



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 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 dia 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.

SALVADOR SAMUEL DURAN MIJANGOS

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 17-10-2021

Solicitud de Empleo		Fecha 17 / 11 / 22	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Auxiliar de chofer	
		Sueldo mensual 5100 pesos	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno DURAN	Apellido Materno MIJANGOS	Nombre (s) SALVADOR SAMUEL		Edad 28	Estatura 1.68	Peso 65kg	Estado Civil SOLTERO
Dirección REAL DE MEXICANOS 10-B				Código Postal 29240	Teléfono Casa: Cel:9671367636	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 16-11-1994	Lugar de Nacimiento SAN CRISTOBAL	Nacionalidad MEXICANO		Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social 19179416656	Correo electrónico (e – mail) mijangisfr@hotmail.com		¿Tiene licencia de manejo? si <input checked="" type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes DUMS9411163P9			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? futbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? no		¿Cuál es su pasatiempo favorito? leer				
¿Cuál es su meta en la vida? Superación personal							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre SALVADOR DURAN FIGUEROA	Vive <input type="checkbox"/>	Finado <input checked="" type="checkbox"/>	Domicilio REAL DE MEXICANOS 10-B		
Nombre Madre MILAGROS MIJANGOS FLORES	<input checked="" type="checkbox"/>				
Nombre Esposa (o)					
Nombre Hija (o) JULIAN ALEXEI RUIZ DURAN	<input checked="" type="checkbox"/>		REAL DE MEXICANOS 10-B		
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De 2001	A 2007			
Primaria FLAVIO A. PANIAGUA	CALLE CANADA, MEXICANOS			6	CERTIFICADO	
Secundaria JOSE FELIPE FLORES	CDA. SALOMON GONZALES BLANCO S/N	2007	2010	3	CERTIFICADO	
Preparatoria CBTIS 91	CERRADA DEL CBTIS	2010	2013		TRUNCA	
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:	COMPUTADORA
Paquetes de cómputo que domina:	WORD, EXCEL

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 MESES	5 MESES	2 AÑOS	4 AÑOS
Nombre de la Compañía	GENOMA	FARMACIA AGUILAR	YAM IDEAS GRAFICAS	CHOFER
Dirección	TUXTLA GTEZ	CALLE LA HORMIGA	RAMON LARRAINZAR #130	CALLE REAL DE MEXICANOS #7
Teléfono	9511228102	9671520285	9671475357	9671043738
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR	ALMACENAMIENTO	EMPLEADO GENERAL	CHOFER
Último sueldo	4800	4400	3000	2400
Motivo de su separación	NO TENIEAN MERCANCIA	MEJOR SUELDO	MEJOR SUELDO	COMBIS PIRATAS
Nombre de su jefe inmediato	ACELA MORALES	DAVID ROQUE	WILLIAM MIJANGOS FLORES	ROSALBA MIJANGOS FLORES
Puesto de su jefe inmediato	GERENTE	GERENTE	DUEÑO	DUEÑO

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	UN AMIGO	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	NO		
¿Tiene otras ingresos?	Describalos:	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO		NO		
¿Vive en casa propia?	SI	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	4000	
¿Paga renta? NO	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Puede viajar?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
MAÑANA MISMO				

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

Nombre y Firma del Solicitante



SALVADOR SAMUEL DURAN MIJANGOS



Comision Federal de Electricidad

RUIZ MARTINEZ YARENI PATRICIA

REAL DE MEXICANOS 10 B CP 2922
16 DE SEPTIEMBRE DOMINGO
MERCADO MUNICIPAL CP 29220
SAN CRISTOBAL DE LAS CHIS

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Adriano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500
Ciudad de México RFC CS5160330CP7

TOTAL A PAGAR:
\$229

(DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS MN.)

NO. DE SERVICIO: 662160201404

RMU: 29220 16-02-08 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 26 MAY 22

CORTE A PARTIR:
27 MAY 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 56704 MULTIPlicador:

PERIODO FACTURADO: 07 MAR 22-06 MAY 22

**iPAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO

¡Descárgala ya!



