

1875119544584

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,  
CORTAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*[Fingerprint]*

ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y EXTRAORDINARIAS

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MONTIEL  
MEDICO  
OTHONIEL ANTONIO  
DOMICILIO  
C SUR 7  
COL PLAN DE AYALA 91018  
XALAPA, VER.

EDAD 19  
SEXO H

FOLIO 0930102116380 AÑO DE REGISTRO 2000 01  
CLAVE DE ELECTOR MNMDOT91091430400  
CURP MOMO910914HVZNDT05  
ESTADO 30 MUNICIPIO 069  
LOCALIDAD 0001 SECCION 1875  
EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

*[Signature]*

*[Photo]*

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
MENESES  
HERNANDEZ  
ARACELI  
DOMICILIO  
C SUR LT 7  
COL PLAN DE AYALA 91016  
XALAPA, VER.

FECHA DE NACIMIENTO  
10/09/1991  
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR: MNHRAR91091030M500  
CURP: MEHA910910MVZNR09 AÑO DE REGISTRO: 2012 01  
ESTADO: 30 MUNICIPIO: 089 SECCION: 1875  
LOCALIDAD: 0001 EMISION: 2014 VIGENCIA: 2024

  **INE**

 

**IDMEX1275585335<<1875092851717**  
**9109102M2412311MEX<01<<37426<4**  
**MENESES<HERNANDEZ<<ARACELI<<<<**

Coryque

2283763306



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**MEHA910910MVZNR09**

Nombre  
**ARACELI MENESES HERNANDEZ**



*Soy México*

Fecha de inscripción  
**02/06/2000**

Folio  
**56688714**

Entidad de registro  
**VERACRUZ**



130177199200339

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ARACELI MENESES HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de agosto de 2021

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

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



21/6/22

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que el (la) ahuel  
gabriel medico laboró bajo mis órdenes desde enero 2022 a  
Mayo 2022 y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo,  
desempeñando principalmente el puesto de Repaso de agua inmovilizada

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo  
ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le  
puedan brindar.

Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado  
convenga.

Abel Morales Hernandez  
Nombre y firma del otorgante

Dirección: Div. Cor del Norte Col. Ciudad 1, #47  
Teléfono: 2261209832  
Fax: X  
Correo electrónico: X



Xalapa, Ver., a 30 de Mayo de 2022.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio del presente hacemos constar que el C. OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO, con número de empleado 194, prestó sus servicios desde el 03 de Septiembre de 2013 al 04 de Diciembre de 2021, como Preventa/Pomotor en esta Empresa denominada DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ORIENTAL, SA DE CV, ubicada en Carretera nueva Xalapa Coatepec N. 117 col. Benito Juárez Sur, Xalapa Ver., cumpliendo de manera respetuosa, responsable y comprometida su trabajo.

Sin otro particular, agradezco su atención.

Atentamente



LIC. JUAN CARLOS CELIS FUENTES.  
GERENTE DICORSA XALAPA.



## 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: 31

2.- Genero: Masculino

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

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

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

No

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

No

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

Nombre y Firma del Colaborador: othaniel antonio montiel Medico  
Fecha de realización del Cuestionario:



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>19/09/22</b>
	Puesto que solicita: <b>Preventa</b>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Montiel	Medico	othoniel antonio	31	1.72	70	Union Libre
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Calle Sur #7 Pte. de Ayala del Valero			91018	Casa: Cel: 2621090790	Masculino	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
14/09/91	Teneochtitlan - ver	Mexicana	Sus Padres		Su Familia	Solo
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
6512917845	othonielmontiel@gmail.com	Si	MON0910914HVZNDY05			
¿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?		
Ninguno		No		Salir, pasear en familia		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Poder solventar las necesidades de mi familia						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Salvador Montiel Hernandez	Si		Av Delfino Vintenzela # 21 Col Rafael Lucio, Xalapa	Seguridad
Madre				
Susana Matias Garcia	Si		Calle Sur 14 Col Plan de Ayala	Costurera
Esposa (o)				
Araceli Meneses Hernandez	Si		Calle Sur #7 Col. Pte. Ayala	Amada de casa
Nombre Hija (o)				
Alexy Montiel Meneses	Si		Calle Sur #7 Col Plan Ayala	Estudiam
Nombre Hija (o)				
Axel Antonio Montiel Meneses	Si		Calle Sur #7 Col Plan Ayala	Bebe
Nombre Hija (o)				
Naomi Montiel Meneses	Si		Calle Sur 7 Col Plan de Ayala	Estudia

