



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1674761402000825513210
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	26 / 01 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71098900252
CURP:	CUMC891108HCSRRR01
Nombre(s):	CARLOS LUIS
Primer apellido:	CRUZ
Segundo apellido:	MARROQUIN
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	08/11/1989
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 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 período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. 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, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.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 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:26 de enero 2023, 13:30:01|Folio:1674761402000825513210|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN|Carp:CUMC891108HCSRRR01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71098900252|]

Sello Digital: MdE13KwXmseap5fQJRIYVC5frjrcggm1RHsGnXHekKh7WYUfxEIsIXwpkiPX100tDj35Qz6DwaDc8TzaG6mTiLoDsaCuf2/RNOM3W3ZkW9GWBuVZW9cDR0ZvSmPBMPA2x/SRS76+QhaWDGxcG6MXcYpZ9n1RwNvXqrvxUZxypeV6QyxUk

Secuencia Notarial: c5553b3e-b805-4067-b4ce-17c95061215d

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



CUMC891108LD9
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS LUIS CRUZ
MARROQUIN
Nombre, denominación o razón
social

CIF: 16040125188
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IZTACALCO, CIUDAD DE MEXICO A 27 DE ENERO DE
2023



CUMC891108LD9

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: CUMC891108LD9
CURP: CUMC891108HCSRRR01
Nombre (s): CARLOS LUIS
Primer Apellido: CRUZ
Segundo Apellido: MARROQUIN
Fecha inicio de operaciones: 06 DE ABRIL DE 2016
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 06 DE ABRIL DE 2016
Nombre Comercial: CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29130
Nombre de Vialidad: 1A ORIENTE NORTE
Número Interior:
Nombre de la Localidad: BERRIOZABAL
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Tipo de Vialidad: CALLE
Número Exterior: SIN NUMERO
Nombre de la Colonia: SANTA CECILIA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BERRIOZABAL
Entre Calle: CALLE 7A NORTE

HACIENDA



Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(*52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad

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

CRUZ MARROQUIN CARLOS LUIS

KM 2.5 MZA 8 E 304 CP.00000
FRACC VILLA REAL DE CHIAP
RIBERA LAS FLECHAS, C.P. 29169
LAS FLECHAS, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 666150811285

RMU : 29169 15-08-13 CUMC-891108 019 CFE

LÍMITE DE PAGO: 19 NOV 22

CORTE A PARTIR:

20 NOV 22

TARIFA: 1C

PERIODO FACTURADO: 31 AGO 22 - 01 NOV 22

NO. MEDIDOR: 18003Y MULTIPLICADOR: 1



**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Energía (kWh)	06899	06899	0		
Básico			0	0.826	0.00
Suma			0		0.00



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

Subtotal

Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	45.37
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	7.26
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$52.63
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00		
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00		
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00		
SCNMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00		

(1) SCNMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho a Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Alcaldía Cuauhtémoc, Calle Victoria R. Grajales S/N Barrio Coadunaga Chiapa de Corzo Chiapas de Corzo Chiapas México

29169 15-08-13 CUMC-891108 019 CFE

01 666150811285 221119 000000053 7

CFE-contigo

\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)



01DK04B-10103610

Repartir

-348-



SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD

Clave:

CUMC891108HCSRRR01

Nombre

CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN



Soy México

Fecha de inscripción
08/06/1998

Folio
21968642

Entidad de registro
CHIAPAS



107108199401019

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de septiembre 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.

SECRETARÍA 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.ifei.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/>

AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0327022786339

FECHA: 20.09.2022

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

VIVIENDAS E INMUEBLES DE TABASCO SA DE C
RIO CARRIZAL PERIFERICO CARLOS PELLICER
CENTRO
86035 TABASCO

N.R.P.: E7571278109

R.F.C.: VEI0810205X1

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2015, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer día del siguiente bimestre a aquel en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venía haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el Factor de Descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprenda el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó esta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo, 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, ya que al hacerlo se convertirá en responsable del entero de los amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener, no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificatorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivará la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO		NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
0715012531		CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
71098900252	CUMC891108LD9	\$2553.55	\$2503.08

