



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Datos fiscales



Nombre, denominación o razón social:
ADAN ALEJANDRO MARTINEZ
HERNANDEZ

Registro Federal de Contribuyentes:
MAHA911011EJ2

Régimen fiscal:
605

Código postal:
29230

Solicitud de Empleo	Fecha 09 / 05 / 2023
	Puesto que solicita: Preventa
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Martínez	Apellido Materno Hernández	Nombre (s) Adán Alejandro	Edad 31	Estatura 1.70	Peso 60	Estado Civil Unión libre
Dirección Calle Dr. Felipe Flores N. 66 A, barrio de Santa Lucía			Código Postal 29250	Teléfono Casa: Cel: 9671200697		Sexo M
Fecha de Nacimiento 11/10/91	Lugar de Nacimiento San Cristóbal de Las Casas	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 05179159479	Correo electrónico (e – mail) tecre.music@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? no	Registro Federal de Contribuyentes MAHA911011EJ2			
¿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? Ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Escuchar música				
¿Cuál es su meta en la vida? Superación personal						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Abel Martínez López	X		Calle Comitán N. 76 Barrio de Cuxtitali	Filarmónico
Madre Ana María Hernández Rodríguez	X		Calle Comitán N. 76 Barrio de Cuxtitali	Ama de casa
Esposa (o) Arely Abigail Franco Herrera	X		Calle Dr. Felipe Flores N. 66 A	Ama de casa
Nombre Hija (o) Dante Leonel Martínez Franco	X		Calle Dr. Felipe Flores N. 66 A	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Manuel Castellanos Castellanos	Dr. Felipe Flores N. 5	1998	2004	6	Certificado
Secundaria Secundaria del Estado N. 1	Av. Insurgentes entre Julio M. Corzo s/n	2004	2007	3	Certificado
Preparatoria Preparatoria del Estado N. 1	Carretera Panamericana km. 1179	2007	2010	3	Certificado
Profesional Universidad Autónoma de Chiapas	Presidente Obregón s/n Rev. Mexicana	2010	2014	4	Título
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Ingles básico
Funciones de oficina que domina:	Archivo, inventario y captura de datos
Paquetes de cómputo que domina:	Windows y office

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año y medio			
Nombre de la Compañía	Laboratorio Audiovisual			
Dirección	Av. Olimpo esq. Cecati			
Teléfono	9671143219			
Puesto que desempeñaba	Técnico audiovisual			
Ultimo sueldo	5,500			
Motivo de su separación	Fin de contrato			
Nombre de su jefe inmediato	Amando Moreno C.			
Puesto de su jefe inmediato	Director			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Comentario personal	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?	5,600
		¿Tiene crédito INFONAVIT? No	
¿Vive en casa propia?	No	¿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			
Inmediata			

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

Adán Alejandro Martínez Hernández

Nombre y Firma del Solicitante



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	
-------	--

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Preventa				
Nombre				
Adán Alejandro Martínez Hernández				
Dirección				
Calle Dr. Felipe Flores N. 66 A, barrio de santa Lucía				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	31	Unión libre
11	10	1991		
Teléfono			Nivel Académico	
9671200697			Licenciatura	

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	IDMEX1688768998		2027		
Licencia de Manejo					
Seguridad Social					
IMSS	05179159479				
R.F.C.	MAHA911011EJ2				
CURP	MAHA911011HCSR RD07				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Manuel Herrera Aguilar		Empleado general	
Tipo de relación	Vecino	Tiempo de conocerlo.	5 años
Dirección		Teléfono	
Calle Dr. Felipe Flores N. 66		9671218812	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Licenciatura	Estatus	2009-2014	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
Universidad Autónoma de Chiapas			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	
Total de Egresos	5,600

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	3500
Ropa y Calzado	Aprox. 500
Transporte	500
Servicios	900
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	200
Otros	
TOTAL	5,600

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

Cónyuge	Arely Abigail Franco Herrera		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
31	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hijo	Dante Leonel Martínez Franco		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
1		<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)	Media habitual
2. Eventos comunitarios	Poca

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	Poca
Teatro	Nula
Festivales Culturales	Media Habitual
Zonas Arqueológicas	Poca

