



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 Patron 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 | 61F944CBE704EFFA3F8BB0F519CCAD63408483E5 |

| 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

LOSV870223FE5
Registro Federal de Contribuyentes

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

IdCIF: 21050281478
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN 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 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: 3 A PONENTE SUR | Número Exterior: 801 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: TERAN |
| Nombre de la Localidad: TERAN | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ |
| Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS | Entre Calle: |

Página [1] de [2]



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

**Contacto**

Av Hidalgo 77, col. Guerero, cp. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
001 (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

C AMAPOLA 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:** 1

PERÍODO 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 | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) | Total periodo | días de verano | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|----------------------|--------------|----------------|---------------|----------------|--------------|----------------|
| | Medida | Estimada | Medida | Estimada | | | | | | | | |
| Energía (kWh) | 07070 | | 07038 | | 32 | | | | | | | |
| Básico | | | | | 16 | | 0.957 | 15.95 | 34 | | 0.861 | 29.41 |
| Suma | | | | | 16 | | 15.95 | 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) | Desglose del importe a pagar | | Importe (MXN) |
|-----------------------|--|-------|--------|---------------|------------------------------|---------------|---------------|
| | \$ | \$/kW | \$/kWh | | Concepto | Importe (MXN) | |
| 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 ⁽¹⁾ | 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.

CFE contigo



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

29020 07-09-14 XAXX-010101 002 CFE

01 671071005714 230530 000000053 0

PORTE PAGADO
CARTAS
C450-22285
AUTORIZADO POR SSPO/FA

\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)



15DK04A025220090

Repartir

-9-

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB



FONDO NACIONAL DE
INVESTIGACIONES
Y ESTUDIOS AVANZADOS

Clave:

LOSV870223HCSPNC09

Nombre:

VICTOR ALFONSO LOPEZ DE LOS SANTOS



| Fecha de inscripción | Folio | Entidad de registro |
|----------------------|----------|---------------------|
| 21/05/1998 | 19448159 | CHIAPAS |



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Apellido Paterno Lopez | Apellido Materno de los santos | Nombre (s) Victor Alfonso | Edad 36 | Estatura 1.55 | Peso 60Kg | Estado Civil casado |
| Dirección Campaña camino Rancho Viejo colonia montecristo | | | Código Postal 29050 | Teléfono Casa: Cel: | Sexo macho | |
| Fecha de Nacimiento 23/02/87 | Lugar de Nacimiento chiapas | Nacionalidad mejicana | Vive con: <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo | | | |
| Número de Seguridad Social 02158779260 | Correo electrónico (e-mail) Victoralfonsolopezdebsantos | ¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer | | | | |
| ¿Qué deporte practica? futbol | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No | | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? Supervivir | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--|------|--------|----------------------------------|-------------------|
| Padre Roxolio Lopez Selvios | ✓ | | sanjose teran 1501 y 30xt | albañil |
| Madre Amparo de los santos Gutierrez | ✓ | | mi 1501 y 30xt | amaderasca |
| Esposa (o) Yazmin mendez Hernandez | ✓ | | colonia montecristo | amaderasca |
| Nombre Hija (o) Juan Jose Lopez mendez | ✓ | | | |
| Nombre Hija (o) Victor leonardo Lopez mendez | ✓ | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|----------------------|-----------------|-------------|----------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Ninos Heroes | sanjose teran | 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 | Budó taxi | | | |
| Dirección | 3 PTY 7501, 71010 | | | |
| Teléfono | 9615593278 | | | |
| Puesto que desempeñaba | conductor | | | |
| Último sueldo | | | | |
| Motivo de su separación | Por no tener sueldo | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Eugenio Colino | | | |
| Puesto de su jefe inmediato | Jefe de la | | | |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|----------------------------|--|----|---------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | por medios de comunicación | ¿Posee automóvil propio? | NO | Marca | Modelo |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | NO | ¿Tiene deudas? | NO | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | | | |
| NO | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | NO | | |
| ¿Vive en casa propia? | SP | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | | | |
| ¿Paga renta? | Renta mensual | | | | |
| ¿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

Víctor Alfonso Pérez 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: Víctor Alfonso López de los Santos

Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO
A07 183098110-A



Identificador Electrónico
07101000220220013981

Clave Única de Registro de Población
LOSV870223HCSPNC09

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 | LOPEZ | DE LOS SANTOS |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: |
| HOMBRE | 23/02/1987 | TUXTLA GUTIERREZ |
| Sexo: | Fecha de Nacimiento: | CHIAPAS |

