



TOTA 12-

Solicitud de Empleo	Fecha / /
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
SALINAS	HERNANDEZ	RICARDO	55	1.70	89"	CASADO
Dirección	Código Postal		Teléfono		Sexo	
AV. ADOLFO 7 N° 37 INF. GUINIVA	29044		Casa: 961 846 1138			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
09/04/1976	CDMX	MEXICANO		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
76237001037	ricardoprinceym@gmail.com	SI	SAH 700209 503			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
COMUNISTAS	NLO	LEER				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
RICARDO SALINAS CERDA	<input checked="" type="checkbox"/>		C. LUCHAS SALINAS CDMX	PENSIONADO
Madre				
LEONIA NOZ SANTOS	<input checked="" type="checkbox"/>		C. SAN NICOLAS 122 ST. PE	CONEXIONATE
Esposa (o)				
MARISOL VELASCO TREJO	<input checked="" type="checkbox"/>		AV. 7 N° 37 INF. GUINIVA	EMPAREJADA
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
HERIBERTO JARA	C. MANUEL ESPERON	1976	1982	6	CERTIFICADO
Secundaria					
JOSE LUIS NOVA	C. ABEL DOMINGUEZ	1982	1985	3	CERTIFICADO
Preparatoria					
PREPA N° 9	INSURGENTES NTE 1977	1985	1988	3	CERTIFICADO
Profesional					
CD. HERNANDEZ DE EDUC. PROF.	AV. CHANLA - LA VILLA	1988	1992	4	TITULO CONTR.
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

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

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	JULIO 24 - NOV 2024	FEB-2023 - DEC-2024 ^{MAR-2024}	Enero 2020 - Dic - 2021	103 ACELL SA.
Nombre de la Compañía	MEGA CABLE	GERMANY LAB	VENT Q	JULIO 2013 - ENERO 2016
Dirección	24 JUNIO 1990	AV. EMILIO MONTAÑA	PLAZA SP FELIX L-0	TORRE CHIA PA P. 18
Teléfono	961 288 4546	961 421 1313	961 170 77 16	
Puesto que desempeñaba	COORD VMS (SENIOR)	PREVENTA (AUTO VENTA)	VENTA CAMBIO	EXCEN VES
Ultimo sueldo	\$ 8000 + COM.	\$ 7900 + BONO	12,000 COMERCIAL	\$ 10,000 + COM.
Motivo de su separación	MEJOR OPORTUNIDAD	MEJOR OPORTUNIDAD	CIERRE DE PLANTA	REESTRUCTURACION
Nombre de su jefe inmediato	NADIA NAVEDO	LIC ONAL	OSCAR RUIZ	SONIA DEL ROSARIO
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	SUPERVISOR	LICIA DE YTA	GERENTE DE ZONA

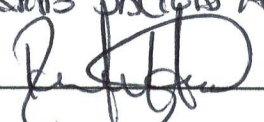
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
PREGUNTE	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 4000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
DE INMEDIATO			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

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

Ricardo J. L. ADZ


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: **55**

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**

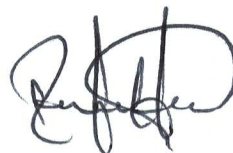
6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

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.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: **30-03-2025**

RUBEN SANCHEZ HERNANDEZ 



Identificador Electrónico
09005001320230038350



Clave Única de Registro de Población
SAHR700209HDFLRC05



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CIUDAD DE MEXICO

Municipio de Registro

GUSTAVO A. MADERO

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0013	30/03/1970	9	272

Datos de la Persona Registrada

RICARDO

SALINAS

HERNANDEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

09/02/1970

CIUDAD DE MEXICO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RICARDO

SALINAS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

LESVIA

HERNANDEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

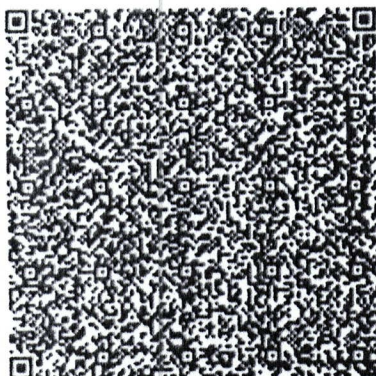
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 de Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 05 días del mes de Abril de 2023. Day fe.

