

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patron o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social DISTRIBUCION ASISTIDA EL TORO SC con Registro Patronal E1417211101.

Información General						
Número de folio:	3035449473355432021					
Número de lote:	241556088					
RFC del patrón:	DAT1804123C9					
Registro Patronal:	E1417211101					
Razón Social: DISTRIBUCION ASISTIDA EL TORO SC						
Fecha y hora de recepción del lote: 2019-04-16 14:48						
Serial del certificado: 0000010000207801525						
Huella Digital						
46e5a9a0f3f44014e875749be43d7a116c4ea1fb						

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0

Relación de movimientos operados											
Tipo	NSS	Nombre Asegurado			Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	71058001554	MARQUINA EMANUEL			\$ 107.32	0	000	0	17/04/2019	1	0
8	54169843940	SOSA SILVEIRA RANGEL ABELARDO			\$ 107.32	0	000	0	17/04/2019	1	0

Sello Digital:

4AB2DB075372B49C67B2597E71D5F29F07AAD01C9FCF481DCFB9F043072B9FBFC01670E1F65C48541C5BAA8FB747833A1D466447D87F3A
5DC70186A08FD5AB9B | 357462216

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina

Español.

(Nivel 50%, 75%, 100%)

Máquinas de oficina o taller que sepa manejar

Funciones de oficina que domina

Teléfono,

Otros trabajos o funciones que domina

Software que conoce

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de Mayo 2022 a febrero 23	de Abril. 2019 a 2022	de	de
Nombre de la compañía	Ajemez	Distribuidora Toro		
Dirección	Anicabil.	Salida a Cucun.		
Teléfono	5579038707	9994406577		
Puesto desempeñado	Autoventa	Reporto		
Sueldos:	Inicial 6000.00 pesos Final 6000.00 pesos Comisiones.	Final 3200 pesos Angel Morales		
Motivo de separación	Decision Propia	Decision Propia		
Nombre de su jefe directo	Gabriel Pereira	Angel Morales		
Puesto de su jefe directo	Supervisor	Administrador		
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)				

REFERENCIAS PERSONALES

[Favor de no incluir parientes o jefes anteriores]

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Agner Calderón	D.Cuacel c.391	9994540101	Emplead	12 años
Jorge Casanova	fontane, Kauasim.	9992161984	Empleado	5 años
Marco Reyna	lento.	9994940525	Emplead.	5 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
 Anuncio Otro medio (Anótelos) **Coacal.**

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
 No Sí (Nómbrelas)

¿Ha estado afianzado?
 No Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida?
 No Sí (Nombre de la Cía.) **Suma asegurada \$**

¿Puede viajar?
 Sí No (Razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Sí No (Razones) **Familiar**

Fecha en que podría presentarse a trabajar
Inmediato.

¿Tiene usted otros ingresos?

Importe mensual

No Sí (Describalos)

\$

¿Su cónyuge trabaja?

Percepción mensual

No Sí (¿Dónde?)

\$

¿Vive en casa propia?

Valor aproximado

No Sí

\$

¿Paga renta?

Renta mensual

No Sí

\$

¿Tiene automóvil propio?

Marca **Modelo**

No Sí

\$

¿Tiene deudas?

Importe

No Sí (¿Con quién?)

\$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$ **500**

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$ **1500.**

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Emmanuel Marquez

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

Sueldo Mensual Aprobado

RECIENTE

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Marquina		Emanuel	42	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Teléfono Celular
C. 71 N°625 A x 62 A y 64	Herradura Co. Cauel	97314	—	9997669297
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Correo Electrónico	
Merida, Yuc.	Boca del Rio, Ver.	5/11/80	Emanuelmarquina3@gmail.com	
Vive con	Parientes	Nacionalidad	Peso	Estatura
<input type="radio"/> Sus padres	<input checked="" type="radio"/> Su familia	Mexicana	90Kg.	1.65cm.
Personas que dependen de usted	Padres	Estado Civil	Otro (Explique)	
<input checked="" type="radio"/> Hijos	<input checked="" type="radio"/> Cónyuge	<input type="radio"/> Soltero	<input checked="" type="radio"/> Unión Libre.	
		<input type="radio"/> Casado		

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE
M A M E 8 0 1 1 0 5 4 V Z R X M 8 2	Invercap.
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social
MAEM801105RQD	7105800155-V
Tiene licencia de manejo	Clase y Número de Licencia
<input type="radio"/> No	Chofer 010054330
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Bueno	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
NO	NO
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Darles a mis hijos, una mejor vida.	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre				
Madre				
Martha A. Marquina	✓		Uman.	Hogar
Esposa (o)				
Alicia Díaz de la Cruz.	✓		C.D. Cauel.	Hogar.
Nombre y edades de los hijos	Bryan. Marquina Diaz. 10 años, Valentina Marquina Diaz. 8 años, Odalis Marquina Diaz. 4 años			

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria					
Manuel Cepeda Perez	Pedregales. Taulon.				Certificado
Secundaria o Prevocacional					
Gral. Salvador Alvarado	Pedregales Taulon				Certificado
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado





Comisión Federal de Electricidad®

SERRANO JIMENEZ LUIS FERNANDO

71 625A 62A 64 HERRADURA II 3

FRACC LA HERRADURA CA F. C.P. 97314
CAUCEL, YUC.

