



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha / /	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Suelo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <b>Saldanu</b>	Apellido Materno <b>Santos</b>	Nombre (s) <b>Jhockiun</b>		Edad <b>19</b>	Estatura <b>1.80</b>	Peso <b>50</b>	Estado Civil <b>Soltero</b>
Dirección <b>AV SA Norte Oriente s/n Francisco Chiapas</b>				Código Postal <b>30400</b>	Teléfono Casa: Cel: 068-106-3486	Sexo <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	
Fecha de Nacimiento <b>01/04/2005</b>	Lugar de Nacimiento <b>Chiapas</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo				
Número de Seguridad Social <b>Jhockiun9@gmail.com</b>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <b>SASJDS0401D5A</b>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?	<b>Ayudar en casa</b>				
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Madre <b>Sonia Santos Hernández</b>	X		<b>AV SA Norte Oriente</b>		<b>Amo 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>Telesecundaria 395 Francisco</b>	<b>Septima calle Ote.</b>	<b>2017</b>	<b>2020</b>	<b>3</b>		
Secundaria <b>Prof. Alfonso Esquinca</b>	<b>Octava calle Ote.</b>	<b>2011</b>	<b>2017</b>	<b>6</b>		
Preparatoria <b>CBTIA N° 024</b>	<b>Mex-190/Rodolfo Figueroa</b>	<b>2020</b>	<b>2023</b>	<b>3</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:	
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	2024-2024			
Nombre de la Compañía	IEPC			
Dirección	Calle Segunda Pte. SUR			
Teléfono	9671403387			
Puesto que desempeñaba	Capacitador			
Último sueldo	4,300			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato	Benigno Ignacio Cal			
Puesto de su jefe inmediato	Presidente			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:	
¿Vive en casa propia?	Sí		
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	Sí		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	de Inmediato		

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

*Jhacksan Saldana Santos*

Nombre u 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: 19 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguno

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: Jhockson Saldanu Santos  
Fecha de realización del Cuestionario: 29/Jul/01/2024

# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
Confidencialmente

Fecha / /

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado



## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Saldaña</b>	Apellido Materno <b>Santos</b>	Nombre(s) <b>Jhacksan</b>	Edad <b>19</b> Años
Dirección <b>Av SA Norte Oriente San Francisco Tuxtla Gtz.</b>	Colonia <b>San Francisco</b>	Código Postal <b>30400</b>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Lugar de Nacimiento <b>Tuxtla Gtz.</b>	E-mail: <b>jhacksan9@gmail.com</b>	Teléfono <b>9681063486</b>	Fecha de Nacimiento <b>01/04/2005</b>
Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura <b>1.80</b>	Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E	Peso <b>50</b> Kg. Otro _____
Personas que dependen de Usted <b>Hijos</b> _____ Cónyuge _____	X Padres _____ Otros _____	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>
(Especifique)			

## Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>SASJ050401HCSLNHHA19</b>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>SASJ050401D5A</b>	Numero de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y Número de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País.	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte Práctica? <b>No</b>	¿Pertenece a algún Club Social Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Ayudar en mi casa</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Tener una mejor vida</b>		

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre				
Madre <b>Sonia Santos Hernández X</b>			<b>Av SA Norte Oriente</b>	<b>Ama de casa</b>
Esposa (o)				

Nombres y edades de los hijos

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Prof. Arturo Esquinca</b>	<b>Octava calle Ote.</b>	<b>2011</b>	<b>2017</b>		<b>6</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>Telesecundaria 395 Francisco V.</b>	<b>Séptima calle Ote.</b>	<b>2017</b>	<b>2020</b>		<b>3</b>	
Preparatoria o Vocacional <b>CBTA N° 024</b>	<b>Mex-140/Rodulfo Figueroa</b>	<b>2020</b>	<b>2023</b>		<b>3</b>	
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

MP

**Conocimientos Generales**

Que idiomas domina <b>Castellano</b> Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	100 %	Que funciones de oficina domina Software que domina
Otras funciones que domine		