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	Aprox. 2 veces al año
Plazas públicas	Habitual
Parques naturales	Poca
Parques de diversiones	Habitual
Cine	Media habitual

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Actividades recreativas	Habitual

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda									
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta		<input type="checkbox"/> PB y 1 piso		<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos		<input type="checkbox"/> Más de 2			
N° de Recamaras					N° De Baños				
2					1				
Material predominante en la construcción									
Paredes	Tabique		Concreto	X	Madera		Otros		Especificar:
Techos	Concreto	X	Lamina		Madera		Otros		Especificar:
Pisos	Mosaicos		Duela		Loseta		Cemento	X	Tierra
Condiciones generales de la vivienda									
Buenas									
Servicios									
<input checked="" type="checkbox"/> Luz					<input type="checkbox"/> TV por cable				
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas									
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura									
Vías de Acceso									
Avenida (s)									
Avenida la Almolonga									
Entre las calles									
Avenida la Almolonga y José María Santiago									
Referencias									
Casa y puerta de color blanco									
Transporte									
<input type="checkbox"/> Metro		<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público			<input checked="" type="checkbox"/> Taxi		<input 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?	

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
---------------	--	------------	--	-------------------	--

Gastrointestinales		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Dermatológicas		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Neurológicas		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Cáncer		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Hipertensión		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Obesidad		¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Diabetes mellitus		¿De qué tipo?		¿Quién la padece?	
Adicciones		¿De qué tipo?		¿Quién la padece?	
Otras					

Miembros discapacitados:					
Familiares con enfermedades crónicas:					



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: **31 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.

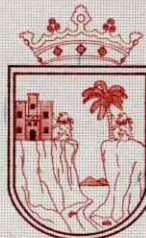
Nombre y Firma del Colaborador: Adán Alejandro Martínez Hernández
Fecha de realización del Cuestionario: 09 de mayo de 2023



4475095
4475095 4475095 4
9 900111 900111 900111

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL
CERTIFICADO DE NACIMIENTO

4475095
No. DE CONTROL I-CQ-150
CLAVE 0101014



LB25927661	25/05/2016	\$110.00
BOLETA No.:	FECHA:	DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

OFICIALIA:	2	LIBRO:	8	ACTA:	1576	FOJA:	136763	FECHA DE REGISTRO:	8 - DICIEMBRE - 1993
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS LUGAR DE REGISTRO									

NOMBRE: ADAN ALEJANDRO MARTINEZ HERNANDEZ SEXO: MASCULINO
LUGAR DE NACIMIENTO: SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, MEXICO
FECHA DE NACIMIENTO: 11 DE OCTUBRE DE 1991 HORA DE NACIMIENTO: 09:00 PRESENTADO: VIVO
COMPARECE: AMBOS No. CERTIFICADO: NO HUBO C.R.I.P. 070780293015760 C.U.R.P. MAHA911011HCSRRD07

PADRES

PADRE	ABEL MARTINEZ LOPEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	23	AÑOS
MADRE	ANA MARIA HERNANDEZ RODRIGUEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	24	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO	-----	NACIONALIDAD	-----
ABUELA PATERNA	AMELIA LOPEZ MARTINEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELO MATERNO	JOSE HERNANDEZ DIAZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA MATERNA	ANTONIA RODRIGUEZ HERNANDEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA

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 CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

A LOS 25 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2016

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,
DOY FE.

26441705-9F7BFD8D2C55C957176C978DF108441B7D2C3CAF

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

NOMBRE

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
CHIAPAS
PODER EJECUTIVO
INSTITUTO DE LA CONSEJERIA
JURIDICA Y DE ASISTENCIA LEGAL
DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL

FIRMA

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARTINEZ
HERNANDEZ
ADAN ALEJANDRO
DOMICILIO
C COMITAN 76
BARR DE CUXTITALI 29230
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIS.
CLAVE DE ELECTOR MRHRAD91101107H800


FECHA DE NACIMIENTO
11/10/1991
SEXO - H

ESTADO 07 MUNICIPIO 077 SECCIÓN 1120
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

ANO DE REGISTRO 2009 02

INE

IDMEX1688768998<<1120084629990
9110111H2712310MEX<02<<12863<5
MARTINEZ<HERNANDE<<ADAN<ALEJAN



**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:
MAHA911011HCSRRD07

Nombre
ADAN ALEJANDRO MARTINEZ HERNANDEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
21/05/1998	19669957	CHIAPAS



