

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Folio

1687898083958911136655

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

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](http://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](http://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 Razón Social:RUBICEL HERNANDEZ BAUTISTA|Curp:HEBR941029HTCRTB08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:46149440508||

Sello Digital:

AupmJhneMcbaNGRk1CFMTKnXZqUA/j+NbmASK/ygleTkm8BYj0NQ+903/38r8Tqy2t7IGM8urWDyG+3LnD0/DZMP EVH2b/ULS7sju1PsGlCWbm4RnAJsASguNVeqjhYF4v760m20/TdGBeOLPXNWqkHUEmBq6M+vXOZ8bPWfex+YUGrzKi

Secuencia Notarial:  
Número de Serie:

3c9ad6f6-7bf0-4504-b59c-c702e9c38075  
00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Cel. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc, C.P. 06000 México, D.F.

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**

HACIENDA



HEBR941029F51  
Registro de la Hacienda Federal, Veracruz

RUBICEL HERNANDEZ  
BAUTISTA  
Nombre, Apellido y Pseudónimo  
socia

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:**

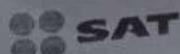
RFC:	HEBR941029F51
CURP:	HEBR941029HTCRTB08
Nombre (s):	RUBICEL
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	BAUTISTA
Fecha inicio de operaciones:	07 DE FEBRERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE FEBRERO DE 2017
Nombre Comercial:	

**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

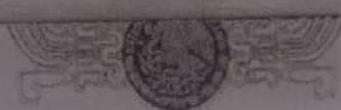
Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto:  
C. H. Hacienda - 13, Col. Centro, C.P. 06300, Ciudad de México,  
Teléfonos: 5552-1000, 5552-1001, 5552-1002, 5552-1003, 5552-1004,  
5552-1005, 5552-1006, 5552-1007, 5552-1008, 5552-1009.

SEGOB



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
y IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

**HEBR941029HTCRTB08**



Nombre:

**RUBICEL HERNANDEZ BAUTISTA**



*Soy México*

Fecha de inscripción

07/11/2003

Folio

103182800

Entidad de registro

**TABASCO**

BUENO POR \$ 1,500<sup>00</sup>

RECIBÍ DE: Reynaldo de la Cruz García.

LA CANTIDAD DE: Mil Quinientos.

\$ 1,500<sup>00</sup> (Son mil Quinientos pesos M/N. 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: 13

A 01 DE Marzo DE 2020

Nº 02

9981298216

Jose Manuel Sanchez 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	Rubicel	29	1.57	55	V.L.
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Col. Tres reyes 3 <sup>a</sup> sección calle 10. S/n						
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
29/10/1994	Huimanguillo Tab. Mexicano		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" 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				
Rubicel Hdz. Alan	✓		Huimanguillo Tabasco	campero
Madre				
Rosa Elena Bautista Pablo	✓		Cancun Quintana Roo.	Ama de casa
Esposa (o)				
Fany cristel Leyva salis	✓		Cancun Quintana Roo.	Ama de casa
Nombre Hija (o)				
Stefany Rubi Hdz Leyva	✓			
Nombre Hija (o)				
EMmanuel Hdz Leyva	✓			
Nombre Hija (o)				
William gael Hdz Hdz	✓			

### 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: **Español**

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	<b>Hototaxista</b>	<b>Alvanil</b>	<b>Alvanil</b>	
Nombre de la Compañía				
Dirección	<b>Tres Reyes</b>			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<b>Chofer</b>			
Último sueldo	<b>.</b>			
Motivo de su separación	<b>Tarifa baja</b>			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

#### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

**Por un Anuncio**

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

**No**

¿Tiene otros ingresos?

**No**

¿Vive en casa propia?

**No**

¿Paga renta?

**Sí**

Renta mensual **1500**

¿Puede viajar?

**Sí**

Fecha en que podría presentarse a trabajar

**Ahora.**

¿Posee automóvil propio?

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

**Sí**

**1,000**

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

¿Tiene crédito INFONAVIT?

**No**

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

#### 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.- Género: 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: *Rubícel Hdz. Bautista*  
Fecha de realización del Cuestionario:

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	RUBCEL (NOMBRE)	HERNANDEZ (PRIMER APELLIDO)	BAUTISTA (SEGUNDO APELLIDO)		
FECHA DE NACIMIENTO	29 DIA	OCTUBRE MES	1994 AÑO	HORA 04:00	
PRESENTADO	VIVO <input checked="" type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>	SEXO	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>		
LUGAR DE NACIMIENTO	HUIMANGUILLO, TABASCO				
COMPARCIO	EL PADRE <input type="checkbox"/>	LA MADRE <input type="checkbox"/>	AMBOS <input checked="" type="checkbox"/>	REGISTRADO <input type="checkbox"/>	PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>

PADRES

NOMBRE	RUBCEL HERNANDEZ OLAN	EDAD 28	NACIONALIDAD MEXICANA
NOMBRE	ROSA ELENA BAUTISTA PABLO	EDAD 27	NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELOS

ABUELO PATERO	PEDRO HERNANDEZ HERNANDEZ	NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATENA	LILIA OLAN HERNANDEZ	NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELO MATERO	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 CERTIFICACIÓN, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 60, 61 Y 79 DEL CODIGO CIVIL EN VIGOR, ASI COMO EN LO PREVISTO EN LOS PRECEPTOS 1,3 Y 14 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

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

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

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

NOMBRE

FIRMA

APLICADA Christian VALIDA paola

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





# CARTA DE RECOMENDACIÓN

CANCUN, QUINTANA ROO A 28 DE JUNIO DEL 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL  
C. Rubíce Hernández 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