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Juan de la Luz Enriquez	Av Chano - Col Veracruz	04-06-03	15-03-04		Terminado
Secundaria					
Lazaro Cardenas Rio	Av renacimiento Col Portenir	23-08-04	02-07-07		Terminado
Preparatoria					
telebachillerato francas	Las Trancas - ver	13-08-07	08-07-11		terminado
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:	WORK OFFICE
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	01-08-22 - 08-22	09-2012	01-26-12	08-2017
Nombre de la Compañía	Negocio familiar	Diversa	Taquera Intocable	Turbawach
Dirección	Chofer de taxi	Preventa de taxi	Ayudante	Ayudante
Teléfono	22 81 20 98 32	2291 26 34 48	22 83 33 88 39	22 88 19 12 47
Puesto que desempeñaba				
Ultimo sueldo	1400 - 1400	150 - 3000	1000 - 1500	1400 / 1400
Motivo de su separación	buscar algo mejor	orario mas flexible	otro empleo	otro empleo
Nombre de su jefe inmediato	Abel mendoza	Carla celiz	Arturo	San Francisco
Puesto de su jefe inmediato	Dueño	Gerente Sucursal	Dueño	Gerente Ruta

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	un conocido	¿Posee automóvil propio?	No	Marca		Modelo	
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	Ninguno	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Vive en casa propia?	Si			¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Renta mensual			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							
19 sep 22							

### 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

Arturo Antonio Ruiz Medico

Nombre y Firma del Solicitante





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: **TENOCHTITLAN**

FECHA DE REGISTRO: DIA: **27**

MES: **11**

AÑO: **1991**

LIBRO: **01**

ACTA: **00147**

CURP: **000000000000000**

CRIP: **301630191001477**

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: **OTHONIEL ANTONIO**

PRIMER APELLIDO: **MONTIEL**

SEGUNDO APELLIDO: **MEDICO**

FECHA DE NACIMIENTO: **14 DE SEPTIEMBRE DE 1991**

HORA: **01:30**

SEXO: **MASCULINO**

LUGAR DE NACIMIENTO: **LA DEFENSA**

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: **TENOCHTITLAN**

ENTIDAD DE NACIMIENTO: **VERACRUZ**

**MEXICO**

PRESENTADO: **VIVO**

COMPARECIO: **AMBOS PADRES**

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: **SALVADOR**

NOMBRE DE LA MADRE: **SUSANA**

PRIMER APELLIDO: **MONTIEL**

PRIMER APELLIDO: **MEDICO**

SEGUNDO APELLIDO: **HERNANDEZ**

SEGUNDO APELLIDO: **GARCIA**

EDAD: **28**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

EDAD: **19**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

NOTA AL CALCE:

//  
//  
//

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN TENOCHTITLAN, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS **3** DIAS DEL MES DE **AGOSTO** DEL AÑO **2007** .. DOY FE



**C. REGINA RUIZ FIÑA**

OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

Admin  
ELABORO

Oficial General del  
Registro Civil  
TENOCHTITLAN

0571938





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
CERTIFICADO DE BACHILLERATO

NÚMERO  
C 14790

LA DIRECCIÓN DEL PLANTEL:

NOMBRE  
TELEBACHILLERATO LAS TRANCAS

CLAVE  
30ETH0517R

DEPENDIENTE DE LA:

NOMBRE  
DIRECCION GENERAL DE TELEBACHILLERATO

UBICADO EN:

LOCALIDAD  
LAS TRANCAS, VER.

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE:

NOMBRE  
OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO

CHP  
MOMO910914HVZNDTOS

CURSÓ LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO  
EN LA MODALIDAD **ESCOLARIZADO** CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURAS		CALIFICACIÓN	ASIGNATURAS		CALIFICACIÓN
PRIMER SEMESTRE:	PERIODO	07 - 08	SEGUNDO SEMESTRE:	PERIODO	09 - 09
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I		7	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II		7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) I		6	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) II		6
MATEMATICAS I		6	MATEMATICAS II		6
QUIMICA I		7	QUIMICA II		7
ETICA Y VALORES I		7	ETICA Y VALORES II		8
INFORMATICA I		7	INFORMATICA II		7
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES		6	HISTORIA DE MEXICO I		7
ACTIVIDAD PARAESCOLAR		A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR		A
TERCER SEMESTRE:	PERIODO	09 - 10	CUARTO SEMESTRE:	PERIODO	10 - 10
LITERATURA I		7	LITERATURA II		6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) III		8	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) IV		6
MATEMATICAS III		6	MATEMATICAS IV		7
HISTORIA DE MEXICO II		7	FISICA II		7
FISICA I		6	BIOLOGIA I		6
GEOGRAFIA		10	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO		7
FORMACION PARA EL TRABAJO I		9	FORMACION PARA EL TRABAJO II		8
ACTIVIDAD PARAESCOLAR		A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR		A
QUINTO SEMESTRE:	PERIODO	10 - 11	SEXTO SEMESTRE:	PERIODO	11 - 11
BIOLOGIA II		6	FILOSOFIA		7
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA		8	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE		7
PSICOLOGIA I		7	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		8
DERECHO I		8	PSICOLOGIA II		7
CIENCIAS DE LA COMUNICACION I		8	DERECHO II		7
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS		7	CIENCIAS DE LA COMUNICACION II		8
FORMACION PARA EL TRABAJO III		6	SOCIOLOGIA		8
ACTIVIDAD PARAESCOLAR		A	FORMACION PARA EL TRABAJO IV		6
			ACTIVIDAD PARAESCOLAR		A

