANA IRIS ESTRELLAG</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>CIRCUITO ROBLE #25</u> <u>COL. CENTRO BAUDERILLA</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Nombre Hija (o)				
<u>ZADQUEL JOSEFA EST.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>CIRCUITO ROBLE #25</u>	
Nombre Hija (o)				
<u>ELIAN JOSEFA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>CIRCUITO ROBLE #25</u> <u>BAUDERILLA</u>	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>MAUVEL AVILA C.</u>	<u>TEZIUTLAN PUE.</u>	<u>1994</u>	<u>2000</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria					
<u>ESC. SEC. TEC. N°72</u>	<u>XALAPA VER.</u>	<u>2000</u>	<u>2003</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria					
<u>ESC. BACH. ARTI-3°</u>	<u>XALAPA VER.</u>	<u>2003</u>	<u>2004</u>	<u>1</u>	<u>TRONCA</u>
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:	MÁQUINAS DE CARPINTERIA
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	SEP 2024 - JULIO 2025	NOV 2023 - AGOSTO 2024	JULIO 2023 - OCTUBRE 2023	MARZO 2023 - JUNIO 2023
Nombre de la Compañía	DISTRIBUIDORA TANARIZ	DISTRIBUIDORA BOILER	HOTEL PUENTE N.	OPC
Dirección	BAUDEZILIA - VZC	DIVISIÓN DEL NORTE C/U	CAROL PUENTE - LACUN	CAROL XACAPI PEROT
Teléfono	222 573 7989	222 82 734154	222 88 577955	2073034
Puesto que desempeñaba	CHOFER DE REPARTO	CHOFER VEHICULO	ENCUADADO RESTAURANTE	CHOFER REPARTO
Ultimo sueldo	2300 SEM	2800 SEM	3500 QU	2500 SEM
Motivo de su separación	CIERRE DE CEDIS	OFERTA DE TRABAJO	TERMINO CONTRATO	TERMINO CONTRATO
Nombre de su jefe inmediato	HECTOR TORRES	AUDRES CASTAÑEDA	AGUSTO PARRANAS	TIERRE FLORES
Puesto de su jefe inmediato	JEFE GERENTE	ENCUADADO CEDIS	GERENTE	GERENTE

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
ANUNCIO FACEBOOK	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	7000 -
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	\$600 =
¿Puede viajar?	SI		
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
EN CUANTO SE ME SOLICITE			

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

Firma

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: 38 años

2.- Genero: masculino


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

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? ☒ ☒ ☒

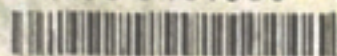
5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar) ☒

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

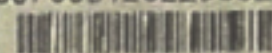
El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: Jaime Pérez Domínguez 
Fecha de realización del Cuestionario: 27/10/2025

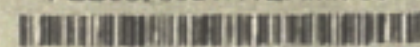
FOLIO
A30 6461355



Identificador Electrónico
30087000120220062429



Clave Única de Registro de Población
PEDJ870331HVZRMM06



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

XALAPA

Comparación	Oficialía	Fecha de Registro	Libra	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0001	30/09/1992	21	6203

Datos de la Persona Registrada

JAIME	PEREA	DOMINGUEZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	31/03/1987	XALAPA
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

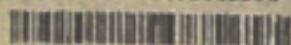
JAIME	PEREA	OLIVEROS	MEXICANA	
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
MARIA ELIA	DOMINGUEZ	CRUZ	MEXICANA	
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 170 y 180 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 2022 DOY FE.



Código de Verificación

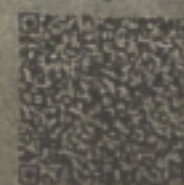
13008700011992062030



Firma Electrónica Avanzada

VO Bl bz ox IE xp Yn Jv Oj Ix IE Zv am EB Mj Az IE Fj dG EG Nj hw M3 xF bn
Rp ZG Fk OI ZF Uk FD Uj Va IE 11 bm j aX Rp bz pY QU xB UE Fb Q1 VS
UD pQ RU RK OD cw Mz Mx SF Za Uk 1N MD ZB Um Vn aX ND cm Fk bz pK

Código QR



MTRO. JOSE LUIS MARTINEZ CORONA
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

La presente copia certificada del acta de nacimiento 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 legales aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/VAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para ser consultada en dispositivos móviles, descargue una aplicación para lectura del código QR.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

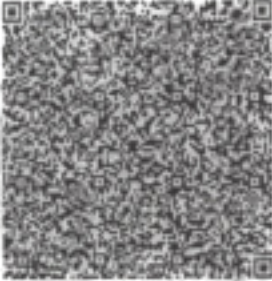


 NOMBRE
PEREA
DOMINGUEZ
JAIME SEXO H

DOMICILIO
C CUAUHTÉMOC 25
COL CENTRO 91300
BANDERILLA, VER.

CLAVE DE ELECTOR PRDMLM87033130H300
CURP PEDJ870331HVZRM06 AÑO DE REGISTRO 2007 04
FECHA DE NACIMIENTO 31/03/1967 SECCIÓN 0477 VIGENCIA 2022 - 2032

Jaime P.D.

