

Aux. Reparto

gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 18 de abril de 2023
Folio de la solicitud: 1681874954886869694141

Instituto Mexicano del Seguro Social



ROGER ANTONIO MARTINEZ
TORRES
tu Número de Seguridad
Social es: 71088506432

Asociado a la CURP:
MATR850422HCSRRO1



Imprime y recorta ✂

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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 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:Asignación de NSS|Fecha:18 de abril 2023, 21:29:14|Folio:1681874954886869694141|RFC:|Nombre o Razón Social:ROGER ANTONIO MARTINEZ TORRES|Carp:MATR850422HCSRRO1|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71088506432||

Sello Digital: IAPoKkN9DRYbDsocRM5xyUZ20fZYstnhb3jQhDeIS2yOF22kzc3NGIOTYm3HCpoqaNP1Yn2Wjj2HjjQAZYBUS2xNtdcV AQNxNaXlkV5qW/PwQ8IOPcCPEhejtqveSke+BaTLhQ4MsqM+ESht+D6vuchK5kFzdmxnpNfyPVAYrCFQdjPPRcbaCkEcR

Secuencia Notarial: 5c3c17f1-2acd-4d1e-b613-260cd0010cb6

Número de Serie: 00000000000000000001

MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL



COFOMER
del Seguro Social



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



SAT

MATR850422812
Registro Federal de ContribuyentesROGER ANTONIO MARTINEZ
TORRES
Nombre, denominación o razón
socialRFC: 23040279357
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 20 DE ABRIL
DE 2023

MATR850422812

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MATR850422812
CURP:	MATR850422HCSRRG01
Nombre (s):	ROGER ANTONIO
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	TORRES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE OCTUBRE DE 2011
Nombre Comercial:	ROGER ANTONIO MARTINEZ TORRES

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 30450	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CENTRAL SUR	Número Exterior: 148 B
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ARRIAGA CENTRO
Nombre de la Localidad: ARRIAGA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ARRIAGA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 1A

Página [1] de [2]



HACIENDA



SAT

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

1987年10月

5133

NO. DE SERVICIOS : 07-1000000-001
 HEDU : 000000000000000000000000

QUESTIONS DECISION TO GET INTO DIGITAL?

Figure 2 | **Flowchart illustrating the study design.**

1. Discontinuity test: 2.989

2000-2001 836371-00

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1001-1005.

LIBRARY OF THE PRESIDENT JOHN F. KENNEDY

THREE A PARTIAL
 25 10 45 11

TABLE 1. THE MEANING OF THE WORDS "CIVILIZATION" AND "CIVILIZED" IN THE 19TH CENTURY

PERMISSION TO REPRODUCE THIS

Concepto	Lecture actual		Lecture anterior		Total anulado	Precio unit.	Subtotal 1994
	Actual	Anterior	Actual	Anterior			
Electricidad (1994)	10000		10000		100		
Gas					100	1.000	100.00
Agua					10	1.000	10.00
Gas					100		100.00

Costo analítico calculado en virtud de la siguiente fórmula: $\frac{\text{Costo total}}{\text{Cantidad total}} \times \text{Cantidad consumida}$

1052

[illegible]

Spiegel, Scherrenstein: 199, 79

CFE-contigo

00000

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

8482



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

MATR850422HCSRRG01

Nombre

ROGER ANTONIO MARTINEZ TORRES

Soy México

Fecha de inscripción
31/10/2000

Folio
73413890

Entidad de registro
CHIAPAS



107081198500658

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROGER ANTONIO MARTINEZ TORRES

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de abril 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
LICENCIA PARA CONDUCIR



CURP
MATR850422HCSFRG01

APELLIDO PATERNO

MARTINEZ

APELLIDO MATERNO

TORRES

NOMBRE

ROGER ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO

22/04/1985

EXPEDICIÓN(S)

04/06/2021

10 Vigencia

04/06/2023

Tipo de
Licencia

B

NÚMERO DE LICENCIA

41C0045475



CHIO



Solicitud de Empleo Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.	Fecha <u>24/04/2023</u>
	Puesto solicitado <u>chofer</u>
	Sueldo mensual <u>8000.00</u>

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Martínez	Torres	Roger Antonio	38	1.65	90	Soltero	
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo	
Cte Alcornoque #109 Mza 18 Lt 6			29040	Casa: 9617152664		M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia	Solo
22/04/1985	Simojovel, Chiapas	Mexicana	Sus Padres		0	2	0
Numero de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)		¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
71088506432	Roger Antonio martineztorres@gmail.com		Sí <u>clase B</u>		Matr 850422812		
¿Cómo considera su estado de salud actual?			¿Padece de alguna enfermedad crónica?			¿Cuál?	
Buena <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>			Cual? <u>apnea obstructiva crónica</u>	
¿Qué deporte practica?			¿Pertenece a algún club social o Deportivo?			¿Cuál es su pasión o hobby?	
Fútbol			No			Apnea aislada crónica	
¿Cuál es su meta en la vida?			Quiero lo mejor a mi hijo Jaquet adael.				

