



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

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
MARTINEZ	MARTINEZ	ABEL	40	1.68	70 Kg.	Union libre	
Dirección <u>Benito Juarez 1321 San Agustin de los Juntas Oaxaca</u>				Código Postal <u>71236</u>	Teléfono <u>Casa: 9511600035 Cel: 9511600035</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>08-08-1983</u>	Lugar de Nacimiento <u>San Agustin Ixchihua Poch. Oax.</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <u>7803830054-3</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>abelmartinezmartinez10@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>51</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>MAMA.83.0808833</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál? <u>Abuelo</u>					
¿Qué deporte practica? <u>NO</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Caminar, ver tv</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Ser mejor en lo personal cada día, en todos los aspectos</u>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <u>Carlos Martínez Pérez</u>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Madre <u>Angela Martínez Hernández</u>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Esposa (o) <u>Ines Pérez Martínez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Benito Juarez 1321 San Agustin de los Juntas Oax.</u>		<u>EMPLEADA-HOTEL HOSAR</u>
Nombre Hija (o) <u>Sandra Iveth Martínez Pérez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Benito Juarez 1321 San Agustin de los Juntas Oax.</u>		<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o) <u>Nancy Elizabeth Martínez Pérez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Benito Juarez 1321 San Agustin de los Juntas Oax.</u>		<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o)					

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Adoración de la Rosa</u>	<u>Porvenir s/n Barrio Quetzalvo San Agustín Ixchihua Pochutla Oax.</u>	<u>1992</u>	<u>1997</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>José Vasconcelos</u>	<u>Carr. Oaxaca s/n Barrio Tres Cruces San Agustín Ixchihua Pochutla Oax.</u>	<u>1998</u>	<u>2001</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
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:	<u>Español</u>
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	<u>2 años</u>	<u>6 años</u>	<u>6 años</u>	<u>7 años</u>
Nombre de la Compañía	<u>JTI Fábrica de Tabacos, Don Lázaro S.A. de C.V.</u>	<u>PMIM México, Abasur S.A. de C.V.</u>	<u>Comercializadora de Agua Fria, S.A. de C.V.</u>	<u>Hypofitación de Cosecha S.A. de C.V.</u>
Dirección	<u>Av. Emiliano Zapata 117, Col. Santa Fe, C.P. 76000, Mérida, Yuc.</u>	<u>Calle Antigua, Coyotepec, C.P. 72000, Tuxpan, Ver.</u>	<u>Av. de Alvaro Obregón 104, Col. Centro, C.P. 72000, Mérida, Yuc.</u>	<u>Bueno Escalante Sanguino, C.P. 72000, Mérida, Yuc.</u>
Teléfono	<u>951 189 1100, 951 531 1755</u>	<u>951 517 5494, 951 517 2180</u>	<u>551 03 45</u>	<u>551 03 77</u>
Puesto que desempeñaba	<u>Vendedor</u>	<u>Vendedor</u>	<u>Vendedor</u>	<u>Producción</u>
Último sueldo	<u>\$12,000 mensual</u>	<u>\$10,000 mensual</u>	<u>\$10,000 mensual</u>	<u>\$6,000- mensual</u>
Motivo de su separación	<u>Cambio de ambiente laboral</u>	<u>mejores ingresos</u>	<u>Cambio de ambiente laboral</u>	<u>mejor salario</u>
Nombre de su jefe inmediato	<u>Angel Alvaro Navarro</u>	<u>Edgar Rubenina Rivera</u>	<u>Victor Hugo Franco</u>	<u>José Alfredo González</u>
Puesto de su jefe inmediato	<u>Encargado General</u>	<u>Supervisor de Ventas</u>	<u>Supervisor de Ventas</u>	<u>Supervisor Gen.</u>

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	A través de amigos		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
¿Vive en casa propia?	NO		Marca
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	Modelo
¿Puede viajar?	SI		¿Tiene deudas?
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 Martínez Martínez

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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 Martínez Martínez 

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 Foxichia Pochutla Oaxaca

FECHA DE NACIMIENTO: 08-03-1983

VIVE CON:

NACIONALIDAD:

SUS PADRES

SU FAMILIA

PARENTES

SOLO

M E

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:

ESTATURA:

HIJOS

CÓNYUGE

PADRES

OTROS

ESTADO CIVIL: Union libre

PESO:

70 Kg.

M F

DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):

MAMA830808HOCRRA03

AFORE:

REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES:

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:

7803830054-3

CARTILLA SERVICIO MILITAR:

PASAPORTE No.:

LICENCIA DE MANEJO:

MOTORISTA

CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA:

Tipo A LO 1AA000002089

SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD?

BUENO

REGULAR

MALO

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?

NO

SI ¿CUÁL?

¿QUE DEPORTE PRACTICA?

¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?

¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA?

