

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

01-01-196-37534
 01960180126550
 127050001801265507
 MAMJ750224884
 NOMINA AZTECA TRADICIONAL
 AND LUBNA 13 SOLIDARIDAD URBANA, C.P. 24060, CAMPECHE,
 CAMPECHE

Fecha de impresión 03 de febrero 2025
 Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple
 Periodo: del 01 de febrero 2025 al 03 de febrero 2025
 Fecha de corte: 03 de febrero 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de febrero 2025				\$0.00
(+)	Depósito del Periodo Depósitos (+) Intereses (+)	\$0.00 \$0.00	(+)	\$0.00
(-)	Retiros del Periodo Retiros(-) Comisiones(-)	\$0.00 \$0.00	(-)	\$0.00
Saldo final al 03 de febrero 2025				\$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 03 de febrero 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00	APERTURA	03-02-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total	\$0.00		

Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 01 de febrero 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
Total	\$0.00		

Comisiones

Comisiones	=	\$0.00
------------	---	--------



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

CONOCIMIENTOS GENERALES

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO	5 AÑOS	10 AÑOS	
Nombre de la Compañía	ANTICUADOS PARA LA VENTA DE TELÉFONOS Y RAMAIS	COMPRAS Y VENTAS DE PAPEL	LAMERICA	
Dirección	GRANJAS	AV. LUBINA #13	CIA #156 SAN JUAN	
Teléfono	9818132879	9811789142	—	
Puesto que desempeñaba	COBRA TARJAS	DUERO	Vendedor detalle	
Último sueldo	2500 SUELDO	2500 ALREDEDOR	2000 SUELDO	
Motivo de su separación	Falta de tarjetas	INFRAESTRUCTURA	Cambios de jefes	
Nombre de su jefe inmediato	ANTONIO CHAN	YO MISMO	ANTONIO DOMINGUEZ	
Puesto de su jefe inmediato	ANTONIO CHAN	YO MISMO	SUPERVISOR	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	8 MESES TRABAJANDO	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?		Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO				¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI
¿Vive en casa propia?	SI			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	—		
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	INMEDIATA MATE				
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.


Juan Ramon Martinez Moreno

Nombre y Firma del Solicitante



Solicitud de Empleo		Fecha <u>03/02/2025</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>PREVENTISTA</u> Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

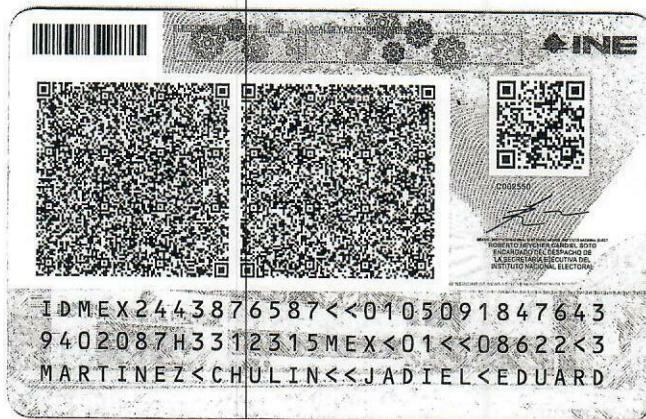
Apellido Paterno <u>MARTINEZ</u>	Apellido Materno <u>MEDINA</u>	Nombre (s) <u>JUAN IRAMÓN</u>	Edad <u>50</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>67</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>
Dirección <u>AND. LUBNA #13 COL. SOLIDARIDAD URBANA</u>			Código Postal <u>24060</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9811789142</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>24-02-75</u>	Lugar de Nacimiento <u>CAMPECHE</u>	Nacionalidad <u>MEXICANO</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input checked="" type="checkbox"/>	Solo <input checked="" type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <u>81917505596</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>juaniramonmartinezmedina05@gmail.com.mx</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Malo <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>KINBUNA</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>VER T.V. X LEER</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>SER MEJORN K AXER</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación
Padre <u>CANDILARIO MARTINEZ RODRIGUEZ</u>		X		
Madre <u>EMMY MEDINA SOLIS</u>	✓		C. 2 SIN COL. SAN PEDRO MUNICIPIO KANASIN MEXICO	COMERCIANTE
Esposa (o) <u>VICTORIA CHULIN AYALA</u>	✓		AND. LUBNA #13 SOL. JRG	AMA DE CASA
Nombre Hija (o) <u>JADEL EDUARDO MARTINEZ CHULIN</u>	✓		AND. LUBNA #13 SOL. URBANA	INTEGRADOR
Nombre Hija (o) <u>JUAN CARLOS MARTINEZ CHULIN</u>	✓		AND. LUBNA #13 SOL. URB	EMPLEADO COLO-COLA
Nombre Hija (o) <u>JUANITA EFRAIN MARTINEZ CHULIN</u>	✓		AND. LUBNA #13 SOL. URBANA	CONTADOR

