



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: **34 AÑOS**

2.- Genero: **MASCOLINO**

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

NINGUNA

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

NINGUNA

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)

NINGUNA

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: **Humberto Arrieta Balcazar Juarez**
Fecha de realización del Cuestionario: **20 los 1/2025**

Solicitud de Empleo		Fecha 20/05/2025	
		Puesto que solicita: AUXILIAR DE REPARTO	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
BALCAZAR	SUAREZ	HUMBERTO AARON	34 AÑOS	1.57	82 kg	U. CASADO
Dirección		LT 33 AU. LOMA VERDE M248 SAN PEDRO PROGRESIVO	Código Postal	Teléfono	Sexo	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
01/07/1990	PUERLO NUEVO SOLIS	MEXICANA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
02229028168	balcazar.suarez.humberto.aaron.6	<input type="radio"/>	BASH900701354			
¿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"/>	FUTBOL	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
FUTBOL	NINGUNO	ESTAR CON MIS HIJOS Y FAMILIA				
¿Cuál es su meta en la vida?	Ser mejor cada dia					

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
HUMBERTO BALCAZAR CORONEL	<input checked="" type="checkbox"/>		AU. LOMA VERDE M248 LT 33 COL. SAN PEDRO PROGRESIVO	EMPLEADO
Madre				
MA. ELENA SANTOS M. JANGOS	<input checked="" type="checkbox"/>		AU. LOMA VERDE M248 LT 33 COL. SAN PEDRO PROGRESIVO	AMA DE CASA
Esposa (o)				
ANA YULIZA SANTOS BALCAZAR	<input checked="" type="checkbox"/>		AU. LOMA VERDE M248 LT 33 COL. SAN PEDRO PROGRESIVO	EMPLEADA
Nombre Hija (o)				
IZTEL VERENICE BALCAZAR D.	<input checked="" type="checkbox"/>		AU. LOMA VERDE M248 LT 33 COL. SAN PEDRO PROGRESIVO	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				
ANGEL AARON BALCAZAR MEJIA	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle central - ESQUINA 3^a NORTE COL. TERAN	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				
AARON ALEXANDER BALCAZAR S.	<input checked="" type="checkbox"/>		AU. LOMA VERDE M248 LT 33 COL. SAN PEDRO PROGRESIVO	4 AÑOS

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria						
José Emilio Granados	COL. SAN PEDRO PROGRESIVO				TERMINADA	
Secundaria						
Joaquín Miguel Gutiérrez Barleband ART 115					TERMINADA	
Preparatoria						
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:

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	3 MESES	IMOUISCA SABUAYA	2 AÑOS	19 AÑOS
Nombre de la Compañía	DISTRIBUIDORA MASECA	1 AÑO 4.6 MESES	CARNICERIA	TORTILLERIA
Dirección	1A CALZADA KM 3 COL 200A. JUANITO	CARRERAS JUAN CALSPIN	ROSARIO	GONALUPANA
Teléfono			COL. S. JUAN TERRAN	COL. CHOFERES
Puesto que desempeñaba	AUXILIAR DE REPARTO ALMACEN	REPARTIDOR	ENCARGADO	
Último sueldo	\$ 2200 SEMANAL	\$ 2600 SEMANAL	\$ 2200 SEMANAL	\$ 1700 SEMANAL
Motivo de su separación	DENUNCIA VOLUNTARIA	DENUNCIA VOLUNTARIA	CAMBIO PERSONAL	CAMBIO DE DUEÑO
Nombre de su jefe inmediato	Spira Guadalupe	JUAN CARLOS PALACIOS	SRA. VENONICA	FCO ADAN TOVILA ZENTENO
Puesto de su jefe inmediato	PROPIETARIA	BUPREVISOR	JEFA DE REPARTO	DUEÑO Q.P.D.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

FACEBOOK

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

¿Posee automóvil propio?

NO

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

NO

¿Tiene crédito INFONAVIT?

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos:

¿Vive en casa propia?

NO

¿Paga renta?

SI

Renta mensual **\$ 1300 MENSUAL**

¿Puede viajar?

SI

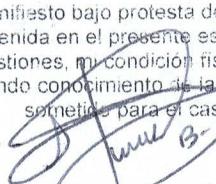
Fecha en que podría presentarse a trabajar

LO MAS PRONTO POSIBLE

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


Humberto Aaron Balcones Sanchez

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO
A07 1677043-A



Identificador Electrónico
07072000120190005636



Clave Única de Registro de Población
BASH900701HCSLRM04

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro
CHIAPAS

Municipio de Registro

PUEBLO NUEVO SOLISTAHUACAN

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	22/08/1990	14	2642

Datos de la Persona Registrada

HUMBERTO AARON

Nombre(s):

BALCAZAR

Primer Apellido:

SUAREZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

01/07/1990

PUEBLO NUEVO SOLISTAHUACAN

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

HUMBERTO

BALCAZAR

CORONEL

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA ELENA

SUAREZ

MIJANGOS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil 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 18 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2019.
DOY FE.

Firma Electrónica:

Qk FT SD kw MD cw MU hD U0 xS TT A0 fE hV TU JF UI R P IE FB U0 90 fE
JB TE NB Wk FS fF NV QV JF Wh wx MD cw Nz lw MD Ax MT k5 MD Ay Nj
Qy MH xN fD Ax Lz A3 Lz E5 OT B8 Q0 hJ QV BB U3 xI VU 1C RV JU Ty BC

Código QR



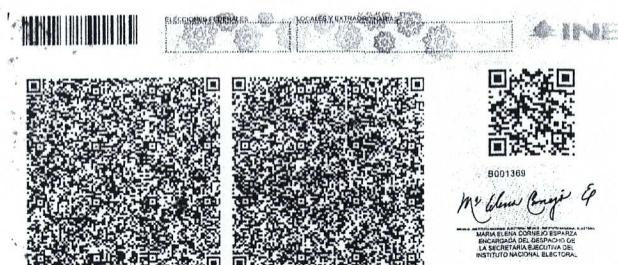
Código de Verificación

10707200011990026420



Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas

Hector Javier Buendia de Leon



ID MEX 2548680669 << 1750093017339
9007013H3312315MEX<06 << 32936 <7
BALCAZAR < SUAREZ << HUMBERTO < AARON



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

BASH900701HCSLRM04



Nombre

HUMBERTO AARON BALCAZAR SUAREZ

Entidad de registro: **CHIAPAS**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107072199002642

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

HUMBERTO AARON BALCAZAR SUAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 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 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 **TELICURP**, 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



BASH900701354
Registro Federal de Contribuyentes

HUMBERTO AARON BALCAZAR
SUAREZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 23090363770
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TXUTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 20 DE MAYO DE
2025**



BASH900701354

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BASH900701354
CURP:	BASH900701HCSLRM04
Nombre (s):	HUMBERTO AARON
Primer Apellido:	BALCAZAR
Segundo Apellido:	SUAREZ
Fecha Inicio de operaciones:	12 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	09 DE JUNIO DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29049	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: LOMA VERDE	Número Exterior: MZA 48
Número Interior: LT 33	Nombre de la Colonia: SAN PEDRO PROGRESIVO
Nombre de la Localidad: JARDINES DEL PEDREGAL SECCION A	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TXUTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17465675814521390412177
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	06 / 05 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	02229028168
CURP:	BASH900701HCSLRM04
Nombre(s):	HUMBERTO AARON
Primer apellido:	BALCAZAR
Segundo apellido:	SUAREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	01/07/1990
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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:06 de mayo 2025, 15:39:41|Folio:17465675814521390412177|RFC:|Nombre o Razon Social:HUMBERTO AARON BALCAZAR SUAREZ|Curp:BASH900701HCSLRM04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02229028168||

Sello Digital: HIFTS3bAzriWG6KlwSJD+1AmWwwh2KpSEdFTlkpDlsvfx1bub5WfrmMQ8G4TAYBk6C6q/+O755RiQgLp/Bw8ZdkQPX J+28Qx3cqDrNeyCjSLS+rISoDy3em/Mn05I90VmTNDd1DpnzVHLvIAlytDJsCnVMDI+JOHhizCYto6h/4OnTiuNbupbBK

Secuencia Notarial: 8bb68ea1-f0be-40dd-a966-bbf844a56017

Número de Serie: 00000000000000000001

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>



Comisión Federal de Electricidad®

BALCAZAR C HUMBERTO

C LOMA VERDE M48 L33

CERRO ANGOSTURA Y POR DONDE DAN VUELTA COMB
SAN PEDRO PROGRESIVO. C.P. 29049
CENTRO NORTE ORIENTE, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 745970203856

RMU : 29049 97-02-21 XAXX-010101,003-CFE

CUENTA : 04DK04G036084000

LIMITE DE PAGO: 18 FEB 25

CORTE A PARTIR:
19 FEB 25

TARIFA: NO. MEDIDOR: 95C34A

MULTIPLICADOR:

HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 03 DIC 24 - 30 ENE 25

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

\$62

(SESENTA Y DOS PESOS, M.N.)

**¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!**



SOMO MÁS **QUE AHORRO**

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	00068	00068	0		
Básico			0	1.059	0.00
Suma			0		0.00



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía 52.95
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16% 8.47
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Total \$61.42
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00	

(1) SCnMEM: 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: 05 FEB 25 10:14:25 hrs. 1a. Norte Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas Mexico 29000

CFE contigo



29049 97-02-21 XAXX-010101 003 CFE
01 745970203856 250218 00000062 0

\$62

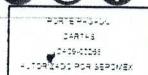
(SESENTA Y DOS PESOS M.N.)