**Empleo Actual y Anteriores**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presta sus servicios	2024 - 2024	2020 - 2022		
Nombre de la compañía	IEPC	La Guadalupana		
Dirección	Calle Segundo Pte. Sur	Calle Primera Oriente Norte		
Teléfono	9671903387	9681063486		
Puesto que desempeñaba	capacitador Asistente Electoral Local	Reportador		
Sueldos	Inicial \$4,300 Final \$4,300	\$900 \$1,000		
Motivo de su separación		Recorte de personal		
Nombre de su jefe directo	Benigno Ignacio cal	Oracio Rios Cumacho		
Puesto de su jefe directo	Presidente del consejo 017	Jefe de la compañía		
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="radio"/> No ¿Porque?			

**Referencias Personales**

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Fanny Guadalupe Ochoa Mondragon	Calle Niños Héroes # Av. 8 de enero	9681070980	Ama de casa	3 años
Maria Guadalupe Mondragon Bravo	Calle Juan de la Barrera # Av. Mariana Escobedo	9681315321	Ama de casa	4 años
Aholanny Guadalupe Velazquez Santos	Av SAN Norte	9681234937	Estudiante	8 años

**Datos Generales**

¿Cómo se enteró de este empleo?	<input type="radio"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Otro medio (anótelo)
¿Algún parente trabaja en esta Empresa?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si (nombrelas)
¿Ha sido afianzado?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿a Cuál?
¿Tiene seguro de Vida?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si (Nombre de la Cia.)
¿Podría viajar?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	De Inmediato

Observaciones del entrevistador

**Datos Económicos**

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	\$	
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual	
<input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	\$	
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado	
<input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	\$	
¿Paga renta?	Renta mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si	\$	
¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si		
¿Tiene deudas?	Importe	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?)	\$	
¿Cuánto abona mensualmente?	\$	
¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?	\$	

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Nirma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

M

FOLIO  
A07 4913653



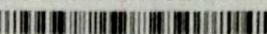
Identificador Electrónico

07017000120240012503



Clave Única de Registro de Población

SASJ050401HCSLNHA9



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

CINTALAPA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	24/08/2005	7	1331

Datos de la Persona Registrada

JHOCKSAN

SALDAÑA

SANTOS

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

01/04/2005

CINTALAPA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

CECILIO

SALDANA

LEMUS

MEXICANA

—

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SONIA

SANTOS

HERNANDEZ

MEXICANA

—

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 03 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2024.  
DOY FE.

Firma Electrónica:

U0 FT SJ A1 MD Qw MU HD U0 xO SE E5 IE pl T0 NL U0 FC IF NB TE RB 0U  
F8 U0 FO VE 9T ID Ew Nz Ax Nz Aw MD Ey MD A1 MD Ez Mz Ew IE 18 MD  
Ev MD Qv Mj Aw NX xD SE IB UE FT IE NF Q0 IM SU 8g U0 FM RE HR QS