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>ESC. PRIM. IGNACIO ZINAS</u>	<u>CONOCIDO ADOLESC. CAMP.</u>	<u>80</u>	<u>86</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>	
Secundaria <u>ESC. SEC F93 #8</u>	<u>PROL. C. 12 COL. SAMULA</u>	<u>86</u>	<u>89</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>	
Preparatoria <u>CBTIS #9</u>	<u>COL. ST 9 CUERNAVACA X PARAGUAIX</u>	<u>89</u>	<u>91</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	





Cuestionario COVID-19

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados" ®

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:

50 AÑOS

2.- Genero:

MASCULINO

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

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Juan Ramón Martínez Medina
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario: 03-02-25



Soy México



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

MACJ940208HCCRHD06



Nombre

JADIEL EDUARDO MARTINEZ CHULIN

Entidad de registro:



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

CAMPECHE

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002199400814

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JADIEL EDUARDO MARTINEZ CHULIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de diciembre 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 ARCP 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
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



MAMJ750224884
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN RAMON MARTINEZ
MEDINA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 25020007656
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 04 DE FEBRERO DE 2025



MAMJ750224884

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: MAMJ750224884

CURP: MAMJ750224HCCRDN03

Nombre (s): JUAN RAMON

Primer Apellido: MARTINEZ

Segundo Apellido: MEDINA

Fecha inicio de operaciones: 24 DE ENERO DE 2011

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 24 DE ENERO DE 2011

Nombre Comercial: AGUA PURIFICADORA SANTA RITA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24606

Tipo de Vialidad: CALLE

Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE

Número Exterior: SIN NUMERO

Número Interior:

Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Nombre de la Localidad: SANTA RITA BECANCHEN

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: HOPELCHEN

Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE

Entre Calle: SIN NOMBRE

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

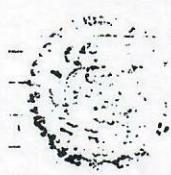
Contacto

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

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DE LA DIRECCIÓN
CENTRAL DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS
CON CLAVE CADCTOEEPI

ESTUDIANTE JULIA FABIANA MARTINEZ MEX HUA

CON NÚMERO DE CONTROL 00471615

TERMINÓ TOTALMENTE LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DEL

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

A CARRERA TRABAJO SOCIAL

TÍPICO TTS-EG GENERACIÓN 89-92

MATERIAS	CALIFICACIÓN	MATERIAS	CALIFICACIÓN
SEMESTRE 1		SEMESTRE 2	
MATEMATICAS I	7	MATEMATICAS II	8
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	9	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	9
QUIMICA I	10	QUIMICA II	9
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	9	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	9
ADMINISTRACION	8	BIOLOGIA	7
TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL I	7	TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL II	7
ACTIVIDADES PARAESCOLARES I	9	ACTIVIDADES PARAESCOLARES II	9
SEMESTRE 3		SEMESTRE 4	
MATEMATICAS III	6	MATEMATICAS IV	6
FISICA I	5	FISICA II	6
QUIMICA III	9	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	9
DERECHO I	6	DERECHO II	7
METODOS DE INVESTIGACION I	7	METODOS DE INVESTIGACION II	7
TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL III	8	PLANIFICACION Y ORGANIZACION DEL BIENESTAR SOCIAL	8
ACTIVIDADES PARAESCOLARES III	8	TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL IV	8
SEMESTRE 5		SEMESTRE 6	
MATEMATICAS V	6	PSICOLOGIA DEL DESARROLLO	6
FISICA III	9	PROGRAMACION	6
HISTORIA DE MEXICO	8	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	9
DERECHO III	7	AREA JURIDICA	9
FILOSOFIA	10	AREA SOCIAL	9
PSICOLOGIA	9	AREA DE LA SALUD	9
SALUD PUBLICA I	9	SALUD PUBLICA II	9
TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL V	8		10



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Soy México

Clave:

MAMJ750224HCCRDN03

Nombre

JUAN RAMON MARTINEZ MEDINA

Entidad de registro:

CAMPECHE



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



104004197500016

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN RAMON MARTINEZ MEDINA

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de enero de 2025

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.

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, 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>



Comisión Federal de Electricidad®

CHULIN AGUILAR VICTORIA ARACEL

LUBNA # 13
ONTÚN Y SAN LUCIANO
SOLIDARIDAD URBANA F. C.P. 24060
CAMPECHE, CAM.

NO. DE SERVICIO : 789160201846
RMU : 24060 16-02-17 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 ENE 25

CORTE A PARTIR:
28 ENE '25

TARIFA: 1F - **NO. MEDIDOR:** AWE101 **MULTIPLICADOR:**

PERÍODO FACTURADO: 12 NOV 24 - 13 ENE 25

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

TOTAL A PAGAR:

\$2,026

(DOS MIL VEINTISEIS PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!