DATOS FAMILIARES			
Nombre	Vive	Finado	Descripción
Padre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alfredo Beltrán Díaz
Madre	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Simojovel, Chiapas
Esposa (a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cte Alcornoque #109
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mza 18 Lt 6 Finado
Jaquet adael Mta Sanchez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esposo Margarita Mta 6 Lt 4
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Finado
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fecha		Años	Certificado
		De	A		
Primaria	Cte 24 de Febrero	1992	1995	6	Certificado
Secundaria	Alfredo Beltrán Díaz	1995	2000	3	Certificado
Preparatoria	Campo de Fútbol	2000	2003	3	Certificado
del estado #1					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otros					
Estudios que efectúe en la actualidad					
Escuela		Carrera o Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Nombre del solicitante: OPAROL
Edad: 28 años
Sexo: masculino
Estado civil: casado
Número de identificación: 28
Lugar de nacimiento: Huamantla

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios: <u>1 AÑO</u>	<u>2 Años</u>	<u>4 Años</u>	<u>2 Años</u>
Nombre de la Compañía: <u>MATRIZ</u>	<u>Transporte Kristian</u>	<u>Industria Japhet</u>	<u>Arrendatarios</u>
Dirección: <u>Carretera Amexcala s/n</u>	<u>Av. Hidalgo s/n</u>	<u>Carretera Amexcala s/n</u>	<u>Carretera Amexcala s/n</u>
Teléfono: <u>9613429517</u>	<u>S/N</u>	<u>9611237734</u>	<u>S/N</u>
Puesto que desempeñaba: <u>Chofer</u>	<u>Chofer</u>	<u>Chofer</u>	<u>Chofer</u>
Último sueldo: <u>8000.00</u>	<u>Comisionista</u>	<u>8000.00</u>	<u>6,000.00</u>
Motivo de su separación: <u>Por acuerdo</u>	<u>Por acuerdo</u>	<u>Por acuerdo</u>	<u>Por acuerdo</u>
Nombre de su jefe inmediato: <u>Mr. Miguel Ángel</u>	<u>Mr. Miguel Ángel</u>	<u>Mr. Miguel Ángel</u>	<u>Mr. Miguel Ángel</u>
Puesto de su jefe inmediato: <u>Raúl León</u>	<u>Raúl León</u>	<u>Raúl León</u>	<u>Raúl León</u>

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? <u>Facebook</u>	¿Posee automóvil propio? <u>NO</u>	Marca: <u>—</u>	Modelo: <u>—</u>
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <u>NO</u>	¿Tiene deudas? <u>NO</u>	Importe de la deuda: <u>—</u>	
¿Tiene otros ingresos? <u>NO</u>	Describa: <u>—</u>	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? <u>5,000.00</u>	
¿Vive en casa propia? <u>SI</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT? <u>NO</u>	
¿Paga renta? <u>NO</u>	Renta mensual: <u>—</u>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? <u>NO</u>	
¿Puede viajar? <u>SI</u>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar: <u>INMEDIATAMENTE</u>			

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.

[Firma manuscrita]

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora
EL TORO



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: 38 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

