



MÉXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
TORRES  
GONZALEZ  
ADRIANA

FECHA DE NACIMIENTO  
10/06/1979

SEXO M

DOMICILIO  
C AZALEAS S/N  
COL 24 DE FEBRERO LOC PARAJE NUEVO 94940  
AMATLAN DE LOS REYES, VER.

CLAVE DE ELECTOR TRGNAD79061030M600

CURP TOGA790610MVZRND01

AÑO DE REGISTRO 1996 02

ESTADO 30

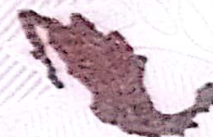
MUNICIPIO 014

SECCIÓN 0306

LOCALIDAD 0002

EMISIÓN 2019

VIGENCIA 2029

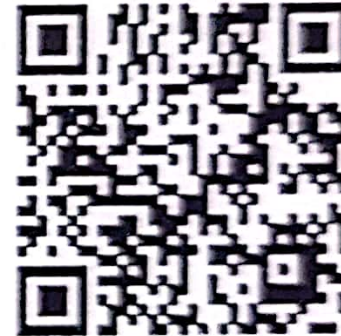
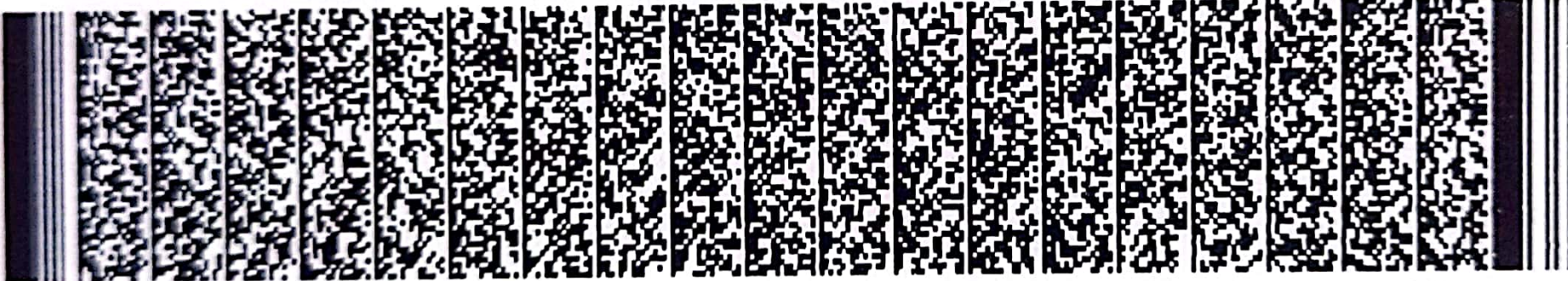






ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



E004923



*Edmundo Jacobo Molina*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORA

IDMEX1845701709<<0306062782861  
7906101M2912316MEX<02<<00939<0  
TORRES<GONZALEZ<<ADRIANA<<<<<<









**REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACIÓN**

Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

CLAVE

**TOGA790610MVZRND01**

NOMBRE

**ADRIANA  
TORRES  
GONZALEZ**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

**10/01/2000**

FOLIO

**47707442**

**ACTA DE NACIMIENTO**

**ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ**

**MUNICIPIO: AMATLAN DE LOS REYES**

**AÑO DE REGISTRO: 1980**

**NUMERO DE LIBRO: 0002**

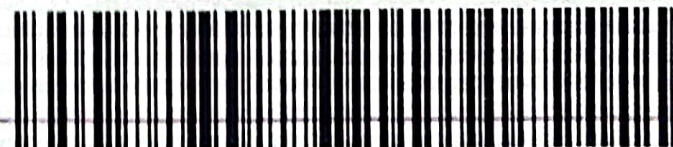
**NUMERO DE ACTA: 00398**

**NUMERO DE FOJA:**

**NUMERO DE TOMO:**

**CRIP:**

**CURP**







Comisión Federal de Electricidad

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

## RICARDO I SANCHEZ RUIZ

CALLE 11 1112  
AV 11 Y 13 Y CSDJ13R010857540  
CORDOBA CENTRO C. P. 94500  
CORDOBA VER

NO. DE SERVICIO: 873970601094  
RMU: 94500 97-06 06 XAXX-010101.002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 20 FEB 21

