

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



DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno Martinez	Apellido Materno Andrade	Nombre (s) Isaac	Edad 29 años	Estatura 1.71	Peso 71 kg	Estado Civil Casado	
Dirección Loc. las Puertas, Mpio. de Jamapa, Ver.			Código Postal 94260	Teléfono Casa: 2299088443		Sexo M.	
Fecha de Nacimiento 06/Julio/1993	Lugar de Nacimiento Veracruz, Veracruz	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social 65109304603	Correo electrónico (e-mail) denissemartinez@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál? TIPO B U300Z601 MAA1930706.F44	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál? Football					
¿Qué deporte practica? Football	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? no	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Estar con mi familia.					
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Madre Luz María Martínez A.	<input checked="" type="checkbox"/>		Loc. El Talar, Mpio. Modelino, Ver. hogar		
Esposa (o) Denisse Gabriela Martínez D.	<input checked="" type="checkbox"/>		Loc. las Puertas, Mpio. Jamapa, Ver. hogar.		
Nombre Hija (o) Valentina Martínez Martínez.	<input checked="" type="checkbox"/>		Loc. las Puertas, Mpio. Jamapa, Ver. hogar.		
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Emiliano Zapata	Loc. El Talar, Mpio. Modelino, Medellín, 2000	2007	7	Certificado	
Secundaria Héroes de Veracruz.	Loc. El Talar, Mpio. Modelino, Medellín, 2007	2010	3	Certificado.	
Preparatoria C.E.T. I.S. 15	Veracruz, Veracruz.	2010	2013	3	Certificado.
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	4 meses.	8 meses	2 años 7 meses.	2 años 4 meses.
Nombre de la Compañía	Bachoco	Golf Pepsi	Hemiflota Mexico	Particular Gasum
Dirección	C.D. Industrial	Cundin. Medellin 120.	Carr. Fepap! 2221148523	Cundin. Medellin 120.
Teléfono	2299088643.	2299222700	4,000 a 15,000 Pesos	
Puesto que desempeñaba	Chofer repartidor.	Chofer Vendedor.	Chofer Repartidor.	Chofer repartidor.
Ultimo sueldo	9.500	Base Comisión	4,000 a 15,000	7.200.
Motivo de su separación	Voluntario	Base cada el sueldo	Recorte de Personal.	Quiebra la empresa.
Nombre de su jefe inmediato	Ivania	Aurora	Fred Ruiz.	Hodgar, etc.
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador.	Coordinadora.	Coordinadora.	Coordinador.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
ANUNCIOS	SI	NISSAN	Sentra 2001
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	NO
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	An hora y el dia que me necesiten.		
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



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: 79 años.

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 2020 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 2020 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:

Isaac Martínez Andrade. 

Fecha de realización del Cuestionario: 17/06/23.

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:	ninguno
Familiares con enfermedades crónicas:	ninguno

Parentesco	Nombre		
Conyuge	Danielle Fabiola Martínez Calvento		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
22 años	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hija	Valentina Martínez Martínez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
8 años	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	Algunas
2. Eventos comunitarios	Ninguna

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	1 vez Al mes.
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte que Practica	Lugar	Frecuencia
Football	Jardín.	Cada Fin.

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	
Parques de diversiones	1 Al mes.
Cine	1 Al mes.

f) Pasatiempos

Actividades de Pasatiempo	Frecuencia
Jugar fútbol	Cada fin de semana.

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2		
Nº de Recamaras			Nº De Baños		
3 1					
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas					
<input type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)	Carrera 20 Modulo Jarrera.				
Entre las calles					
Callejón biseca.					
Referencias					
Frente al e Hotel Madero.					
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 checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos				
<input type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input checked="" 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:

DISTRIBUCION 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	17/06/23
-------	----------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir		
Chofer de Reparto		
Nombre		
Isaac Martínez Andrade		
Dirección		
Loc. Las Puentes Municipio, de Jantana, Veracruz.		
Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año
06	07	1993
29 años	Casado	
Teléfono Cel. / Casa	Nivel Académico	
2299088643.	Bachillerato	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	Sí	No	Matrimonio	Sí	No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	21470938790769307064			2029	
Licencia de Manejo	LERO02020040004			2025	
Seguridad Social					
IMSS	65109304603				
R.F.C.	MAA1930706F44				
CURP	MAA1930706HUR2RNS02				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Concepto	Monto Mensual
Alimentación	7,000
Ropa y Calzado	1,500
Transporte	1,200
Servicios	500
Gastos Escolares	500
Actividades deportivas	00
Actividades recreativas	00
Otros	00
TOTAL	

Cuenta con Créditos Adicionales			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	ns	no	no
Tienda Departamental	no	no	no

Cuenta con 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 type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$ 2,000
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades			
Tipo			
<input checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento	
Ubicación		Valor Estimado	
Los Pueblos Jardines Veracruz.			
Automóvil - Vehículo		Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Patricia Gómez Medina		Arri de casaz.	
Tipo de relación	Sugua	Tiempo de conocerlo.	15 años.
Dirección		Teléfono	
Loc. Las Pueras Jambor. Un.		2294531853.	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Juan Manuel Martínez Paredes		Chefe de Pipa.	
Tipo de relación	Sugua	Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Las Pueras Municipio de Jambor.		2291854013	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento estatus	Periodo	
Bachillerato	Certificado	2010 a 2013.	
Nombre de la Institución		<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante
C.E.T. I.S. 15 Vencruz.			<input checked="" type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

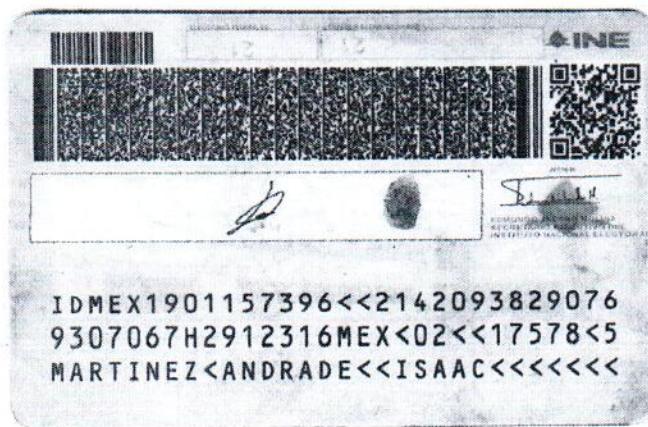
Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	9.500 mensuales
Total de Egresos	

a) OTROS INGRESOS (Cónyuge)

Nombre y parentesco	Ingresos	
	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Danielle Gómez Medina C.	2 pagatas	5.000.
Gómez		

b) Egresos Mensuales

Egresos





CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP

SISTEMA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

Servicio de Administración Tributaria

MAAI930706F44
Registro Federal de ContribuyentesISAAC MARTINEZ ANDRADE
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 14100255829
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

SHCP

SISTEMA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BOCA DEL RIO, VERACRUZ A 07 DE NOVIEMBRE DE
2016

MAAI930706F44

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAAI930706F44
CURP:	MAAI930706HVZRNS03
Nombre (s):	ISAAC
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	ANDRADE
Fecha inicio de operaciones:	06 DE OCTUBRE DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE OCTUBRE DE 2014
Nombre Comercial:	ISAAC MARTINEZ ANDRADE

Datos de Ubicación:

Código Postal: 94273	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: FRANCISCO I. MADERO	Número Exterior: S/N
Número Interior: S/N	Nombre de la Colonia: EMILIANO ZAPATA
Nombre de la Localidad: EL TEJAR	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MEDELLIN

Página [1] de [2]

MÉXICO
SISTEMA DE HACIENDACOAH
ESTADO DE COAHUILA

Contacto

Av Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 06300, Ciudad de México.
 Atención telefónica: 627 22 723 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

Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Entre Calle: S/N

Y Calle: S/N

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	06/10/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	06/10/2014	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2014	

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: (55) 8852 2222, desde el extranjero: +55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2023/06/13|MAAI930706F44|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
Sello Digital: eZC/iPcB+uvnuK1aYBLNC6oEQZEZCQHsT+zcCBgM4m0Fsq6lCSlsZxDmZyFuO1WgVvmBwRNUbZHpCKtmP
MJ5RUkQb4ngsIhdV+pCBMJoJpwuj6U/ob92UIWyjI4GXMQG+ONwrfqhglo55Qk6hkLR/FMgQMw71OpVa0ldmJF
ReWk=



Página [2] de [2]

HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y DE DESARROLLO ECONÓMICO

SAT

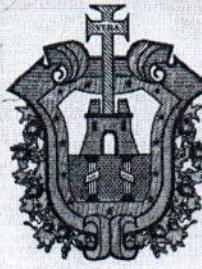
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Cuernavaca, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MégaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: MEDELLIN

FECHA DE REGISTRO: DIA: 25

MES: 09

AÑO: 1998

LIBRO: 03

ACTA: 00690

CURP: 0000000000000000

CRIP: 301050198006907

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: ISAAC

PRIMER APELLIDO: MARTINEZ

SEGUNDO APELLIDO: ANDRADE

FECHA DE NACIMIENTO: 6 DE JULIO DE 1993

HORA: 17:30

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: EL TEJAR

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: MEDELLIN

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: MADRE

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: -----

NOMBRE DE LA MADRE: LUZ MARIA

PRIMER APELLIDO: -----

PRIMER APELLIDO: MARTINEZ

SEGUNDO APELLIDO: -----

SEGUNDO APELLIDO: ANDRADE

EDAD: -- NACIONALIDAD: -----

EDAD: 36 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE: -----



SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN MEDELLIN, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 8 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2015. - DOY FE