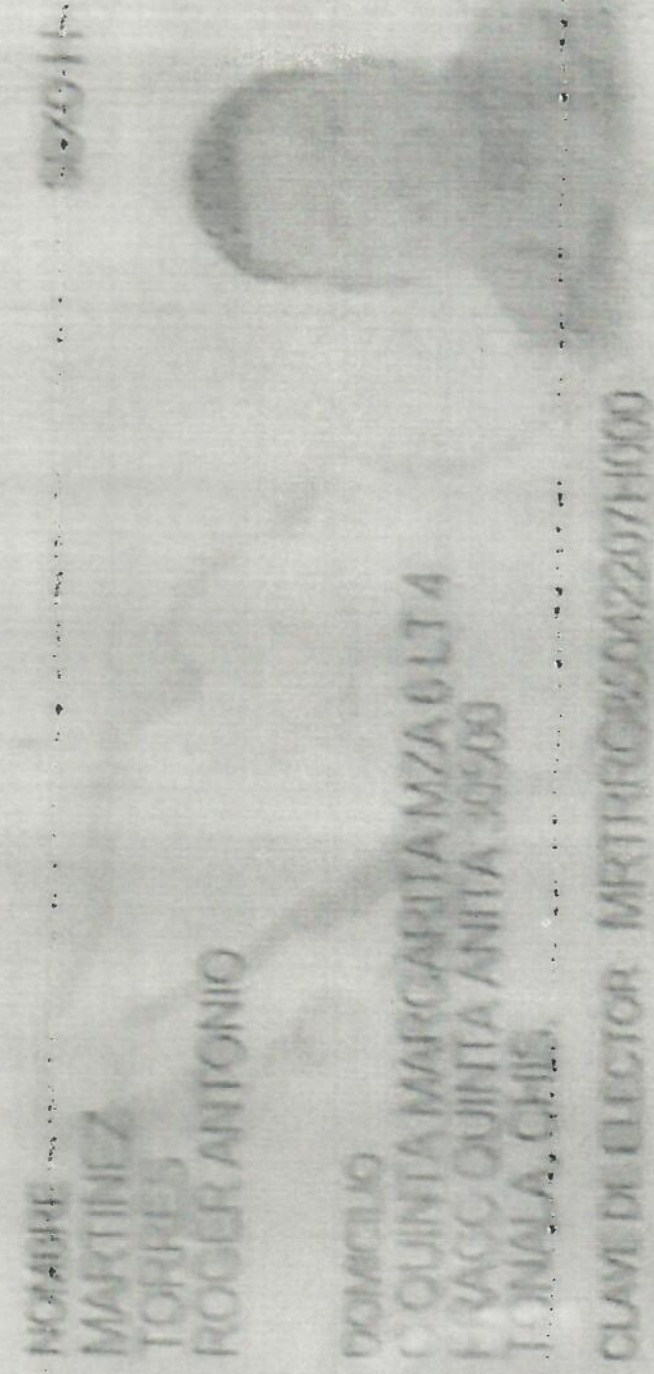
CUENTO CON TODAS LAS VACUNAS DE COVID-19

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

MEXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MARTINEZ
TORRES
ROGER ANTONIO

DOMICILIO
C/QUINTA MARGARITA MZA 6 LT 4
FRACC/QUINTA ANITA 30500
TOMALA, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR MTRHRCR504220711000

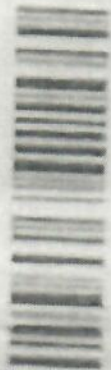
GRUP
MIO DE LA CASTRO

MATR050422HC5RRC01 2003 02

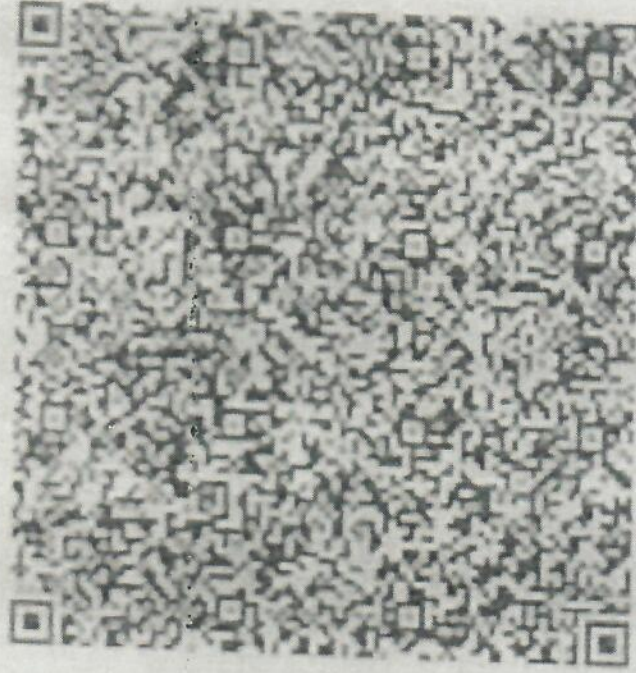
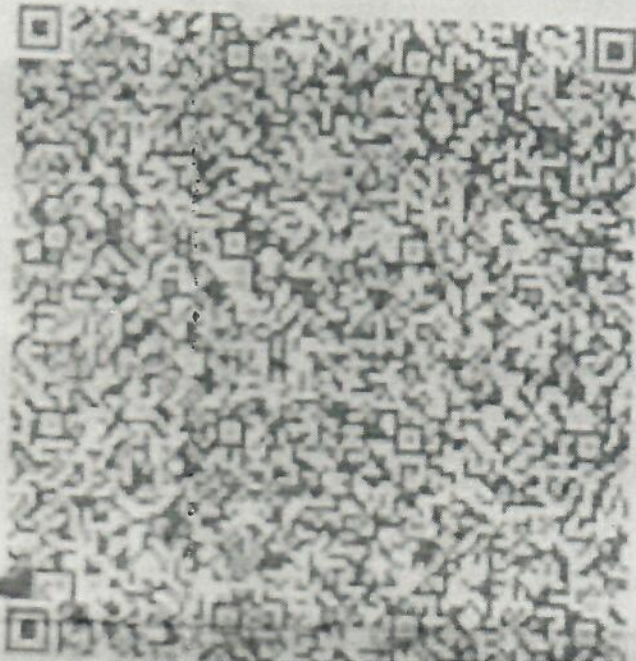
FECHA DE NACIMIENTO 1502 VIGENCIA