ÁREA PROPEDEÚTICA: **HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES**

CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO/OPCIÓN TECNOLÓGICA: **INFORMATICA**

20/02/2011

FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS

DÍA	MES	AÑO
13	08	07

FECHA DE CONCLUSIÓN DE LOS ESTUDIOS

DÍA	MES	AÑO
08	07	11

TOTAL DE ASIGNATURAS

49

ASIGNATURAS ACREDITADAS

49

PROMEDIO GENERAL

7.0

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MOMO910914F19  
Registro Federal de Contribuyentes

OTHONIEL ANTONIO MONTIEL  
MEDICO  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 22050101105  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 20  
DE SEPTIEMBRE DE 2022**



MOMO910914F19

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOMO910914F19
CURP:	MOMO910914HVZNDT05
Nombre (s):	OTHONIEL ANTONIO
Primer Apellido:	MONTIEL
Segundo Apellido:	MEDICO
Fecha inicio de operaciones:	10 DE MARZO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE MARZO DE 2016
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91018	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SUR	Número Exterior: 7
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PLAN DE AYALA
Nombre de la Localidad: XALAPA-ENRIQUEZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: MAGNOLIA



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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 22 726 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



Y Calle: OLMOS

Tel. Fijo Lada:

Número:

Estado del domicilio:

Estado del contribuyente en el domicilio:

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	10/03/2016	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2017	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2022/09/20|MOMO910914F19|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
VOnbyw9umelQJmWiPpGynbwakh3QLH4aOEwt8bDjgC3HyXvwUoNth8VxE0z/iEG1111yOPtTM8kw07wHLW7  
ZgoJXmOZIkTEm72lfcBoUZA8RH9dl5yBqN9Z1t6MJg5XF6VeKfkA/kfqzBmj5pXD91iHd9RIMb3bmWin1cmxw=



**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



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

**MOMO910914HVZNDT05**

Nombre:

**OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO**



Fecha de inscripción

24/11/1998

Folio

26872188

Entidad de registro

VERACRUZ



130163199100147

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de diciembre de 2019

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.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



**MONTIEL MEDICO MIRIAM**

SUR 7 BIS CP 91018  
FCO VILLA MAGNOLIA  
PLAN DE AYALA COL + C.P. 91018  
XALAPA, VER

**NO. DE SERVICIO : 827120102763**  
**RMU : 91018 12-09-30 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 27 FEB 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**26 FEB 22**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 20L4K7 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 13 DIC 21 - 11 FEB 22**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$1,377**

(UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store

**VISA**

Concepto	Lectura actual Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	<b>19419</b>	<b>18847</b>	<b>572</b>		
Básico			130	0.00	130.00
Intermedio			130	1.073	139.49
Excedente			292	3.134	915.12
Suma			572		1,186.91
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.					<b>Subtotal</b>



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	Energía	1,186.91
Distribución	0.00	0.00	840.27	IVA 16%	189.90
Transmisión	0.00	0.00	100.56	Fac. del Periodo	1,376.81
CENACE	0.00	0.00	4.23	Adeudo Anterior	974.22
Energía	0.00	0.00	387.24	Su Pago	-974.00
Capacidad	0.00	0.00	247.68	<b>Total</b>	<b>\$1,377.03</b>
SCNMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	3.43		

**Apoyo Gubernamental 466.44**

(1) SCNMEM: Costos relacionados con la operación del Mercado de Energía Mayorista. Incluye los costos de operación del Mercado de Energía Mayorista que se pueden incluir en el verso recibo relacionados con el suministro.



**Instituto Mexicano del Seguro Social**

**Asignación de Número de Seguridad Social**

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1641600505875646154101
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	07 / 01 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65129117845
CURP:	MOMO910914HVZNDT05
Nombre(s):	OTHONIEL ANTONIO
Primer apellido:	MONTIEL
Segundo apellido:	MEDICO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/09/1991
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

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

**Aviso de privacidad**

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

**Aviso Importante**

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** [|Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:07 de enero 2022, 18:08:25|Folio:1641600505875646154101|RFC:|Nombre o Razon Social:OTHONIEL ANTONIO MONTIEL MEDICO|Curp:MOMO910914HVZNDT05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65129117845|]

**Sello Digital:** ESFZL4AX3mck0qEE9HnpwJHbnjn8Ua6HvJW+gx9XI+lm8rAw+Umfv5wYwL9PLemqfSWaR3kdBwKkgirNGxATzuJruh cF1ngeleL30vOIforkioIKBDL7EqGIUjZify7qb6YesH+7LQVuvqaRC45MrL2AVESa8L94JKhe/mmSnmMFSFJA rX AQyNT oelR4

**Secuencia Notarial:** 7b004ee1-0b63-40e7-abff-92d52b084941

**Número de Serie:** 00000000000000000001