Eduardo Acosta
Eduardo Acosta
Eduardo Acosta
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2394982593<<0477076853965
8703318H3212312MEX<04<<08764<6
PEREA<DOMINGUEZ<<JAIME<<<<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

EEGA920803MVZSBN03

Nombre

ANA IRIS ESTRELLA GABRIEL



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130026199200952

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANA IRIS ESTRELLA GABRIEL

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de octubre de 2025

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE VERACRUZ-Llave

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO
DE VERACRUZ-Llave

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

SECUNDARIA TECNICA INDUSTRIAL NO. 72

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

30DST0071X

CERTIFICA QUE

JAIME PEREA DOMINGUEZ



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
VERACRUZ-Llave

CON CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) PEDJ870331HVZRRMM06

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

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL AREA DE ADMINISTRACION ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.2

SIETE PUNTO DOS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

XALAPA, VERACRUZ-Llave

A LOS QUINCE

DÍAS DEL MES DE

AGOSTO DEL DOS MIL TRES

FOLIO

N 0076937

IRMA DEL CALLEJO ANGELES
DIRECTOR

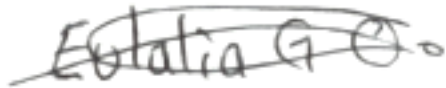
Banderilla, Ver., a 27 de octubre de 2025

A quien corresponda.

Por este medio hago saber al destinatario de esta carta, que conozco al señor Jaime Perea Domínguez desde hace 6 años, en virtud de ser conocido.

El señor Perea se ha mostrado ante mi como una persona respetuosa, integra, eficiente, honesta y diligente por lo que no tengo inconveniente en recomendarlo ampliamente para cualquier trabajo que se le indique.

Sin otro particular, me despido de usted y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Eulalia G. Ortiz', with a stylized flourish at the end.

Eulalia Gabriel Ortiz

Tel. Cel.: 228 1934905



25 de julio de 2025.

A Quien Corresponda

Por medio del presente, hago constar que el C. **PEREA DOMINGUEZ JAIME** presto sus servicios para Distribuidora Tamariz S.A.P.I. de C.V En el departamento OPERATIVO, desempeñando el cargo de **REPARTIDOR DE MAYOREO Y AUTOSERVICIO.**

Se extiende la presente para los fines a los que haya lugar, sin otro particular que tratar quedo de usted.

Atentamente

Lic. HÉCTOR TOXQUI

Jefe Recursos Humanos

jefatura.rh@tamariz.com.mx

222 152 9502



DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.
 Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la
 Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	27-10-2025
-------	------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
JAIME PEREA DOMINGUEZ				
Dirección				
Circuito Roble Centro banderilla				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
31	03	1987		Unión Libre
Teléfono			Nivel Académico	
2283669895			Preparatoria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	IDMEX 2394982593		2032		
Licencia de Manejo	XL 219526		2028		
Seguridad Social					
IMSS	650387 10426				
R.F.C.	PEDJ 870331 H Y Y				
CURP	PEDJ 870331 HV 2 R M M O 6				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
MARIO DAJILA		Empleado	
Tipo de relación	Amigo	Tiempo de conocerlo.	8 Años
Dirección		Teléfono	
Puerto Varadero		2291185882	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
CASO FERNANDEZ		20 años	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Prvi 16 de Septiembre		2284 228882	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Si	Estatus		
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
Art. 3ero			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$9000
Total de Egresos	\$ 7000

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$5000
Ropa y Calzado	\$500
Transporte	—
Servicios	\$200
Gastos Escolares	\$500
Actividades deportivas	—
Actividades recreativas	—
Otros	
TOTAL	\$6200

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO <input checked="" type="checkbox"/>			

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I	2 p.sos Renta	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre	
Esposa	ANA IRIS Estrella gabriel	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
33	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	William Joseph Pareja Estrella	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
3 años	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	ZADQUIA Estrella gabriel	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
11 años	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

<input checked="" type="checkbox"/> Católica	Religión	
	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	ND
2. Eventos comunitarios	ND

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	ND
Teatro	ND
Festivales Culturales	ND
Zonas Arqueológicas	ND

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
ND		

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	ND
Plazas públicas	ND
Parques naturales	ND
Parques de diversiones	ND
Cine	ND

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta		<input type="checkbox"/> PB y 1 piso		<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos		<input type="checkbox"/> Más de 2	
N° de Recamaras				N° De Baños			
2				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto		Madera		Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina		Madera		Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela		Loseta		Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica				<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje				<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Circuito Roble							
Entre las calles							
Priv: De Suarez y Mirador							
Referencias							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro		<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi		<input type="checkbox"/> Otro	
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana		<input type="checkbox"/> Semi- urbana		<input type="checkbox"/> Rural			

Observaciones de la zona:

Buena Ubicación

¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	✓	ISSSTE		Centro de salud	
Dispensario		Médico privado		Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa