

2010566



Identificador Electrónico
31040000120180000629

Clave Única de Registro de Población:
QUBA930930HQRJLN06

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Número de Certificado de Nacimiento:

Entidad de Registro:
YUCATAN

Municipio de Registro:
IZAMAL

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	28/12/1993	1	453

Datos de la Persona Registrada

ANGEL DE JESUS

QUIJANO

BALAM

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

30/09/1993

BENITO JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

QUINTANA ROO

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LIBERATO

QUIJANO

COOCOM

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA DOMINGA

BALAM

TUN

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se expide la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 113 y 116 de la Ley del Registro Civil del Estado de Yucatán y el artículo 9 fracción III del Reglamento de la Ley del Registro Civil del Estado de Yucatán. 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 03 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE
2018 . DOY FE.

Firma Electrónica:

UV VC QT kz MD kz ME hR Uk pM Tj A2 fE FO R0 VM IE RF IE pF U1 VT fF
FV SU pB Tk 98 Qk FM QU 18 MT Mx MD Qw MD Aw MT E5 OT Mw MD Q1
Mz IIB TX wz MC 8w OS 8x OT kz fF IV Q0 FU QU 5B TE IC RV JB VE 8g UV

Código QR



Código de Verificación

13104000011993004530



Encargado del Registro Civil del Estado de Yucatán

M.D. Lic. Rafael Rodríguez Méndez

Cancun, Q. Roo, A 23 de Agosto del 2022

A QUIEN CORRESPONDA El Toro

EL MOTIVO DE LA PRESENTE ES PARA INFORMARLE Y CONFIRMARLE QUE TENGO EL GUSTO DE CONOCER A Angel de Jesus Quijano Balam DESDE EL AÑO 2018 HASTA EL 2022.

CON TODA SEGURIDAD PUEDO COMPARTIRLE QUE EL SR. Angel Quijano
DESDE QUE LO CONOZCO HA DEMOSTRADO SER UNA PERSONA CON ÉTICA Y MORAL IMPPECABLE.
PUEDO ASEGURARLE QUE SE TRATA DE UNA PERSONA RESPETUOSA, AMABLE, SERVICIAL,
COLABOLADORA Y MUY RESPONSABLE, POR LO QUE EXTIENDO A USTED ESTA CARTA PARA
RECOMENDARLO AMPLIAMENTE PARA CUALQUIER ACTIVIDAD, RESPONSABILIDAD O TAREA QUE
USTED LE CONVenga.

SIN MAS QUE AGREGAR POR EL MOMENTO, QUEDO A SUS ÓRDENES PARA CUALQUIER DUDA
RESPETO A MI TRATO O RELACION CON Angel Juárez

ATENTAMENTE

~~10~~ NOMBRE COMPLETO: Martha Patricia Ord. Puc.

DIRECCIÓN: Reg. 97 Mz 38

TELÉFONO: 9981103615.

CORREO ELECTRONICO: _____

Boleta de PagoRuta: 96B
Sec: 257

JUANA GUADALUPE CHACON DZUL

CLIENTE:
54743
 SM 096 M 40 L 1
 CALLE 16A
 EDIFICIO 1433
 Nolnt F
 INFONAVIT 14 CP 77535
 Zona URBANA
 CANCÚN

Uso: Domésticos
 Giro: Casa Habitación
 NIA: 0000535545720002
 Horario de bombeo: 11:00 - 22:00 Total horas 11:00 (Fracc.
 Infonavit)

DHC

DESEARROLLOS HIDRAULICOS
 DE CANCÚN, S.A. DE C.V.
 REG. DHC 000507723
 AV. SAVILL No. 4C-07, SM. 4-A, MZ. 01, PISOS 1 Y 2 CANCÚN
 MUNICIPIO BENITO JUÁREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO

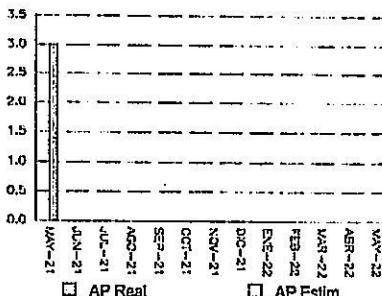
Folio

A063231674

Periodo: may-22 Vencimiento de pago: 02-jun-2022

CNT UNIMED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1 NA	Consumo de Agua Potable	\$ 160.27	\$ 160.27
1 NA	Alcantarillado	\$ 54.69	\$ 54.69
1 NA	Saneamiento	\$ 7.81	\$ 7.81
IVA		\$ 10.00	
IMPORTE DEL MES		\$ 228.77	

Doscientos Veinte y Ocho pesos 77/100 MN

m³ HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS

AP Real AP Estim

PAGO A TRAVES DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
HSBC	2895	1212230518
SANTANDER	5531	1212230518

ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

Con apoyo a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI-) , recibiéndolo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se lo invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.oguaken.com/CFDI>

RESUMEN DE SALDOS

38 Doc Pend de pago	\$ 10,618.33
Saldo a favor	\$ 0.00
Por acreditar s/o boleta	\$ 0.90
MINIMO A PAGAR	\$ 10,848.00

ADEUDO A LA FECHA * \$ 10,848.00

*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Comun	Total	M3
Normal	A15S107175	13-may-22	Real	405	405	0	0	0	0

Folio:

A063231674

Talón para DHC

CLIENTE: 54743



550000054743001084800220602

Vencimiento: 02-jun-2022

Mínimo a Pagar \$ 10,848.00

Son: Diez Mil Ochocientos Cuarenta y Ocho

pesos 00/100 MN

Ref. Pagos Qiubo: 3018 20547436

106793-9988-160522-BATCH Edpp 2.8

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

SAT
SERVICIO DE AUTENTIFICACIÓN FISCAL



QUBA930930AN5
Registro Federal de Contribuyentes

ANGEL DE JESUS QUIJANO
BALAM
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 211202101B4
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 21 DE JULIO
DE 2022



QUBA930930AN5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	QUBA930930AN5
CURP:	QUBA930930HQRJLN06
Nombre (s):	ANGEL DE JESUS
Primer Apellido:	QUIJANO
Segundo Apellido:	BALAM
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE ABRIL DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77539	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: NIÑOS HEROES	Número Exterior: 112
Número Interior: 32	Nombre de la Colonia: CANCUN
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUÁREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: 25

Página [1] de [2]

HACIENDA

SAT
SERVICIO DE AUTENTIFICACIÓN FISCAL

Contacto

Av. Hidalgo 77, Col. Cuauhtémoc, CP 16300, Ciudad de México
Atención telefónica: 01 800 000 00 00, para el exterior de México
01 55 627 22 728, para el exterior de México
01 55 627 22 726



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: 28

2.- Genero: macho.

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.

Angel de Jesus Quijano Balam 

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTITUCIÓN MEXICANA
DE REFORMA Y DE PROGRESO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTITUCIÓN MEXICANA
DE REFORMA Y DE PROGRESO

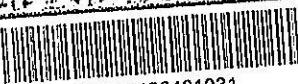
Clave:
CADJ840624MYNHN08



Nombre:
JUANA GUADALUPE CHACON DZUL

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
22/06/1998	23164170	YUCATAN

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil



131102198401031

JUANA GUADALUPE CHACON DZUL

Ciudad de México, a 30 de septiembre

PRESENTE

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que 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 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 datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad 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 de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e 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 y la normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://iranapo.gob.mx/>.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB

Clave:

QUBA930930HQRJLN06



Nombre:

ANGEL DE JESUS QUIJANO BALAM

Fecha de inscripción

24/07/2000

Folio

59616454

Entidad de registro

YUCATAN



CURP Certificada: verificada con el sistema

131040409300453

ANGEL DE JESUS QUIJANO BALAM

ESTE SEÑOR

Ciudad de México, D.F.

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que los mexicanos gozen 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 los 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 la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Estimado/a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 811 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 únicamente elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población en el trámite de 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.ifaipn.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales v



DEPENDENCIA: Secretaría de Educación y
Cultura.
SECCION: Dirección General de Educación
Secundaria del Estado
MESA: Esc. Sec. Urb."Moisés Sáenz
Garza" C.C.T.23DPRO 398F
Turno Vespertino Zona Esc.043

OFICIO N° 027

ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIO

Cancún Q. Roo a 020 de Septiembre de 200 7

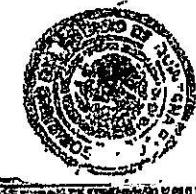
A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, Prof. JOSE ADOLFO GUERRERO VIVAS, Director de la Escuela
arriba mencionada, se dirige respetuosamente a quien corresponda para informar
que el alumno (a) Ángel de Jesús Quijano Balam esta
inscrito (a) en el 027 en el presente ciclo
escolar 20 de Agosto a 20 de agosto 2009.

A petición de la parte interesada y para los fines legales correspondientes, se
extiende la presente constancia, en la Ciudad de Cancún, Municipio de Benito
Juárez, Estado de Quintana Roo a los Veinte días del mes de septiembre de 2007

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR DE LA ESCUELA

PROFR. JOSE ADOLFO GUERRERO VIVAS



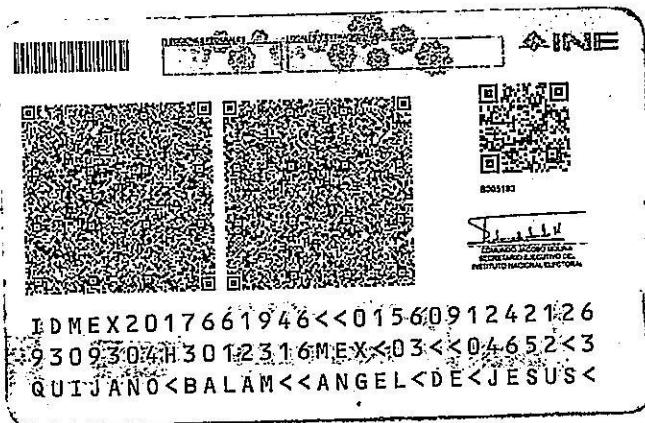
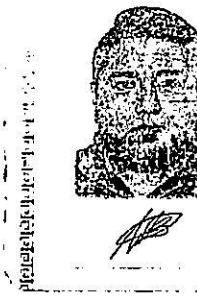
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CRÉDENCIAL PARA VOTAR

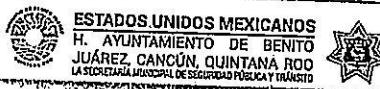
NOMBRE
QUIJANO
BALAM
ANGEL DE JESUS

SEXO H

DOMICILIO
C 16 Y 16A M 40 ED 1433 D F
REG-98 77535
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR QJBLAN93093023H100
CURP CQUBA930930HQRJLN06
QUBA930930HQRJLN06
FECHA DE NACIMIENTO 30/09/1993
SECCIÓN 0156
VIGENCIA 2020-2030





LICENCIA DE CONDUCIR

DRIVER LICENSE

NOMBRE/NAME:

ANGEL DE JESUS QUIJANO

BALAM

LICENCIA/LICENSE:

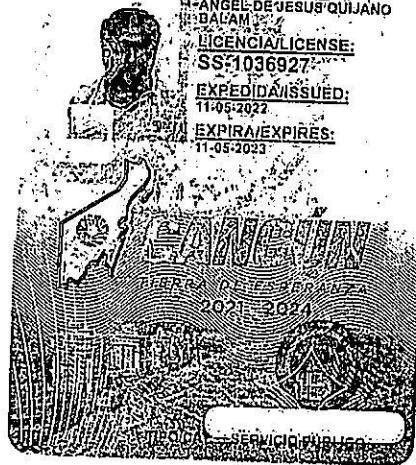
SS-1036927

EXPEDIDA/ISSUED:

11-05-2022

EXPIRA/EXPIRES:

11-05-2023



Artículo 30. SE EXPEDIRÁ LICENCIA TIPO D DE SERVICIO PÚBLICO A LOS CONDUCTORES DE VEHÍCULOS QUE PRESTEN EL SERVICIO PÚBLICO DE PASAJEROS DE CARGA Y DE SERVICIO PÚBLICO ESPECIALIZADO.

CUPLDUSBA930930HORJUN00

TEL. DE EMERGENCIA: 9984704507

TIPO DE SANGUINEO: NA / USO DE LENTES: NA

NACIMIENTO: 30-09-1993

DONADOR DE ÓRGANOS: NA

OBS. MÉDICA: NINGUNA

DIRECCIÓN: M 40 ED 1433 D F 16 Y 18 A, REG 96,

Benito Juárez



CADA VEZ QUE ACUDA A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE AL PERSONAL MEDICO O DE ENFERMERÍA, QUE:

- Revisé su Cartilla Nacional de Salud
- Viole su estado nutricional
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan
- Le informe las acciones para prevenir enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a su edad
- Registre su próxima cita
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar su salud
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

Vigile que le realicen todas las acciones contenidas en esta Cartilla. Su salud y bienestar es esencial para mantenerse sano.

No SEG SOCIAL	AGREGADO MEDICO		
8211934890 - 0	199309		
IDENTIFICACION			
NOMBRE QUIJANO-BALAM			
ANGEL DE JESUS			
UNIDAD MEDICA:	UMF 016	HORARIO:	V
CONSULTORIO No.	05		



DATOS GENERALES:

CURP:	QUBA930930HQRJLN06	EDAD:	027
DOMICILIO: 16 Y 16A EDIF 1433 D F, M 40			
CALLE Y NÚMERO			
COLONIA REGIÓN 96, BENITO			
COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO			
QUINTANA ROO			
ENTIDAD FEDERATIVA			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO			
CIUDAD / POBLACION	DELEGACIÓN / MUNICIPIO		
QUINTANA ROO	30 09 1993		
ENTIDAD FEDERATIVA	DIA MES AÑO		

Mas vale PREVENIMSS

Estimado y estimada lectora y lector, el Instituto Mexicano del Seguro Social te da la cordial bienvenida a sus instalaciones. Aquí te ofrecemos los servicios de salud que procuran tu bienestar y el de tu familia. Es tu primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que te corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo

Solicitud de Empleo		Fecha / /	
		Puesto que solicita:	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Quijano	Apellido Materno Balan	Nombre (s) Angel de Jesús	Edad 28	Estatura 1.65	Peso	Estado Civil Union Libre	
Dirección Reg. 96 C 16 y 16 A M y 0 Ed. 1433 D.F			Código Postal 77535	Teléfono Casa: 9982048651	Sexo <input checked="" type="radio"/> M		
Fecha de Nacimiento 30. Septiembre. 1993	Lugar de Nacimiento Cancún Q. Roo	Nacionalidad Mexicano	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo				
Número de Seguridad Social 8211934890-0	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes QUBA 930930 ANS				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No		¿Cuál?			
¿Qué deporte practica? —	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? —	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasar tiempo con mi familia					
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme cada dia mas							

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Liberato Quijano Cecan		X	—	—
Madre M. Domingz Balan Tun	✓		Reg 96 C 16 y 16 A M y 0 Ed. 1433 D.F.	Hogar
Esposa (o) Juana Gómez Charón Ozcal	✓		Reg. 96 C 16 y 16 A M y 0 Ed. 1433 D.F.	Hogar
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria J.N.E.S.C.O	Doncelos 28 Dom. Conocido	2000	2006	6	Certificado
Secundaria Hector Victoria Aguilar	Yalcabá Kuc Dom. Conocido	2006	2008	2.	Tronca
Preparatoria					
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:

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	6 meses.	8 meses.		
Nombre de la Compañía	D A C	Turicun		
Dirección	Bentral de Auto Km. 103 Panoríco			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer Repartidor chofer			
Último sueldo	4,500	1,200		
Motivo de su separación	Superación	enfermedad		
Nombre de su jefe inmediato	Moisés	Jairo Pérez		
Puesto de su jefe inmediato	Jefe de Ruta	coordinador		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Preguntando.		
¿Algún parenté trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	—	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
No	—	—	NO
¿Vive en casa propia?	Si	—	Marca
¿Paga renta?	—	Renta mensual —	Modelo
¿Puede viajar?	—	—	—
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De inmediato	—	—

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.

Angel de Jesus
Quijano Balam



Nombre y Firma del Solicitante