107078199301576

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ADAN ALEJANDRO MARTINEZ HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de mayo de 2021

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

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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

COMUNICADO

Lugar y Fecha de Emisión
CHIAPAS, SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, a 03 de Enero de 2020

Estimado Contribuyente: MARTINEZ, HERNANDEZ, ADAN ALEJANDRO, le informamos que su Clave Única de Registro de Población MAHA911011HCSRRD07 ya se encuentra en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes con la clave de RFC: MAHA911011EJ2.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2020/01/03||Autoservicio|Inscripción de Persona Física|MAHA911011EJ2|20000108888800000031||
t3phBiryDYGkEBxisNj6df78iZmwHjzLTowplUDO9OXk7+rVsau4NsJQnDzCMc7kdgnzNHQtjqf2WvLEknNNEHy
Sm6Hlp29JGsgQf+NHVp/WGExp5egqDDz0k/Ud4T2Y6x4glCbzy42MFdD4LhT8WdE9F9zSUpm5Af5A/kh0zo=

Contacto

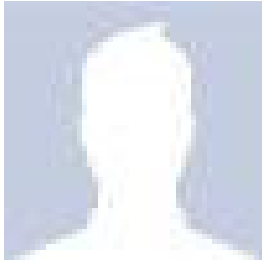
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

	NSS:	05179159479
	CURP:	MAHA911011HCSRRO07
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ADAN ALEJANDRO MARTINEZ HERNANDEZ
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	11/10/1991
	Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	- STPS JCF

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y5845183325	SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	PROGRAMA JOVENES CONSTRUYENDO EL FUTURO

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	26/06/2021	08/05/2023

Beneficiarios

NO APLICA

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

Cadena Original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:08 de mayo 2023, 23:29:59|Folio:1683610199425880395776|Nombre o Razón Social:ADAN ALEJANDRO MARTINEZ HERNANDEZ|Curp:MAHA911011HCSRRO07|Número de Seguridad Social:05179159479||

Sello Digital: h4A3Ab3X8VLQ2cFEx4jqKT5Uw0KMj6A86/Fca2Un1joBQnpIjNL/89bl2XtP5SrLUSfMirpOLOpmdRmZLT7RhRzB7eqxwTOnpOldLJTOLmBzO3TsU7DKornGjBxcZB/YiVSKVRYTeTEZhtEz2D13egpejffGVg2uCYEw4QsQ1i6ua5bpM5nfoROp1gHwLDVVlxvTDg0doQ2bchWVRVwA+aq1sTw+Lt0yz0SsEJ87w0yV1LH862

Secuencia Notarial: 12e8a41d-fcd6-4176-be52-b74c623ba1da

Número de Serie: 00000000000000000001

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

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>

SISTEMA DE AGUA POTABLE
Y ALCANTARILLADO
MUNICIPAL
RFC: SAP910524RL4



3678877

CONTRATO Y NUM. DE CUENTA:

13112 81-884

RUTA	MONTO A PAGAR	PERIODO QUE PAGA:	FECHA DE VENCIM:	CORTE A PARTIR DE:
Ruta 005 -	\$ 165.00	ABR-2023	30/04/2023	

HERRERA HERNANDEZ VICENTE
FELIPE FLORES No. 66
GUADALUPE
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

P.ADEUDO: 1

TARIFA
DOMESTICA
DOMESTICA
NORMAL 2

DETALLE CONCEPTOS

ADEUDO	0.00
CUOTA DE AGUA	137.50
CUOTA DE DRENAJE	27.50
RECARGOS	0.00
OTROS CARGOS	0.00

ABONOS:

SUB-TOTAL:	165.00
I.V.A.:	0.00
TOTAL:	\$165.00

DETALLE SERVICIO MEDIDO

MEDIDOR:
LECT. ACTUAL: 0.00
LECT. ANTERIOR: 0.00
CONSUMO: 0 M3
PERIODO DE CONSUMO: ABRIL

TRANSFERENCIA O DEPOSITO, envíe COMPROBANTE y CONTRATO al correo
transferencias@sapam.gob.mx.
OFICINAS DE COBRO: Pasaje Mazariegos; Lun-Vie 8 a 16 h y Sab de 8 a 13 h.