04DK04G036084000

Répartir

-418-



ASIGNATURAS	CALIFICACIONES				
	SEPTIEMBRE OCTUBRE	NOVIEMBRE DICIEMBRE	ENERO FEBRERO	MARZO ABRIL	MAYO JUNIO JULIO
ESPAÑOL	7	5	6	6	7
MATEMÁTICAS	8	6	6	6	6
HISTORIA UNIVERSAL I	8	6	5	6	9
GEOGRAFÍA GENERAL	9	8	8	7	6
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA	10	7	6	8	8
BIOLOGÍA	7	6	7	9	8
INTRODUCCIÓN A LA FÍSICA Y QUÍMICA	10	8	8	10	10
LENGUA EXTRANJERA	7	9	8	6	8
EXPRESIÓN Y APRECIACIÓN ARTÍSTICAS	9	7	8	9	8
EDUCACIÓN FÍSICA	10	9	9	10	9
EDUCACIÓN TECNOLÓGICA	10	10	8	9	9

PROMEDIO
GENERAL ANUAL

7.8

NÚMERO

SIETE PUNTO OCHO

LETRA

LENGUA EXTRANJERA
NOMBRE: INGLES

CLAVE: I

EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
NOMBRE: CARPINTERIA

CLAVE: 159

FOLIO L 0238483

CALIFICACIÓN FINAL	INASISTENCIAS				
	SEPTIEMBRE OCTUBRE	NOVIEMBRE DICIEMBRE	ENERO FEBRERO	MARZO ABRIL	MAYO JUNIO JULIO
6.2		2	1		
6.4			1		
6.8					
7.6	2				
7.8					
7.4					
9.2			1		
7.6	2		1	2	
8.2			1		
9.4					
9.2					

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
OCTUBRE	ABRIL
<u>M.S.M</u>	<u>M.S.M</u>
DICIEMBRE	JULIO
<u>M.S.M</u>	<u>M.S.M</u>
FEBRERO	
<u>M.S.M</u>	

ESTA BOLETA NO ES VÁLIDA SI PRESENTA BORRADURAS O ENMENDADURAS

BC0105

TOTAL DE
INASISTENCIAS

3

1

2

1

5

1



IMPULSORA SAHUAYO S.A. DE C.V.

A quien corresponda:

Por medio de **HUMERTO AARON BALCAZAR SUAREZ** laboró en esta empresa desde el 20 de septiembre de 2023 al 31 de diciembre de 2024 como **AUXILIAR DE ALMACÉN**.

Se extiende la presente en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 08 de enero de 2025.

Atentamente

L.C. Alma Lidia Sánchez Martínez
Recursos humanos.
(01961)6156491 EXT. 4260



CARTA RECOMENDACIÓN

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 06 de mayo de 2025

A quien corresponda:

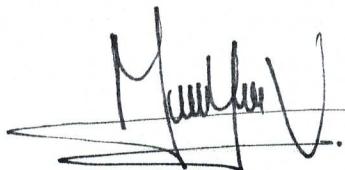
Por medio de esta carta, quiero recomendar al **C. Humberto Aarón Balcázar Suárez**, quien trabajó con nosotros en Tortillería Liliana, ubicada en Callejón Brasilito #115, Colonia Brasilito, Tuxtla Gutiérrez, durante 2 años.

Durante el tiempo que estuvo con nosotros, Humberto se desempeñó muy bien en sus labores. Siempre fue puntual, responsable y trabajador. Se adaptaba rápido a las tareas y mostraba buena actitud para trabajar en equipo y ayudar en lo que se necesitara.

Es una persona en quien se puede confiar y que cumple con lo que se le encarga. Por eso, no tengo duda de que será una buena opción para cualquier lugar donde decida trabajar.

Si necesitan más información, con gusto puedo proporcionarla.

Atentamente



Mayte Nayeli Villatoro Pérez

Tel. 961 445 4473



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

SUME700106MCSRJL03



Soy México

Nombre

MARIA ELENA SUARES MIJANGOS

Entidad de registro:

CHIAPAS

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



107072197000009

MARIA ELENA SUARES MIJANGOS

Mama

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

01-01-6199-82
9565018398765
12710000183987654
BASH90070135
NOMINA AZTECA TRADICIONAL
AV LOMA VERDE M48 L33 SAN PEDRO PROGRESIVO, C.P. 29049
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

Fecha de impresión 20 de mayo 2025

Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple

Periodo: del 01 de mayo 2025 al 20 de mayo 2025

Fecha de corte: 20 de mayo 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de mayo 2025		\$0.00	
(+)	Depósito del Periodo	(+)	\$0.00
	Depósitos (+) \$0.00 Intereses (+) \$0.00		
(-)	Retiros del Periodo	(-)	\$0.00
	Retiros(-) \$0.00 Comisiones(-) \$0.00		
Saldo final al 20 de mayo 2025		\$0.00	

Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 20 de mayo 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00	APERTURA	20-05-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total			\$0.00

Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 01 de mayo 2025

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

Comisiones

Comisiones = \$0.00