NO. DE SERVICIO : 776170800743

RMU : 97314 17-08-04 XAXX-010101 060 CFE

LÍMITE DE PAGO: 13 FEB 23

CORTE A PARTIR:
14 FEB 23

TARIFA: 1D NO. MEDIDOR: G522MC MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 29 NOV 22 - 27 ENE 23

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

\$439

(CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS
M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y
obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	10008	09664	344		
Básico			150	0.939	140.85
Intermedio			194	1.146	222.32
Suma			344		363.17



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

Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	363.17
Distribución	0.00	0.00	319.09	319.09	IVA 16%	58.11
Transmisión	0.00	0.00	60.48	60.48	Fac. del Periodo	421.28
CENACE	0.00	0.00	2.55	2.55	DAP ⁽²⁾	18.16
Energía	0.00	0.00	264.54	264.54	Adeudo Anterior	811.25
Capacidad	0.00	0.00	161.68	161.68	Su Pago	-811.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.06	2.06	Total	\$439.69

Apoyo Gubernamental 529.35

(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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 02 FEB 23 11:48:58 hrs. Calle 59 x 58 y 60 No 498 Centro Mérida Mérida Yucatán México 97000

97314 17-08-04 XAXX-010101 060 CFE
01 776170800743 230213 000000439 0

CFE contigo



02DW01E370232575

Repartir

-385-

\$439

(CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.)



ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
MERIDA, YUCATAN, a 28 de Abril de 2022

Ha sido procesado el aviso de actualización al registro federal de contribuyentes exitosamente, con la siguiente información:

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAEM801105RQ0
CURP:	MAXE801105HVZRM02
Nombre (s):	EMANUEL
Primer Apellido:	MARQUINA
Segundo Apellido:	

Tipo de Movimiento:

Identificación del aviso: Cambio de domicilio

Fecha del Aviso: 28/04/2022

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 97314
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: 39 A
Número Exterior: 852	Número Interior: SIN NUMERO
Nombre de la Colonia: CIRICOTES DE CAUCEL	Nombre de la Localidad: CAUCEL
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA	Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN
Entre Calle: CALLE 108	Y Calle: CALLE 110
Características del Domicilio: LA CASA ES DE COLOR BLANCO CON AZUL.	Referencias Adicionales: SE ENCUENTRA CERCA DE UN PARQUE DE DISCAPACITADOS.

Correo emanuelmarquina3@gmail.com.

Página [1] de [2]

GOBIERNO DE
MÉXICO

COFIDE
MER

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB

CONSTITUCIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

MAXE801105HVZRXM02



Nombre

EMANUEL MARQUINA

Fecha de inscripción

21/10/2008

Folio

156423652

Entidad de registro

VERACRUZ



130028198302042

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EMANUEL MARQUINA

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de febrero de 2023

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.

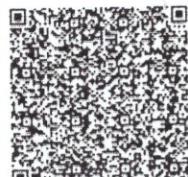
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 **800 911 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/>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Gobierno del Estado de Yucatán
Secretaría de Seguridad Pública



MARQUINA

EMANUEL

LICENCIA No. 010054330



Cmte. Luis Felipe Saldón Ojeda
Secretario de Seguridad Pública

CHOFER

VIGENCIA 01/02/2025



Expedición: 01/02/2023

CURP: MAXE801105HVZRM02

F. Nacimiento: 05/11/1980

Sangre: A RH +

Género: MASCULINO

Dirección: CALLE 49 # 173 X 42 Y 44, COL. NVA

HIDALGO, MERIDA, YUC, MEX, C.P. 97229, Tel

Restricciones: @no

Lugar de Nacimiento:
VERACRUZ, VERACRUZ, MEXICO



FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL
CONDUCTOR

En Caso de Accidente Avisar a :

ALICIA DIAZ DE LA CRUZ
CALLE 49 # 173 X 42 Y 44, COL. NVA HIDALGO, MERIDA,
YUC, MEX
Tel: 9996-44-89-71



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: 42

2.- Genero: Masculino

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

Ninguno

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?

Ninguno

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:
Enmanuel Vazquez

Fecha de realización del Cuestionario:



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE

Clave Única de Registro de Población:

Unique Population Registry Code:

MAXE801105HVZRXM02

Nombre completo:

Full name:

EMANUEL MARQUINA

1º Dosis First dose	2º Dosis Second dose
Fecha de aplicación: Application date: 2021-06-14	Fecha de aplicación: Application date: 2021-09-13
Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: Sinovac	Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: Sinovac
Lote de la vacuna: Vaccine lot number: 202104003M	Lote de la vacuna: Vaccine lot number: 202106094I



SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP:
b261e774-38f1-4294-815e-187ac8f2c822

Emisión del documento/Document issued:
2021-09-29 19:57:28

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página <https://cvcovid.salud.gob.mx>

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page <https://cvcovid.salud.gob.mx>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL



700643

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ, LLAVE Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL DE
ESTE MUNICIPIO, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 9
DEL ARCHIVO DEL AÑO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES
DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 2042
DE FECHA 21 DE SEPTIEMBRE DE 19 83 LEVANTADA EN LA OFICIALÍA DEL
REGISTRO CIVIL DE BOCA DEL RIO, VERACRUZ
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

NOTA A LA VUELTA. - - - - -

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE EMANUEL MARQUINA - - - - -
FECHA DE NACIMIENTO 5 DE NOVIEMBRE DE 1980 HORA 18:30
PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO VERACRUZ VERACRUZ VERACRUZ
COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE - - - - - NACIONALIDAD - - - - - EDAD - - - - AÑOS
NOMBRE MARTHA ALICIA MARQUINA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 19 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATRONO - - - - - NACIONALIDAD - - - - -
ABUELA PATRONA - - - - - NACIONALIDAD - - - - -
ABUELO MATERNO - - - - - NACIONALIDAD - - - - -
ABUELA MATERNA ISABEL MARQUINA NACIONALIDAD - - - - -

TESTIGOS

NOMBRE MARTHA MARQUINA MENDOZA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 55 AÑOS
NOMBRE APOLONIA MENDOZA GUZMAN NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 80 AÑOS
Nº DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO - - - - - C.U.R.P. 300280183020425

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE REPRESENTA AL REGISTRADO

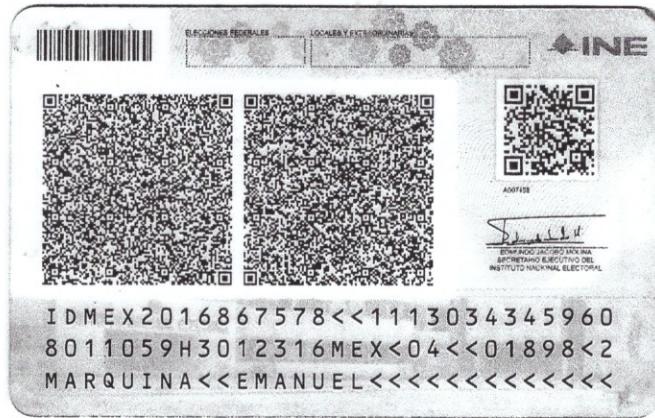
NOMBRE - - - - - PARENTESCO - - - - - EDAD - - - - AÑOS

SE EXTIENDE ESTA COPIA CERTIFICADA EN BOCA DEL RIO, VERACRUZ
, A LOS 23 DÍAS DEL MES DE AGOSTO
DE 2006 DOY FE OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

LIC. VICENTE RODRIGUEZ ALVAREZ
NOMBRE 1.1.r.

FIRMA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
Registro Civil en el Estado
de Veracruz
Libre y Soberano de la
de Ignacio de la Llave
BOCA DEL RIO VER.



Emanu.elmarquina3@gmail.com

9997669297

CORPORATIVO LUGAY S.A. DE C.V.

R.F.C. CLU-071226-N5A



Mérida, Yucatán, a 29 de Diciembre de 2014

A quien corresponda:

Sirva este medio para recomendar ampliamente al C. **EMANUEL MARQUINA** quien laboró con nosotros el 2014, el cual durante el tiempo trabajó como despachador en la empresa, demostró ser una persona eficiente, honesta, confiable y con ganas de superación. Así como el desempeño de sus actividades de trabajo con empeño y apoyando a la empresa cuando fuese necesario.

Sin otro particular, de antemano agradezco su atención al presente, y me reitero a sus apreciables órdenes.

ATENTAMENTE

CP. Eduardo Beci Loeza
Recursos Humanos



INSTITUTO RAMON LOPEZ VELARDE A.C.

Calle 60 # 567 x 71 Y 73 Col. Centro, Mérida, Yucatán.
Tel. 01 (999) 928-37-49 01 (999) 923-36-71
REGISTRO SEP 31PBT0151M
REG.S.T.P.S.ERL-020-417G42-0013



ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS

A QUIÉN CORRESPONDA:

Ing. Pedro Melchor Barceló Berzunza Director de esta escuela, hace constar que el Señor:

EMANUEL MARQUINA

Que es alumno(a) regular del centro educativo en el nivel Bachillerato Abierto en el turno FIN DE SEMANA en el horario de 08:00 A 12:00 inscrito(a), correspondiente al primer semestre del ciclo escolar 2018-2019.

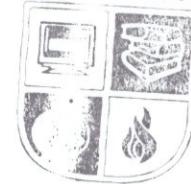
A petición del interesado, se expide la presente constancia para los fines a que diera lugar, en la ciudad de Mérida, capital del estado de Yucatán los 24 días del mes de Enero del 2019.

A T E N T A M E N T E


PEDRO MELCHOR BARCELO BERZUNZA

DIRECTOR GENERAL

Instituto Ramón
López Velarde A.C.



Registrado a la S.E.G.E.Y.
con clave C.C.T. 31PBT0151M
Registrado a la F.T.S.
clave ERL-020