22/04/1985 2021 2031





LINE



CAPITULO

Signature
MARTINEZ TORRES
MEXICO

DMEX2197597570<<1502066290942
504227H3112319MEX<02<<09168<0
ARTINEZ<TORRES<<ROGER<ANTONIO

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Clave:

MEAL810209MCSNRN03

Nombre:

LINETH MENDOZA ARTEAGA

Fecha de inscripción

03/01/1998

Folio

8073147

Entidad de registro

CHIAPAS



107097198100203

LINETH MENDOZA ARTEAGA

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de abril 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 ciudadanos puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

SECRETARIA DE EDUCACIÓN

DIRECCION DE EDUCACIÓN MEDIA DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

La Dirección de la: Escuela Preparatoria del Estado "Simojovel".

Clave: 07EBH0052L Turno: MATUTINO.

Hace CONSTAR que el(a) C. ROGER ANTONIO MARTINEZ TORRES con número de control 104000032, curso el PRIMER semestre, grupo "A" del área o carrera TRONCO COMÚN DEL BACHILLERATO UNICO CON ÁREAS DE FORMACION, durante el ciclo Escolar 2000-2001, y obtuvo las calificaciones siguientes:

M A T E R I A S	CALIFICACIONES		OBSERVACIONES
	CIFRA	LETRA	
MATEMATICAS I	9	NUEVE	
INTROD. A LAS CIENCIAS EXPERIMENTALES	9	NUEVE	
INTROD. A LAS CIENCIAS SOCIALES	8	OCHO	
FILOSOFIA	10	DIEZ	
TALLER DE REDACCION I	9	OCHO	
TALLER DE LECTURA I	8	OCHO	
INGLES I	8	OCHO	
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
OBSERVACIONES: Realizó Actividades extracurriculares Deportivas y recibió el servicio de ORIENTACIÓN EDUCATIVA.			

El presente documento ampara 7 materias aprobadas de acuerdo al Plan de estudios en vigor.
Se extiende la presente, en la Ciudad de Simojovel de Allende, Chiapas, a los 30 días del mes de Enero del año Dos Mil. Uno.

RESPONSABLE DE SERVICIOS
ESCOLARES

MARIBEL AVENDAÑO ZUNIGA

DIRECTOR DE LA ESCUELA

LIC. FRANCISCO JAVIER MAYORGA PANIAGUA

CARTA DE RECOMENDACIÓN

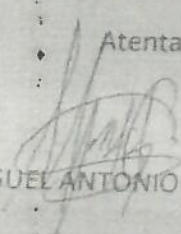
Martes 24 de ABRIL de 2023, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

A QUIEN CORRESPONDA

Me permito hacer de su conocimiento que C. ROGER ANTONIO MARTINEZ TORRES trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de 10/01/2022 hasta el 06/04/2023, y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de **CHOFER DE REPARTO Y DISTRIBUICION** en el área de VENTAS, creo firmemente que C. ROGER ANTONIO MARTINEZ TORRES sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por ello, el motivo de mi recomendación ampliamente.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Atentamente:


LIC. MIGUEL ANTONIO GARCIA DOMINGUEZ