



MARÍA DE LA LUZ VAZQUEZ RAMIREZ

SAN LUIS POTOSI, S.L.P., a 29 de septiembre de 2004.

Sexo: MUJER

Nació en : SAN LUIS POTOSI

El : 01 de Abril de 1976

110851851

DRCSLP290904/1

74999:ATENCION AL PUBLICO EN SAN LUIS POTOSI

VARL760401MSPZMZ01

PRESENTE

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley General de Población, así como en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP), y por este conducto se entrega la constancia de su CURP, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

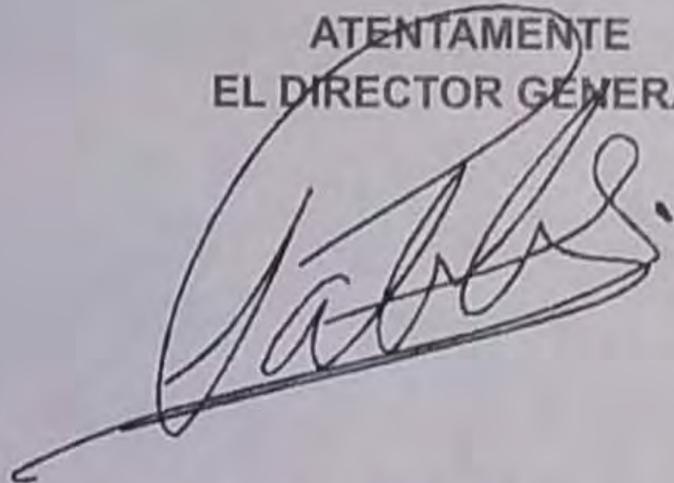
La CURP está conformada y sustentada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio, carta de naturalización o certificado de nacionalidad mexicana) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento.

Dada la importancia que tiene la **Constancia** de su CURP como medio de registro e identificación individual en los registros de personas a cargo de las Dependencias de la Administración Pública Federal, le agradeceré **revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.**

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted anotar los procedentes en la "Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población", que se encuentra al reverso del presente, **y devolverla directamente a la institución que le hizo entrega de la misma, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con el original de la Constancia (anverso y reverso), y copia de su documento probatorio con el propósito de que se realice el trámite de corrección y reposición.**

El Trámite de asignación y expedición de la constancia de la CURP es totalmente gratuito y no deberá tener fines de lucro económico y político.

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL



LIC. PABLO GONZÁLEZ MANTEROLA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SOLICITUD DE SERVICIOS

ORDINARIO

URGENTE

NOMBRE Vazquez Ramirez M. de la Luz CEDULA 4100 59 0366 CALIDAD 2 F 760 R D

PARA SER ATENDIDO POR Medico Familiar con Dx Perpetuo Fisiologico

♂ 28 años con PUV Max 3700 kg falta = 53 Agosto 8/9 12:43 hrs ³⁰⁻¹²⁻⁰⁴

ENVIADO POR H. G. 2. #1

FECHA 30-12-04

- a) Esta solicitud será para uso interno de las Unidades Médicas.
- b) Se empleará para solicitar consultas a diferentes servicios o para las actividades relacionadas con las campañas de Medicina Preventiva.
- c) El médico del servicio consultado consignará la información en la Hoja para Notas Médicas 4-30-128/72 o en la hoja de Actividades de Medicina Preventiva, según sea el caso.
- d) No deberá anexarse al expediente.
- e) Deberá destruirse una vez que haya cumplido su objetivo.

Carátula de Préstamo

Nombre comercial del producto: SOBRE-PRESTAMO PERSONAL			
Tipo de Crédito: NECESIDADES FAMILIARES			
(CAT) Costo Anual Total Promedio 29.90% Antes de Impuesto Para fines informativos y de comparación	Tasa Fija de Interés Anual 28.80% Antes de Impuesto Cálculo sobre Saldos Insolutos	Monto del Préstamo \$ 20,000.00 (No quedan incluidos los intereses, gastos, comisiones e impuestos que se generen, que deba cubrir el Socio)	Monto Total a Pagar \$ 27,123.84 Al pagar en forma regular
Plazo del Crédito 24 meses	Fecha límite de pago: El día 08 de cada mes. Fecha de corte: El día último de cada mes.		
Comisiones:			
* Apertura 2.50% Calculado sobre el Monto Autorizado	* Reposición de Libreta \$ 50.00	* Anualidad No aplica	* Reclamación impropcedente No aplica
* Prepago No aplica	* Cobranza No aplica	* Pago Tardío No aplica	* Para Otras Comisiones Consultar a su Gerente
Advertencias:			
<p>AL SOCIO: Incumplir con sus pagos puede afectar su Record Crediticio y generarle intereses moratorios. Si su Fecha de Pago corresponde a un día inhábil podrá realizarlo al siguiente día hábil</p> <p>Al Deudor Solidario El (los) Deudor (s) Solidario (s) contraerá (n) la misma Responsabilidad que El Socio con Caja Real del Potosí, S.C. de A.P. de R.L. de C.V. respecto al préstamo</p>			
SEGUROS:			
Seguro No aplica	Aseguradora No aplica	Cláusula: No aplica	
ESTADO DE CUENTA:			
Enviar a: domicilio <input type="checkbox"/>	Consulta: Vía Internet <input checked="" type="checkbox"/>	Envío por Correo Electrónico <input type="checkbox"/>	
Aclaraciones y reclamaciones: Unidad Especializada de Atención a Usuarios Ubicada en: Av. Himno Nacional No. 5735 B5 en el Barrio de San Juan de Guadalupe C.P. 78359 San Luis Potosí, S.L.P. Tel. Lada sin Costo: 01 800 5075 126 ó (444) 1371040. Correo Electrónico: atencioncrp@cajarealdelpotosi.com ó contacto@cajarealdelpotosi.com Página Web: www.cajarealdelpotosi.com			
Registro de Contratos de Adhesión Número RECA: 0903-140-008689/02-15173-0312			
CONDUSEF Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros ubicada en Insurgentes Sur N° 762, Col. Del Valle Delegación Benito Juárez, C.P. 03100 México, D.F. Tel. Lada sin Costo 01 800 9998080 (55)5340-0999 Página Web www.condusef.gob.mx			



H. AYUNTAMIENTO
SAN LUIS POTOSÍ
2012 - 2015

SECRETARIA GENERAL
2359 / 13
ESTADISTICA Y EXTRANJERIA.
CONSTANCIA DE RESIDENCIA.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe C. Lic. Juan Ramón Nieto Navarro, Secretario del H. Ayuntamiento de San Luis Potosí, S.L.P., hace constar que del examen de la documentación presentada por el (la) C. MARIA DE LA LUZ VAZQUEZ RAMIREZ se llega a la conclusión que los datos que a continuación se asientan son ciertos:

MARIA DE LA LUZ VAZQUEZ RAMIREZ
NOMBRE(S) 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO

DOMICILIO EN ESTA CIUDAD CAPITAL
JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 324-A PEDROZA C.P.
CALLE No. INT. COLONIA

FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD
01 DE ABRIL DE 1976 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MEXICANA

NOMBRE DEL PADRE
BENJAMIN VAZQUEZ MEXICANA
NOMBRES(S) 1ER APELLIDO 2DO APELLIDO

NOMBRE DE LA MADRE
ANGELA RAMIREZ MEXICANA
NOMBRES (S) 1ER APELLIDO 2DO APELLIDO

PAGO DE DERECHOS No. ENTERO 4908290

En mérito de lo anterior, FIRMO Y SELLO esta Certificación para los usos legales a que haya lugar, en la ciudad de San Luis Potosí, Capital del Estado de su nombre.

San Luis Potosí, S.L.P. a 28 de Octubre de 2013



ATENTAMENTE

LIC. JUAN RAMON NIETO NAVARRO





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

No 51558

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSI Y COMO DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO SER CIERTO QUE EN EL DUPLICADO DEL LIBRO DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1977 DE LA OFICIALIA UNICA DEL REGISTRO CIVIL DE PENASCO, S.L.P. EN LA CUAL ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 25 A FOJAS 9 fte. SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS.

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE MARIA DE LA LUZ VAZQUEZ RAMIREZ
FECHA DEL LEVANTAMIENTO DEL ACTA 22 DE FEBRERO DE 1977
FECHA DE NACIMIENTO 1º DE ABRIL DE 1976 HORA 4:00
PRESENTADO: VIVO [X] MUERTO [] SEXO: MASCULINO [] FEMENINO [X]
LUGAR DE NACIMIENTO SAN LUIS POTOSI, S.L.P.
COMPARECIO: EL PADRE [] LA MADRE [] AMBOS [X] PERSONA DISTINTA []

PADRES

NOMBRE BENJAMIN VAZQUEZ EDAD 52 NACIONALIDAD MEXICANA
NOMBRE ANGELA RAMIREZ EDAD 43 NACIONALIDAD MEXICANA
DOMICILIO = = =

ABUELOS

ABUELO PATERNO ANACLETO VAZQUEZ NACIONALIDAD =====
ABUELA PATERNA JUANA ROJAS NACIONALIDAD =====
DOMICILIO = = =
ABUELO MATERNO ARCADIO RAMIREZ NACIONALIDAD =====
ABUELA MATERNA FELICITAS RAMIREZ NACIONALIDAD =====
DOMICILIO =====

TESTIGOS

NOMBRE LUCIO RODRIGUEZ EDAD MAYOR NACIONALIDAD =====
DOMICILIO = = =
NOMBRE PORFIRIO ARRIAGA EDAD MAYOR NACIONALIDAD =====
DOMICILIO = = =

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO C.U.R.P.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE EDAD PARENTESCO

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 41 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSI, S.L.P. A LOS 07 DIAS DEL MES DE MARZO DE 1996.

EL DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE

LIC. IMELDA SERNA CAMACHO

NOMBRE

FIRMA

OBSERVACIONES: FIRMA LA SUB-DIR. POR ACUERDO DEL C. SRIO. GRAL. DE GOBIERNO.

Elaboró/nga.

Handwritten signature

SELLO