Firma Electrónica:

U0 FI Uj cw MD lw OU hE Rk xS Qz A1 IF JJ Q0 FS RE 98 U0 FM SU 5B U3 xl RV JO QU 5E
RV p8 MT A5 MD A1 MD Ax Mz E5 Nz Aw OT I3 Mj B8 TX w5 IG RI IG Zi Yn Ji cm 8g ZG Ug
MT k3 MH xD SV VE QU Qg RE Ug TU VY SU NP IG 51 bG xB bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

10900500131970092720





Directora General Del Registro Civil

LIC. CRYSTEL GUADALUPE ARELLANO MORENO




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 VOTAR




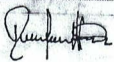
NOMBRE
SALINAS
HERNANDEZ
RICARDO
DOMICILIO
AND 3 MZ 11 C 26
- INFONAVIT GRIJALVA 29049
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.
CLAVE DE ELECTOR SLHRR70020909H302
CURP SAHR700209HDFLRC05 AÑO DE REGISTRO 1999 01
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1655
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024


FECHA DE NACIMIENTO
09/02/1970
SEXO H








EDMUNDO RODRÍGUEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1232558165<<1655020647941
7002092H2412311MEX<01<<15791<6
SALINAS<HERNANDEZ<<RICARDO<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SAHR700209HDFLRC05

Nombre

RICARDO SALINAS HERNANDEZ



Entidad de registro:

DISTRITO FEDERAL



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



109005197000272

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RICARDO SALINAS HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 31 de marzo 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 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, 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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1690309896601929023100
Fecha de solicitud del trámite
25 / 07 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	76237001037
CURP:	SAHR700209HDFLRC05
Nombre(s):	RICARDO
Primer apellido:	SALINAS
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	09/02/1970
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

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 AFOR 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:25 de julio 2023, 12:31:36|Folio:1690309896601929023100|RFC:|Nombre o Razon Social:RICARDO SALINAS HERNANDEZ|Carp:SAHR700209HDFLRC05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:76237001037||

Sello Digital: Gpsl7Sh8l7e5+hfb+QCHqfO//clRBBjipJep/Mf5exW+aQxo9hj2vUTcXDcvpo10DGFfhzcQP5rsF0tQVpZxCFH9PMqy6x2 dwZwnFedhWl42oqsq5R0lfePmDKoJZp/Pmhl5rvJRS0tF6JYmOEN9kRprKApC7MZydxUvNbA2i6b54nT4bqeUZcDH2fJs

Secuencia Notarial: 0a52978d-ba4f-46ec-9e6d-c25ffe217e4b

Número de Serie: 00000000000000000001



AVISO ROJO



AVISO ROJO



AVISO ROJO



ESTE IMPORTE ES EL CONSUMO DEL
MES Y SU CONVENIO
AYUNTAMIENTO 2024-2025
CONVENIO DE SERVICIO DE AGUA
ALCANTARILLADO



Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado R.F.C. SMA-851212RLO

Blvd. Andrés Serra Rojas No.1090, Colonia Paso Limón, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. C.P. 29045
Si requiere factura electrónica (CFDI) pasar al Depto. de Medición y Facturación de la Dirección Comercial con sus datos fiscales antes de realizar su pago.

VELAZCO P. JULIO ANTONIO

AN SIETE #37 CP 29010

INF GRIJALVA

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Cuenta 53712-0

Aviso de Pago 48409121

Total a Pagar \$2,048.00

Dos Mil Cuarenta Y Ocho Pesos 00 / 100 M.N.

Páguese antes de INMEDIATO

Consumo

PROPIETARIO VELAZCO P. JULIO ANTONIO

CONSUMO M3 16

MEDIDOR 2107236

USO DOMESTICO

CLASE CLASE II

GIRO CASA HABITACION POPULAR.

