



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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>García</b>	Apellido Materno <b>Hernández</b>	Nombre (s) <b>Ana Gabriela</b>	Edad <b>32</b>	Estatura <b>1.59</b>	Peso <b>65</b>	Estado Civil <b>Sottera</b>	
Dirección <b>AV. 4<sup>a</sup> Norte Oriente #47 Barrio San Francisco,</b>			Código Postal <b>30400</b>	Teléfono <b>Cel 9681164091</b>	Sexo <b>F</b>		
Fecha de Nacimiento <b>03-08-1992</b>	Lugar de Nacimiento <b>Cintalapa</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo <b>8 0 0</b>				
Número de Seguridad Social <b>05209245454</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>anagabriela.leo18@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></b>	Registro Federal de Contribuyentes				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/></b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?</b>						
¿Qué deporte practica? <b>Ninguno</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar música</b>					
¿Cuál es su meta en la vida?							

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Enrique García Gál</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. 4 <sup>a</sup> Norte Oriente #47 Barrio San Francisco	<b>Albañil</b>
Madre <b>Maria Candelaria Hernández</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. 4 <sup>a</sup> Norte Oriente #47 Barrio San Francisco	<b>Ama 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>Profesor Arturo Esquinca</b>	8a. Oriente, Barrio san Francisco, Cintalapa.	1998	2004	6	Certificado
Secundaria <b>Francisco Villa Tele Secundaria #395</b>	6a. Oriente, Barrio san Francisco.	2004	2007	3	Certificado
Preparatoria <b>C. B. T. A. # 24</b>	Carr. Panamericana Km.1001, Cintalapa	2007	2010	3	Certificado
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: **Administrativo, Ventos etc**Paquetes de cómputo que domina: **Mongo de Excel, Word, power point etc.**

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Aproximado la Central 2024/25	Seguridad Privada 2018-20		
Nombre de la Compañía	La Central	SIP		
Dirección	Conocido	Corretera Panamericana		
Teléfono	9681212232	9681504020		
Puesto que desempeñaba	Atención a Clientes	Administrativo		
Último sueldo	\$ 1,500	\$ 1,500		
Motivo de su separación	Para buscar algo Mejor	Término de Contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Teresa Chandoni	Leonardo Zorote		
Puesto de su jefe inmediato	Encargado	Jefe Inmediato		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 2,500	
¿Vive en casa propia?	Sí		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Paga renta? Renta mensual	No	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En el momento que me llamen				

## 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

Nombre y Firma del solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 32

2.- Genero: Femenino

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.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 21 - Enero - 2025

Ana Gabriela García Hernández

FOLIO  
A07 3940515



Identificador Electrónico  
07017000120230012068



Clave Única de Registro de Población  
GAHA920803MCSRRN08

Número de Certificado de Nacimiento

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

Entidad de Registro  
CHIAPAS

Municipio de Registro  
CINTALAPA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	06/11/1992	7	1308

#### Datos de la Persona Registrada

ANA GABRIELA

GARCIA

HERNANDEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

03/08/1992

CINTALAPA

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ENRIQUE

GARCIA

GIL

MEXICANA

—

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA CANDELARIA

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 02 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2023.  
DOY FE.

#### Firma Electrónica:

R0 FI QT ky MD gw M0 1D U1 JS TJ A4 fE FO QS BH QU JS SU VM QX xH  
QV JD SU F8 SE VS TX FO RE Va ID Ev Nz Ax Nz Aw MD Ex OT ky MD Ez  
MD gw fE Z8 MD Mv MD gr MT k5 Mn xD SE IB UE FT fE VO Uk IR YU Ug

Código QR



Código de Verificación

10701700011992013080



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.registrocivil.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.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTARNOMBRE  
GARCIA  
HERNANDEZ  
ANA GABRIELAFECHA DE NACIMIENTO  
03/08/1992

