



## Constancia de presentación de movimientos afiliatorios IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROACTIVA MEDIO AMBIENTE ESETASA S.A. DE C.V. con Registro Patronal A6839792103.

Número de folio 369918403  
Número de lote 141078570  
RFC del patrón PMA001212DE9  
Registro Patronal A6839792103  
Razón Social PROACTIVA MEDIO AMBIENTE ESETASA S.A. DE C.V.  
Fecha y hora de recepción del lote 2015-03-06 20:01  
Serial del certificado 00000100000203103407  
Huella Digital  
61F944CBE704EFA3F8BB0F519CCAD63408483E5

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0

### Relación de movimientos operados

Tipo Mov.	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo Sal.	Fec-Mov	Tipo Trab.	C. Baja
8	71068626143	HERNANDEZ JIMENEZ ANTONIO DE	\$ 91.58	0	000	0	06/03/2015	2	0
8	02158779260	LOPEZ DE LOS SANTOS VICTOR	\$ 144.27	0	000	0	02/03/2015	2	0

Sello Digital

C0C0B666755165D8A43A456C0BE21465522FAFD3 | 477916819

## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL



LOSV870223FE5  
Registro Federal de Contribuyentes

VICTOR ALFONSO LOPEZ DE  
LOS SANTOS  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 21050281478  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 19 DE MAYO DE  
2021



LOSV870223FE5

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: LOSV870223FE5  
CURP: LOSV870223HCSPNC09  
Nombre (s): VICTOR ALFONSO  
Primer Apellido: LOPEZ  
Segundo Apellido: DE LOS SANTOS  
Fecha inicio de operaciones: 09 DE SEPTIEMBRE DE 2014  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 29 DE ENERO DE 2015  
Nombre Comercial:

## Datos de Ubicación:

Código Postal: 29050  
Nombre de Vialidad: 3 A PONIENTE SUR  
Número Interior:  
Nombre de la Localidad: TERAN  
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Tipo de Vialidad:

Número Exterior: 801

Nombre de la Colonia: TERAN

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA  
GUTIERREZ

Entre Calle:

Página [1] de [2]



GOBIERNO DE  
MÉXICO



## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 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



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

## DE LOS SANTOS JONAPA JUAN

CÁMAPOLA L 29  
ARBOLEDA Y PALMITAS  
MONTE CRISTO, C.P. 29020  
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS

NO. DE SERVICIO : 671071005714  
RMU : 29020 07-09-14 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 30 MAY 23

CORTE A PARTIR:  
31 MAY 23

TARIFA: NO. MEDIDOR: 16FK23 MULTIPLICADOR

PERIODO FACTURADO: 11 MAR 23 - 11 MAY 23

TOTAL A PAGAR:

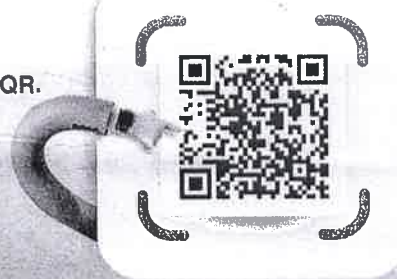
**\$53**

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

## ¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)

Energía (kWh)	07070		07038		32					
Básico					16	0.957	15.95	34	0.861	29.41
Suma					16		15.95	34		29.41

Subtotal

Subtotal



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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh			

Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	45.37
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	7.26
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$52.63
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00		
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00		
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.00	0.00		

(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.