Datos de Filiación de la Persona Registrada

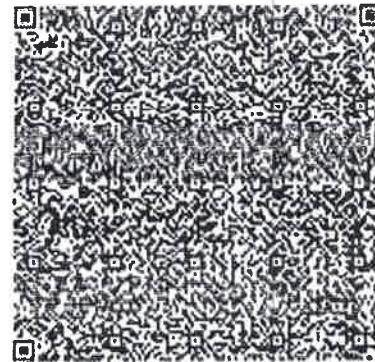
| | | | | |
|------------|------------------|-------------------|---------------|-------|
| ROGELIO | LOPEZ | SELVAS | MEXICANA | ----- |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |
| AMPARO | DE LOS SANTOS | GUTIERREZ | MEXICANA | ----- |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |

| | |
|-------------------------|---|
| Anotaciones Marginales: | Certificación: |
| | <p>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, 68 y 93 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.</p> <p>A los 26 días del mes de mayo de 2022. Doy fe.</p> |

Firma Electrónica:

TE 8T Vj g3 ND ly M0 ND U1 B0 Qz A8 fZ J1 Rf U1 B8 TE ZP T1 NP IE xP UE Va IE RF IE
xP Uy BT QU 5U T1 N8 MT A3 MT Ax MD Aw MJ E5 OD cw MT g2 MD B8 TX wy My Bk ZS Bm
ZW Jy ZX Jv IG RI ID E5 OD d8 Q0 hJ QV BB Us xu dW xs fG b1 bW w=

Código QR



Código de Verificación

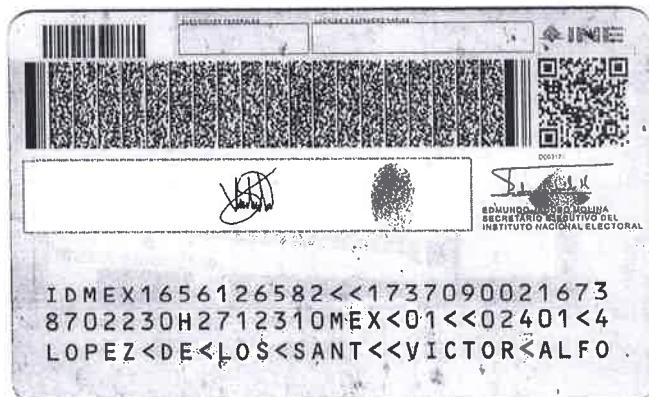
10710100021987018300



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

Lic. Román Jiménez Méndez.

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.





SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACIÓN
Y CERTIFICACIÓN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CHIAPAS

SERVICIOS EDUCATIVOS PARA CHIAPAS

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

NINOS HEROES

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

070PROB001

CERTIFICA QUE

VICTOR ALFONSO LOPEZ DE LOS SANTOS

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

LOSVB70223HCSPNC09

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

CA0107

MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MENDEZ
HERNANDEZ
YAZMIN
DOMICILIO
C AMAPOLA LT 29
COL MONTE CRISTO 29057
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR MNHRYZ84060607M100

CURP MEHY840606MCSNRZ06 AÑO DE REGISTRO 2003 01

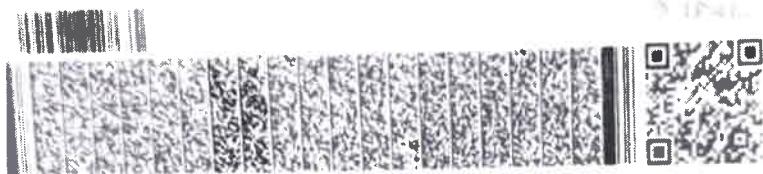
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1737

LOCALIDAD 0001 EMISION 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
06/06/1984

SEXO M





A handwritten signature, likely belonging to the individual whose information is encoded in the barcode.



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

Tuxtia 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 trabaja 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



14 OFICINA EMISORA: 16 SEXO: 18 DÓNADOR DE ÓRGANOS:
Tuxtla Gutiérrez 00 SI

15 FECHA DE ANTIQUEDAD: 17 TIPO DE SANGRE: 19 RESTRICCIONES:
09/01/2012 O+ NINGUNO

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: YASMIN MENDEZ HERNANDEZ
TEL: 961 355 79 36 21

LIC. TEÓFILO RAM
TAURANO CHAVÍZ
DIRECTOR DE INGRESOS

20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR
VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES 22

CHIAPAS