SEXO M

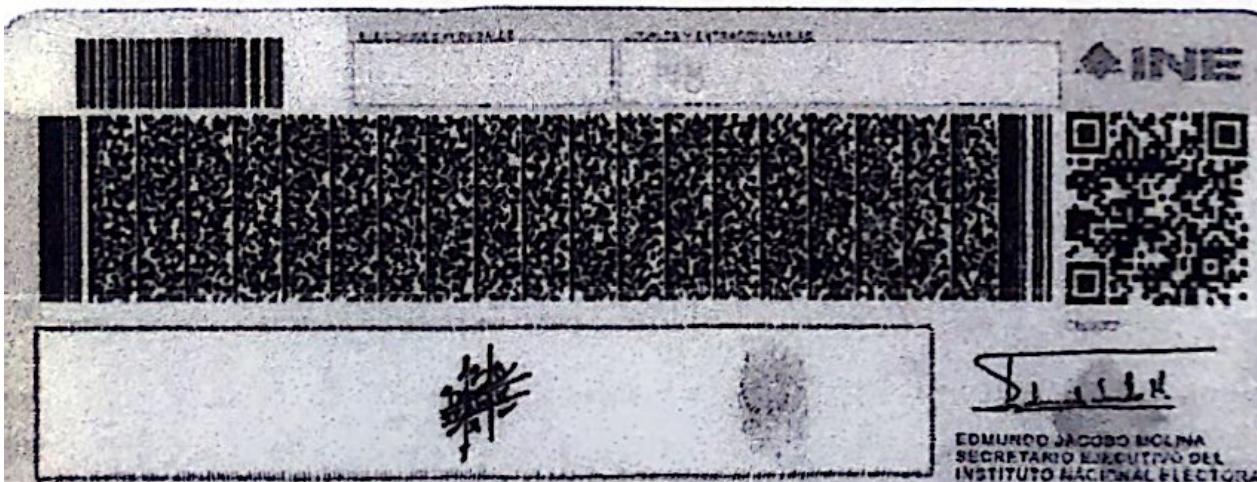
DOMICILIO  
AV 4A NORTE ORIENTE 47  
BARR SAN FRANCISCO 30400  
CINTALAPA, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR GRHRAN92080307M500

CURP GAHA920803MCSRRN08 AÑO DE REGISTRO 2010 01

ESTADO 07 MUNICIPIO 017 SECCIÓN 0199

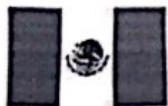
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



IDMEX1902128179<<0199086987309  
9208038M2912316MEX<01<<05095<1  
GARCIA<HERNANDEZ<<ANA<GABRIELA

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

**GAHA920803MCSRRN08**

Nombre

**ANA GABRIELA GARCIA HERNANDEZ**

Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBERNACIÓN  
INSTITUTUA DE GOBERNACIÓN

| RENAPO



Soy México

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

107017199201308

**ANA GABRIELA GARCIA HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de julio de 2024.

Este 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.

Este 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



Estos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11

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

Datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la ejecución 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 ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad\_transparencia@segob.gob.mx. Calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO se protege su privacidad.

Scanned with

CamScanner

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA AGROPECUARIA

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO N°24  
CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DTA0024MCERTIFICA QUE ANA GABRIELA GARCIA HERNANDEZ  
CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) GAHA920803MCSRRN08  
Y NÚMERO DE CONTROL 07107010240881ACREDITÓ TOTALMENTE LAS ASIGNATURAS Y MÓDULOS  
CON UN TOTAL DE 360 CRÉDITOS  
DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA FÍSICO-MATEMÁTICA  
DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN DESARROLLO COMUNITARIO CON CLAVE BTEAGDC04  
DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2007 A JULIO DE 2010SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONALPROMEDIO  
GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.5

