

Solicitud de Empleo	Fecha 01/04/2024
	Puesto que solicita: VENDEDOR
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno MARTINEZ	Apellido Materno MARTINEZ	Nombre (s) ABEL	Edad 40	Estatura 1.68	Peso 70 Kg.	Estado Civil Union libre
Dirección Benito Juárez 1321 San Agustín de las Juntas Oaxaca			Código Postal 71236	Teléfono Casa: 9511500035	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 08-08-1983	Lugar de Nacimiento San Agustín Juchitán Poch. Oax.	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 7803830054-3	Correo electrónico (e-mail) abelmartinezmartinez10@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes MAMA830808833			
¿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?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Cominar, ver tv		
¿Cuál es su meta en la vida? Ser mejor en lo personal cada día, en todos los aspectos						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Carlos Martínez Pérez		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre Angela Martínez Hernández		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) Ines Pérez Martínez	<input checked="" type="checkbox"/>		Benito Juárez 1321 San Agustín de las Juntas Oax.	EMPLEADA-HOTEL HOBAR
Nombre Hija (o) Sandra Iveth Martínez Pérez	<input checked="" type="checkbox"/>		Benito Juárez 1321 San Agustín de las Juntas Oax.	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) Nancy Elizabeth Martínez Pérez	<input checked="" type="checkbox"/>		Benito Juárez 1321 San Agustín de las Juntas Oax.	ESTUDIANTE

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Redención de la Raza	Porvenir s/n Barrio Guadalupe San Agustín Juchitán Pochutla Oax.	1992	1997	6	Certificado
Secundaria Jose Vasconcelos	Car. Oaxaca s/n Barrio Tres Cruces San Agustín Juchitán Pochutla Oax.	1998	2001	3	Certificado
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	2 años	6 años	6 años	7 años
Nombre de la Compañía	Don Encanto S.A. de C.V.	Prim Arribano Abasco S.A. de C.V.	Comercializadora de Agua Guaymas S.A. de C.V.	Hiper Hiperdon de Oaxaca S.A. de C.V.
Dirección	Emiliano Zapata 117 Amp. Santa Fe del Camino	Carr. Antigua Coyotepec Santa Fe del Camino	Priv. de Aldama 104 Nueva San Bartolomé Coyotepec	Carr. San José San José de los Ríos Reforma Agraria
Teléfono	951 189 11 00 951 531 17 55	951 517 14 94 951 517 21 80	551 03 45 551 03 77	
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Vendedor	Vendedor	Producción
Último sueldo	\$12,000 mensual	\$10,000 mensual	\$10,000 mensual	\$8,000 mensual
Motivo de su separación	Cambio de ambiente laboral	mejores ingresos Cambio de ambiente laboral	mejores salarios Cambio de ambiente laboral	mejor salario
Nombre de su jefe inmediato	Angel Ruiz Navarro	Edgar Palestina Rivera	Victor Hugo Franco	Jose Alfredo Gonzalez
Puesto de su jefe inmediato	Encargado General	Supervisor de Ventas	Supervisor de Ventas	Supervisor Gral.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
A través de conocidos	X		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	Si	\$30,000-	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		\$8,000-	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
NO		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
NO			
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Cuando lo indiquen			

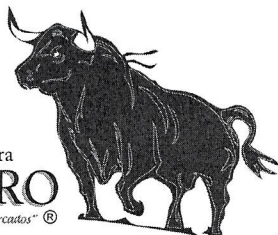
Observaciones:

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

Abel Martinez Martinez

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: 40 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.

Abel Martinez Martinez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA: 28-03-2024

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

PUESTO QUE SOLICITA:

VENDEDOR

SUELDO MENSUAL DESEADO:

\$



DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES: Martinez Martinez A B E L		EDAD: 40 a
DIRECCIÓN: Benito Juarez 1321 Barrio El Tablon San Agustin de las Juntas Oaxaca		TELÉFONO: 9511500035
LUGAR DE NACIMIENTO: San Agustin foxicha Pochutla Oaxaca		E-MAIL: abelmartinezmartinez10@gmail.com
FECHA DE NACIMIENTO: 08-08-1983		NACIONALIDAD: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E
ESTATURA: 1.68		PESO: 70 Kg.
ESTADO CIVIL: Union libre		SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
VIVE CON: <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO		
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: <input checked="" type="checkbox"/> HIJOS <input checked="" type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS		

DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): MAMA830808HOCRRB03	AFORE:	
REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES:	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: 7803830054-3	CARTILLA SERVICIO MILITAR:
LICENCIA DE MANEJO: MOTOCICLISTA	CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA: TIPOA LOTAAA00002089	PASAPORTE No.:
SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:		

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿CUÁL?
¿QUE DEPORTE PRACTICA?	¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? NO
¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA? Superarse en todos los aspectos cada día	¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Caminar, Ver tv.