SUMO MAS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida x	Estimada	
Energía (kWh)	03118		02421		
Básico			697		
Intermedio			150	1.059	158.85
Excedente			250	1.285	321.25
Suma			297	3.763	1,117.61
			697		1,597.71

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

Subtotal

Concepto	\$	\$/KW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía		1,597.71
Distribución	0.00	0.00	619.56	619.56	(1) Reconexión ⁽³⁾		68.97
Transmisión	0.00	0.00	123.30	123.30	Subtotal		1,666.68
CENACE	0.00	0.00	4.53	4.53	IVA 16%		266.66
Energía	0.00	0.00	595.24	595.24	Fac. del Periodo		1,933.34
Capacidad	0.00	0.00	363.14	363.14	DAP ⁽²⁾		95.86
SCoMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	4.32	4.32	Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾		-3.00
					Adeudo Anterior		1,687.77
					Su Pago		-1,687.00
					Total		\$2,026.97

Apoyo Gubernamental 200.76

(1) SCoMEM: 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: 16 ENE 25 02:25:46 hrs. Av Resurgimiento 51 Prado Campeche Campeche Campeche Mexico 24035



24060 16-02-17 XAXX-010101 001 CFE
01 789160201846 250127 000002026 2



19DW04A011982110

Reportar

CFE-contigo



\$2,026

(DOS MIL VEINTISEIS PESOS M.N.)



-182-

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17386232126971315172332

Fecha de solicitud del trámite

03 / 02 / 2025
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 81917505596

CURP: MAMJ750224HCCRDN03

Nombre(s): JUAN RAMON

Primer apellido: MARTINEZ

Segundo apellido: MEDINA

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 24/02/1975

Lugar de nacimiento: CAMPECHE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el 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 patrones 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), 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 en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original:

|||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:03 de febrero 2025, 16:53:32|Folio:17386232126971315172332|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN RAMON MARTINEZ MEDINA|Curp:MAMJ750224HCCRDN03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81917505596|||

Sello Digital:

Po9vmuAlYxMYUrKcqRbPf44jiPEZJEJrcMu9GO5A7cZI1Tx3OR2QEmLhw4kwFTmmn8PYCjEM07iDlqYyHD5z4ECQVC D4V8GtdDD7VbjE2xn1FP6QhEdN1v137xlyFuKtAy169raX7jkeeBazWuTpJtlZGqmeFALTvhelAweQaZMpqua4T27/Hp

Secuencia Notarial: 9d1575a5-1abc-44a0-97fa-6a473d411982

Número de Serie: 00000000000000000000

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>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE, COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO	ACTA	CRIP	FECHA DE REGISTRO
03	01	16		27/02/1975
LOCALIDAD			MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
HOOL			CHAMPOTON	CAMPECHE

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE:	JUAN RAMON	MARTINEZ	MEDINA
	NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO:	24 DE FEBRERO DE 1975.		
LUKER DE NACIMIENTO:	HOOL LOCALIDAD	CHAMPOTON MUNICIPIO	CAMPECHE ENTIDAD MEXICO PAIS
REGISTRADO:	<input checked="" type="checkbox"/> VIVO <input type="radio"/> MUERTO	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO	

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE:	CANDELARIO	MARTINEZ	POOT
	NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD:	23 AÑOS	NACIONALIDAD:	MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE:	GENY MACDALENA	MEDINA	DE MARTINEZ
	NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD:	18 AÑOS	NACIONALIDAD:	MEXICANA

OBSERVACIONES Ó ANOTACIONES REGISTRADAS:

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 51 DEL CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN HOOL, CHAMPOTON, CAMPECHE A LOS 18 DÍAS DEL MES FEBRERO DE 2010, DOY FE.

EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

MARIA ANASTASIA HERNANDEZ CONTRERAS.
NOMBRE Y FIRMA



Gobierno del
Estado de Campeche
Dirección del Estado Civil
Hool, Champotón,
Campeche, México
0548993



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTARNOMBRE
MARTINEZ
MEDINA
JUAN RAMON

SEXO H

DOMICILIO
AND LUBINA NUM 13
COL. SOLIDARIDAD URBANA 24060
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR MRMDJN75022404H800

CURP MAMJ750224HCCRDN03 AÑO DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO 24/02/1975 SECCIÓN 0105 VIGENCIA

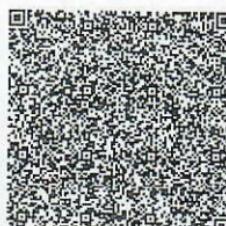
2023 - 2033



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRADOMÍNICA

INE



E000072

SUSTITUTA DEL COMISIONADO REGIONAL
ENCUARGADA DEL DESPLIEGO DE LA
SERVIDORA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORALIDMEX2531245277<<0105030327325
7502248H3312315MEX<06<<28392<3
MARTINEZ<MEDINA<<JUAN<RAMON<<<