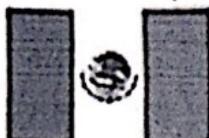
FOLIO  
C 083191

ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS
<b>PRIMER SEMESTRE</b>			<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>	
ALGEBRA	8	8	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	
INGLÉS I	6	7	INGLÉS II	
QUÍMICA I	8	7	QUÍMICA II	
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	8	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES	8	7	MÓDULO: DIAGNÓSTICO SITUACIONAL	
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	6		
<b>TERCER SEMESTRE</b>			<b>CUARTO SEMESTRE</b>	
GEOMETRÍA ANALÍTICA	8	7	CÁLCULO	
INGLÉS III	6	8	INGLÉS IV	
BIOLOGÍA	8	7	FÍSICA I	
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	6	ECOLOGÍA	
MÓDULO: FORMAS LEGALES DE ORGANIZACIÓN	34	7	MÓDULO: SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS QUE PROMUEVEN DESARROLLO	
<b>QUINTO SEMESTRE</b>			<b>SEXTO SEMESTRE</b>	
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	7	MATEMÁTICA APLICADA	
INGLÉS V	10	7	OPTATIVA: ADMINISTRACIÓN	
FÍSICA II	8	7	TEMAS DE FÍSICA	
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	8	8	DIBUJO TÉCNICO	
MÓDULO: FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO COMUNITARIO	24	8	MÓDULO: PROYECTO DE DESARROLLO COMUNITARIO	



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

DIRECCIÓN GENERAL DE  
ESTADÍSTICA, INVESTIGACIONES Y CENSOES



Clave:

**HEXC660206MCSRNX05**

Nombre

**MARIA CANDELARIA HERNANDEZ**



Soy México

Fecha de Inscripción

24/02/2004

Folio

106243908

Entidad de registro

**CHIAPAS**



107017196600309

CURP Certificada mediante el Registro Cua

**MARIA CANDELARIA HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de may

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que 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 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 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.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE GOBERNACIÓN**

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 800 811 11 11

Scanned with

**CS CamScanner**

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales

NSS:	05209245454
CURP:	GAHA920803MCSRRN08
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ANA GABRIELA GARCIA HERNANDEZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	03/08/1992
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	CHIAPAS
UMF:	UMF 024 CINTALAPA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 2
Agregado Médico:	1F1992OR

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
A6842291101	SERVICIOS INTEGRALES PESADOS

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	16/03/2023	16/01/2025

## Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

*"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"*

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
 Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
 C.P. 06600, Ciudad de México.  
 Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx>



Scanned with  
 CamScanner

## Instituto Mexicano del Seguro Social

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

**Cadena Original:** |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:16 de enero 2025, 11:34:37|Folio:17370488775921302375572|Nombre o Razón Social:ANA GABRIELA GARCIA HERNANDEZ|Cupr:GAHA920803MCSRNN08|Número de Seguridad Social:05209245454||

**Sello Digital:** T9gp2msJ0Vt4jSS+KEfvcWjsfb+Fbh4Sxo4akFC7DPtUDZChTmPr1shEJcye/ps6Cn/hs9/Vgat3rAkDfaHx9kis8EcUsFQhQrEY9KIX9cFlIgEq8wyptAkingtU0J7Plv92CbW9Az6pPI/HxRMNUmsrzQpNXlZmwMsp0OZlt5cbKyB5rl44/6JwsKYwOavFE8y7DiMc9856lvn2SHqlx66Jv5+toCYCDyC5/kjuDO05wfT9d3bRb5crr

**Secuencia Notarial:** 40220ad2-21f7-489e-877e-bdd2bcd4652c

**Número de Serie:** 00000000000000000001

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx>



Scanned with  
**CS CamScanner**

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Secretaría de Hacienda y Crédito Público



GAHA9208038B7  
Registro Federal de Contribuyentes



ANA GABRIELA GARCIA  
HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 15070451584  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CINTALAPA DE FIGUEROA , CHIAPAS A 16 DE  
ENERO DE 2025**



GAHA9208038B7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GAHA9208038B7
CURP:	GAHA920803MCSRRN08
Nombre (s):	ANA GABRIELA
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	21 DE JULIO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	21 DE JULIO DE 2015
Nombre Comercial:	ANA GABRIELA GARCIA HERNANDEZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:30400	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 4A NORTE ORIENTE	Número Exterior: 407
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN FRANCISCO
Nombre de la Localidad: CINTALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CINTALAPA DE FIGUEROA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 7 ORIENTE

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

Y Calle: 8 ORIENTE

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	21/07/2015	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	21/07/2015	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

II2025/01/16|GAHA9208038B7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||v3heNd1Hr3zNDpx5fFnvl0DyB/jT8BH1vuP7ckOcfHABdQ7hckB/PFBd3baGMZ6Mo9NTMuVgb3s94xD0Hji1HN/1QVEUnMR5nt3gLmQl1CkUuoJBF2qINdqOH/YBqExlIeBxmEq1CA7VHphOwr8gmLif8355CNvyQfmx0+7Zkc=



