

228996



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL**

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL

301180185011058

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

301180185011058

OFICIALIA NO.	LIBRO NO.	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	05	01105	ORIZABA	DIA MES AÑO
MUNICIPIO O DELEGACION			ENTIDAD FEDERATIVA	VERACRUZ

REGISTRADO		SEXO: MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
NOMBRE	SANTAMARIA	MUNGUIA
FECHA DE NACIMIENTO	12 DE MAYO DE 1985.	(PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
LUGAR DE NACIMIENTO	ORIENTE 6 Y SUR 41 IMSS.	VERACRUZ.
FUE REGISTRADO: VIVO <input checked="" type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>	(LOCALIDAD)	(MUNICIPIO O DELEGACION)
COMPARCIO:	EL PADRE <input type="checkbox"/> LA MADRE <input checked="" type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/>	PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL PADRE	GREGORIO SANTAMARIA ALCIBAR	NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 41 AÑOS
DOMICILIO	INFONAVIT FIDEL VELASQUEZ ANDADOR VICENTE CASTILLO RAFAEL	
NOMBRE DE LA MADRE	ANA MARIA MUNGUIA ALZPURUA	NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 38 AÑOS
DOMICILIO	INFONAVIT FIDEL VELASQUEZ ANDADOR VICENTE CASTILLO RAFAEL	
ABUELO PATERNO	JULIO SANTAMARIA ESPAÑA	NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATERNA	FRANCISCA ALCIBAR NAJERA.	NACIONALIDAD MEXICANA
DOMICILIO(S)	INDUSTRIAL ECATEPEC RIO DE LUZ CALLE 30 NO. 106 MEXICO, D.F.	
ABUELO MATERO	MANUEL MUNGUIA NAVA(FINADO)	NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA MATerna	ANA MARIA ALZPURUA CONTRERAS.(FINADA)	NACIONALIDAD MEXICANA
DOMICILIO(S)	TESTIGOS	
NOMBRE	MARIO GERALDO HUERTA ORTIZ.	NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 21 AÑOS
DOMICILIO	AVENIDA 9 BIS NUMERO 1422 CORDOBA, VERACRUZ.	
NOMBRE	IRMA GARCIA ZURITA	NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 20 AÑOS
DOMICILIO	COLONIA HIDALGO No. 54 POTRERO VERACRUZ.	
PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO		
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD AÑOS
DOMICILIO		

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

Lic. Ana María Munguia de Hernández
Hernández

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

Mario Geraldo Huerta Ortiz
Huerta

HUELLA DIGITAL
DEL REGISTRADO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORME A SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.

EL C. OFICIAL ENC. DEL REGISTRO CIVIL.

LIC. PASCUAL HERNANDEZ LAGUNAS.

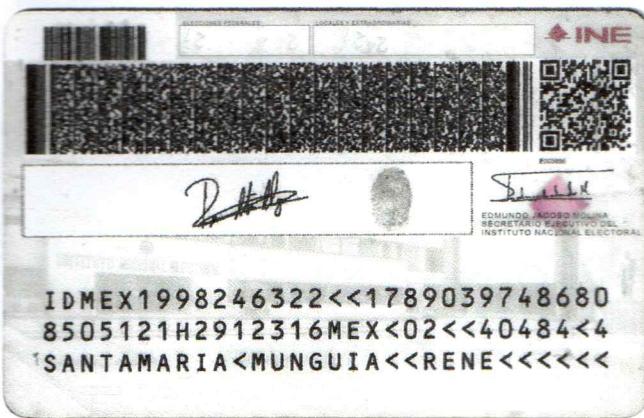
PULGAR DERECHO

NOMBRE

FIRMA

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:







ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:

SAMR850512HVZNNN04

Nombre

RENE SANTAMARIA MUNGUIA

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL PARA EL DESARROLLO NACIONAL DE LA IDENTIDAD Y EL PENSAMIENTO



130118198501105

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RENE SANTAMARIA MUNGUIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de noviembre 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.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

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 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 ARCOP 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, Cuahtémoc, 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>



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SISTEMA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL FISCAL



SAT

BANCO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



Porcentaje de facturación
Fechas Inicio: 01/01/2024
Fechas Fin: 31/12/2024
SAT: SAMR850512HW7
Registro Federal de Contribuyentes

RENE SANTAMARIA MUNGUA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14050008225
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

Este documento es un certificado emitido por la autoridad fiscal correspondiente al año fiscal 2024. Es válido para el ejercicio fiscal que comprende del 01 de enero al 31 de diciembre de 2024. Se recomienda conservar este documento para futuras consultas.