PERIODO MES-02-2025

PER. ADEUDO 04

Aviso	Ruta	Folio	Cuenta
48409121	N 727 07	1530	53712-0

CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	743.18	250.23	993.41
ALCANTARILLADO	148.64	50.05	198.69
BOMBEROS	6.00	2.00	8.00
RECARGOS	29.57	15.01	44.58
SANEAMIENTO	6.00	2.00	8.00
CRED.LREDONDEO	-0.99	0.00	-0.99
CARGO REDONDEO	0.60	0.71	1.31
SALDO CONVENIO P2	0.00	795.00	795.00

Documento por pagar: \$ 750.00

Recargos por convenio: \$45.00

Saldo por convenio: \$795.00

ATENCIÓN:

"PAGA A TIEMPO, EVITA
CARGO POR CORTE."

Atención a usuarios

961 618 7749

072

961 135 4116

Síguenos en nuestras
redes sociales



SMAPA Tuxtla



@TuxtlaSMAPA



Lectura

4724

Fecha

14/Mar/2025

Aclaraciones, pagos y reportes

En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

Lunes a viernes 8:00 a.m - 4:00 p.m
Sábados 8:00 a.m - 1:00 p.m

- Palacio Municipal
- Plan de Ayala
- Plaza Crystal
- Patria Nueva
- Torre Chiapas (sábados no labora)
- 24 de Junio
- Las Granjas
- Terán
- Real del Bosque
- Central Norte

Dirección
Comercial

20a. Sur
Oriente 786

PUEDES PAGAR

LOS SÁBADOS

DE 8:00 A.M A 1:00 P.M

Lunes a viernes 8:00 am - 8:00 pm
Sábados 8:00 a.m - 1:00 p.m

- Moctezuma
- 6a. Oriente

Realiza tu pago en línea en
smapa.gob.mx
en la APP **SMAPA Móvil**

48409121

53712-0

MES-02-2025

Total a pagar \$2,048.00
Dos Mil Cuarenta Y Ocho Pesos 00 / 100 M.N.

Fecha límite de pago
INMEDIATO



SERIE BN

www.smapa.gob.mx
HSBC Convenio 442300
BANCOMER Convenio CIE 141344900

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

2588714

EN VIRTUD DE QUE RICARDO

SALINAS HERNANDEZ

CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 5o. CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE PROFESIONES Y SU REGLAMENTO SE LE EXPIDE LA PRESENTE

CÉDULA

CON EFECTOS DE PATENTE
PARA EJERCER LA PROFESIÓN DE

*PROFNL. TEC. EN
CONTABILIDAD FISCAL*

MEXICO, D.F. A 5 DE DIC DE 1997


DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES

LIC. DIANA CECILIA ORTEGA AMIEVA

CÉDULA 2588714

TÍTULO REGISTRADO A FOJAS 175-15

DEL LIBRO A258

DE REGISTRO DE PROFESIONALES Y
GRATIFICACIÓN



S. E. P.

DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES
DEPARTAMENTO DE REGISTRO
Y EXPEDICIÓN DE CÉDULAS



FIRMA DEL INTERESADO



¡Somos Ofix...Somos los del Clip!

A Quien Corresponda:

Asunto: Carta Laboral

Por este medio hago constar que el Lic. **Ricardo salinas hernandez**, laboro en esta empresa **OFIX SA DE CV** como **GERENTE DE VENTAS** desempeñando muy bien su trabajo en el area correspondiente desde el 21 de febrero del 2011 al 30 de junio del 2013.

Por lo anterior se extiende la presente para los fines que al interesado le convengan en la ciudad de Tuxtla Gurierrez, Chiapasa los 20 dias del mes de abril del 2018.

Atentamente

C.P, FERNANDO COSSIO VENTURA
GERENTE GENERAL

OFIX, S.A. DE C.V.
R.F.C. OFI - 920113 - KZ8
Belisario Dominguez 1057 B y C
C.P. 29060
TUXTLA GTZ. CHIAPAS

Bld. Belisario Dguez. 1057
Edif..B y C Plazas de Chiapas
Fracc. Xamaipak
CP 29070 Tuxtla Gtz, Chiapas
Tel 60 2 98 23 ext 0
e-mail: gerencia60@ofix.mx

SERGUEI SERVICIOS INTEGRAL EN ADMINISTRACIÓN, SC
XOCHICALCO NÚMERO 674 C.P. 03650 COLONIA LETRÁN VALLE,
DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, D.F.
RFC SSI130813926

México D.F. a 31 de Enero 2015

A quien corresponda:
Presente.