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
PADRE: Carlos Martinez Perez		X		
MADRE: Angela Martinez Hernandez		X		
ESPOSA (O): Ines Perez Martinez	✓		Benito Juarez 1321 San Agustin de las Juntas	HOVAR EMPRESA HOTEL
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS: Sandra Iveth Martinez Perez (15 años), Nancy Elizabeth (11 años) Martinez Perez				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA: Redencion de la Raza	Donvenir s/n Barrio Budaape	1992	1997	6	Certificado
SECUNDARIA O PREVOCAIONAL: Jose Vasconcelos	San Agustin foxicha Pochutla	1998	2001	3	Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL:	Corr. a Oaxaca s/n Barrio				
PROFESIONAL:	Tris Cruces San Agustin foxicha				
COMERCIAL U OTRAS:					
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO		



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

Y COMO

OFICIAL

DEL REGISTRO CIVIL,

CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO

155987

DEL

LIBRO NÚMERO

1

DE

NACIMIENTOS

DEL

REGISTRO CIVIL

A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 537 200850183005373 MAMA830808HOCRRB03
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 17/10/1983 DIECISIETE DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES

LUGAR DE REGISTRO: SAN AGUSTIN LOXICHA, POCHUTLA, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: ABEL MARTINEZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 8/8/1983 OCHO DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES HORA: 8:00

LUGAR DE NACIMIENTO: SAN AGUSTIN LOXICHA, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: CARLOS MARTINEZ PEREZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 26 AÑOS

NOMBRE: ANGELA MARTINEZ HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

DE ACLARACION DE ACTA SEGUN RESOLUCION DICTADA POR LA DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL DE OAXACA BAJO EL EXPEDIENTE NO. 21/2001, DE FECHA 11/07/01.

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

SAN AGUSTIN LOXICHA, POCHUTLA, OAX.

A 25 DE MARZO DEL 2015

C. OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
SAN AGUSTIN LOXICHA
POCHUTLA, OAX.

ELABORO H. ALBERTO LOPEZ
COTEJO LIC. JAVIER MTZ. MAYA

LIC. JAVIER MARTINEZ MAYA
NOMBRE Y FIRMA



LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL

0626733



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MAMA830808833
Registro Federal de Contribuyentes

ABEL MARTINEZ MARTINEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15040059208
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 01 DE ABRIL DE
2024**



MAMA830808833

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAMA830808833
CURP:	MAMA830808HOCRRB03
Nombre (s):	ABEL
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	MARTINEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ABRIL DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE OCTUBRE DE 2010
Nombre Comercial:	ABEL MARTINEZ MARTINEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:68130	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CAMINO A RANCHO SANGRE DE CRISTO	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: REFORMA AGRARIA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: FRESNOS



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



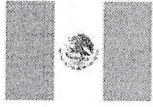
SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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



Soy México

Clave:

MAMA830808HOCRRB03



Nombre

ABEL MARTINEZ MARTINEZ

Entidad de registro:

OAXACA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



120085198300537

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ABEL MARTINEZ MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de marzo de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA 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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 13 de julio de 2021

Folio de la solicitud: 1626206919996576430084

Instituto Mexicano del Seguro Social



ABEL MARTINEZ MARTINEZ
 tu Número de Seguridad Social es: **78038300543**

Asociado a la CURP:
MAMA830808HOCRRB03



Imprime y recorta ✂

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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.consagob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Abel Martínez Martínez

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:13 de julio 2021, 15:08:39|Folio:1626206919996576430084|RFC:|Nombre o Razon Social:ABEL MARTINEZ MARTINEZ|Curp:MAMA830808HOCRRB03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78038300543||

Sello Digital: OKIICf2k0BzyULrr4Ae15EdzoGfSS1t6ic/F9xEeVadJwDNqV1HzSjk+rAJfvyMyZqhg79ZTsbJZ91Unvl47+2vTapSwReysU berWgh8JqvaTvJmes7dwc44p/BRsdeAL0Jnl36M0BUN31c9OrZXqqxYQxFW2mHBWCXwiCD8zZcW3bhiKrGR8t5KDU

Secuencia Notarial: b81a0661-9ec6-4b92-a601-09b641aa02a0

Número de Serie: 00000000000000000001



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
MARTINEZ
MARTINEZ
ABEL
DOMICILIO
C BENITO JUAREZ 1321
BARR EL TABLON 71236
SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS, OAX.
CLAVE DE ELECTOR MRMAB83080820H000
CURP MAMA830808HOCRRB03



FECHA DE NACIMIENTO
08/08/1983
SEXO H





AÑO DE REGISTRO 2001 02
ESTADO 20 MUNICIPIO 080 SECCIÓN 0717
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



INE





EDUARDO JACOPO FLORES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1862333451<<0717025655891
8308089H2912316MEX<02<<04482<2
MARTINEZ<MARTINEZ<<ABEL<<<<<<<<<<



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

GARCIA GARCIA HILARIA

BENITO JUAREZ 1321 MED INT
BARRIO EL TABLON Y SN AGUSTIN DE LAS JTAS
SAN AGUSTIN JUNTAS U. I. C.P. 71260
SAN AGUSTIN DE LAS J, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$129

(CIENTO VEINTINUEVE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO : 679970711409

RMU : 71238 96-12-12 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 12 FEB 24

CORTE A PARTIR:
13 FEB 24

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 61X17V MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 28 NOV 23 - 25 ENE 24

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio		Total periodo	Precio	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		(MXN)	Subtotal (MXN)		(MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	12424		12321		103					
Básico					103		1.011			104.13
Suma					103					104.13

Subtotal

Subtotal



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/KW	\$/KWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía	104.13
Distribución	0.00	0.00	145.34	145.34	IVA 16%	16.66
Transmisión	0.00	0.00	18.11	18.11	Fac. del Periodo	120.79
CENACE	0.00	0.00	0.65	0.65	DAP ⁽²⁾	8.33
Energía	0.00	0.00	81.06	81.06	Adeudo Anterior	123.58
Capacidad	0.00	0.00	50.47	50.47	Su Pago	-123.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.64	0.64	Total	\$129.70

Apoyo Gubernamental 273.96

(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.



35DK09A063923380

Repartir

CFE contigo



\$129

(CIENTO VEINTINUEVE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CAC9-02258
AUTORIZADO POR SEPOMEX

COMPAÑÍA INDUSTRIAL DE OAXACA S.A. DE C. V. "agua gugar"
7ª Privada de Aldama Sur 9 Nave 2,
San Bartolo Coyotepec, Oax. C.P. 71256
RFC IOA030416JJA
Tels. 5510345 - 5510377

San Bartolo Coyotepec, Oaxaca a 06 de Abril de 2015.

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

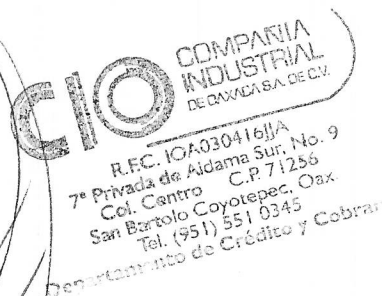
A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente recomiendo al **C. ABEL MARTINEZ MARTINEZ**, quién laboro en nuestra compañía y quien demostró ser una persona honesta, responsable y trabajadora.

Por lo anterior y no habiendo inconveniente se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

Atentamente.

C.P. JESUS CARLOS P. GUZMÁN GARDEAZÁBAL
DIRECTOR GENERAL





AbaSur
ABARROTES

A QUIEN CORRESPONDA

MARCO ANTONIO ARELLANES VELASQUEZ en mi carácter de representante legal de la persona moral denominada ABASUR SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE por medio del presente:

HAGO CONSTAR

Que el C. ABEL MARTINEZ MARTINEZ de 38 años de edad, con CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) MAMA830808HOCRRB03 fue trabajador de esta empresa durante el periodo que va del seis de junio de dos mil quince al treinta y uno de enero de dos mil veintiuno, desempeñando el puesto de CHOFER VENDEDOR DETALLISTA en la sucursal de nuestra empresa ubicada en SANTA CRUZ XOXOCOTLAN.

A petición del interesado y para los usos legales que mejor le convengan extendiendo la presente al primer día del mes de febrero del dos mil veintiuno

ATENTAMENTE

AbaSur S.A. DE C.V.

C. MARCO ANTONIO ARELLANES VELASQUEZ



BENEFICIARIO

Ines Pérez Martínez

951 183 43 13

(CONTACTO DE BENEFICIARIO)

Bertha Martínez Hernandez

951 640 41 51

Estanislao Martínez Canseco

951 585 79 09

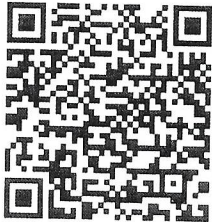
(Familiares)

abelmartinezmartinez10@gmail.com

Como personal Abel Martínez Martínez

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



PEMI880121633
Registro Federal de Contribuyentes

INES PEREZ MARTINEZ
Nombre, denominación o razón
social

RFC: 24020318614
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 23 DE FEBRERO
DE 2024**



PEMI880121633

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEMI880121633
CURP:	PEMI880121MOCRRN02
Nombre (s):	INES
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	MARTINEZ
Fecha inicio de operaciones:	09 DE SEPTIEMBRE DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE ENERO DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 71238	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: BENITO JUAREZ	Número Exterior: 1321
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BARRIO EL CUAJILOTE
Nombre de la Localidad: SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle:

HACIENDA



Contacto

Av. Hialgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(*52) 55 627 22 728