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: SAMR850512HW7

CURP: SAMR850512HVZNNN04

Nombre (s): RENE

Primer Apellido: SANTAMARIA

Segundo Apellido: MUNGUA

Fecha inicio de operaciones: 01 DE NOVIEMBRE DE 2010

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 17 DE FEBRERO DE 2012

Nombre Comercial: RENE SANTAMARIA MUNGUA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 94430

Nombre de Vialidad: CUARTA CALLE DE SAN ISIDRO

Número Interior: SIN NUMERO

Nombre de la Localidad: SAN ISIDRO

Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Tipo de Vialidad: CALLE

Número Exterior: 134

Nombre de la Colonia:

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IXHUATLÁNCILLO

Entre Calle: AVENIDA 1

HACIENDA



Contacto

Avenida Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde dentro del país:
Número SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
+52 55 627 22 728

Y Calle: AVENIDA 2

PLAZA HACIENDA DE SANTO DOMINGO AQUÍ

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Hoteles con otros servicios integrados	100	01/11/2010	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/11/2010	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2024/12/03|SAMR850512HW7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

U1MycwXCZO7onfvUQjAlccE59O16vSMXEBr77gp+1XAYdTP9M5hkMPCApb4clV8ICOQE6ckfzuxR9SN7VXCF
SWhfUOI6iFRME0ZFwBurOaBTSHUBx0McPK6hoSFR6qHf2qM/VqK8T7Wo2QznzS7z19OAvx3tSx2DSAjZfLRN
94M=



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
F70 99999 00 3
10 DIGITOS DIG. VER.

I.M.S.S.	
CLAVE DE ARGUMENTO	
PERMANENTE	1
EVENTUAL	2 <input checked="" type="checkbox"/>
EVENTUAL CONST.	3

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR
6706-85-3202-6
10 DIGITOS DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

SAMR850512HVZNNN04

B07-20268-10-8 LLENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

✓ Santamaría		Munguia		René	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
SALARIO BASE DE COTIZACION \$ AFIL Dir		TIPO DE SALARIO	FIJO 0 <input checked="" type="checkbox"/>	VARIABLE 1 <input type="checkbox"/>	MIXTO 2 <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO		MASC.	FEM.	EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO	
DIA (2 DIG.)	MES (2 DIGITOS)	SEXO 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		OCCUPACION DEL TRABAJADOR	
AÑO (4 DIG.)		FECHA DE NACIMIENTO			
✓ Orizaba Veracruz		12-Mayo-1985			
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)				U. M. F.	
✓ Gregorio Santamaría Alcivar				00	
NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)					
✓ Ana María Munguia Aizpuru					
DOMICILIO DEL TRABAJADOR		CALLE Y O MANZANA	NUMERO	COLONIA Y O Poblacion	
		Orizaba	Veracruz		
UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO		CALLE Y O MANZANA	NUMERO	COLONIA Y O Poblacion	
		Municipio	ENTIDAD	C.P.	
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL					
X FIRMA O MUELLE DEL TRABAJADOR					
EXTEMPORANEO <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>					

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
TRABAJADOR CONERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

IMPORTANTE PARA EL PATRON

- PARA LA INTEGRACION DEL SALARIO CONSIDERE LOS ART'S. 27, 28, 29, 30 Y 32 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y 29 DE LA LEY DEL INFONAVIT.
- LAS INSCRIPCIONES DE LOS TRABAJADORES QUE YA TIENEN NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL PODRAN PRESENTARSE MEDIANTE DISPOSITIVOS MAGNETICOS, SOLICITE MAYOR INFORMACION EN EL IMSS.

IMPORTANTE PARA EL TRABAJADOR

A PARTIR DE ESTA FECHA, HA QUEDADO USTED INSCRITO CON DERECHO A RECIBIR LAS PRESTACIONES DE LAS LEYES DEL IMSS E INFONAVIT, UNA VEZ REUNIDAS LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN ELLAS.