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. SALINAS HERNANDEZ RICARDO** en su calidad de Socio Asociado de esta empresa, realizó asesorías en el Área de Información Ejecutiva; desde el **31 de Julio de 2013 al 11 de Enero de 2015**. Percibiendo un anticipo a la utilidad en forma mensual de **\$10,000.00 (Diez Mil Pesos 00/100 M.N.)**, menos el I. S. R.

Se extiende la presente a petición del interesado, para los fines que le convengan.

Atentamente;



Esthefania Varela Garibay
Servicios al Personal RH

**SERGUEI SERVICIOS
INTEGRALES EN
ADMINISTRACION SC
RFC: SSI130813926**

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR





NOMBRE
VELASCO
TREJO
MARISOL
DOMICILIO
AND. 7 MZ 15 SECC B 37
INF GRIJALVA 1 SECC 29044
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.



FECHA DE NACIMIENTO
29/05/1978
SEXO / M

CLAVE DE ELECTOR VLTRMR78052907M900
CURP VETM780529MCSLRR03

ANO DE REGISTRO 1997 02

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1655
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

EDMUNDO RODRÍGUEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1238614618<<1655023573239
7805293M2412311MEX<02<<19025<8
VELASCO<TREJO<<MARISOL<<<<<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

VETM780529MCSLRR03

Nombre

MARISOL VELASCO TREJO



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



107101197801524

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARISOL VELASCO TREJO

PRESENTE

Ciudad de México, a 31 de marzo 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 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, 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

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

SAHR7002095U3
Registro Federal de ContribuyentesRICARDO SALINAS HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 14110527762
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 01 DE ABRIL DE
2025**

SAHR7002095U3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAHR7002095U3
CURP:	SAHR700209HDFLRC05
Nombre (s):	RICARDO
Primer Apellido:	SALINAS
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE OCTUBRE DE 2002
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE OCTUBRE DE 2002
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:29049	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: 3	Número Exterior: 26
Número Interior:	Nombre de la Colonia: GRIJALVA INFONAVIT
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: RICARDO FLORES MAGON

Página [1] de [2]

**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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



Consulta de Movimientos: jueves 12 octubre 2023
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

RICARDO SALINAS HERNANDEZ

No. Cliente: 46034765

No. Cuenta: 65271303878631

Cuenta CLABE: 127100013038786315

RFC: SAHR7002095U3

Domicilio: C RAUL HELMER MZA 90 LT 1LT1 LT1
COL COMPOSITORES MEXICANOS
07130 DISTRITO FEDERAL GUSTAVO
A. MADERO 1

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 agosto 2023 \$0.00

(+) Depósitos del Periodo + \$1,952.59

Depósitos (+) \$1,952.59

Intereses (+) \$0.00

(-) Retiros del Periodo - \$58.00

Retiros (-) \$50.00

Comisiones (-) \$8.00

Saldo Final al 12 octubre 2023 = \$1,894.59

Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 agosto 2023 al 12 octubre 2023

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$625.00	C SEM 40	2023-10-12	LUGAR:
\$1,267.59	Sem 40	2023-10-12	LUGAR:
\$60.00	DEPOSITO DE EFECTIVO	2023-09-27	LUGAR: VENTANILLA

Total \$1,952.59

Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 agosto 2023 al 12 octubre 2023

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$8.00	IVA COMISION EMISION	2023-09-27	LUGAR: DE PLASTICO TITULAR
\$50.00	COMISION: EMISION DE PLASTICO	2023-09-27	LUGAR: BANCO AZTECA

Total \$58.00

* Comisiones

Comisiones = \$8.00

Resumen de Movimientos del período seleccionado