



### 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 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.

**SALVADOR SAMAEL DURAN MIJANGOS**

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 17-10-2021

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

### DATOS PERSONALES

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

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>SALVADOR DURAN FIGUEROA</b>		<b>X</b>		
Madre <b>MILAGROS MIJANGOS FLORES</b>	<b>X</b>		<b>REAL DE MEXICANOS 10-B</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>JULIAN ALEXEI RUIZ DURAN</b>	<b>X</b>		<b>REAL DE MEXICANOS 10-B</b>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>FLAVIO A. PANIAGUA</b>	<b>CALLE CANADA, MEXICANOS</b>	<b>2001</b>	<b>2007</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>JOSE FELIPE FLORES</b>	<b>CDA. SALOMON GONZALES BLANCO S/N</b>	<b>2007</b>	<b>2010</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>CBTIS 91</b>	<b>CERRADA DEL CBTIS</b>	<b>2010</b>	<b>2013</b>		<b>TRUNCA</b>
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?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
UN AMIGO		NO			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO		NO			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos.	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		4000	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual			
¿Puede viajar?					
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 SAMAEL DURAN MIJANGOS



Comision Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Arriano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500  
Ciudad de México, RFC: C55160330CP7

**RUIZ MARTINEZ YARENI PATRICIA**

RE AL DI MEXICANOS 10 B CP 2922  
16 DE SEP. STO DOMINGO  
MERCADO MUNICIPAL C.P. 29220  
SAN CRISTOBAL DE LAS CHIS

TOTAL A PAGAR:

**\$229**

(DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M.N.)

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: 56714 MULTPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 07 MAR 22 - 06 MAY 22

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ  
DESDE TU CELULAR!**



**APP CFE CONTIGO**

¡Descárgala ya!



VISA

Energía (kWh)

08358

08151

207

Basico

150

0.897

134.55

Intermedio

57

1.091

62.18

Suma

207

196.73



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

Subtotal

Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02
Distribucion	0.00	0.00	309.26	309.26
Transmision	0.00	0.00	36.39	36.39
CENACE	0.00	0.00	1.53	1.53
Energia	0.00	0.00	147.80	147.80
Capacidad	0.00	0.00	92.12	92.12
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.24	1.24

Energía 196.73  
IVA 16% 31.47  
**Total \$228.20**

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

(1) SCnMEM: Cestos 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

**CFE-contigo**



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



09DK03E 011409120

Reparar

-686-

**\$229**





**GUERRERO**

GOBIERNO DEL ESTADO

2015 - 2018

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE

**COCULA**



**CHOFER**

Licencia N° 191840

Nombre **SALVADOR SAMAEL**

Apellidos **DURAN MIJANGOS**

Fecha Nacimiento **16 DE NOVIEMBRE DE 1994**

CURP o RFC **DU MS941116HCSRJL04**

Nacionalidad **MEXICANA**

Fecha Expedición **13/08/2018**

Fecha Vencimiento **13/08/2021**

Categoría **NUEVA**

**LICENCIA DE CONDUCIR**

C. ALDO ROMÁN VALERO  
COORDINADOR DE PERMISOS Y LICENCIAS

Domicilio

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

En caso de emergencia llamar a

**MARIA DE MILAGROS MIJANGOS**

Teléfono

**967 103 59 74**



Tipo de sangre

**O+**

Alergias

**NO**

Firma del interesado

Verificar: [www.permisoscoculagro.com](http://www.permisoscoculagro.com)

ART. 13 Y 115, II, PG CONSTITUCIONAL ART. 28, L.I.M.