RECUEDE QUE EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL QUE SE LE HA ASIGNADO ES UNICO E INTRANSFERIBLE Y DEBERA PROPORCIONARLO CADA VEZ QUE SOLICITE ALGUN TRAMITE ANTE LOS INSTITUTOS O ANTE LA AFORO DE SU ELECCION.

PARA LA OBTENCION DEL SERVICIO MEDICO, DEBERA USTED ACUDIR A LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR QUE APARECE ANOTADA EN ESTE AVISO PARA QUE LE SEA ENTREGADA SU TARJETA DE AFILIACION Y SU TARJETA DE CITAS MEDICAS.

PARA EL REGISTRO DE SUS BENEFICIARIOS LEGALES DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE ESTABLECE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, ADEMÁS DE PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ESPOSA (O):
- CONCUBINA (RIO): (CON HIJOS PROCREADOS)
(SIN HIJOS PROCREADOS)
- HIJOS: (HASTA LOS 16 AÑOS)
(DE 16 A 25 AÑOS)
- PADRES:
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE MATRIMONIO CIVIL.
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE UNO DE LOS HIJOS
- COMPROBACION DE CONVIVENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA CON EL ASEGURADO, MINIMA DE 5 AÑOS.
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO.
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y COMPROBANTE DE LA ESCUELA DEL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, DONDE REALIZA ESTUDIOS, QUE INDIQUE INICIO Y TERMINO DEL CICLO ESCOLAR.
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO Y COMPROBACION DE CONVIVENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA CON EL ASEGURADO.

PARA TODO TRAMITE Y SOLICITUD DE PRESTACIONES DEBE PRESENTAR LA TARJETA DE AFILIACION.

- IMPORTANTE:**
- CUALQUIER CAMBIO DE DOMICILIO COMUNIQUELO AL I.M.S.S., A TRAVES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE SU ADSCRIPCION.
 - REVISE QUE SU SALARIO ESTE CORRECTAMENTE ANOTADO, YA QUE ES LA BASE PARA OTORGARLE LOS BENEFICIOS QUE ESTABLECEN LAS LEYES DEL SEGURO SOCIAL Y DEL INFONAVIT.

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



Folio: 213014177097

Fecha: 30 de Mayo de 2014

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.
MARISOL GUTIERREZ PONTON PTE. 7 NUM 163 ORIZABA VER C.P. 94300 Veracruz,ORIZABA	E7018570109

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.
- La cantidad estipulada como cuota fija en pesos.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracción XXXVII y XLII, 4 fracción IV y 9 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado el 20 de junio de 2008 en el Diario Oficial de la Federación, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 9 de octubre de 2012, 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el descuento en factor de CUOTA FIJA VSM y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patronos son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que reciben este aviso y hasta tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Anexo 04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos. En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patronos.

Haciéndonos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted; en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Dé conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la entrega de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que esta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley, dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
67068532026	3014084161	SAMR850512Q15	SANTAMARIA MUNGUA RENE 4A DE SAN ISIDRO 134 - N/A SMZ NA MZ 3 LT 35 EDIF N/A NIV 03
DESCUENTO			
PORCENTAJE	PESOS	CUOTA FIJA EN VSM	DANTE DELGADO 94430
		11.126	VERACRUZ LLAVE IXHUATLÁNCILLO

ATENTAMENTE

COTEGAS COETTA ELON

Pago 60932 S00

15/12/2014

Pago 65

ATENTAMENTE

LIC. JORGE ANTONIO BENÍTEZ CALVA
GERENTE SENIOR DE FISCALIZACIÓN Y COBRANZA FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
Dante Mungua Heredia 27 NOMBRE FIRMA	02/06/2014 DD/MM/AAAA	



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc
C.P. 06500 Ciudad de México
RFC: TME840315-KT6 11-NOV-2024 DV 6

SANTAMARIA MUNGUA RENE
PUBLICO EN GENERAL
CLL SAN ISIDRO 4A 134
3RA Y 2DA
IXHUALTLANCILO
IXHUALTLANCILO , VE
C.P. 94430-CR -94301



ORI

RFC Público en General: XAXX010101000

Pág 1 de 4

RESIDENCIAL

Total a Pagar: \$ 1,058.00

Pagar antes de: INMEDIATO

Mes de Facturación: Noviembre

Teléfono: 272688 4157

Factura No.: 060424110214631

AVISO IMPORTANTE

Su servicio presenta 1 mes vencido,
lo invitamos a realizar su pago para
que continúe disfrutando de sus
beneficios incluidos.