[Descargar](#) [App Store](#) [Google Play](#)



Energía (kWh)	08358	08151	207	0.897	134.55
Basico			150		1091
Intermedio			57		62.18
Suma			207		196.73

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

Subtotal:

	Suministro	Distribución	Transmisión	CENACE	Energía	IVA 16%	Total
	117.02	0.00	0.00	117.02			196.73
	0.00	0.00	309.26	309.26			31.47
	0.00	0.00	36.39	36.39			
	0.00	0.00	1.53	1.53			
	0.00	0.00	147.80	147.80			
	0.00	0.00	92.12	92.12			
	0.00	0.00	1.24	1.24			

Fecha hora y lugar de impresión: 11 MAY 22 12:42:03 hrs Av. General Utrera No. 5 Colonia Centro San Cristobal de Las Casas Chiapas Mexico CP 29200
Apoyo Gubernamental 508.63

(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

29220 16-02-08 XAXX-010101 001 CFE
01 662160201404 220526 000000229 0



09DK03E 011409120

CFE-contigo



-686-

\$229

GUERRERO

ESTADO DEL MEXICO

2015 - 2018



CHOFER

Licencia N° 191840

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE

COCUA

Nombre **SALVADOR SAMUEL**
Apellidos **DURAN MILANGOS**
Fecha Nacimiento **16 DE NOVIEMBRE DE 1994**
CURP o RFC **DUMS941116HCSRJL04**
Nacionalidad **MEXICANA**
Fecha Expedición **13/08/2018**
Fecha Vencimiento **13/08/2021**
Categoría **NUEVA**

C. ALDO AGUARÁ VALERO
COORDINADOR DE PERMISOS Y LITROS

LICENCIA DE CONDUCIR

Domicilio

REAL DE MEXICANOS 10-B, BARRIO MEXICANOS, SAN
CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

En caso de emergencia llamar a

MARIA DE MILAGROS MILANGOS

Teléfono

967 103 59 74



Tipo de sangre

O+

Alergias

NO

Firma del interesado

Verificar: www.permisoscoculagro.com

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS
EDUCACIÓN PRESENCIAL

EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 92

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DCT0301X

CERTIFICA QUE SALVADOR SAMUEL DURAN MIJANGOS

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) DUM5941116HCSRJL04
Y NÚMERO DE CONTROL 10307050920164

CON UN TOTAL DE "

EL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO

ACREDITÓ PARCIALMENTE

DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2010 A JULIO DE 2013

ASIGNATURAS / MÓDULOS	CREDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS / MÓDULOS	CREDITOS	CALIF. FINAL
			PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE	
ÁLGEBRA	6	6	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	6	6
QUÍMICA I	8	8	QUÍMICA II	7	7
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	6	6	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	6	6
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	9	9	INGLÉS II	6	6
INGLÉS I	6	6			
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES	8	8	MÓDULO I ENSAMBLA Y CONFIGURA EQUIPOS DE CÓMPUTO DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL USUARIO Y ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE	8	8
TERCER SEMESTRE	CREDITOS	CALIF. FINAL	CUARTO SEMESTRE	CREDITOS	CALIF. FINAL
			SEGUNDO SEMESTRE		
GEOMETRÍA ANALÍTICA	6	6	CÁLCULO	5	5
BIOLOGÍA	6	6	FÍSICA I	5	5
INGLÉS III	5	5	ECOLOGÍA	5	5
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	7	7	INGLÉS IV	5	5
MÓDULO II MANTIENE EL EQUIPO DE COMPUTO Y SOFTWARE	CREDITOS	CALIF. FINAL	MÓDULO III PROPORCIONA SOPORTE TÉCNICO PRESENCIAL O A DISTANCIA EN SOFTWARE DE APLICACIÓN Y HARDWARE DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL USUARIO	CREDITOS	CALIF. FINAL

PROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

80.00

FOLIO

F165565

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

A LOS VEINTINUEVE DÍAS DEL MES DE AGOSTO

DEL DOS MIL TRECE

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITIS ADICIONALES DE LEGALIZACION