Superarse en todos los aspectos cada dia

¿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	V		Bonito Juarez 1321 San Agustin de las Juntas	HOGAR
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:				EMPLEADA HOTEL
Sandra Iveth Martinez Perez (15 años), Nancy Elizabeth (11 años), Martina Perez				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA:					
Rafaela de la Rosa	Porvenir s/n Barrio Borda	1992	1997	6	Certificado
SECUNDARIA O PREVOCACIONAL:	San Agustin Foxichia Pochutla				
Jose Vasconcelos	Carr a Oaxaca s/n Barrio Tres Cruces San Agustin Foxichia	1998	2001	3	Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL:					
PROFESIONAL:					
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
 CRIP MAMA830808HOCRBO3
 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.

LIC. JAVIER MARTINEZ MAYA

NOMBRE Y FIRMA

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

522



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

0626733

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



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

Página [1] de [2]



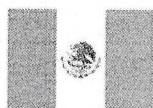
Contacto

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



Soy México

Clave:

MAMA830808HOCRRB03



Nombre

ABEL MARTINEZ MARTINEZ

Entidad de registro: **OAXACA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



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

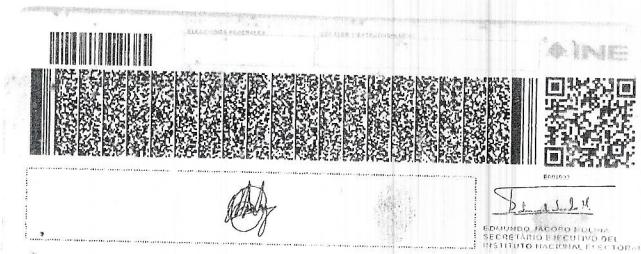
Abel Martinez Martinez

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|Curn:MA8A30808HOCRBO3|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78038300543||

Sello Digital: OK!Cf2k0BzUllr4Ae15EdzoGfSS1t6ic/F9xLeVadJwDNqV1HzSjk+rAJfvkMyZqh979TsbJZ91UnvI47+2vTapSwReysU
berWgh8JqvaTvJmes7dwC44p/BRsdeAlOJn[36M0BUN3]9OrZxqgqYQxFW2mHRW/CXwiCD8z7zW3bbhik+CP8+5KDU

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

Número de Serie: 00000000000000000001



ID MEX1862333451<<0717025655891
8308089H2912316MEX<02<<04482<2
MARTINEZ<MARTINEZ<<ABEL<<<<<<



Comisión Federal de Electricidad®

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

NO. DE SERVICIO : 679970711409

RMU: 71238 96-12-12 XAXX-010101.003 OFE

LÍMITE DE PAGO: 12 FEB 24

CORTE A PARTIR:
13 FEB 24

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

PERÍODO FACTURADO: 28 NOV 23 - 25 ENE 24

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

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.



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



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) ScEMEM: 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.



Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000
71238 96-12-12 XAXX-010101,003,CFE
91 6789070711409 240212 000000129-5



(CIENTO VEINTINUEVE PESOS M.N.)

35DK09A063923380

35PK09A063923380

Repartir

-377-

COMPAÑÍA INDUSTRIAL DE OAXACA S.A. DE C. V. "agua gugar"
7^a 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

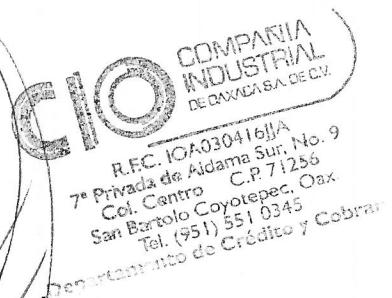
A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente recomiendo al **C. ABEL MARTINEZ MARTINEZ**, quién laboró en nuestra compañía y quién 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





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 extiendo 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 Hernández

951 640 41 51

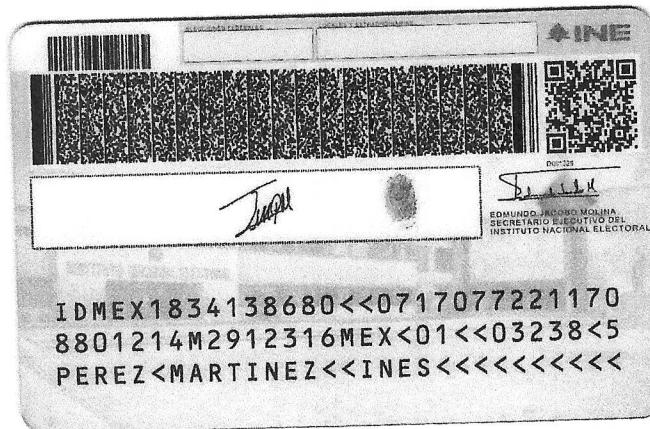
Estanislao Martínez Canseco

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:	PEMI880121MOCRNN02
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:

Página [1] de [2]

HACIENDA



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