Código QR



Código de Verificación

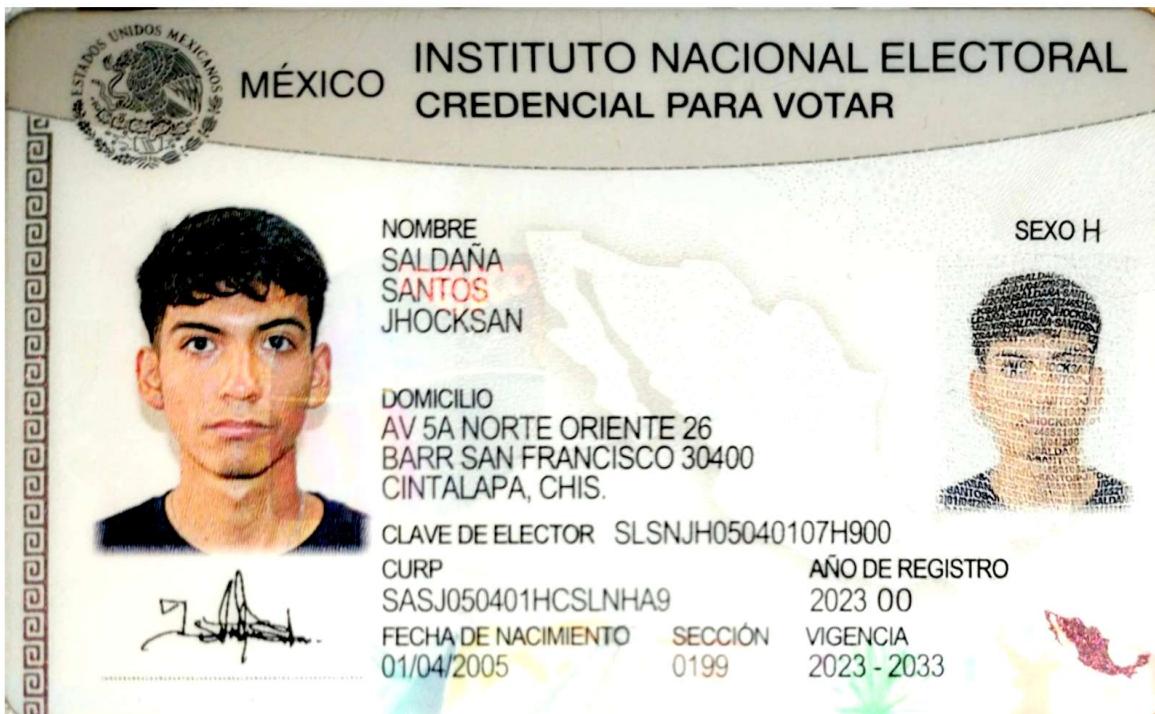
107017000120240012503



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registercivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**SASJ050401HCSLNHA9**

**Nombre**  
**JHOCKSAN SALDAÑA SANTOS**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**  
**17/10/2007**

**Folio**  
**140485697**

**Entidad de registro**  
**CHIAPAS**



107017200501331

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JHOCKSAN SALDAÑA SANTOS**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 29 de octubre 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.

**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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



SASJ050401D5A  
Registro Federal de Contribuyentes

JHOCKSAN SALDAÑA SANTOS  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 23100459216  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CINTALAPA DE FIGUEROA , CHIAPAS A 03 DE ABRIL DE 2024**



SASJ050401D5A

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SASJ050401D5A
CURP:	SASJ050401HCSLNHA9
Nombre (s):	JHOCKSAN
Primer Apellido:	SALDAÑA
Segundo Apellido:	SANTOS
Fecha inicio de operaciones:	31 DE OCTUBRE DE 2023
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	31 DE OCTUBRE DE 2023
Nombre Comercial:	JHOCKSAN SALDAÑA SANTOS

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:30400	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: 5A ORIENTE NORTE	Número Exterior: 26
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: SAN FRANCISCO
Nombre de la Localidad: CINTALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CINTALAPA DE FIGUEROA

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17073731980881073150742
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	08 / 02 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	62200598985
CURP:	SASJ050401HCSLNHA9
Nombre(s):	JHOCKSAN
Primer apellido:	SALDAÑA
Segundo apellido:	SANTOS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	01/04/2005
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 (FNONAVIT) 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 patronos 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 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 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 contratararte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:08 de febrero 2024, 00:19:58|Folio:17073731980881073150742|RFC:|Nombre o Razon Social:JHOCKSAN SALDAÑA SANTOS|Cupp:SASJ050401HCSLNHA9|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:62200598985||

Sello Digital: gnzYneS012axc9EqMbhTZP2/2sKLHwpfSqz+M9ULSNUsOwVZ9OeXVBEZ1OxwuGEkLZxeYv7AqxUjzypdm/x3F01yv94  
v6VZtsYteoHTkauzWod7M+9oT2kZHvAH0+nA3hzHowT1DY+lim3//8591PkZ19PUMw88BZPWmQuKvb6gK57qk

Secuencia Notarial: 13637783-b6b6-4db2-a232-93b704d8de97

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://atencion.contactoimss.com.mx>



Comisión Federal de Electricidad®

### HERNANDEZ MARTINEZ JULIA

5TA OTE S NN  
5 Y 6 NTE  
CINTALAPA DE FIGUEROA, C.P. 30400  
CINTALAPA DE FIGUEROA, CHIS.