CORTE A PARTIR:  
21 FEB 21

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 969ANG MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 04 DIC 20 04 FEB 21

TOTAL A PAGAR:

**\$445**

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M N)

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ  
DESDE TU CELULAR!**



**APP CFE CONTIGO**

¡Descárgala ya!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	08497		08177		320		
Básico					150	0.855	128.25
Intermedio					130	1.034	134.42
Excedente					40	3.026	121.04
Suma					320		383.71

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

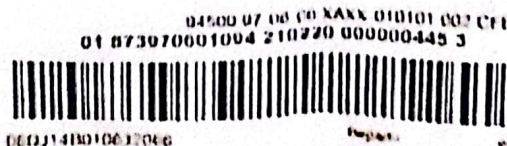
Subtotal



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/AWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	102.70	0.00	0.00	102.70	Energía	383.71
Distribución	0.00	0.00	440.32	440.32	IVA 16%	61.39
Transmisión	0.00	0.00	55.58	55.58	Fac. del Periodo	445.10
CFE	0.00	0.00	2.69	2.69	Adeudo Anterior	740.00
Empaques	0.00	0.00	199.36	199.36	Su Pago	740.00
Capacidades	0.00	0.00	127.68	127.68	Total	\$445.39
SCM	0.00	0.00	1.86	1.86		

Apoyo Gubernamental 540.48

(1) SCMM 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 libro recibo relacionados con el suministro



**CFE-contigo**



**\$445**

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M N)

Escaneado con CamS



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
147076583550264509275
Fecha de solicitud del trámite
09 / 08 / 2016 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	02167992086
CURP:	TOGA790610MVZRND01
Nombre(s):	ADRIANA
Primer apellido:	TORRES
Segundo apellido:	GONZALEZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	10/06/1979
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

## -----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

## -----Aviso Importante-----

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena originalita: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:09 de agosto 2016, 13:02:37|Folio:147076583550264509275|RFC:|Nombre o Razon Social:ADRIANA TORRES GONZALEZ|Curp:TOGA790610MVZRND01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02167992086||

Sello Digital: rYjmWdcTE9xkOWDYQwG66C30Vfp5e9atwT6YkiQbL6OJz6LYWCZrY6muMXRjDcPgHnjL8aDWkfYW7DTlir957iGjtpR NfLqRxqslZO3dxliWdDOgsKcqHqps4qhZsO1ThAzdNzN6TPLYOPGA2336oUU98LPKlotHcqxrEgOYgput7JZPwRzPmg

Secuencia Notarial: e55a5ae2-4456-42a0-a32c-5c6a5030b91e

Número de Serie: 00000000000000000001

## Contacto

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



## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITOS PÚBLICOSSAT  
Servicio de Administración TributariaTOGA790610GS6  
Registro Federal de ContribuyentesADRIANA TORRES GONZALEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 16090236371  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITOS PÚBLICOS

SAT

Servicio de Administración Tributaria

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CORDOBA , VERACRUZ A 13 DE SEPTIEMBRE DE  
2016

TOGA790610GS6

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	TOGA790610GS6
CURP:	TOGA790610MVZRND01
Nombre (s):	ADRIANA
Primer Apellido:	TORRES
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	30 DE JUNIO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE AGOSTO DE 2016
Nombre Comercial:	

## Datos de Ubicación:

Código Postal: 94940	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AZALEAS	Número Exterior: 3
Número Interior:	Nombre de la Colonia: 24 DE FEBRERO



## 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



## BACHILLERES PARAJE NUEVO.

PARAJE NUEVO, MPIO. AMATLAN DE LOS REYES, VER.  
CLAVE: 30PBH0324T

**ASUNTO: CONSTANCIA**

**FECHA: 02 DE ABRIL DEL 2016.**

### **A QUIEN CORRESPONDA:**

EL QUE SUSCRIBE PROFR. JUAN CARLOS FLORES DIAZ, DIRECTOR DE LA ESCUELA DE BACHILLERES ARRIBA MENCIONADA, POR ESTE CONDUCTO HACE CONSTAR QUE EL(A) C.:

**ADRIANA TORRES GONZALEZ**

SEGUN CONSTANCIAS QUE EXISTEN EN NUESTRO ARCHIVO, CONCLUYO SATISFACTORIAMENTE EL BACHILLERATO GENERAL, EN EL AREA DE: FISICO-MATEMATICAS DURANTE EL PERIODO 1997 / 2000 Y SU CERTIFICADO NO HÁ SIDO EXPEDIDO POR PRESENTAR ERRORES ADMINISTRATIVOS.

SIN OTRO PARTICULAR Y PARA LOS USOS LEGALES QUE AL INTERESADA CONVENGAN SE EXTIENDE LA PRESENTE EN PARAJE NUEVO, MPIO. DE AMATLAN DE LOS REYES, VER. A 02 DE ABRIL DEL 2016.

ATENTAMENTE.

LIC. JUAN CARLOS FLORES DIAZ.

DIRECTOR.

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTUR.

**AISEC**

**D. G. E. M. S. y S.**

ESCUELA DE BACHILLERES

"PARAJE NUEVO"

CLAVE: 30PBH0324T

PARAJE NUEVO., AMATLAN  
DE LOS REYES, VER.





H. VERACRUZ, VER. A 11 DE MARZO DE 2021

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL C. TORRES GONZALEZ ADRIANA PRESTO SUS SERVICIOS A LA EMPRESA DESDE EL 28 DE NOVIEMBRE DE 2019 AL 22 DE FEBRERO DE 2021 **PROMOTOR DE GRAN CREDITO DENTRO DEL AREA DE GRAN CREDITO SUC CORDOBA**

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGAN

ATENTAMENTE

SUMINISTRO ESPECIAL DE PERSONAL S.A. DE CV.  
RECURSOS HUMANOS  
AV. 5000, BULEVARD 2000 FRASE PENTAGON  
VERACRUZ, VER. R.F.C. SEP-CST-03-072

LIC. ALVANY DEL R. GONZÁLEZ DOMÍNGUEZ  
RECURSOS HUMANOS  
PLAZA VERACRUZ  
TEL: 9236090 EXT. 120



**Cordoba, Ver. A 22 de Abril de 2019**

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que la C. ADRIANA TORRES GONZALEZ trabaja como vendedor y distribuidor de servicio de televisión por cable DISH ubicado en av3 entre calles 12 y 14 de la colonia centro de Córdoba, Veracruz desde hace más de 2 años, percibiendo un ingreso mensual de \$4500.00. Más comisiones.

Por lo que se extiende la presente constancia laboral para los fines que al interesado

**EDAGAR MORA SANCHEZ**

Responsable de Unidad de Negocio

Tel: 2717498170





# Solicitud de Empleo

Fecha 19/09/23

Puesto que solicita:  
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Torres</b>	Apellido Materno <b>González</b>	Nombre (s) <b>Adriana</b>	Edad <b>44</b>	Estatura	Peso	Estado Civil <b>Soltera</b>
Dirección <b>Col. Guadalupe Centro</b>			Código Postal <b>94500</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>2712635433</b>		Sexo
Fecha de Nacimiento <b>10-06-1979</b>	Lugar de Nacimiento <b>Cordoba</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <b>02167992086</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>adrianatorres906@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>NO</b>		Registro Federal de Contribuyentes <b>T06A790610G56</b>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? <b>Ni uno</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar Musica</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Tener un Trabajo Estable donde pueda Sobre Salir</b>						

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Andres Torres Hernandez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Col. Guadalupe Centro</b>	<b>pensionado</b>
Madre <b>Luisa González Mendoza</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Col. Guadalupe Centro</b>	<b>Ama de casa</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Heroes de la Independencia</b>	<b>Potrero Viejo</b>	<b>1985</b>	<b>a</b>	<b>1991</b>	
Secundaria <b>Angel Carbajal</b>	<b>Potrero Viejo</b>	<b>1991</b>	<b>a</b>	<b>1994</b>	
Preparatoria <b>Bachilleres paraje Nuevo</b>	<b>paraje Nuevo</b>	<b>1997</b>	<b>a</b>	<b>2000</b>	
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:	muy poca la Computadora
Paquetes de cómputo que domina:	Ni uno