**SEGOB**
Secretaría de Gobernación

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDÉNTIDAD**Clave:**
DUMS941116HCSRJL04**Nombre****SALVADOR SAMUEL DURAN MIJANGOS***Soy México***Fecha de inscripción**

31/10/2000

Folio

74075595

Entidad de registro

CHIAPAS



107078199500586

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

SALVADOR SAMUEL DURAN MIJANGOS**PRESENTE**

Ciudad de México, a 03 de noviembre de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 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 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 expediente 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/>



yam ideas graficas
yam_ideasgraficas@outlook.com
Ramón Larrainzar #130, Barrio de San Ramón
967 147 5356

San Cristóbal de las casas Chiapas
miércoles 9 de Noviembre del 2022.

centro de distribucion "EL TORO"
asunto: CARTA DE RECOMENDACION

Permitame expresarle q la petición a la solicitud del C. Salvador Samael Duran Mijangos; trabajo bajo mi supervisión durante el periodo de enero del 2018 a noviembre del 2020, y ante todo desempeño su labores dentro de mi empresa con responsabilidad, puntualidad, y competitividad dentro de la misma, desempeñando el puesto de ventas y manejo de el quipo que aquí manejamos, de ante mano el desempeño fue satisfactorio mientras laboro con nosotros. por lo consiguiente lo recomiendo atentamente.

Dado esto no dudo que desempeñe su labores dentro de su empresa sin ningún problema. y se extiende la siguiente carta de recomendación a los 9 días del mes de noviembre del 2022. para los trámites necesarios.

Atentamente


Jonathan William Mijangos Flores
propietario de Yam Ideas graficas.

CARTA DE RECOMENDACIÓN

DISTRIBUIDORA EL TORO

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal Salvador Samael Duran Mijangos, quien a lo largo del 2012 al 2016 llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona integra, responsable y trabajadora. Así mismo laboro conmigo en el puesto de taxista.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que distribuidora el toro considere pertinentes.

Atentamente,

Rosalva Reymunda Mijangos Flores

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

NO DE CONTROL 1CO-081



BOLETA N° LB2778873

FECHA 09/06/2006 01

DERECHOS 41

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE **CHIAPAS** Y COMO JEFE DEL
ARCHIVO ESTATAL

DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO CERTIFICO QUE EN EL BANCO DE
DATOS DEL REGISTRO CIVIL DE LAS INSCRIPCIONES DE LOS REGISTROS DE NACIMIENTO QUE ES
CAPTURA FIEL DE LOS LIBROS ORIGINALES DE LAS OFICIALES DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE
CHIAPAS. EN EL LIBRO **03** DE LA OFICIALIA **02** DEL REGISTRO CIVIL EN
LOCALIDAD Y MUNICIPIO DE **SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS** SE ENCUENTRA
ASENTADA EN LA FOJA N° **046711** EL ACTA N° **00586** DE FECHA **24/04/1995**
VENTICUATRO DE ABRIL DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO
LEVANTADA POR EL OFICIAL **02** DEL REGISTRO CIVIL **MARTHA GUADALUPE PEREZ DOMINGUEZ**
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS DATOS SIGUIENTES

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE **SALVADOR SAMUEL DURAN MIJANGOS**

FECHA DE NACIMIENTO **16/11/1994** DIECISIETE DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO

HORA DE NACIMIENTO **07:45**

PRESENTADO **VIVO** **MUERTO**

SEXO **MASCULINO** **FEMENINO**

LUGAR DE NACIMIENTO **SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, MEXICO**

COMPAREO **EL PADRE** **LA MADRE** **AMBOS** **PERSONA DISTINTA** **REGISTRADO**

PADRES

NOMBRE **SALVADOR DURAN FIGUEROA** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **37** AÑOS

NOMBRE **MARIA DE MILAGROS MUJANGOS FLORES** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **34** AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO **PEDRO DURAN BRIONES (FALLECIDO)** NACIONALIDAD **MEXICANA**