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIALCERTIFICACIÓN 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)

DUMS941116HCSRJL04

Y NÚMERO DE CONTROL 10307050920164

CON UN TOTAL DE \*\*\*

ACREDITO

PARCIALMENTE

EL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE

AGOSTO DE 2010 A JULIO DE 2013

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONALPROMEDIO  
GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

\*\*\*\*\*

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

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

A LOS VEINTINUEVE DÍAS DEL MES DE AGOSTO

DEL DOS MIL TRECE

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

FOLIO

F165565

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

  
**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

  
*Soy México*

**Clave:**  
**DUMS941116HCSRJL04**

**Nombre**  
**SALVADOR SAMAEL DURAN MIJANGOS**



**Fecha de inscripción**      **Folio**      **Entidad de registro**  
**31/10/2000**      **74075595**      **CHIAPAS**



CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

**SALVADOR SAMAEL 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 **800 011 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/>





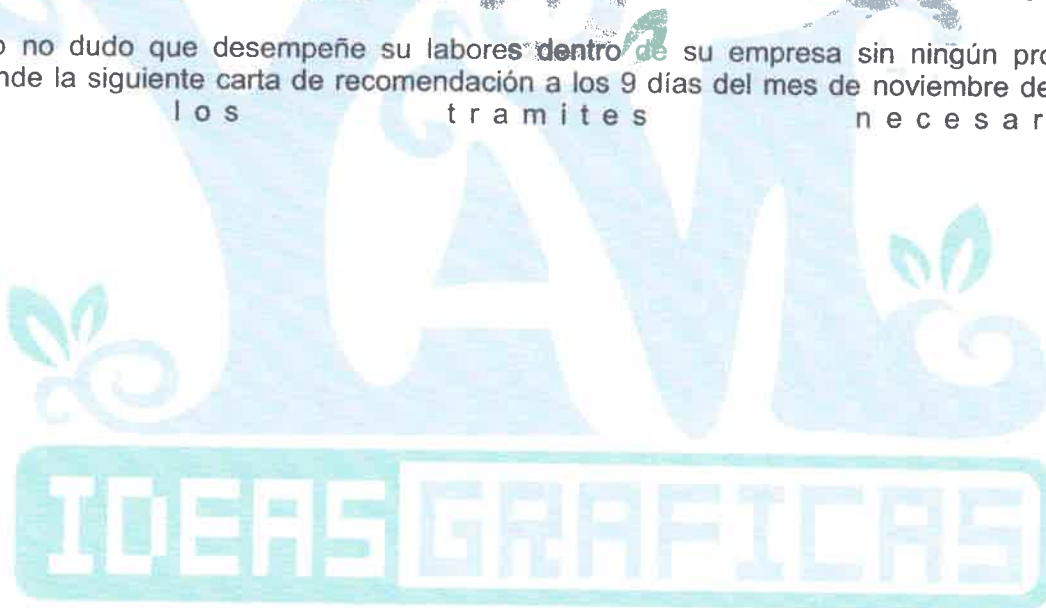
 **yam ideas graficas**  
 **yam\_ideasgraficas@outlook.com**  
 **Ramón Larrainzar #130, Barrio de San Ramón**  
 **967 147 5356**

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 solitud 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 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 altamente.

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 tramites 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 íntegra, 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 100-051



BOLETA No. 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 OFICIAJAS DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE  
CHIAPAS, EN EL LIBRO **03** DE LA OFICIAJIA **02** DEL REGISTRO CIVIL EN  
LOCALIDAD Y MUNICIPIO DE **SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS** SE ENCUENTRA  
ASENTADA EN LA FOJA No **046711** EL ACTA No **00586** DE FECHA **24/04/1995**  
VENTICUATRO DE ABRIL DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO LEVANTADA POR EL C  
OFICIAL **02** DEL REGISTRO CIVIL MARTHA GUADALUPE PEREZ DOMINGUEZ  
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS DATOS SIGUIENTES

**ACTA DE NACIMIENTO**

NOMBRE: SALVADOR SAMAEL DURAN MIJANGOS

FECHA DE NACIMIENTO: 16 11 1994 DIECISEIS 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