**NO. DE SERVICIO :** 676200100224  
**RMU :** 30400 20-01-11 HEMJ-490607 003 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 23 OCT 23

**CORTE A PARTIR:**  
**24 OCT 23**

**TARIFA:** 1A      **NO. MEDIDOR:** V076TR      **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 03 AGO 23 - 04 OCT 23

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

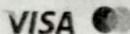
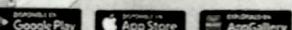
**TOTAL A PAGAR:**  
**\$465**

(CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS  
M.N.)

### iPAGA CON LA APP CFE CONTIGO!

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
	x	x			
<b>Energía (kWh)</b>	06292	05958	334		
Básico			200	0.888	177.60
Intermedio			100	1.028	102.80
Excedente			34	3.540	120.36
Suma					Subtotal 400.76

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía	400.76
Distribución	0.00	0.00	404.04	404.04	IVA 16%	64.12
Transmisión	0.00	0.00	58.72	58.72	Total	<b>\$464.88</b>
CENACE	0.00	0.00	2.10	2.10		
Energía	0.00	0.00	265.86	265.86		
Capacidad	0.00	0.00	166.33	166.33		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.07	2.07		

### Apoyo Gubernamental 580.18

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 09 OCT 23 11:01:01 hrs. Blvd. Rodolfo Figueroa Esq. 2a. Pte. 30000 C.P. 30000, Cintalapa de Figueroa, Chiapas Mexico 30400