ABUELA PATERA **ALBINA FIGUEROA MIJANGOS (FALLECIDA)** NACIONALIDAD **MEXICANA**

ABUELO MATERNO **ALBERTO MIJANGOS NAVARRO** NACIONALIDAD **MEXICANA**

ABUELA MATERNA **MAURA FLORES APARICIO** NACIONALIDAD **MEXICANA**

TESTIGOS

NOMBRE **ROSLBA MIJANGOS FLORES** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **28** AÑOS

NOMBRE **MAURA FLORES APARICIO** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **54** AÑOS

No DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO **NO HUBO.** C.R.I.P. **070780295005869**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ PARENTESCO _____ EDAD _____ AÑOS _____

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CÓDIGO CIVIL
VIGENTE EN EL ESTADO DE CHIAPAS. EN **SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS**

A LOS **09** DIAS DEL MES DE **JUNIO** DE **2006**

EL JEFE DEL ARCHIVO DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO

C. MARIA ISABEL CHANONA FARRERA

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
ESTADO EJECUTIVO
GOBIERNO DE GOBIERNO
REGISTRO CIVIL

NOMBRE

FIRMA

0563293



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DURAN
MIJANGOS
SALVADOR SAMUEL

FECHA DE NACIMIENTO
16/11/1994

SEXO H



DOMICILIO
C REAL DE MEXICANOS 10 B
BARR DE MEXICANOS 29240
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR DRMJSL94111607H300

CURP DUMS941116HCSRJL04 AÑO DE REGISTRO 2013 02

ESTADO 07 MUNICIPIO 077 SECCION 1124

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



INE



IDMEX1914101771<<1124095050964
9411162H2912316MEX<02<<19185<0
DURAN<MIJANGOS<<SALVADOR<SAMAE

SEGOB

Secretaría de Gobernación

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

DURJ151130HCSRZLA3

Nombre

JULIAN ALEXEI DURAN RUIZ



Soy México

Fecha de inscripción

08/01/2016

Folio

209679815

Entidad de registro

CHIAPAS



107078201600003

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

JULIAN ALEXEI DURAN RUIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de noviembre de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, marcando al **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 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SEICP

DUMS9411163P9
Cédula Física de IdentificaciónESTADO: CHIAPAS
MUNICIPIO: SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS
COLONIA: BARRIO DE MEXICANOS
DEPARTAMENTO: 10-AIDCIF 17110321704
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

SEICP

ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTESLugar y Fecha de Emisión
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, a 21 de
Noviembre de 2017Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física

DUMS9411163P9

Datos del Contribuyente:

RFC:	DUMS9411163P9
CURP:	DUMS941116HCSRJL04
Nombre (s):	SALVADOR SAMUEL
Primer Apellido:	DURAN
Segundo Apellido:	MIJANGOS
Nombre Comercial:	SALVADOR SAMUEL DURAN MIJANGOS

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 29240
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: REAL DE MEXICANOS
Número Exterior: 10-A	Número Interior:
Nombre de la Colonia: BARRIO DE MEXICANOS	Nombre de la Localidad: SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Página [1] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 177 Col. Centro, CP 06000, Ciudad de México
 Atención telefónica: 627 22 723 de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 hrs. (CET)
 001 52 6272 7239 teléfono del país
 Desde Estados Unidos: 1 520 2 627 44 06 723
 dirección de correo: correo@sat.gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1667538545098784524516
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	03 / 11 / 2022 DD MM AAAAA

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

Número de Seguridad Social	19179416656
CURP	DUMS941116HCSRJL04
Nombre(s)	SALVADOR SAMAEL
Primer apellido	DURAN
Segundo apellido	MIJANGOS
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	16/11/1994
Lugar de nacimiento	CHIAPAS

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 de 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 encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la UME 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 de Seguro Social, 13 fracciones IV y 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.itanai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CCONSAR 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 a domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoseptimo 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 dudes 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 solo tendrá tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: [Invocante:portalimssdigital, Tipo de trámite:Localización de NSS, Fecha:03 de noviembre 2022, 23:09:05, Folio:1667538545098784524516, RFC:[Nombre o Razon Social: SALVADOR SAMAEL DURAN MIJANGOS, Curp:DUMS941116HCSRJL04],Número Registro Patronal: Número de Seguridad Social:19179416656]

