

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1687898083958911136655

Fecha de solicitud del trámite

27 / 06 / 2023
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 46149440508
CURP: HEBR941029HTCRTB08
Nombre(s): RUBICEL
Primer apellido: HERNANDEZ
Segundo apellido: BAUTISTA
Sexo: Hombre
Fecha de nacimiento: 29/10/1994
Lugar de nacimiento: TABASCO

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:27 de junio 2023, 14:34:43|Folio:1687898083958911136655|RFC:|Nombre o Razon Social:RUBICEL HERNANDEZ BAUTISTA|Carp:HEBR941029HTCRTB08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:46149440508||

Sello Digital:

AupmJhneMcbANGRk1CFMTKnXZqUA/j+NbmASK/ygllTkm8BYjoNQ+903/38r8Tqy2t7IGM8urWDyG+3LnD0/OZMP EVH2b/ULS7sjU1PsGICWbm4RnAJsASguNVeqjYF4v760m20/TdGBEOLPXNWqkHUEmBq6M+vXOZ8bPWfex+YUGrzKi

Secuencia Notarial:

3c9ad6f6-7bf0-4504-b59c-c702e9c38075

Número de Serie:

00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

HEBR941029F51
Registro de ContribuyenteRUBICEL HERNANDEZ
BAUTISTA
Nombre completo y razón
socialHEBR941029F51
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión:

CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, A 17 DE
ENERO DE 2023

HEBR941029F51

Datos de Identificación del Contribuyente:

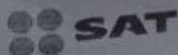
RFC:	HEBR941029F51
CURP:	HEBR941029HTCRTB08
Nombre (s):	RUBICEL
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	BAUTISTA
Fecha inicio de operaciones:	07 DE FEBRERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE FEBRERO DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29140	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: ESPINAL DE MORELOS
Nombre de la Localidad: OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: SIN NOMBRE

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 100 - 2o. Piso - C.P. 06300 - Ciudad de México
Tel: 01 55 52 00 00 - Fax: 01 55 52 00 01
Correo electrónico: contacto@sat.gob.mx
Sitio web: www.sat.gob.mx

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

HEBR941029HTCRTB08

Nombre:

RUBICEL HERNANDEZ BAUTISTA



Soy México

Fecha de inscripción
07/11/2003

Folio
103182800

Entidad de registro
TABASCO

BUENO POR \$ 1,500⁰⁰RECIBÍ DE: Reynaldo de la Cruz García.LA CANTIDAD DE: Mil Quinientos\$ 1,500⁰⁰ (Son mil Quinientos pesos ^{m/n.} ^{00/100})POR CONCEPTO DE: Abono a cuenta de una fracción
de terreno que se encuentra ubicado dentro
de la parcela de, Olivia Huerta Soto, en 3 REYES
Mz#10 Lote: 13A 01 DE Marzo DE 2020Nº 02

9981298216

Jose Manuel Sánchez Huerta

FIRMA



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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Hernandez	Bautista	Rubícel	29	1.57	55	U.L.
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Col. Tres reyes 3ª sección calle 10. S/n				Casa: Cel:	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia
29/10/1994	Huimanguilla Tab.	Mexicano			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
46149440508						
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Tener mi propio negocio.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Rubícel Hdz. Olan	<input checked="" type="checkbox"/>		Huimanguilla Tabasco	campesino
Madre				
Rosa Elena Bautista Pablo	<input checked="" type="checkbox"/>		Cancun Quintana Roo.	Amo de casa
Esposa (o)				
Fany Cristel Lerma Solis	<input checked="" type="checkbox"/>		Cancun Quintana Roo.	Amo de casa
Nombre Hija (o)				
Stefany Rubi Hdz Lerma	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
EMManuel Hdz Lerma	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
William Gael Hdz Hdz	<input checked="" type="checkbox"/>			

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
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: <u>Español</u>
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	<u>Matotaxista</u>	<u>Alvañil</u>	<u>Alvañil</u>	
Nombre de la Compañía				
Dirección	<u>Tres veces</u>			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<u>chofer</u>			
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación	<u>Tarifa baja</u>			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>Por un Anuncio</u>			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>no</u>	<u>Si</u>	<u>1,000</u>	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<u>no</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	<u>no</u>	<u>no</u>	
¿Paga renta?	<u>Si</u>	Renta mensual	<u>1500</u>
¿Puede viajar?	<u>Si</u>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar <u>Ahora.</u>			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

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: 29 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:

Fecha de realización del Cuestionario:


Rubícel Hdz. Bautista

FOLIO

A27 1685800

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL EN ESTE MUNICIPIO CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 0015 DE ESTE REGISTRO CIVIL A MI CARGO, EN LA FOJA 82495 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 02900 Y CON FECHA DE REGISTRO 24/09/1999 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL C. LIC. MA. CARMEN VILLEGAS CASTRO DE LA LOCALIDAD DE: HUIMANGUILLO DEL MUNICIPIO DE: HUIMANGUILLO DEL ESTADO DE TABASCO, LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE RUBICEL HERNANDEZ BAUTISTA
(NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO 29 OCTUBRE 1994 HORA 04:00
DIA MES AÑO

PRESENTADO VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO MASCULINO ☒ FEMENINO ☐

LUGAR DE NACIMIENTO HUIMANGUILLO, TABASCO

COMPARECIO EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ REGISTRADO ☐ PERSONA DISTINTA ☐

PADRES

NOMBRE RUBICEL HERNANDEZ OLAN EDAD 28 NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE ROSA ELENA BAUTISTA PABLO EDAD 27 NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELOS

ABUELO PATERNO PEDRO HERNANDEZ HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATERNA LILIA OLAN HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELO MATERNO ESTEBAN BAUTISTA MARTINEZ (FINADO) NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERNA CRISTINA PABLO GUTIERREZ NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE PEDRO SANCHEZ MARTINEZ EDAD 40 NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE CIPRIANO SANCHEZ VARGAS EDAD 22 NACIONALIDAD MEXICANA

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO C.R.I.P. 270080199029008

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE EDAD PARENTESCO

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 62, 61 Y 79 DEL CODIGO CIVIL EN VIGOR, ASI COMO EN LO PREVISTO EN LOS PRECEPTOS 1.3 Y 1.4 FRACCION XX DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL, PREVIO EL PAGO DE LOS DERECHOS CORRESPONDIENTE QUE ESTABLECE LA LEY DE HACIENDA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, DEL ESTADO DE TABASCO A LOS 05 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2019 DOY FE

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

LIC. WENDY MAYELA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ MORALES
OFICIAL(01)

NOMBRE

FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA 01 DEL
REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA ENMENDADURAS, BORRADURAS O DETERIORO ALGUNO

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HERNANDEZ
BAUTISTA
RUBICEL
DOMICILIO
C EMILIANO ZAPATA 10 F
COL MANGA III 86068
CENTRO, TAB.
CLAVE DE ELECTOR HRBTRB94102927H400
CURP HEBR941029HTCRTB08

FECHA DE NACIMIENTO
29/10/1994
SEXO H



AÑO DE REGISTRO 2014 02
ESTADO 27 MUNICIPIO 004 SECCIÓN 0358
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

FEEDBACK ESPECIAL LOCAL Y EXTRAJERARQUE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1779693187<<0358098046628
9410291H2812313MEX<02<<36875<2
HERNANDEZ<BAUTISTA<<RUBICEL<<<

 **MÉXICO** **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
BAUTISTA
PABLO
ROSA ELENA

SEXO M



DOMICILIO
C 9 M 10 L 13
COL TRES REYES 77540
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR BTPBR573091707M900

CURP
BAPR730917MCSTBS02

AÑO DE REGISTRO
1991 04

FECHA DE NACIMIENTO 17/09/1973 **SECCIÓN** 0640 **VIGENCIA** 2022 - 2032



IDMEX 2252932302<<0640050319141
7309171M3212312MEX<04<<01462<5
BAUTISTA<PABLO<<ROSA<ELENA<<<<


PABLO BAUTISTA
PRESIDENTE DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CARTA DE RECOMENDACIÓN


CANCUN, QUINTANA ROO A 28 DE JUNIO DEL 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL
C. Rubisel Hernandez Bautista A QUIEN CONOZCO
DESDE HACE 20 AÑOS COMO UNA PERSONA RESPONSABLE, HONESTA,
TRABAJADORA CON ACTITUD POSITIVA Y QUE ES DE ABSOLUTA
CONFIANZA.

MANIFIESTO LO ANTERIOR A SOLICITUD SUYA, PARA LOS FINES QUE A
ELLA CONVENGAN Y SIN OTRO PARTICULAR QUE AGREGAR, QUEDO A SUS
RESPETABLES ÓRDENES.

ATENTAMENTE:

C. 
Rosa Elena Bautista, Pablo
CEL: 9985332288


CARTA DE RECOMENDACIÓN

CANCUN, QUINTANA ROO A 28 DE JUNIO DEL 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE LA C. **RUBICEL HERNANDEZ BAUTISTA** A QUIEN CONOZCO DESDE HACE 3 AÑOS EL CUAL ES UNA PERSONA RESPONSABLE, TRABAJADORA, PUNTUAL Y CON MUCHAS GANAS DE SALIR ADELANTE EN CUALQUIER LABOR QUE LE ENCOMIENDE PARA SU DESEMPEÑO LABORAL.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS EFECTOS LEGALES QUE AL INTERESADO CONVenga.



C. JOANA LOPEZ ESTRADA
TELEFONO: 9981377891