CFE contigo



Fecha, hora y lugar de impresión: 16 MAY 23 05:11:34 hrs. Sa. Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas México 29000

29020 07-09-14 XAXX-010101 002 CFE  
01 671071005714 230530 00000053 0



15DK04A025220090

Repartir

-9-

**\$53**

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CARTAS  
CA56-02288  
AUTORIZADO POR S&P/CHIS



SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Clave:

LOSV870223HCSPNC09

Nombre:

VICTOR ALFONSO LOPEZ DE LOS SANTOS

Fecha de inscripción

21/05/1998

Folio

19448159

Entidad de registro

CHIAPAS



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil



<b>Solicitud de Empleo</b>	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
Lopez	de los santos	Victor Alfonso	36	1.55	60kg	casado
Dirección	Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo			
Camapola camino Rancho Viejo - colonia montecristo	29050		masculino			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
23/02/87	chiapas	mexicana		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico ( e - mail )	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
02158779260	Victoralfonso.lopez@delos.santos	Si				
¿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?			
fútbol	no		Leer			
¿Cuál es su meta en la vida?						
superarme						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Roxelio Lopez Selvas	✓		san jose terran 1 sur y 300T	albaní
Madre				
Amparo de los santos gutierrez	✓		mi 1 sur y 300T	amade casa
Esposa (o)				
Yazmin mendez Hernandez	/		colonia montecristo	amade casa
Nombre Hija (o)				
Josun Jose Lopez mendez	✓			
Nombre Hija (o)				
Victor karando Lopez mendez	✓			
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Niños Heroes	san jose terran	1993	1999	6	certificado
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	5 años			
Nombre de la Compañía	Radio taxi			
Dirección	3 PT y 7501. 1010m			
Teléfono	9615593278			
Puesto que desempeñaba	conductor			
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación	Por falta de sueldo			
Nombre de su jefe inmediato	Franco Cortez Colón			
Puesto de su jefe inmediato	Jubilado			

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	por medios de comunicación	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Vive en casa propia?	SP	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SP				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	inmediato				

**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

*[Firma]*  
Víctor Alfonso Sobres de los santos

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: 36 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:

Victor Alfonso Lopez de los Santos



FOLIO  
A07 183098110-A



Identificador Electrónico

07101000220220013981



Clave Única de Registro de Población

LOSV870223HCSNPC09



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	15/06/1987	10	1830

### Datos de la Persona Registrada

VICTOR ALFONSO

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

DE LOS SANTOS

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

23/02/1987

Fecha de Nacimiento:

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ROGELIO

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

SELVAS

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

AMPARO

Nombre(s):

DE LOS SANTOS

Primer Apellido:

GUTIERREZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 66 y 83 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 26 días del mes de mayo de 2022. Doy fe.

Firma Electrónica:

TE 9T V1 g3 MD 1y M0 hD U1 B0 Qz A5 fF ZJ Q1 Rf UI B8 TE ZP TI NP IE xP UE Va IE RF IE  
xP Uy BT QU 5U T1 N8 MT A3 MT Ax MD AW MJ ES OD cw MT qz MD B8 TX wy My Bk ZS Bm  
ZW Jy ZX Jv IG RI D E5 OD d8 Q0 hJ QV B8 U3 xu dW xa fG 51 bG w=

Código QR



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

Lic. Román Jiménez Méndez

Código de Verificación

10710100021007016300



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



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



**NOMBRE**  
LOPEZ  
DE LOS SANTOS  
VICTOR ALFONSO

**DOMICILIO**  
C AMAPOLA 29  
COL MONTE CRISTO 29057  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

**CLAVE DE ELECTOR** LPSNVC87022307H700

**CURP** LOSV870223HCSPNC09      **AÑO DE REGISTRO** 2011 01


**ESTADO** 07      **MUNICIPIO** 102      **SECCIÓN** 1737



**LOCALIDAD** 0001      **EMISIÓN** 2017      **VIGENCIA** 2027



**FECHA DE NACIMIENTO**  
23/02/1987

**SEXO** - H





**EDMUNDO MORA NOGUEIRA**  
**SECRETARIO EJECUTIVO DEL**  
**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**

**IDMEX1656126582<<1737090021673**  
**8702230H2712310MEX<01<<02401<4**  
**LOPEZ<DE<LOS<SANT<<VICTOR<ALFO**



SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CHIAPAS

SERVICIOS EDUCATIVOS PARA CHIAPAS

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

NINOS HERODES

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

070PR08001

CERTIFICA QUE

VICTOR ALFONSO LOPEZ DE LOS SANTOS

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

L05V870223HCSPNC09

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO DE  
APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS

SEIS

DÍAS DEL MES DE

JULIO DEL DOS MIL

FOLIO

L 0019858

INOCENTE CALVO DE LOS SANTOS

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CA01070



MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MENDEZ  
HERNANDEZ  
YAZMIN

FECHA DE NACIMIENTO  
06/06/1984

SEXO M

DOMICILIO  
C AMAPOLA LT 29  
COL MONTE CRISTO 29057  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.



CLAVE DE ELECTOR MNHRYZ84060607M100

CURP MEHY840606MCSNRZ06

AÑO DE REGISTRO 2003 01

ESTADO 07

MUNICIPIO 102

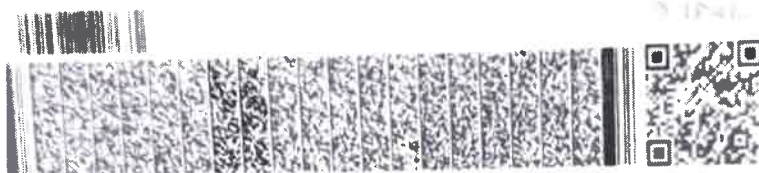
SECCIÓN 1737

LOCALIDAD 0001

EMISION 2017

VIGENCIA 2027





*Yazmin*



*Yazmin*  
11-11-11 11:11:11  
11-11-11 11:11:11

IDMEX1652488996<<1737065430703  
8406066M2712310MEX<01<<01515<1  
MENDEZ<HERNANDEZ<<YAZMIN<<<<<<



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas – 11 de Julio 2023

A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que Sr. Víctor Alfonso López de los Santos, quien laboró en mi organización durante 2 años, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser un excelente trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos años se ha desempeñado como: encargado de Asesor de Ventas. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente,



Sra. Erika Salazar Maza

Cel: 961-668-50-43

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas 11 de Julio del 2023

A Quien Corresponda:

Por medio de este Oficio hago constar que conozco al Sr. Víctor Alfonso López de los Santos. Desde 29 de Julio del 2013 al 30 de junio del 2023 y que ha demostrado ser una persona con actitud de superación, Iniciativa y Responsable. Y distinguiéndose de igual manera por sus valores de Honestidad y Respeto por lo que no tengo Impedimento alguno de recomendarlo Ampliamente para Desempeñar cualquiera otra actividad que se le encomiende, quien trabajo como, operador de transporte público. En la modalidad de Taxi, en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

Se extiende la presente constancia para los fines y uso que el interesado le convenga en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los 29 días del MSS.

ATENTAMENTE:



---

SRA. FLORIBERTA HERNÁNDEZ COLIN

CEL: 961-559-32-78



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
LICENCIA PARA CONDUCIR



CURP:  
LOS870223HCSPNC09

APELLIDO PATERNO

LOPEZ

APELLIDO MATERNO

DE LOS SANTOS

NOMBRE

VICTOR ALFONSO

FECHA DE NACIMIENTO

23/02/1987

EXPEDICIÓN(ES)

21/01/2022

Vencimiento:

21/01/2025

TIPO DE  
LICENCIA

B

NUMERO DE LICENCIA

00C0441027



CHOPF

14 OFICINA EMISORA	16 SEXO	18 DONADOR DE ORGANOS
TUXTLA GUTIERREZ	00	SI
16 FECHA DE ANTIGÜEDAD:	17 TIPO DE SANGRE	19 RESTRICCIONES:
09/01/2012	0*	NINGUNO

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR

YASMIN MENDEZ HERNANDEZ

TEL 961 355 79 36

21



LIC. TEÓFILO RAM  
RAMBRANO CHAVEZ  
DIRECTOR DE INGRESOS

CHIAPAS



20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR  
VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES

22