

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1686699702771902551452
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	13 / 06 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	96906812761
CURP:	MAGA680807HDFSMR05
Nombre(s):	JOSE ARTURO
Primer apellido:	MASSA
Segundo apellido:	GAMBOA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	07/08/1968
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

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 AFORO 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:portalmssdigital||Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:13 de junio 2023, 17:41:42|Folio:1686699702771902551452|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE ARTURO MASSA GAMBOA|Curn:MAGA680807HDFSMR05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:96906812761||

Sello Digital: uC1vDlGNgfNP3DKmDd+tsyDu/5skrV1hckA5rWyMzpa8/6KKV9luvuLRVIO+IdTgzwX5xGjUjnDo/BsMvtutzybUAclLkkEy7IKsNkqnzQQPt1flqsfayjMe3/YcwWWVi0aC0OuVw61q0axWGInGRPtJod2URL/RiVy3sVnDTzWD1rNVcXX0CsIAePg

Secuencia Notarial: 96bac572-18fb-4c1d-a2cc-d46f2197e1fe

Número de Serie: 00000000000000000001

Contato

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuahtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactopmms.com.mx>



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



MAGA6808077Q6
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE ARTURO MASSA GAMBOA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14080543291
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión:
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE
JUNIO DE 2023**



MAGA6808077Q6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAGA6808077Q6
CURP:	MAGA680807HDFSMR05
Nombre (s):	JOSE ARTURO
Primer Apellido:	MASSA
Segundo Apellido:	GAMBOA
Fecha inicio de operaciones:	21 DE MARZO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE AGOSTO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77505	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: AV. ACANCEH	Número Exterior: 1
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: S/N

Página [1] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 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:

MAGA680807HDFSMR05

Nombre

JOSE ARTURO MASSA GAMBOA



Soy México

Fecha de inscripción

03/02/2009

Folio

159573272

Entidad de registro

DISTRITO FEDERAL



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

109011196900255

JOSE ARTURO MASSA GAMBOA

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de febrero de 2023

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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

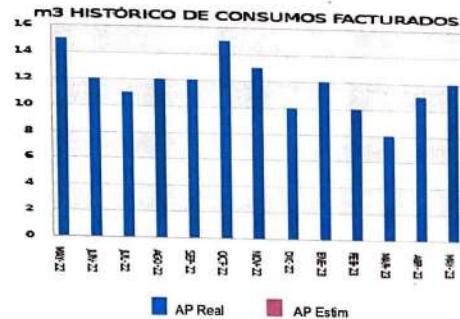
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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 y el ejercicio de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

Boleta de Pago

JOSE ARTUR MASSA GAMBOA
SM 251 M 89 L 12 AV. OBSIDIANA EDIFICIO Y Nolnt 302 FRACC
PASEOS DEL MAR CP 77519 Zona URBANA CANCÚN

CLIENTE RUTA 251H
410997 SEC 653

USO Domésticos
GIRO Casa Habitación
NIA 0024566876984002

**PAGO A TRAVÉS DE BANCOS**

BANCO	# SERVICIO
BANBAJIO	2747
HSBC	2895
SANTANDER	5531

REFERENCIA 1306889559

USO	MEDIDOR	FECHA	LEC	INICIAL	FINAL	CONSUMO	ÁREAS COMUNES	TOTAL M3
Normal	A15S371536	23/05/23	Real	789	801	12	0	12

**DESARROLLOS HIDRAULICOS
DE CANCUN, S.A. DE C.V.**

RFC. DHC 900607 TZ3
AV. SAYIL-L-No. 4C-07, SM. 4-A, MZ. 01, PISOS 1 Y 2 CANCUN
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO

Folio A068772287

Período MAY-23

Vencimiento de pago 13-JUN-23

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 222.10	\$ 222.10
1	NA		Alcantarillado	\$ 77.74	\$ 77.74
1	NA		Saneamiento	\$ 11.11	\$ 11.11
			IVA \$	14.22	
			IMPORTE DEL MES \$	325.17	

Trescientos Veinte y Cinco pesos 17/100 MN

"ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL"
Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiéndolo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.aguakan.com>

RESUMEN DE SALDOS

0 Doc Pend de pago	\$ 0.00
Saldo a favor	\$ 0.90
Por acreditar siguiente boleta	\$ 0.73
MÍNIMO A PAGAR	\$ 325.00
ADEUDO A LA FECHA	\$ 325.00

* No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos.

Folio A068772287

Vencimiento 13-JUN-23

Talón para DHC

Mínimo a pagar \$ 325.00

Son: Trescientos Veinte y Cinco pesos 00/100 MN

CLIENTE 410997

Ref. Pagos Qlubo: 3018 24109977



5 5 0 0 0 0 4 1 0 9 9 7 0 0 0 0 3 2 5 0 0 2 3 0 6 1 3

BP_AP1_V1.1

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: RQ823017317073
FECHA: 20.11.2017

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: L0166607106
OTIXE Y ROVAL SA DE CV SM 17 MZ 2 LT 1 1ER PISO SN CANCUN BENITO JUAREZ 77505, QUINTANA ROO		R.F.C.: ORO141215NP6

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al cuadro, quien aceptó lo 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: 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 laboreados 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 el mismo Diario el 31 de Julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 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, deberá usted descontar del salario diario integrado de spontáneo, 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, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patronos 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 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 Patronos.

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 DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
86906812761	2315232536	MAGA6808077Q6	JOSE ARTURO MASSA GAMBOA
DESCUENTO MENSUAL	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0	\$1930.92	0,0000	

ATENTAMENTE

LIC. ELVIRA ARCELIA FLORES AMEZCUA
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

OTIXE Y ROVAL SA DE CV
ORO141215NP6
AV BACALAR MZ 2 SE 118 13
SUNGLOSS LOTE 1 01 SM 17

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	D 77500 SAN JUAN DE BENITO JUAREZ
Jenny Martinez Estebani NOMBRE	11/12/17 DD/MM/AAAA	QUINTANA ROO MEXICO TEL (998) 8984604



Solicitud de Empleo		Fecha <u>12.07.23</u>	
		Puesto que solicita: <u>Chofer</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>Massa</u>	<u>Gamboa</u>	<u>José Arturo</u>	<u>34</u>	<u>1.76</u>	<u>118</u>	<u>V.2,6rc.</u>	
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>Av. Obregoniana 4-89 L-12 Edif. 7 Paseos del mar</u>				<u>77500</u>	<u>Casa: 9982240457 Cel: 9982240457</u>	<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<u>7-Agosto-68</u>	<u>Nezahualcoyotl D. F.</u>	<u>Mexicana</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
<u>69906812761</u>	<u>i-massa@yahoo.com.mx</u>	<u>SI</u>	<u>MAGA6808077Q6</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
<u>Caminar</u>		<u>Leer.</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?	<u>No tener metas positivas y seguir adelante en todo "Superación".</u>						

DATOS FAMILIARES					
	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	<u>José Arturo Massa Baz.</u>	<u>Si</u>		<u>Obregoniana Paseos del mar</u>	<u>Lubrifico.</u>
Madre	<u>Anamaria Gamboa Guillen.</u>	<u>Si</u>		<u>Obregoniana Paseos del mar</u>	<u>Ama Casa.</u>
Esposa (o)	<u>Yuridia Valencia Perez.</u>	<u>Si</u>		<u>Obregoniana Paseos del mar Int.302</u>	<u>Ama Casa</u>
Nombre Hija (o)	<u>Alexa Massa Garcia</u>	<u>Si</u>		<u>Obregoniana Paseos del mar Int.302</u>	<u>Estudiante.</u>
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	<u>Dr. José Taboza Baz.</u>	<u>1977</u>	<u>1983</u>	<u>6</u>	
Secundaria	<u>Luis G. Urbina</u>	<u>1983</u>	<u>1985</u>	<u>3</u>	
Preparatoria	<u>Oficial N.29</u>	<u>1985</u>	<u>1988</u>	<u>3</u>	
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:	
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	Sirgesol			
Nombre de la Compañía	Sirgesol.			
Dirección	Calle Mivia			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Supervisión			
Último sueldo	15,000			
Motivo de su separación	Corte personal			
Nombre de su jefe inmediato	William Costa			
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Amigo		¿Posee automóvil propio?	—	Marca	Modelo		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	No		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?					
Describalos:	—		¿Tiene crédito INFONAVIT?	Sí				
¿Vive en casa propia?	Sí		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	72,00				
¿Paga renta?	No	Renta mensual	—					
¿Puede viajar?	Sí		Fecha en que podría presentarse a trabajar	Ya				