Página [2] 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

No. Cliente:  
No. Cuenta:  
Cuenta  
Clabe:  
RFC:  
Producto:  
Domicilio:

01-39-5815-2780  
62401301259701  
127107013012597015  
GAHA9208038B7  
GUARDADITO  
AV 4A NORTE ORIENTE 47 SN SN BARRIO SAN FRANCISCO, C.P. 30400,  
CINTALAPA, CHIAPAS

Fecha de impresión 16 de enero 2025  
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple  
Periodo: del 01 de enero 2025 al 16 de enero 2025  
Fecha de corte: 16 de enero 2025

#### Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de enero 2025		\$0.00	
(+)	Depósito del Periodo	(+)	\$70.00
	Depósitos (+) Intereses (+)		\$70.00 \$0.00
(-)	Retiros del Periodo	(-)	\$-60.00
	Retiros(-) Comisiones(-)		\$-51.72 \$-8.28
Saldo final al 16 de enero 2025		\$10.00	

#### Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo Inicial al 16 de enero 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$70.00	DEPOSITO DE EFECTIVO	16-01-2025	VENTANILLA
\$0.00	APERTURA	16-01-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total			\$70.00

#### Detalle de Retiros del Periodo

Saldo Inicial al 01 de enero 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$-8.28	IVA COMISION EMISION	16-01-2025	IVA COMISION
\$-51.72	COMISION: EMISION DE PLASTICO	16-01-2025	BANCO AZTECA
Total			\$-60.00

#### Comisiones

Comisiones = \$-8.28



2021  
2024

MA. CANDELARIA HERNANDEZ R.

4A NORTE ENTRE 7 Y 8  
CTE

RECIBO DE PAGO

Nº 112667

TOTAL A PAGAR

84.00

ID 34994 RUTA 015 FOLIO 0145 CONTRATO 000893

18/12/2024  
PÁGUESE ANTES DE

CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERÍODO	TOTAL	
SANEAMIENTO			-0.04	
CRED. REDONDEO	42.00	42.00	84.00	<b>CONSUMO</b>
CRED. REDONDEO	5.04		5.04	PROPIETARIO
CONS. MEDIDO				CONSUMO
RECARGOS				FACURA
ALCANTARILLADO				MEDIDOR
BOMBEROS				TARIFA
CONVENIO				USP
				PERÍODO
				CLASE
				GIRO
				PER. ADEUDO
				DOMESTICO
				1

**COMENTARIOS**

SAPAM LE INVITA A REGULARIZAR SU PAGO Y EVITAR CORTES (EN CASO DE HABER LIQUIDADO, HACER CASO OMISO)

c2



**LECTURA**

**FECHA**

AÚN ESTAMOS A TIEMPO  
LA BUENA EDUCACIÓN INICIA

Scanned with  
CS CamScanner

Cintalapa de Figueroa Chiapas, 21 de Enero del 2025.

A quien corresponda:

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a C. Ana Gabriela García Hernández , quien a lo largo de 3 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



Leonardo Zárate Aguilar

Tel. 9681504020

# CINTALAPA DE FIGUEROA CHIAPAS, 21 DE ENERO DEL 202

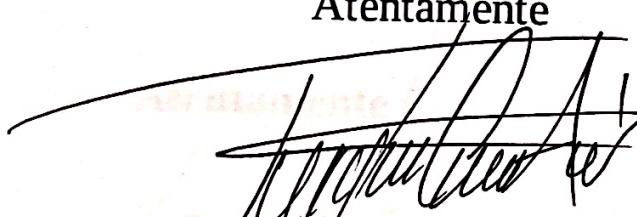
A quien corresponda:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que **C. Ana Gabriela García Hernández**, quien conozco durante 3 años, es una ciudadana con una conducta intachable. Ha demostrado ser un excelente compañero de trabajo, comprometida, responsable y fiel cumplidor de sus tareas.

Durante estos años se ha desempeñado responsable. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente



Teresa Chandomi Angel

cel. 9681212232