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐ REGISTRADO ☐

**PADRES**

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

NOMBRE: MARIA DE MILAGROS MUANGOS FLORES NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 34 AÑOS

**ABUELOS**

ABUELO PATERNO: PEDRO DURAN BRIONES (FINADO) NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA PATERNA: ALBINA FIGUEROA MIJANGOS (FINADA) NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELO MATERNO: ALBERTO MIJANGOS NAVARRO NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA MATERNA: MAURA FLORES APARICIO NACIONALIDAD: MEXICANA

**TESTIGOS**

NOMBRE: ROSALBA 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.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 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2006

EL JEFE DEL ARCHIVO DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO

C. MARIA ISABEL CHANONA FARRERA

NOMBRE

FIRMA

0563293



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



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
DURAN  
MIJANGOS  
SALVADOR SAMAEL

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

CLAVE DE ELECTOR DRMJSL94111607H300

CURP DUMS941116HCSRJL04

FECHA DE NACIMIENTO  
16/11/1994

SEXO H



AÑO DE REGISTRO 2013 02

ESTADO 07

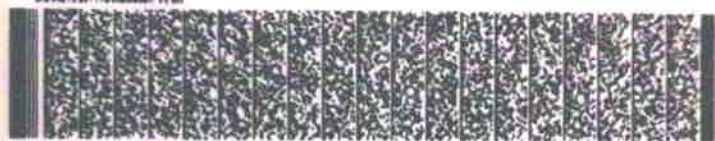
MUNICIPIO 077

SECCION 1124

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2019

VIGENCIA 2029



*[Signature]*



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

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

**Clave:**  
**DURJ151130HCSRZLA3**

**Nombre**  
**JULIAN ALEXEI DURAN RUIZ**

**Fecha de inscripción**  
**08/01/2016**

**Folio**  
**209679815**

**Entidad de registro**  
**CHIAPAS**

**QR Code**

**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**Soy México**

**SECRETARÍA GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD**



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 **TELCURP**, 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 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.iftai.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  
Clave Única de ContribuyenteSALVADOR SAMUEL DURAN  
MIJANGOS  
Contribuyente de persona física  
NaturalRFC: 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]

MEXICO

COI-MER

## Contacto

Av. Hidalgo 79, Col. Cuernavaca, 04510, Ciudad de México  
 Atenciones telefónicas: 029 22 723 de México, Ciudad de México  
 o 01 (55) 027 26. Para el resto del país  
 Desde Estados Unidos y Canadá: 017 44 06 723  
 desde cualquier país por internet

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Folio

1667538545098784524516

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Fecha de solicitud del trámite

03 / 11 / 2022  
DD MM AAAA

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 UMF 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 y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, 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), 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 AFOR 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:02 de noviembre 2022, 23:09:05;Folio:1667538545098784524516;RFC:|Nombre o Razon Social:SALVADOR SAMAEL DURAN MIJANGOS;Carp:DUMS941116HCSRJL04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:19179416656]

**Sello Digital:** OuNCeN7brPw2dfXFfwAES0AkcIXChyMI6iCuUmwGx/ohRFmKLEyg3k7RQABYwgru35Cc5jL5KO4KmIlrY23/dyymldjw c1Gbx3Q5Chia3Jb/LnO2CYNj8cCRqgDdv20/5AOD+xUzvEr33TV7qKrpZ0/hsKc7qoqlwYlsvb/Jiz4htqNVp+HH

**Secuencia Notarial:** d25aacc0-5d87-4ea3-a9f4-eb314770166b

**Número de Serie:** 0000000000000000001

**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**

<b>FECHA</b>	17-11-22
--------------	----------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

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

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

<b>Actas del Registro Civil</b>					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<b>Identificación Personal</b>					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	1124095050964		2029		
Licencia de Manejo					
<b>Seguridad Social</b>					
IMSS	19179416656				
R.F.C.	DUMS9411163P9				
CURP	DUMS941116HCSRJL04				
<b>Observaciones y Comentarios</b>					

### 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	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente 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 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			
N° de Recamaras					N° 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:**

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

<b>Miembros discapacitados:</b>	NO
<b>Familiares con enfermedades crónicas:</b>	SI