30400 20-01-11 HEMJ-490607 003 CFE  
**01 676200100224 231023 000000465 7**

*CFE contigo*



APERTURADO  
CARTEL  
CA09-02286  
AUTORIZADO POR SERPONEX



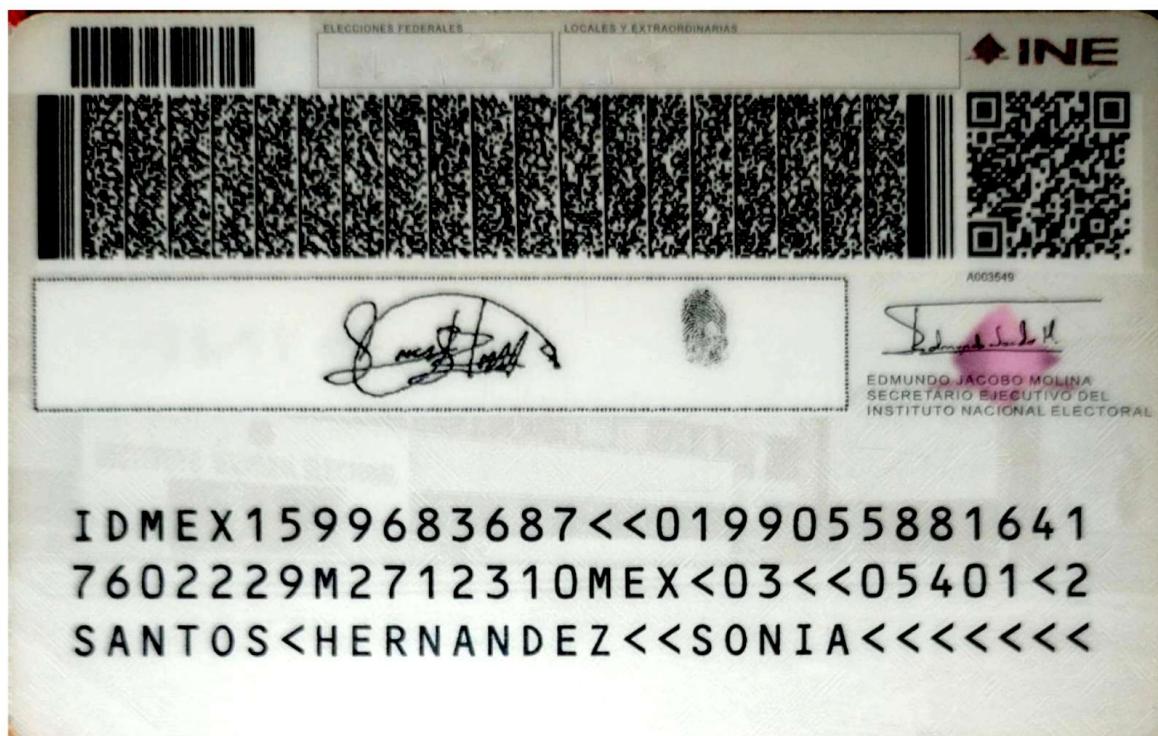
08DK04P018064871

Repartir

-514-

**\$465**

(CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M.N.)





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SAHS760222MCSNRN05**



Nombre

**SONIA SANTOS HERNANDEZ**

Entidad de registro: **CHIAPAS**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**RENAPO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



107017197600405

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SONIA SANTOS HERNANDEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 27 de julio 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**

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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad\_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

**Corre electrónico :**  
**jhocksan9@gmail.com**

Cintalapa, Chiapas a 27 de julio de 2024.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal al **C. Jhocksan Saldaña Santos**, quien a lo largo de 19 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo; Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

Atentamente.

Pascual Martínez Cervantes

Licenciatura en Seguridad Pública y Protección Ciudadana

Cedula:14324738

Dir. C. 5<sup>a</sup> Oriente Norte #611 San Francisco

No. Cel. 961 453 9710

Cintalapa, Chiapas a 27 de julio de 2024.

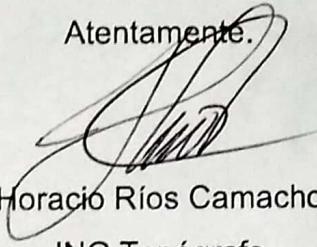
**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal al **C. Jhocksan Saldaña Santos**, quien a lo largo de 6 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo; Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

Atentamente.



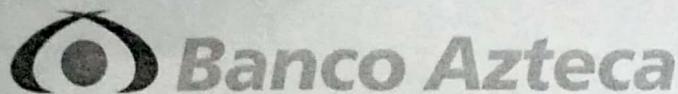
Horacio Ríos Camacho

ING Topógrafo

Dir. 1 oriente norte #268

Barrio la candelaria

No. Cel. 968 103 0283



Consulta de Movimientos: domingo 28 julio 2024  
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

## JHOCKSAN SALDAÑA SANTOS

No. Cliente: 80719754  
No. Cuenta: 62401300516757  
Cuenta CLABE: 127107013005167575  
RFC: SASJ050401D5A  
Domicilio: AV 5A NORTE ORIENTE 26 BARRIO SAN FRANCISCO 30400 CHIAPAS CINTALAPA

### Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 julio 2024		\$0.00
( + ) Depósitos del Periodo	+	\$70.00
Depósitos ( + )		\$70.00
Intereses ( + )		\$0.00
( - ) Retiros del Periodo	-	\$60.00
Retiros ( - )		\$51.72
Comisiones ( - )		\$8.28
Saldo Final al 28 julio 2024	=	\$10.00

### Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 julio 2024 al 28 julio 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$70.00	DEPOSITO DE EFECTIVO	2024-07-28	LUGAR: VENTANILLA

Total	\$70.00
-------	---------

### Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 julio 2024 al 28 julio 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$8.28	IVA COMISION EMISION	2024-07-28	LUGAR: DE PLASTICO TITULAR
\$51.72	COMISION EMISION DE PLASTICO	2024-07-28	LUGAR: BANCO AZTECA

Total	\$60.00
-------	---------

### \* Comisiones

Comisiones	=	\$8.28
------------	---	--------

### Resumen de Movimientos del periodo seleccionado