

228996



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL

301180185011058

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

301180185011058

OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 05	ACTA No. 01105	LOCALIDAD ORIZABA	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 14 06 85
MUNICIPIO O DELEGACION ORIZABA			ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ	

REGISTRADO SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐

NOMBRE SANTAMARIA MUNGUA (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO 12 DE MAYO DE 1985. HORA 16:05

LUGAR DE NACIMIENTO ORIENTE 6 Y SUR 41 IMSS. ORIZABA, VERACRUZ.
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA)

FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☒ AMBOS ☐ PERSONA DISTINTA ☐

PADRES

NOMBRE DEL PADRE GREGORIO SANTAMARIA ALCIBAR NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 41 AÑOS

DOMICILIO INFONAVIT FIDEL VELASQUEZ ANDADOR VICENTE CASTILLO RAFAEL No. 12 ORIZABA, VERACRUZ.

NOMBRE DE LA MADRE ANA MARIA MUNGUA AIZPURUA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 38 AÑOS

DOMICILIO INFONAVIT FIDEL VELASQUEZ ANDADOR VICENTE CASTILLO RAFAEL No. 12 ORIZABA, VERACRUZ.

ABUELOS

ABUELO PATERNO JULIO SANTAMARIA ESPANA NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATERNA FRANCISCA ALCIBAR NAJERA. NACIONALIDAD MEXICANA

DOMICILIO(S) INDUSTRIAL ECATEPEC RIO DE LUZ CALLE 30 No. 106 MEXICO, D.F.

ABUELO MATERNO MANUEL MUNGUA NAVA (FINADO) NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERNA ANA MARIA AIZPURUA 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

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORME CON 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 LAGUNES

PULGAR DERECHO

NOMBRE

FIRMA

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

OFICIALIA



INE

EDMUNDO ACOSO ROMERA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1998246322<<1789039748680
8505121H2912316MEX<02<<40484<4
SANTAMARIA<MUNGUIA<<RENE<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SANTAMARIA
MUNGUIA
RENE
DOMICILIO
- 4A CALLE DE SAN ISIDRO 134
FRACC VILLAS DE SAN ISIDRO 94430
IXHUATLANCILLO, VER.
CLAVE DE ELECTOR SNMNRN85051230H600
CURP SAMR850512HVZNNND4
ESTADO 30 MUNICIPIO 085 SECCIÓN 1789
LOCALIDAD 0007 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO
12/05/1985
SEXO H

AÑO DE REGISTRO 2003 02



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



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 ARCOPIA 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



SAMR850512HW7
Registro Federal de Contribuyentes

RENE SANTAMARIA MUNGUIA
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 14050008225
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
LLAVE A 03 DE DICIEMBRE DE 2024



SAMR850512HW7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAMR850512HW7
CURP:	SAMR850512HVZNNN04
Nombre (s):	RENE
Primer Apellido:	SANTAMARIA
Segundo Apellido:	MUNGUIA
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 MUNGUIA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 94430	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CUARTA CALLE DE SAN ISIDRO	Número Exterior: 134
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: SAN ISIDRO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IXHUATLANCILLO
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: AVENIDA 1

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, CP 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
Móvil SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: AVENIDA 2

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:

Sello Digital:

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

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

1

EVENTUAL

2

EVENTUAL CONST.

3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

6706-85-3202-6

10 DIGITOS

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

3AMR050512HVZNNN04

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

Santamaria

Munguia

Rena

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE DE COTIZACION

\$ AFIL DIR

TIPO DE SALARIO

FIJO

0

X

VARIABLE

1

MIXTO

2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

C - 2TUCop

May 27 9 00 AM 2003

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

MASC.

FEM.

SEXO

1

X

2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

OCUPACION DEL TRABAJADOR

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO

Orizaba Veracruz 12-Mayo-1985

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVADO)

Gregorio Santamaria Alciator

NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVADA)

Ana Maria Munguia Aizpurua

U. M. F.

00

DOMICILIO DEL TRABAJADOR

Unidad Fidel Velazquez And. Vicente Castillo No 12

MUNICIPIO

NUMERO

ENTIDAD

COLONIA Y O POBLACION

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

AFIL DIRECTA

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

FIRMA O SELLO DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

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

RECUERDE 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 AFIDE 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, ADEMAS DE PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ESPOSA (O):
- CONCUBINA (RIO): (CON HIJOS PROCREADOS)
- HIJOS: (HASTA LOS 16 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.
 - RÉVISE 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.

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

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



Folio 21 3014177097

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	F7018570109

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 efectúa el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel 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 patrones 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 aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-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 Patrones.

Hacemos 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.

De 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 veracidad de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patron 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 ésta 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 MUNGUIA RENE
DESCUENTO			4A DE SAN ISIDRO 134 - N/A SMZ NA MZ 3 LT 35 EDIF N/A NIV 03
PORCENTAJE	PESOS	CUOTA FIJA EN VSM	DANTE DELGADO 94430
		11.126	VERACRUZ LLAVE IXHUATILANCILLO

ATENTAMENTE

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
Duke Maria Hernandez T NOMBRE	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 MUNGUIA RENE
PUBLICO EN GENERAL
CLL SAN ISIDRO 4A 134
3RA Y 2DA
IXHUATLANCILLO
IXHUATLANCILLO, VE
C.P. 94430-CR -94301



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

Netflix es un servicio patrocinado por un tercero. La oferta únicamente corresponde a los suscriptores de Paquete Infinitum y Paquete Estándar con servicios, horas y beneficios, de acuerdo a la promoción técnica, verificación, debe de pagar el IPTV y servicios de pago de servicios de telecomunicaciones. Por favor, leer los términos y condiciones. Promoción válida para suscripciones realizadas a partir del 5 de octubre de 2024. A partir del 15 de mayo se pagará la tarifa del IPTV. Vigencia del 25 de diciembre de 2024.

Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	1,338.00
Cargos del Mes	+ 388.99
Pago Gracias 30-Oct-24	- 669.00
Cargo por Redondeo	+ 1.02
Crédito por Redondeo*	- 1.01
Saldo 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

telcel.com/mitelmex

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

Actívalo ahora sin costo en telcel.com/antivirus y navega seguro.

Antivirus es proporcionado por un tercero. Términos y condiciones en telcel.com/antivirus.

Teléfono: 272688 4157

Mes de Facturación: Noviembre

Pagar antes de: INMEDIATO

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

\$ 1,058.00



27268841570001058007

Total por Servicios de
Telecomunicaciones
de Telcel

\$ 759.00



27268841570000759002



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

CERTIFICADO DE TERMINACION 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)

SAMR850512HVZNNNO4

Y NÚMERO DE CONTROL

20013016361-1

ACREDITÓ

TOTALMENTE

LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA: FÍSICO-MATEMÁTICAS

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 DÍAS

DEL MES DE

AGOSTO

DEL DOS MIL

CUATRO

FOLIO

N227613

N30227613

RUBEN CARRELLLO GARCIA

DIRECTOR DEL PLANTEL



Las Fuentes

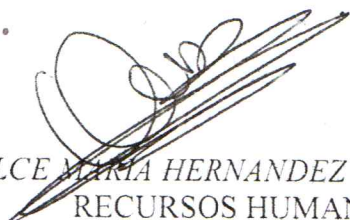
ORIZABA, VER.

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

FECHA DE NACIMIENTO
28/06/1983

SEXO M


DOMICILIO
4A CALLE DE SAN ISIDRO 134
FRACC VILLAS DE SAN ISIDRO 94430
IXHUATLANCILLO, VER.


CLAVE DE ELECTOR MRGRJH83062830M400



CURP MOGJ830628MVZRRH00 **AÑO DE REGISTRO** 2001 02


ESTADO 30 **MUNICIPIO** 085 **SECCIÓN** 1789


LOCALIDAD 0007 **EMISIÓN** 2015 **VIGENCIA** 2025









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



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MOGJ830628MVZRRH00

Nombre

JOHANA MORALES GARCIA



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



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 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 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, 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>



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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno SANTAMARIA	Apellido Materno MUNGUIA	Nombre (s) RENE	Edad 39	Estatura 1.75	Peso 91	Estado Civil CASADO
Dirección CARTE CALLE No 134 VILLAS DE SAN ISIDRO			Código Postal 94430	Teléfono Casa: 2726884157 Cel: 5641810551 M		Sexo M
Fecha de Nacimiento 12/05/1985	Lugar de Nacimiento ORIZABA VER.	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 67068532026	Correo electrónico (e-mail) rene.120585@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes SAMR850512HW7			
¿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? FUT-BOL		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTANCIA FAMILIAR		
¿Cuál es su meta en la vida? SUPERACION PERSONAL						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre GREGORIO SANTAMARIA A.	<input checked="" type="checkbox"/>		ORIZABA	PENSIONADO
Madre ANA MARIA MUNGUIA A.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) JOHANA MORALES GARCIA	<input checked="" type="checkbox"/>		CARTE CALLE SAN ISIDRO	COMERCIANTE
Nombre Hija (o) KEWATA SANTAMARIA M.	<input checked="" type="checkbox"/>		CARTE CALLE SAN ISIDRO	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) MARIO FERNANDA BIZANT	<input checked="" type="checkbox"/>		CARTE CALLE SAN ISIDRO	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria ANTONIO L. VILLARRAL	ORIZABA	1992	1998	6	CERTIFICADO
Secundaria E.S.T.L.S. No 4	ORIZABA	1998	2001	3	CERTIFICADO
Preparatoria C.B.TIS No 192	IXTACZOQUITLAN	2002	2005	3	CERTIFICADO
Profesional ITO	ORIZABA	2005	2009	4	PASANTE
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 S.A. DE C.V.	La Fuente	CHEDRAUI	
Dirección	EXTRACUOTLAR	ORIZABA	ORIZABA	
Teléfono	2721162707	272 72 555 33		
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR - DUPLEX	MOSERO	CAJERO	
Ultimo sueldo	\$1990 + COMISIÓN	\$1,000 + PROPINA	\$1,250	
Motivo de su separación	SUPERACION RESORTE	RETIRO INJUSTIFICADO	FIN CONTRATO	
Nombre de su jefe inmediato	JAVIER ESTRADA	MARCELA GUTIERREZ		
Puesto de su jefe inmediato	GERENTE REGIONAL	GERENTE		

DATOS GENERALES

¿Cómo se entero de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
COMPARTANDO DE TRABAJO	SI		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$7,000.00
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	\$257.00
SI		Numero de Credito:	3014084161
¿Paga renta?	Renta mensual	<p>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</p>	
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
IMEDIATO			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Nombre y Firma del Solicitante