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA	

Solicitud de Empleo	Fecha <u>15 05 / 2023</u>
	Puesto que solicita <u>VENDEDOR RN</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>CRUZ</u>	Apellido Materno <u>MARROQUIN</u>	Nombre (s) <u>CARLOS LUIS</u>	Edad <u>33</u>	Estatura <u>1.67</u>	Peso <u>72</u>	Estado Civil <u>Unión Libre</u>	
Dirección <u>Bvd. Parachico MZ 8 DPT 304 E Fracc. Villareal</u>			Código Postal <u>29160</u>	Teléfono Casa: <u>961 308 92 01</u>		Sexo <u>Mas</u>	
Fecha de Nacimiento <u>08 Nov / 1989</u>	Lugar de Nacimiento <u>Unión Progreso</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>21098900152</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>luismlmarroquin198908@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>CIME 891108609</u>				
¿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? <u>Fútbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Escuchar Música</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme personalmente y laboralmente</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Francisco Leonardo Ruiz Contreras</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>CONOCIDO</u>	<u>Albañil</u>
Madre <u>Andrea Cruz Marroquin</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>13 sur pte sin Berriozábal</u>	<u>Amado casa</u>
Esposa (o) <u>Gabriela Nayeli Perez Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Bvd. Parachico MZ 8 DPT 304 E</u>	<u>Amado casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Emma Guadalupe Cruz Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Fracc. Villareal de Chigpa</u>	<u>Amado casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Tadeo Alexander Cruz Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Bvd. Parachico MZ 8 DPT 304 E</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)			<u>Fracc. Villareal de Chigpa</u>	<u>Estudiante</u>

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Gabriela Mistral</u>	<u>4° pte sur sin qto pte Berriozábal</u>	<u>1997</u>	<u>2003</u>	<u>6</u>	<u>SI</u>
Secundaria <u>Preparatoria 088</u>	<u>7° pte sur sin qto pte Berriozábal</u>	<u>2003</u>	<u>2006</u>	<u>3</u>	<u>SI</u>
Preparatoria <u>OTIS NO. 233</u>	<u>Carretera Panamontecana Km 1080. Plan de Ayala</u>	<u>2006</u>	<u>2009</u>	<u>3</u>	<u>SI</u>
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
Funciones de oficina que domina
Paquetes de cómputo que domina

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	28/01/2023	13/FEB/2022 / 26/1/2023	08/07/21 / 10/02/21	01/01/21 / 01/09/21
Nombre de la Compañía	SAPORNESAN S.A.S	Executiva Logística	Distribuidora EL TORO	DALSERVA S.A. DE C.V.
Dirección	Carretera Antioquia - Medellín Km 134, Belén, Antioquia	Calle 10ma. Sur, Medellín	Calle 4a. Fuerza Armada	Plz. Agustín 31a Florencia, Trujillo, Mérida
Teléfono		999 233 5969	961 405 55 03	961 331 18 49
Puesto que desempeñaba	Chofero de Reporte	Chofero de Reporte	Aux. de Reporte	Chofero de Reporte
Último sueldo	4500 QUIN	2500 \$om.	1500 \$om.	3.000 \$om.
Motivo de su separación	PERSONAL	Cambio de Admón	PERSONAL	PERSONAL (Covid)
Nombre de su jefe inmediato	ALEJANDRO RAMÍREZ	José Carlos Rodríguez	Alfredo	Cristian de la Cruz
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	Supervisor	Supervisor	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Preguntando	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?	
NO		9,000 -	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
SI		SI	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
NO		489	
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
INMEDIATAMENTE			

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

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora
EL TORO
"Distribuidora de productos agrícolas"



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: 33 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: CARLOS WIS CRUZ MARRASQUIN
Fecha de realización del Cuestionario: 14 / MAYO / 2023



Estados Unidos Mexicanos
Acta de Nacimiento

Identificador Electrónico

07108000220210000620



Clave Única de Registro de Población
CUMC891108HCSRRR01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

VILLAFLORES

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	23/04/1994	6	1019

Datos de la Persona Registrada

CARLOS LUIS

Nombre(s):

CRUZ

Primer Apellido:

MARROQUIN

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

08/11/1989

Fecha de Nacimiento:

VILLAFLORES

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ANDREA

CRUZ

MARROQUIN

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 58 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 03 días del mes de septiembre de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

01 VN Qz g5 MT Ew OE ND U1 JS Uj Ay IE NB Uk xP Uy BM VU IT IE NS W p8 TU FS Uk 6R
YU IO ID Ew Nz Ew OD Aw MD lx OT NO MD Ew MT kw IE 15 OC Bk ZS Bu b3 Zp ZW II cm Ug
Zg Uq MT k4 QX xD SE IB UE FT IG S1 VG x8 bn Vs bA