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 meses	1 año		
Nombre de la Compañía	PEPSI	Famsa		
Dirección	Cordoba, Ver	Cordoba, Ver		
Teléfono	271 226 2324	271 114 6880		
Puesto que desempeñaba	Promotora	Promotora y Vendedora		
Ultimo sueldo	3,000	3,000		
Motivo de su separación	Se termino el trabajo	La Empresa Cerro	Definitivamente	
Nombre de su jefe inmediato	Elizabeth Lopez Gomez	Antonio Ramos Martinez		
Puesto de su jefe inmediato				

## DATOS GENERALES

¿Cómo se entero de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por medio del facebook	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		NO	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
SI		Numero de Credito:	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
En la fecha que me indiquen			

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.

## Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Adriana Torres González  
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: 44 años

2.- Genero: Femenino

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:

Adriana Torres González

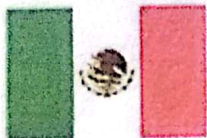




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**GOML530120MVZNNS00**

Nombre

**LUISA GONZALEZ MENDOZA**



Soy México

Fecha de inscripción

**10/01/2000**

Folio

**47707434**

Entidad de registro

**VERACRUZ**



130014195300078

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**LUISA GONZALEZ MENDOZA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 06 de julio 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.

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 y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de 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/>





MÉXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
GONZALEZ  
MENDOZA  
LUISA

SEXO M

DOMICILIO  
C AZALEAS 4  
COL 24 DE FEBRERO PARAJE NUEVO 94940  
AMATLAN DE LOS REYES, VER.

CLAVE DE ELECTOR GNMNLS53012030M700

CURP

GOML530120MVZNNS00

AÑO DE REGISTRO

1993 01

FECHA DE NACIMIENTO

20/01/1953

SECCIÓN

0306

VIGENCIA

2020 - 2030

*Luisa Gonzalez Mendoza*

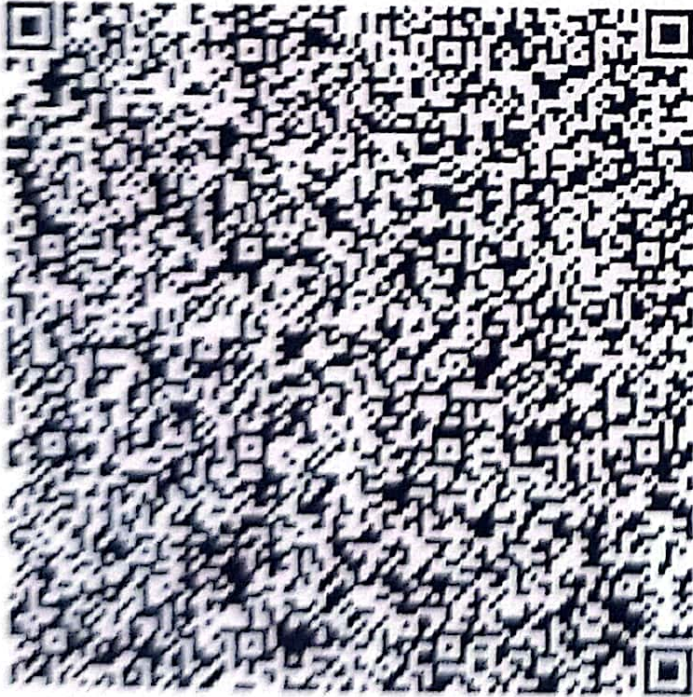
LUISA GONZALEZ MENDOZA / LUISA GONZALEZ MENDOZA / LUISA GONZALEZ MENDOZA





ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



A009888

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2094992908<<0306025936750  
5301207M3012316MEX<01<<03558<0  
GONZALEZ<MENDOZA<<LUISA<<<<<<<