Sello Digital: 0uNCcN/brPw2dfXFxfwAES0AkzjIXcHyM16iCUuMwGx/ohRFmKLEYg3k7RQABYwgru35Ec5jLSKO4KmlrY23/dyymljdwc1Gbx3Q5Chia3jb/LnO2CYNjk8cCRqgDdv20/5A0D+xUzvEr33TV7qKrbZO/hsKc/qoFqluwYLsvb/jJz4htqNVp+HH

Secuencia Notarial: d25aacc0-5d87-4ea3-a9f4-eb314770166b
Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Flanco de la Reforma, 476, P. B.
Col. Centro, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 14000 México, D.F.
Tel: 55 800 423 23 23
<http://cetendemexico.contactos.com.mx>



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	17-11-22
-------	----------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
AUXILIAR DE CHOFER			
Nombre			
SALVADOR SAMUEL DURAN MIJANGOS			
Dirección			
REAL DE MEXICANOS #10B			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	SOLTERO
28	11	94	28
Teléfono		Nivel Académico	
9677067636		SECUNDARIA	

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	1124095050964			2029	
Licencia de Manejo					
Seguridad Social					
IMSS	19179416656				
R.F.C.	DUMS941116P9				
CURP	DUMS941116HCSRJL04				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
EDGAR MONTOYA HIDALGO		CONTADOR	
Tipo de relación	AMISTAD	Tiempo de conocerlo.	18 AÑOS
Dirección		Teléfono	
CERRADA COLOMBIA #7B		9673224624	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
OSCAR ALCAZAR		BARTENDER	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	10 AÑOS
Dirección		Teléfono	
5 DE MAYO #10		9612448351	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
BACHILLERATO	Estatus	3 AÑOS	
Nombre de la Institución	<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
CBTIS 92			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicaicamente de él	2
Total de Ingresos	5000
Total de Egresos	4000

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

TOTAL

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	3000
Ropa y Calzado	500
Transporte	200
Servicios	500
Gastos Escolares	500
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	4700

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

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

c) Activos

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

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
MADRE	MILAGROS MIJANGOS FLORES		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
61	AMA DE CASA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Parentesco	Nombre		
HIJO	JULIAN ALEXEI DURAN RUIZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
	ESTUDIANTE	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna
Actividad		Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)		10
2. Eventos comunitarios		

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual	
Museos		1
Teatro		1
Festivales Culturales		1
Zonas Arqueológicas		

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUTBOL	SEDEM	1 VES A LA SEMAN

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual	
Vacaciones		2
Plazas públicas		8
Parques naturales		10
Parques de diversiones		1
Cine		2

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
LEER	3 VECES POR SEMANA

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras			Nº De Baños			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	X	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	X	Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	X	Duela	Loseta	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda						
Buenas						
Servicios						
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable					
<input 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 type="checkbox"/> Internet					
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
REAL DE MEXICANOS 10B						
Entre las calles						
5 DE MAYO Y 16 DE SEPTIEMBRE						
Referencias						
FRENTE AL HOTEL ANTHARA						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input checked="" type="checkbox"/> Otro			
Zona						
<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial					
<input 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:						
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?					SI	

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	<i>¿Cuál(es)?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	
Gastrointestinales	<i>¿Cuál(es)?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	
Dermatológicas	<i>¿Cuál(es)?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	
Neurológicas	<i>¿Cuál(es)?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	
Cáncer	<i>¿Cuál(es)?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	
Hipertensión	<i>¿Cuál(es)?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	
Obesidad	<i>¿Cuál(es)?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	
Diabetes mellitus	X <i>¿De qué tipo?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	MADRE
Adicciones	<i>¿De qué tipo?</i>	<i>¿Quién la padece?</i>	
Otras			

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	SI