Código QR



Código de Verificación

19710800021994010190



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

Lic. Román Jiménez Méndez

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descargando una aplicación para lectura del código QR.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CRUZ
MARROQUIN
CARLOS LUIS

SEXO H



DOMICILIO
BLVD PARACHICOS 304 DPTO E
FRACC VILLA REAL DE CHIAPA 29160
CHIAPA DE CORZO, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR CRMRCR89110807H300

CURP

CUMC891108HCSRRR01

AÑO DE REGISTRO

2008 02

FECHA DE NACIMIENTO

08/11/1989

SECCIÓN

2108

VIGENCIA

2022 - 2032



804721

Signature
DIRECTOR GENERAL DEL IENE

10MEX2380470206<<2108080070595
8911089H3212312MEX<02<<35246<1
CRUZ<MARROQUIN<<CARLOS<LUIS<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EGOB

Clave:

PEPG961023MCSRRB06

Nombre:

GABRIELA NAYELI PEREZ PEREZ



Fecha de inscripción

02/08/2004

Folio

109260317

Entidad de registro

CHIAPAS



7101200400955

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

A NAYELI PEREZ PEREZ

TE

Ciudad de México, a 03 de noviembre de 2011

El 14, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Entiendo, 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 para acceder a los servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Un 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 creación de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por tu participación,

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Para más información o para sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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 apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación, así como 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 Personal de Información del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://personas.inec.org.mx/personas/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 y al Reglamento de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 233

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DCT0007U

CERTIFICA QUE

CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

CUMC891108HCSRRR01

Y NÚMERO DE CONTROL 06307052334077

ACREDITÓ

TOTALMENTE LAS ASIGNATURAS Y MÓDULOS

CON UN TOTAL DE 360 CRÉDITOS

DEL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

DE LA CARRERA DE ADMINISTRACIÓN CON CLAVE BTCADAD06

DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

AGOSTO DE 2006 A JULIO DE 2009

ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL
PRIMER SEMESTRE			SEGUNDO SEMESTRE		
Álgebra	8	7	Geometría y Trigonometría	8	6
Química I	8	6	Química II	8	6
Lectura, Expresión Oral y Escrita	8	7	Lectura, Expresión Oral y Escrita	8	7
Tecnologías de la Información y la Comunicación	6	7	Inglés II	6	7
Inglés I	6	8	Módulo 1		
Ciencia, Tecnología, Sociedad y Valores	8	7	Gestión Administrativa	34	6
TERCER SEMESTRE			CUARTO SEMESTRE		
Geometría Analítica	8	6	Cálculo	8	7
Biología	8	7	Física I	8	8
Inglés III	6	7	Ecología	8	8
Ciencia, Tecnología, Sociedad y Valores II	8	9	Inglés IV	6	6
Módulo 2			Módulo 3		
Servicio y Atención a Clientes	34	7	Administración del Factor Humano	34	6
QUINTO SEMESTRE			SEXTO SEMESTRE		
Probabilidad y Estadística	10	6	Matemática Aplicada	10	7
Física II	8	7	Emprendedor de Negocios	10	7
Inglés V	10	8	Administración	10	8
Ciencia, Tecnología, Sociedad y Valores III	8	9	Economía	10	8
Módulo 4			Módulo 5		
Procesos de Comercialización y Distribución	24	8	Administración de Procesos de Valores y Operaciones de Crédito	24	7

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

7.0

FOLIO C163482

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

DEL MES DE

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS



Tuxtla Gutiérrez Chiapas 13 de febrero de 2020

A quién corresponda:

Por este medio, les informo y hago constancia que el (la) Sr(a) **CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN** laboro para nuestra empresa ocupando el puesto de **AYUDANTE DE REPARTO** desde la fecha 28 de mayo 2020 hasta la fecha en curso con **Qualtia Alimentos Operaciones Comerciales S. de R.L. de C.V.** del 02 de febrero de 2021.

Se extiende la presente a los trece días del mes de febrero del 2021 para los fines que el interesado convenga.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente


C.P. Lorena del Carmen Chatú García
Recursos Humanos
lchatu@qualtia.com
044 9616089866

QUALTIA
ALIMENTOS

Qualtia Alimentos Operaciones Comerciales
S. DE R. L. DE C. V.
Recursos Humanos
Registro QACORC-114

qualtia.com
Avenida Conductores 600, Col. La Grange, 066490, San Nicolás de los Garza, N.L.

ZWAB

zwab
BimExar



Paperam!