



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACIÓN VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE CAMBIO DE CLÍNICA DE ADSCRIPCIÓN

S.A.V. 005

CLÍNICA		SUBDELEGACIÓN DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL
ANTERIOR	ACTUAL			
UMF 058	UMF 059	MERIDA NORTE	HETM890504HYNRRR01	8408891141 - 1

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
HERRERA	TORRES	MARIO JOSE
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA Y C.P.)		
CALLE 43 X 14 Y 16 339, , COLONIA MANUEL AVILA CAMACHO, C.P. 97159		

TIPO DE CAMBIO:	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CURP		AGREG. IDENT.	DIG. VER.	MES NAC.
MARIO JOSE HERRERA TORRES	HETM890504HYNRRR01		0111989	0	05
JOSE LUIS HERRERA MILAN	HEML670220HYNRLS02		1111967	4	02
REYNA ISABEL TORRES GAMBOA	TOGR641029MYNRMY08		1221964	8	10

REGISTRO PATRONAL	ÚLTIMO MOVIMIENTO	FECHA
G701005210	7	06-04-2017

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 Federal de Acceso a la Información Pública(www.ifai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación 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.

FIRMA DEL ASEGURADO

MÉRIDA, YUCATÁN

11 ENERO 2018

LUGAR Y FECHA

BUZE860326HYNRLN00

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SERVICIOS DE RECAUDACIÓN Y CREDITOS FISCALES



HE TM890504S13
Registro Federal de Contribuyentes

MARIO JOSE HERRERA TORRES
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22100454037
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL.

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**XOCHIMILCO , CIUDAD DE MEXICO A 25 DE
OCTUBRE DE 2022**



HETM890504S13

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HETM890504S13
CURP:	HETM890504HYNRRR01
Nombre (s):	MARIO JOSE
Primer Apellido:	HERRERA
Segundo Apellido:	TORRES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE MARZO DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:04000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AVENIDA MIGUEL ANGEL DE QUEVEDO	Número Exterior: 560
Número Interior:PISO 1	Nombre de la Colonia: COYOACAN CENTRO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: COYOACAN
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: MOCTEZUMA

Página [1] de [2]



Contacto

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

Y Calle: AZCO	
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de investigación y de protección y custodia, excepto mediante monitoreo	100	01/01/2008	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2008	

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.	01/01/2015	

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 ¡denúncial! 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:
Sello Digital:

||2022/10/25|HETM890504S13|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
jXbdAESbbBqBl4nusAl5dRop6Kpdye3fSjnfVjdS2pMWPl8t1gup/iJ3ROgHHsEd4UMq4/rIlsZgdQPd3zeizNDw5J
aqxDxbknYdWA1Qbyc+X0+Oha2mdBfl3UIPWZCA81oXkHE7jDP1FUkwv2adpAzMrkFimShyoCutZjN8pl=



Página [2] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Número C4T 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

HETM890504HYNRRR01



Nombre

MARIO JOSE HERRERA TORRES

Soy México

Fecha de inscripción

11/05/1998

Folio

17108420

Entidad de registro

YUCATAN



131041198900388

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIO JOSE HERRERA TORRES

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de junio 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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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 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/>

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS POR ORIGINACIÓN DE CRÉDITO



Folio: 213119271062
Fecha: 02 de mayo de 2019

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: G7010052105
GAS TOMZA DE YUCATAN SA DE CV CARRETERA UMAN KINCHIL KM 15 MAS 500 S N SAMAHIL YUCATAN C.P. 97810 SAMAHIL	R.F.C.:

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula de: Multiplicar el 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 INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto por el que se declara reformadas y adicionadas diversas disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, considerando la actualización del salario mínimo de 2016, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- 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 comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

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, 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 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; Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que se reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a 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, y 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.