infinitum
*Exceso de Velocidad
con Fibra Óptica*

NETFLIX va por nuestra cuenta
durante **6 MESES**
POR EL MISMO PRECIO DE TU PAQUETE

Máximo uso de servicios de streaming por un servicio de fibra óptica correspondiente a la contratación del Paquete infinitum a precio Edómex o precios de acuerdo con la prestación de servicios de televisión cable de hogar (ATV) y servicios de precio de despegue sin servicios adicionales pagados. Precios de diferentes proveedores. Precios válidos para contrataciones realizadas a partir del 8 de noviembre de 2024. Al pago del 7º mes se pagará la tarifa del OTT. Vigencia al 31 de diciembre de 2024.

Resumen del Estado de Cuenta

Ido Anterior	1,338.00
Diferencias del Mes	+ 388.99
Pago Gracias	30-Oct-24
Dif. por Redondeo	+ 1.02
Dif. por Redondeo*	- 1.01
Ido al Corte	\$ 1,058.00

(mil cincuenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

Cargos del Mes

Servicios de Telecomunicaciones	328.44
IEPS 3%	6.90
IVA 16%	53.65
Total	\$ 388.99

Atención a Clientes: 800 123 2222

Paga tu recibo fácil y rápido en
mex.com/mitelmx

No esperes más, protege todos tus dispositivos y la información
que tienes en ellos con **Antivirus**

Actívalo ahora sin costo en telmex.com/antivirus y navega seguro.Antivirus es proporcionado por un tercero. Términos y condiciones en telmex.com/antivirus

Teléfono: 272688 4157

Mes de Facturación: Noviembre

Pagar antes de: INMEDIATO

'6

Total a Pagar por Servicios de
Telecomunicaciones de
Telmex y otros Servicios

\$ 1,058.00

Total por Servicios de
Telecomunicaciones
de Telmex

\$ 759.00



27268841570001058007



27268841570000759002



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO
INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 192
CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DCT0007V

CERTIFICA QUE

RENE SANTAMARIA MUNGUIA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

SAMR850512HVZNNN04

Y NÚMERO DE CONTROL 20013016361-1

ACREDITÓ TOTALMENTE

LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA:FISICO-MATEMATICAS

DE LA CARRERA COMPUTACION

CON CLAVE TCP-00 EN LA GENERACIÓN 2001-2004 , SEGÚN CONSTANCIAS QUE

OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

IXTACZOQUITLAN, VERACRUZ

A LOS ONCE DIAS

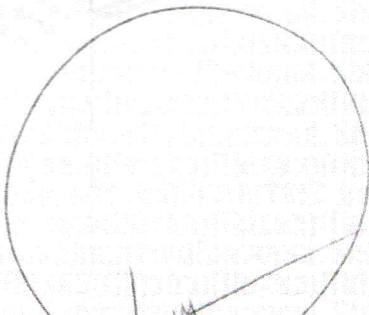
DEL MES DE AGOSTO

DEL DOS MIL CUATRO

FOLIO

N227613

N30227613



RUBEN CARRILLO GARCIA

DIRECTOR DEL PLANTEL



Las Fuentes

ORIZABA, VER.

A Quien Corresponda:

Por medio de este conducto me permito recomendar ampliamente al **C. RENÉ SANTAMARÍA MUNGUÍA**, quien laboró en esta empresa del periodo Enero 2012 – Agosto 2017 , demostrando **gran capacidad, total seriedad y responsabilidad en su trabajo.**

A petición del interesado y para los fines que estime oportunos se extiende la presente en la ciudad de Orizaba, Ver. a los cuatro días del mes de octubre del año dos mil diecisiete.