Sucursal SAM'S CLUB y Soriana lunes a viernes 8 am a 6 pm hrs. y sabado de 8 pm a 4 pm

Visita www.sapam.gob.mx

Consulta: saldos.sapam.gob.mx

Formas de Pago: sapam.gob.mx/site/formas-de-pago

Whatsapp: 9671222178 y 9673141982

TELEFONO SAPAM: 9676887518, 9676783859 y 9671160391



La Universidad Autónoma de Chiapas

otorga a

Adán Alejandro Martínez Hernández

el título profesional de

Licenciado en Antropología Social



Conforme a las facultades que establece la Ley Orgánica, y en virtud de haber cumplido los planes y programas de estudio autorizados por el H. Consejo Universitario; aprobando la evaluación profesional correspondiente el día 29 de Octubre de 2015, según constancias que existen en la propia Institución.

Dado en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas;
México, el día 30 de Septiembre de 2016.

"Por la conciencia de la necesidad de servir"

Rector

Mtro. Carlos Eugenio Ruiz Hernández

Secretario General

Mtro. Hugo Armando Aguilar Aguilar

La Dirección de Servicios Escolares, certifica que el título profesional es auténtico y queda registrado en el libro 46 a fojas 121.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 30 de Septiembre de 2016

Directora de Servicios Escolares

Mtra. Rocio Moreno Vidal



Firma del interesado



Folio Número: L33344

F/SAC/123

ASUNTO: Carta de Recomendación

**A QUIEN CORRESPONDA.
PRESENTE.**

El que suscribe, **SANTIAGO FRANCO CRUZ**, extiende la presente al **C. ADÁN ALEJANDRO MARTÍNEZ HERNÁNDEZ** A quien conozco como una persona responsable, honesta, con aptitudes y conocimientos suficientes para desempeñarse con profesionalismo en las actividades que se le encomienden, de acuerdo a sus conocimientos adquiridos.

A petición de la parte interesada y para los fines legales a que haya lugar, se extiende la presente **Carta de Recomendación** en la ciudad de San Cristóbal de las Casas, Chiapas; a los nueve días del mes de mayo del año dos mil veintitrés.

ATENTAMENTE

LIC. SANTIAGO FRANCO CRUZ



Carta de recomendación

A quien corresponda:

La que suscribe Lic. Guadalupe Rodríguez Morales, con domicilio en Calle Juan Escutia N. 3, Barrio de San Antonio, de la ciudad de San Cristóbal de Las Casas, Chiapas, recomienda al C. Adán Alejandro Martínez Hernández, ya que desde hace 7 años aproximadamente, que lo conozco. Tuve la coincidencia de trabajar con él y ha demostrado ser una persona honesta, responsable y capaz de desempeñar las actividades que se le recomiende.

A petición de la parte interesada y para los usos que tenga este documento, se extiende la presente a los 9 días del mes de mayo de 2023.

Atentamente

Lic. Guadalupe Rodríguez Morales



CORREO ELECTRONICO: tecre.music@gmail.com

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



 **NOMBRE**
FRANCO
HERRERA
ARELY ABIGAIL **SEXO** M

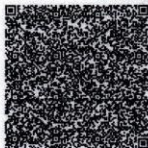


DOMICILIO
C DR. JOSE FELIPE FLORES 66
- ZONA CENTRO 29200
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR FRHFRAR91101907M500

CURP FAHA911019MCSRRR06 **AÑO DE REGISTRO** 2009 02

FECHA DE NACIMIENTO 19/10/1991 **SECCIÓN** 1139 **VIGENCIA** 2021-2031

IDMEX 2214489105<<1139084629763
9110199M3112319MEX<02<<24072<0
FRANCO<HERRERA<<ARELY<ABIGAIL<

		
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS		
	CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	
		
Clave: FAHA911019MCSRRR06		
Nombre: ARELY ABIGAIL FRANCO HERRERA		
		
<i>Soy México</i>		
Fecha de inscripción 21/05/1998	Folio 19665489	Entidad de registro CHIAPAS



107078199100984

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"**

ARELY ABIGAIL FRANCO HERRERA

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de noviembre de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal 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/>