LIC. ERICK MANUEL ENRIQUEZ AMBELL
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

g
LABORO

10385465

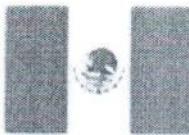
SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

MAAI930706HVZRNS03



Nombre

ISAAC MARTINEZ ANDRADE



Fecha de inscripción

20/08/2001

Folio

83854476

Entidad de registro

VERACRUZ



130105199800690

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ISAAC MARTINEZ ANDRADE

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de octubre 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. 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 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 expediendo 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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Folio

1562192434920307667571

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Fecha de solicitud del trámite

03 / 07 / 2019
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 65109304603

CURP: MAAI930706HVZRNS03

Nombre(s): ISAAC

Primer apellido: MARTINEZ

Segundo apellido: ANDRADE

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 06/07/1993

Lugar de nacimiento: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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 AFORE 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:03 de julio 2019, 17:20:34|Folio:1562192434920307667571|RFC:|Nombre o Razon Social:ISAAC MARTINEZ ANDRADE|Curp:MAAI930706HVZRNS03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65109304603||

Sello Digital: BxRa/Qmf/oraLVdvWWmWg7eVOAEHJOhLYOecksyQF9mwFx3QnRKJFIdOQRu33lolRnQ48Ap8VkkXyCbpvLr8TzngA5s7W/ZcC0ekrSn7rSwhfAgPBRd83lJ5OtztRGFSVgF9gFQ1SrTnF4rzDVerRAxKH9sfM2NONuRl2QZ/YOcqXB5XG2m96

Secuencia Notarial: fc25c394-08ec-489e-b792-3f0b4b91a528

Número de Serie: 00000000000000000000000000000000

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06400 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contacto@imss.gob.mx>

CERVANTES MEDINA PATRICIA

CALLEJON HIGUERA CASA 6 CP.000
PARCELA 56 LAS PUERTAS
EL SANJON. C.P. 94270
EL SANJON, VER

NO. DE SERVICIO : 847121106984

RMU : 94270 12-12-07 XAXX-010101 003 CFE

CORTE A PARTIR:
07 JUN 22

LÍMITE DE PAGO: 06 JUN 22

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: V139JM MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 24 MAR 22 - 23 MAY 22

TOTAL A PAGAR:

\$444

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS
M.N.)¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	05783	05562	221		
Básico			221	0.801	177.02
Suma			221		177.02

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del Importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	177.02
Distribución	0.00	0.00	378.82	378.82	IVA 16%	28.32
Transmisión	0.00	0.00	38.85	38.85	Fac. del Periodo	205.34
CENACE	0.00	0.00	1.64	1.64	Adeudo Anterior	238.73
Energía	0.00	0.00	154.48	154.48	Total	\$444.07
Capacidad	0.00	0.00	99.89	99.89		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.33	1.33		

Apoyo Gubernamental 569.93

(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.

94270 12-12-07 XAXX-010101 003 CFE
01 847121106984 220606 000000444 4

CFE-contigo



\$444

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)





LA DIRECCION DEL PLANTEL

NOMBRE
C.E.T.I.S. 15CLAVE
30DC0439J

UBICADO EN

LOCALIDAD

VERACRUZ, VERACRUZ

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE

ISAAC MARTINEZ ANDRADE

NUM DE MAT
00-187318

SECRETARIA DE EDUCACION
MEDIA Y SUPERIOR
VERACRUZ CLAVE
ACREDITO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE BACHILLERATO VIGENTE
EN LA MODALIDAD SISTEMA ESCOLARIZADO
CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURAS

SEMESTRES

I II III IV V VI

TRONCO COMUN

TALLER DE LECTURA Y REDACCION
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL (INGLES)
LITERATURA
MATEMATICAS
METODOS DE INVESTIGACION
FILOSOFIA
FISICA
QUIMICA
BIOLOGIA
CIENCIAS DE LA TIERRA
ECOLOGIA
PSICOLOGIA
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES
INTRODUCCION AL ESTUDIO DEL DERECHO
HISTORIA DE MEXICO (CONTEXTO UNIVERSAL)
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO

CALIFICACION					
8	9	8	10		
8	7	9		7	10
8	8	8	7		
8	8		8	8	8
	7	9	9		
			8		8
8	8				8
9		8	9		
				8	

AREA-PROPEDEUTICA

TEORIA DE LA COMUNICACION
ANTROPOLOGIA
SOCIOLOGIA
TEORIA DE LA EDUCACION
INTRODUCCION AL DERECHO
ARTE

CALIFICACION					
				8	
				7	
				8	
					7
					9
					8

AREA DE CAPACITACION P/TRABAJO

LEGISLACION LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL
RELACIONES HUMANAS
OPCION TECNOLOGICA

CALIFICACION					
		9			
		8			
			8	8	10

ORIENTACION EDUCATIVA
PARAESCOLAR

A
A
A

CONDUCTA OBSERVADA
BUENA

FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS			FECHA DE CONCLUSION DE LOS ESTUDIOS		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	09	2010	08	08	2013

OPCION TECNOLOGICA CURSO

ELECTRICIDAD

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO COMPLETO
EN VERACRUZ, VER.

A LOS 06

DIAS DEL 20 DE AGOSTO

DE 2013

LIC. ERNENSTO JIMENEZ CRUZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

Bachoco.
Todos los días

AVISER, S.A. DE C.V.

A quien corresponda:

Por medio del presente hacemos constar que el C. **MARTINEZ ANDRADE ISAAC** laboró en el puesto de **AYUDANTE REPARTO** en el departamento de **BOD VERACRUZ VIVO RT**, Número de Seguridad Social: **65109304603** con una antigüedad a partir del día **21 de Noviembre 2014 al 04 de Junio 2016**, tiempo durante el cual el Sr. **MARTINEZ** se desempeñó con responsabilidad en cada una de las actividades que le fueron asignadas, motivo por cual no tenemos inconveniente alguno en recomendarlo como una persona responsable y profesional en su trabajo.

Sin otro particular que agregar se extiende el presente para lo fines que el interesado estime convenientes.

Boca del Río, Ver. A 04 de Junio del 2016.

AVISER S.A. DE C.V.

RFC AVI-820115-QU2

REG. PAT. G063728010-0

MANGO 19, CENTRAL ABASTOS

VERACRUZ, VER. CP 91963

Atentamente

Lic. GONZALEZ VAZQUEZ OSCAR EMMANUEL

Jefe de Recursos Humanos



A QUIEN CORRESPONDA

El que suscribe la Lic. Maribel Castillo Corral, Coordinador de Recursos Humanos de la Empresa Cervezas Cuauhtémoc Moctezuma S.A. de C.V. CEDIS Veracruz Centro

Hace Constar

Que el **C. Isaac Martinez Andrade** laboró para la empresa **Cervezas Cuauhtémoc Moctezuma S.A. de C.V.** en el periodo comprendido del 10 de agosto de 2019 al 03 de enero de 2022, desempeñando la función de **Reparto**.

Se extiende la presente a petición del interesado para los usos legales que al interesado convenga en la ciudad de Veracruz, Ver. a los 21 días del mes de febrero de 2022.

Atentamente

Maribel Castillo Corral
Recursos Humanos



SERVICIOS DE ALTA ESPECIALIDAD GEPP, S. DE R.L DE C.V.
Carretera Veracruz-Medellin Km 2.3 Col Puente Moreno
Boca del Rio, Veracruz, México C.P. 94274
TEL 01 (229) 9222200 (229) 921 07 47

CONSTANCIA LABORAL

gepp

Servicios de Alta Especialidad Gepp,
S. de R.L. de C.V.
RFC: GEPPV000107W0

5 ABR 2017

Avenida Santa Fe No. 485, 4to. Piso
Col. Cruz Manca Del. Cuajimalpa de Morelos
Distrito Federal, C.P. 05349

A QUIEN CORRESPONDA

EL QUE SUSCRIBE, LIC. NEFTALI MARTINEZ ARROYO EN MI CARÁCTER DE AUXILIAR DE SOPORTE A SELECCIÓN Y RECLUTAMIENTO DE LA EMPRESA SERVICIOS DE ALTA ESPECIALIDAD GEPP, S. DE R.L DE C.V. POR ESTE CONDUCTO HACE CONSTAR LO SIGUIENTE:

EL C. ISAAC MARTINEZ ANDRADE, LABORO PARA ESTA EMPRESA COMO "VENDEDOR COMERCIO", EN PUENTE MORENO, VER., UBICADO EN CARRETERA VERACRUZ-MEDELLIN KM. 2.3 EN VERACRUZ, VER., DESDE EL 09 DE NOVIEMBRE DE 2016 AL 30 DE ENERO DE 2017.

POR LO QUE A SOLICITUD DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE SE EXTIENDE LA PRESENTE A LOS 05 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL DOS MIL DIECISIETE.

ATENTAMENTE

LIC. NEFTALI MARTINEZ ARROYO
AUXILIAR DE SOPORTE A RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN