



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: 32 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.

Hernandez Estudillo Ricardo

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 310020197001101
CURP: HOCA970331HYNLHL03

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO:
1	0000001	00110	ACANCEH	DIA MES AÑO 16/05/1997
MUNICIPIO:			ENTIDAD FEDERATIVA:	
ACANCEH			YUCATAN	

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: ALDAIR ALBERTO HOIL CHALE

FECHA DE NACIMIENTO: 31 DE MARZO DE 1997

HORA: 03:40:00

LUGAR DE NACIMIENTO: ACANCEH, ACANCEH, YUCATAN, MEXICO
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: EDGAR ROLANDO HOIL CAAMAL

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: ROSARIO DEL CARMEN CHALE JIMENEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.
ACANCEH, YUCATAN A 21 DE ENERO DE 2022

ABG. JUAN DE DIOS COLLI PINTO
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATAN

OFICIALIA 01 DEL
REGISTRO CIVIL
ACANCEH, YUC., MEX.



COTILLADO Y REVISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD

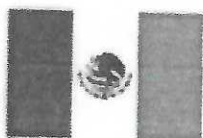
CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELEFONOS: LADA (01-999) 9-28-02-00, 9-24-00-07, 9-24-04-82, 9-28-78-20 O AL 01-800-84-99-534 (SIN COSTO).





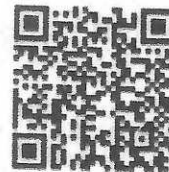
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
HOCA970331HYNLHL03

Nombre:
ALDAIR ALBERTO HOIL CHALE



Soy México

Fecha de inscripción
03/03/2000

Folio
52611948

Entidad de registro
YUCATAN



131002199700110

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALDAIR ALBERTO HOIL CHALE

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de mayo de 2020

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.

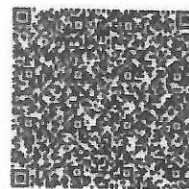
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

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.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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HOCA970331H36
Registro Federal de Contribuyentes

ALDAIR ALBERTO HOIL CHALE
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 17010292931
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
MERIDA , YUCATAN A 21 DE DICIEMBRE DE 2022



HOCA970331H36

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HOCA970331H36
CURP:	HOCA970331HYNLHL03
Nombre (s):	ALDAIR ALBERTO
Primer Apellido:	HOIL
Segundo Apellido:	CHALE
Fecha inicio de operaciones:	13 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE ENERO DE 2017
Nombre Comercial:	HOIL CHALE ALDAIR ALBERTO

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 97380	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ACANCEH	Número Exterior: 111B
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: ACANCEH	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ACANCEH
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle: 22



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato
SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF
31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave	Clínica
01	UMF 041
Modalidad	
10	

Datos del asegurado	
NSS:	4816970435 - 9
CURP:	HOCA970331HYNLHL03
Nombre:	ALDAIR ALBERTO HOIL CHALE

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
ALDAIR ALBERTO HOIL CHALE	01119973	03

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 110, NO. FOJA: 0, NO. LIBRO: 1, ESTADO: YUCATÁN, MUNICIPIO: ACANCEH, FECHA SUCESO: 29/06/2017, FECHA EXPEDICION: 29/06/2017, TOMO: 0, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 1997, CRIP: 310020197001101;

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

ACANCEH YUCATÁN

AUAG830113HYNLHL07

29 JUNIO 2017

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original: [Invocante portalimssdigital]Tipo de trámite REGISTRO ASEGURADO[Fecha 29 de junio 2017, 16:27:09][Folio 1498771544074115913295][Nombre o Razón Social ALDAIR ALBERTO HOIL CHALE][Curp HOCA970331HYNLHL03][Número de Seguridad Social 48169704359]

Sello digital: TsgBdiBBzWPIQ4SDk8mMgv60QWlyzLbgvc2SuJKE3EYc6Sn3mN1c4DqyZxM3vFt34ySob6v3lCboyyS47YbN4VtrmHj2zeswEbtPFvpe+mfm6QAfkvKbNgMTbWwCCKEIQTn7bbp7BUXt67z8s6h+tpsZTcfB7famzhkbj34s79LXu5VmkJOAW7o8NgZbLo8MIS+YCuXtHlZgA7qyrUsBmkyBh+07xhwKBhaM+UnA6CoFHn9sSlrM72yxiQJONlrdSLPGee/P3KVRONk+nwKMVPKBH0QmqeNACxw98y66U3cJuz8jNeuWkY5CpM4ASWWclIsCcfxtqrBVBfOEig==

Secuencia notarial: 3328b04e-021f-428f-a99d-fb254bb0ae3e

Número de serie: 00000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 59-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 D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
http://atencioncontactoimss.com.mx

EFREN AKE TUN

27 X 10 SN
10 ACANCEH
ACANCEH F. C.P. 97380
ACANCEH, YUC.

TOTAL A PAGAR:
\$1,478

(UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 778900400048
RMU : 97380 90-04-20 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 20 FEB 23

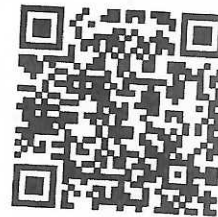
CORTE A PARTIR:
21 FEB 23

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: U165GY MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 06 DIC 22 - 02 FEB 23

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	14786		14184		602		
Básico					150		
Intermedio					200	0.945	141.75
Excedente					252	1.153	230.60
Suma					602	3.367	848.48
							1,220.83
							Subtotal



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.52	0.00	0.00	80.52	Energía	1,220.83
Distribución	0.00	0.00	526.45	526.45	IVA 16%	195.33
Transmisión	0.00	0.00	105.83	105.83	Fac. del Periodo	1,416.16
CENACE	0.00	0.00	3.79	3.79	DAP ⁽¹⁾	61.04
Energía	0.00	0.00	464.74	464.74	Adeudo Anterior	1,946.98
Capacidad	0.00	0.00	283.54	283.54	Su Pago	-1,946.00
SCnMEM ⁽²⁾	0.00	0.00	3.73	3.73	Total	\$1,478.18

Apoyo Gubernamental 247.77

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.
Fecha, hora y lugar de impresión: 09 FEB 23 10:37:20 hrs. Calle 59 x 59 y 60 No 488 Centro Merida Merida Yucatan Mexico 97000



10DW01K424223260

Repartir

-331-

CFE-contigo



\$1,478

(UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)



SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE PREPARATORIA



LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE YUCATÁN, CERTIFICA que **ALDAIR ALBERTO HOIL CHALE**, con CURP **HOCA970331HYNLHL03**, cursó y acreditó los estudios de Preparatoria en el plantel educativo **PREPARATORIA FEDERAL FELIPE CARRILLO PUERTO**, con Clave de Centro de Trabajo **31PBH3134V**, ubicado en Mérida, Yucatán, con las asignaturas del plan de estudios 2012 – 2015, según constancias que obran en el Área de Control Escolar.

Este documento ampara CUARENTA Y DOS asignaturas de un total de CUARENTA Y DOS, que integran el plan de estudios respectivo.

EL PRESENTE SE EXPIDE EN MÉRIDA, YUCATÁN.

PROMEDIO FINAL:

8.7

OCHO PUNTO SIETE

ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA
Autoridad Educativa

ÁREA PROPEDEÚTICA: PREPARATORIA
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO: 98nEXENTA

INICIO DE ESTUDIOS			CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
04	08	2012	24	06	2015

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN No. Certificado autoridad educativa: 00001000000114679286

Sello digital autoridad educativa:

XkFzxODBAzHisRrUhfXZJT+PCGI9iB+YIBJBCfGtV6RtGqekTzGR8POGgVfOEbryFAjgrOGAfm14r60Q9hvq88KpArts9ueucw0FLVzkHZwFze9svDaQDOHrWbznQYb02G9J6Mh9ACrqa54cdsDY/EKbhY9Q9D7TDI0d1+gKSXgnbljfu3m8x6qymgHDqnXbu1j1oO/EQNphKJlOMzcn3wmwJD5I2eF6jegDm6iDV3/ThnuFXymAQvbUpx0CLd5rGoLn95xMPQAs7QwIKOTJf+nQYIGmIG3aCkcVmH92vzosPEiq8wacD74WKKc6NjXZUOxQ107VPs3C05PqxLg==



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Fecha y hora del timbrado: 24/06/2015 14:28



El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1 y 2 de la Ley Número 563 de firma electrónica avanzada para el Estado de Yucatán y sus Municipios y Artículo 18 fracción XXII de la Ley de Educación del Estado de Yucatán.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación en el Estado de Yucatán.

FOLIO YT101209672



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

SEGOB



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

AERN821007MYNKS Y06

Nombre:

NEYFI DEL ROSARIO AKE ROSADO



Fecha de inscripción

07/10/2000

Folio

70732153

Entidad de registro

YUCATAN

Soy México

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.
octubre de 2022.

Asunto: Carta de Recomendación

A quien Corresponda:

El que suscribe C. J. Alfredo Gómez Rodríguez, Trabajador Administrativo de la Universidad Autónoma de Chiapas, (UN.A.CH); adscrito a la Facultad de Arquitectura C-I, manifiesto conocer al C. **Ricardo Hernández Estudillo**; motivo por el cual no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente ya que es una persona responsable, trabajadora y capaz para desempeñar las funciones que se le encomienden.

Sin otro asunto que tratar quedo a sus órdenes en los siguientes números

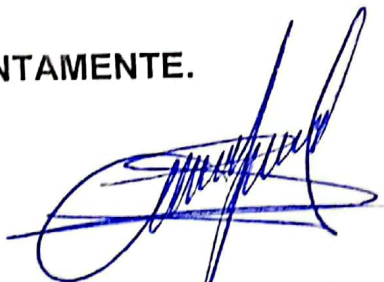
Celular:

961 244 19 50

(961) 61 5 09 35 ext. 115 Oficina.

Extiendo la presente para los fines que al interesado le convenga.

ATENTAMENTE.



Ing. J. Alfredo Gómez Rodríguez
Facultad de Arquitectura C-I
Auxiliar en el Laboratorio de Materiales.

**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS;
26 DE MAYO DE 2020**

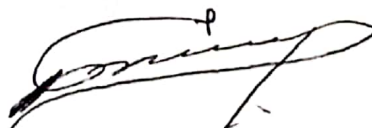
ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACION

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE A EL C: **RICARDO HERNANDEZ ESTUDILLO, QUE TIENE SU DOMICILIO EN AV. TAMARINDO MANZANA 20 LOTE 14 COL. CHIAPAS SOLIDARIO**, QUIEN CONOSCO DESDE HACE 5 AÑOS COMO UNA PERSONA HONESTA RESPONSABLE EFICIENTE Y QUE A DEMOSTRADO UNA CONDUCTA BUENA ANTE LA SOCIEDAD POR LO QUE NO TENGO INCONVENIENTE ALGUNO EN EXTENDERLE ESTE DOCUMENTO PARA TODOS LOS USOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DE LA PARTE INTERESADA, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A LOS VEINTISÉIS DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MILVEINTE.

ATENTAMENTE



C. FRANCISCO NAÑEZ PEREZ

TEL. 9613701067