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, en caso contrario, será responsable del entero de las 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.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al 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 Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
84088911411	3119029197	HETM890504S13	HERRERA TORRES MARIO JOSE CALLE 23 B 378 SAN PEDRO NOII PAT 97370 YUCATAN KANASIN
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
	\$ 1,572.35		

ATENTAMENTE

CP. JORGE QUIROZ TÉLLEZ

GERENTE SENIOR DE RECAUDACIÓN Y COBRANZA FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
Ita France Garduno	02/05/2019	Gas Tomza de Yucatán, S.A. de C.V. R.F.C. GTY030728BA4 Carr. Umán-Kinchil 15+500 S/N C.P. 97810 Samahil, Yucatán
NOMBRE	DD/MM/AAAA	Act.02-2019/GSRyCF
FIRMA		

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Gobierno del Estado de Yucatán
Secretaría de Seguridad Pública



HERRERA
TORRES
MARIO JOSE

LICENCIA No. 010118380



31/01/2021

Secretaría de Seguridad Pública



Expedición: 03/12/2020

CURP: HETM890504HYNRR01

F. Nacimiento: 04/05/1989

Sangre: A RH+

Género: MASCULINO

Dirección: CALLE 43 # 339 X 14 Y 16, COL.
MANUEL AVILA CAMACHO, MERIDA, YUC, MEX,
C.P. 97159, Tel.

Restricciones: @yes,ALERGIA A PENICILINA

Lugar de Nacimiento:
MERIDA, YUCATAN, MEXICO

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL
CONDUCTOR

COMPROBANTE PARA USUARIO



NOMBRE:

BUENFIL VICTOR M

DIRECCIÓN FÍSICA
CALLE 43 No. 339 X 14 Y 16
MERIDA, YUCATÁN
COL AVILA CAMACHO

CANTIDAD A PAGAR:

3,097.00

FECHA LÍMITE:

INMEDIATO

CONTRATO:

010175827

010175827000000309700 - 4

Meses de adeudo

42

Localización

540-27-40

No. de medidor

27756

Fecha de expedición

27/JUN/2023

Folio del recibo

27820727

AVISO

TU SERVICIO SERÁ LIMITADO, EL TIEMPO DE RECONEXIÓN ES DE 7 A 10 DÍAS HÁBILES.

Revisa tus instalaciones, la fuga que tengas es agua que se desperdicia y se te factura.
Cuida el agua y cuida tu economía.

En caso de haber realizado su pago, hacer caso omiso

NUEVAS
RUTAS

CENTRO - LAS AMÉRICAS



CON TRANSBORDOS
GRATUITOS Y DESCUENTOS

SÚBETE AL Va-y-Ven!

Más información en la página vayven.yucatan.gob.mx

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN

Juntos transformaremos
Yucatán

JAPAY

TALÓN DE CAJA

CANTIDAD A PAGAR:

3,097.00

FECHA LÍMITE:

INMEDIATO

CONTRATO:

010175827

TRES MIL NOVENTA Y Siete PESOS 00/100 M.N.

010175827000000309700 - 4



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

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno Herrera	Apellido Materno Torres	Nombre (s) Mario José	Edad 33	Estatura 1.70	Peso 95	Estado Civil U. Libre	Código Postal 97380
Dirección C.23B # 378 x 4 y 4a Palmera San Pedro				Teléfono Casa: Cel: 9442428716	Sexo H	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>	
Fecha de Nacimiento 04/05/1984	Lugar de Nacimiento Méndez	Nacionalidad Mexicano	Correo electrónico (e-mail) Torresmarijoherrera90	¿Tiene licencia de manejo? Chofer	Registro Federal de Contribuyentes HETM 890504513		
Número de Seguridad Social 8408891111-1	¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Malo <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Cuál?			
¿Qué deporte practica? Futbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?			¿Cuál es su pasatiempo favorito? Dar lo mejor a mi familia			
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre José Luis Herrera M	Vive <input type="checkbox"/>	Finado <input checked="" type="checkbox"/>	Domicilio C. 58D # 653 x + 5	Ocupación Chofer
Nombre Madre Reyna Igabel Torres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. 58D # 653 x + 5	Mama de casa
Nombre Esposa (o) Gisbet Carolina Buenfil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C. 23B # 378 x 4 y 4a	Mama de casa
Nombre Hija (o) Sofía Mayte Herrera	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C. 23B # 378 x 4 y 4a	Ej. Luchante
Nombre Hija (o) José Luis Herrera B.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. 23B # 378 x 4 y 4a	Ej. Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Frontera Bautista	12 corra	1995	2001	6	Cert.
Secundaria E.S. T. # 24	M. Luisa	2001	2004	3	Cert. F. C.
Preparatoria Ejercito del Pueblo	El O Mexico	2005	2007	2	Cert.
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	<u>04/22 /</u>			
Nombre de la Compañía	<u>Magnic</u>			
Dirección	<u>Calle 1ra fija</u>			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<u>Chofer vendedor</u>			
Último sueldo				
Motivo de su separación	<u>Ret. Voluntaria</u>			
Nombre de su jefe inmediato	<u>Ing. Juan Fries</u>			
Puesto de su jefe inmediato	<u>Jefe</u>			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	X	-	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
-	-	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	-	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual	500	
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<u>Ahora mismo</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