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: *54 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:



2000199186

2 7 2 8 2 3 1 8

Ciudad
de
México
Capital en Movimiento

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	1	4	1	255	1969	NA	1969-03-01

REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL

R
E
G
I
S
T
R
A
D
O

Nombre JOSE ARTURO MASSA GAMBOA,

Género MASCULINO

Fue Presentado(a) VIVO

Fecha de Nacimiento 07 DE AGOSTO DE 1968

Lugar de Nacimiento 5 DE FEBRERO 462 DISTRITO FEDERAL

P
A
D
R
E
S

Nombre del Padre ARTURO MASSA ---

Edad 27

Nacionalidad MEXICANA

Nombre de la Madre ANA MARIA GAMBOA ---

Edad 23

Nacionalidad MEXICANA

A
B
U
E
L
O
S

Abuelo Paterno JOSE MASSA ---

Abuela Paterna MARIA HERNANDEZ ---

Abuelo Materno JUAN GAMBOA ---

Abuela Materna MARGARITA GUILLEN ---

La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos arriba se precisan y que se expide firmada electrónicamente y de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en esta Ciudad de México.

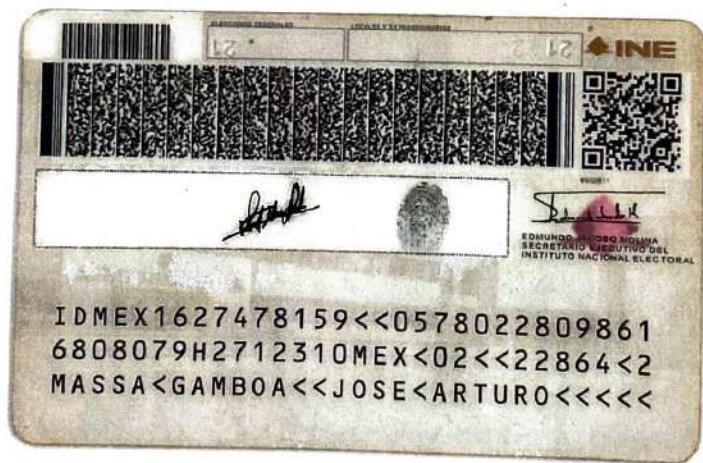
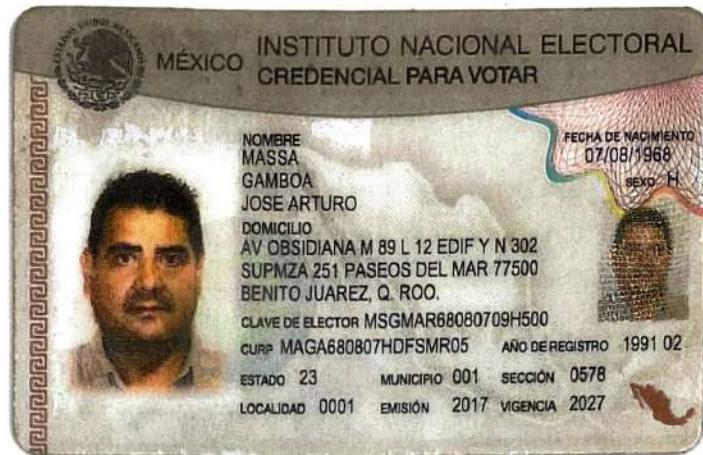
GOBIERNO DEL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

DISTRITO FEDERAL

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
CERTIFICACIONES

FIRMA





GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO EDUCATIVO
DIRECCION GENERAL DE OPERACION EDUCATIVA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA



DUPPLICADO

CLAVE CENTRO DE TRABAJO

15BHC095U

PREPARATORIA OFICIAL N° 29

CERTIFICA

QUE DE ACUERDO CON LOS REGISTROS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE ESTE PLANTEL

JOSE ARTURO MASSA GAMBOA

SECRETARIA DE EDUCACION

Y BIENESTAR CURSO Y ACREDITO DURANTE LOS AÑOS ESCOLARES QUE SE MENCIONAN LAS ASIGNATURAS QUE

A CONTINUACION SE EXPRESAN Y QUE CUBREN INTEGRAMENTE EL

BACHILLERATO EN CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES OBTENIENDO LAS CALIFICACIONES

FANES QUE SE ANOTAN:

ASIGNATURAS	PRIMER GRADO	CICLO ESCOLAR	NUMERO	LETRA	OBSERVACIONES
MATEMATICAS	1er Semestre	1985-1986	6	SEIS	
METODOS DE INVESTIGACION		"	8	OCHO	
FISICA		"	7	SIETE	
INTRODUCCION A LAS C. SOCIALES		"	8	OCHO	
TALLER DE LECTURA Y REDACCION		"	10	DIEZ	
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS		"	8	OCHO	
ACTIVIDADES ARTISTICAS		"	8	OCHO	
MATEMATICAS	2do Semestre	1985-1986	7	SIETE	
METODOS DE INVESTIGACION		"	8	OCHO	
FISICA		"	7	SIETE	
HIST. UNIV. CONTEMPORANEA		"	9	NUEVE	
TALLER DE LECTURA Y REDACCION		"	10	DIEZ	
FILOSOFIA		"	9	NUEVE	
ACTIVIDADES ARTISTICAS		"	8	OCHO	
MATEMATICAS	SEGUNDO GRADO	1986-1987	9	NUEVE	
QUIMICA	3er Semestre	"	8	OCHO	
BIOLOGIA		"	9	NUEVE	
HISTORIA DE MEXICO		"	7	SIETE	
INGLES		"	8	OCHO	
LOGICA		"	9	NUEVE	
EDUCACION FISICA		"	8	OCHO	

FIRMA DEL ALUMNO

N° 6984

CERTIFICADO

A FOJAS 314

REGISTRO N° 61372

DEL LIBRO RESPECTIVO C



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VALENCIA
PEREZ
YURIDIA

DOMICILIO
AV OBSIDIANA M 89 L 12 EDIF Y N 302
SUPMZA 251 FRACC PASEOS DEL MAR 77519
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR VLPRYR83051227M300
CURP VAPY830512MTCLRR00 AÑO DE REGISTRO 2001 02

ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0578
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO
12/05/1983
SEXO M



La Anita Condimentos y Salsas, S.A. De C.V.

! SI es de la Anita...es Bueno !

Sistema de Gestión de la Calidad Certificado

IMNC RSGC 226 ISO 9001:2000



CANCUN QROO. JULIO 31 DEL 2017.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR QUE EL C. JOSE ARTURO MASSA GAMBOA, ESTUVO LABORANDO EN LA EMPRESA DEL 17 OCTUBRE DEL 2013 AL 31 DE JULIO DEL 2017, OCUPANDO EL PUESTO DE CHOFER REPARTIDOR.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGA.

ATENTAMENTE

LAE. CARLOS A. Maldonado R.
GERENTE CEDIS CANCUN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
H. AYUNTAMIENTO DE BENITO
JUÁREZ, CANCÚN, QUINTANA ROO
LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO



LICENCIA DE CONDUCIR

DRIVER LICENSE

NOMBRE/NAME:

JOSÉ ARTURO MASSA
GAMBOA

LICENCIA/LICENSE:

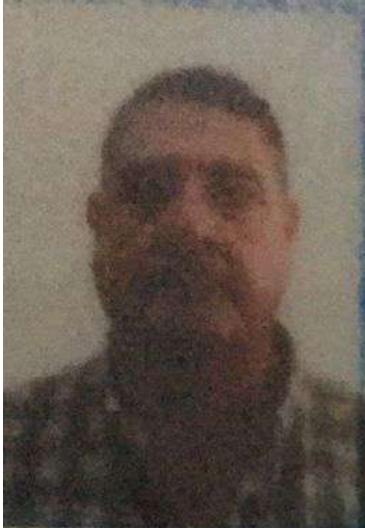
CC-1084429

EXPEDIDA/ISSUED:

17-09-2021

EXPIRA/EXPIRES:

17-09-2023



CANCÚN

TIERRA DE TODOS

2018 - 2021

TITULAR: CHOFER