Atentamente



DULCE MARÍA HERNANDEZ FERNANDEZ
RECURSOS HUMANOS

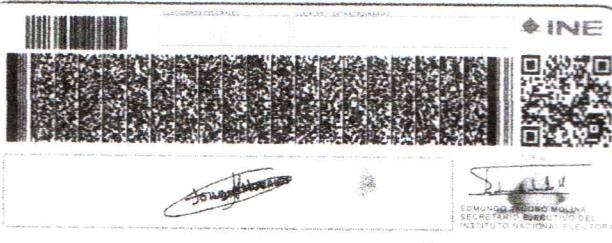


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MORALES
GARCIA
JOHANA
DOMICILIO
4A CALLE DE SAN ISIDRO 134
FRACC VILLAS DE SAN ISIDRO 94430
IXHUATLÁNCILLO, VER.
CLAVE DE ELECTOR MRGRJH83062830M400
CURP MOGJ830628MVZRRH00
ESTADO 30 MUNICIPIO 085 SECCIÓN 1789
LOCALIDAD 0007 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO
28/06/1983
SEXO M



IDMEX1278426091<<1789022624369
8306281M2512314MEX<02<<00234<4
MORALES<GARCIA<<JOHANA<<<<<<



130135198700545

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOHANA MORALES GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 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 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 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 ARCOP 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, Cuahtémoc, 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>





Solicitud de Empleo		Fecha <i>13/12/2024</i>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>SANTAMARIA</i>	Apellido Materno <i>Munhuia</i>	Nombre (s) <i>Rene</i>	Edad <i>39</i>	Estatura <i>1.75</i>	Peso <i>91</i>	Estado Civil <i>CASADO</i>
Dirección <i>Calle Carrera 16 134 Viveros De San Isidro</i>		Código Postal <i>94430</i>	Teléfono Casa: <i>2726884157</i> Cel: <i>5641810551M</i>	Sexo <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer		
Fecha de Nacimiento <i>12/05/1985</i>	Lugar de Nacimiento <i>Orizaba, Ver.</i>	Nacionalidad <i>MEXICANA</i>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <i>67068532026</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>reno.120585@hotmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <i>SAMR850512HW7</i>			
¿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 type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <i>FUT-BOL</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>ESTANCIA FAMILIAR</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>SUPERACION PERSONAL</i>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Gregorio Santamaría A.</i>	X		<i>Orizaba</i>	<i>PENSIONADO</i>
Madre <i>Ara Ugalia Muñoz A.</i>		X		
Esposa (o) <i>Sofia Norales García</i>	X		<i>Carrera Carrera San Isidro</i>	<i>Comerciante</i>
Nombre Hija (o) <i>Karen Santamaría M.</i>	X		<i>Carrera Carrera San Isidro</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o) <i>María Fernanda Bryant</i>	X		<i>Carrera Carrera San Isidro</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Antonio I. Villarreal</i>	<i>Orizaba</i>	<i>1992</i>	<i>1998</i>	<i>6</i>	<i>CERTIFICADO</i>
Secundaria <i>E.S.T.L.S. No 4</i>	<i>Orizaba</i>	<i>1998</i>	<i>2001</i>	<i>3</i>	<i>CERTIFICADO</i>
Preparatoria <i>C.B.T.S. No 192</i>	<i>Ixtaczoquitlán</i>	<i>2002</i>	<i>2005</i>	<i>3</i>	<i>CERTIFICADO</i>
Profesional <i>ITO</i>	<i>Orizaba</i>	<i>2005</i>	<i>2009</i>	<i>4</i>	<i>PASANTE</i>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	CASTELLANO
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2018 - 2024	2006 - 2017	2005 - 2006	
Nombre de la Compañía	BANCER SA DE CV.	Las Fuentes	CHEDRAUI	
Dirección	Lerdo 2000	Oriente	Oriente	
Teléfono	272 116 2707	272 72 555 33		
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR-DUPLEX	Mosero	CASERO	
Último sueldo	\$1990 + Comisiones	\$1,000 + Propinas	\$1,250	
Motivo de su separación	OPERACIONES FINALES	Despido INSTITUCIONAL	FIN CONTRATO	
Nombre de su jefe inmediato	Javier Escobar	Maria Gutierrez		
Puesto de su jefe inmediato	GERENTE ALMACENES	GERENTE		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Compartir de trabajo		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
			Sí
¿Vive en casa propia?	Sí		Marca
¿Paga renta?	Renta mensual	¿Tiene deudas?	Modelo
¿Puede viajar?	Sí	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$7,000.00
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente	¿Tiene crédito INFONAVIT?	Sí
		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	\$257.00
		Número de Credito:	3014089161
Observaciones:	Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad		

Nombre y Firma del Solicitante