Mario Herrera

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:

33 años

2.- Genero:

Hombre

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

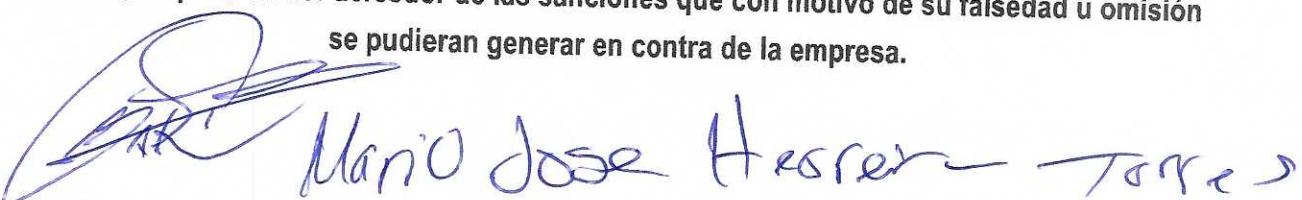
5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

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:

FOLIO
A31-3589586



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: 31041018

CRIP: 310410189003882
CURP: HETM890504HYNRRR01

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
1	0000183	00388	KANASIN	26/05/1989
MUNICIPIO:		ENTIDAD FEDERATIVA:		
KANASIN		YUCATAN		

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: **MARIO JOSE HERRERA TORRES**

FECHA DE NACIMIENTO: 04 DE MAYO DE 1989

HORA: 22:45:00

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

REGISTRADO: **VIVO** SEXO: **MASCULINO** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: JOSE LUIS HERRERA MILAN

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: **REYNA YSABEL TORRES GAMBOA**

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.
MERIDA, YUCATAN A 15 DE ENERO DE 2021

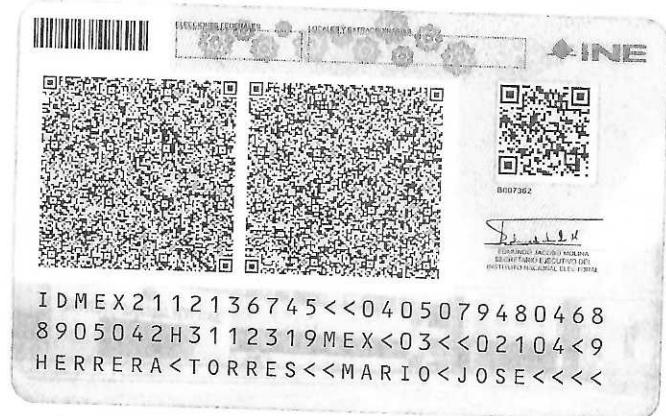
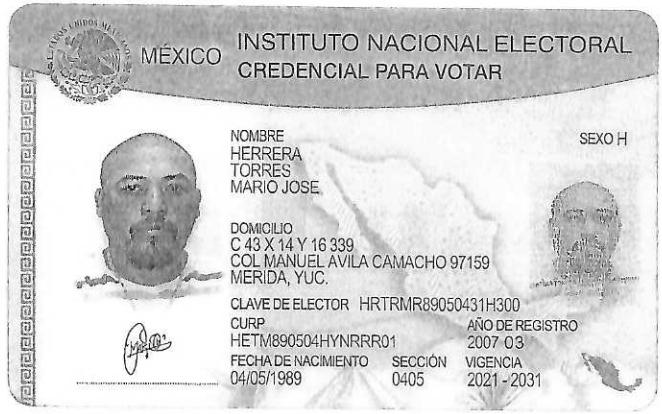
M.D. CELIA MARIA RIVAS RODRIGUEZ
DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

OFICIALIA 06 DE
REGISTRO CIVIL
MERIDA, YUC., MEX.



BAJO MI RESPONSABILIDAD

ALQUILER QUÉJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS LADA (01-999) 0-28-02-00 0-24-00-00 0-24-04-82 0-28-78-20-00 AL 0-2000-84-00 0-2000-84-00





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

BUGL901206MYNNDZ06



Nombre

LIZBETH CAROLINA BUENFIL GODOY

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
20/04/1998	14278643	YUCATAN



131050199100250

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LIZBETH CAROLINA BUENFIL GODOY

PRESENTE

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.

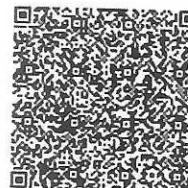
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

Ciudad de México, a 04 de julio de 2023

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 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 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/>



**GAS TOMZA DE YUCATAN
S.A. DE C.V.**

R.F.C. GTY-030728-BA4



Mérida, Yucatán a 30 de Octubre de 2020

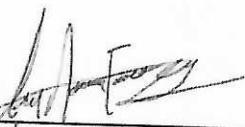
A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el **SR. MARIO JOSE HERRERA TORRES**, laboró en esta empresa desde el día 26 de NOVIEMBRE del 2016 hasta el día 17 de AGOSTO del 2020 ocupando el puesto de **CHOFER DE AUTOTANQUE**.

Durante ese tiempo demostró ser una persona responsable y trabajadora en sus labores.

Sin más por el momento y quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración, me suscribo,

Atentamente.


CP. Ita-andehui Franco Garduño
Jefe de Nóminas

Oficinas:
Calle 81-A Avenida Aviación No. 847
Manzana 230 Sección II Col. Sambulá
Mérida, Yuc. • Tel. 946-16-46

Planta:
Km. 15+500 Carretera Samahil-Kinchil C.P. 97810
Samahil, Yucatán



BICICLETAS
SUCURSAL CENTRO:

Calle 69 No. 480 x 56
Centro C.P. 97000
Tel. (999) 924-80-34
924-66-21

Mérida, Yucatán, México.
MOTOCICLETAS

SUCURSAL ORIENTE:

Calle 4 No. 520 x 63 y 63-A
Col. San Bartolo Tel. 929-33-77
Mérida, Yucatán, México.

TRICICLOS DE CARGA

SUCURSAL 50:

Calle 50 No. 499 x 56
Centro C.P. 97000
Tel: (999) 924-66-10
Mérida, Yucatán, México.
REFACCIONES

SUCURSAL CUEVAS:

Calle 65 No. 47-I Centro
Calle Ancha del Bazar con
Pasaje Cuevas Tel. 924-65-62
Mérida, Yucatán, México.

LLANTAS

SUCURSAL NORTE:

Calle 58-A No. 484 x 25-A
Col. Itzimná, a unos
pasos del Monumento a
la Bandera Tel. 927-59-01
Mérida, Yucatán, México.

CAMARAS

SUCURSAL SUR:

Calle 69 Sur No. 773 x III
(Circuito Colonia)
Col. Castillo Camara
Tel. 924-01-00
Mérida, Yucatán, México.

MAYOREO

SUCURSAL 63

Calle 63 No. 477 X 54 y
56 Centro C.P. 97000
Tel.(999) 923-89-71
Mérida, Yucatán, México.

MENUDEO

BODEGA GENERAL:

Periférico Poniente Tablaje
a 18198 Km. 4.5 Carretera
Umán-Cancún
Tel: (999) 945-83-45
Mérida, Yucatán, México.
MAJORISTAS



FAC
MOTORC

CICLOEMPRESA DEL MAYAB, S.A. DE C.V.

Calle 65 No. 477 entre 54 y 56, Centro Mérida, Yucatán, México C.P. 97000

Tel. Fax. (999)923-00-70, 9-28-19-98

E-mail: bicimaya@prodigy.net.mx www.bicimaya.com

3 de octubre de 2013

A quien corresponda

Sirva el presente para reconocer que el señor Mario José Herrera Torres laboró en ésta empresa y su retiro fue voluntario por así convenir a sus intereses. Durante ese tiempo desempeñó diversas labores en el área de servicio generales, cumpliendo adecuadamente con sus tareas y demostrando seriedad y responsabilidad en las mismas, lo cual permite recomendarlo para desempeñar el trabajo que al perfil de su persona corresponde.

A T E N T A M E N T E
Adán Gómez Ortega
Gerente Administrativo

C.c.p. Archivo

MARIO JOSE HERRERA TORRES

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

84088911411

CURP:

HETM890504HYNRRR01

RFC:

HETM-890504-S13

CORREO:

herreratorres2021@hotmail.com