

Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:
CRUZ
Apellido Materno:
ACEVEDO
Nombre (s):
ALDO



NSS: 65978024829

3759302940



Centro de enrolamiento: UMF13
Folio: 04-1-013-0014277
Tipo de Movimiento: Reexpedición
Vigencia:
Fecha de Expedición: 15/08/2011

Apellido Paterno: CRUZ
Apellido Materno: ACEVEDO
Nombre (s): ALDO
NSS: 65978024829
CURP: CUAA800205HVZRCL01

UMF de Adscripción:
Fecha de Nacimiento: 05/02/1980
Sexo: HOMBRE
Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: PRIMERA MZA 19B
Número Exterior: 92
Número Interior: NS
Entre calles: NS y SEXTA y OCTAVA
Colonia: SIGLO XXI
Código Postal: 24085
Delegación o Municipio: Campeche
Entidad Federativa: CAMPECHE
País: MEXICO

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

Importante:
Conserve este documento en un lugar seguro.
En Caso de alteración o extravío de su credencial,
Usted deberá mostrar este comprobante
en los módulos de acreditación.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CUAA800205KM0
Registro Federal de Contribuyentes

ALDO CRUZ ACEVEDO
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17060452226
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 08 DE ENERO DE 2025



CUAA800205KM0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: CUAA800205KM0
CURP: CUAA800205HVZRCL19
Nombre (s): ALDO
Primer Apellido: CRUZ
Segundo Apellido: ACEVEDO
Fecha Inicio de operaciones: 01 DE JUNIO DE 2009
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 19 DE NOVIEMBRE DE 2010
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24080	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AV. CONCORDIA	Número Exterior: 2
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ESPERANZA AMPLIACION
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: DURAZNO

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



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06500,
Ciudad de México. RFC: CFE3708140H

ORDONEZ HUCHIN PAULINA OFELIA

PRIMERA MZ 19B LT 92 SIGLO XXI

UNID. HAB. SIGLO XXI FC.P.24073
CAMPECHE 2,CAMP.

NO. DE SERVICIO:315151201297

RMU:24073 15-12-15 XAAX-010101 001 CFE

CUENTA:29DWD4B232910400

LÍMITE DE PAGO:06 JUN 25

CORTE A PARTIR:07 JUN 25

TARIFA:1FNO. MEDIDOR:685FAK

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:20 MAR 25-21 MAY 25

TOTAL A PAGAR:

\$725

(SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh) Básico	12,694	12,694	0	0.800	0.00



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	40.00
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	8.40
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Período	46.40
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP(2)	2.40
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	678.27
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	725.07
SCMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00		

Fecha, hora y lugar de impresión: 26/05/2025 19:18 23944r Cuauhtémoc LT 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24073

(1) SCMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos a créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



24073 15-12-15 XAAX-010101 001 CFE
01 315151201297 250606 000000725 5



29DWD4B232910400Repártil

-1-

CFE-contigo

\$725

(SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CUAA800205HVZRCL01

Nombre

ALDO CRUZ ACEVEDO



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130028198901139

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

CUAA800205HVZRCL19

ALDO CRUZ ACEVEDO

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de junio 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>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



CAMPECHE
GOBIERNO DEL ESTADO

**CRUZ
ACEVEDO
ALDO**

RESTRICCIONES
NINGUNA

**Licencia No:
CE15018**

CHOFER

NACIMIENTO
05/02/1980

SEXO
M

EXPEDIDA
11/01/2023

VIGENCIA
10/01/2026



**GOBIERNO
DE TODOS**

911

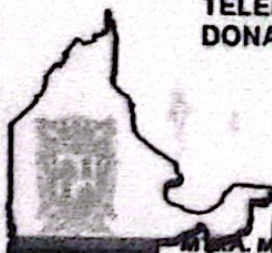
EMERGENCIAS



029040

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD:
DOMICILIO: COL.: CALLE COBA # 32
GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO:
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:

MUNICIPIO: LOCALIDAD:
DOMICILIO: COL.:
TELEFONO:
DONADOR DE ORGANOS: NO



M. A. MARCELA MUÑOZ MARTÍNEZ
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE



CAMPECHE
GOBIERNO DEL ESTADO

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Cruz	Apellido Materno Accuedo	Nombre(s) Aldo	Edad 45 Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio C-1era Mz 19b #92 Siglb 21	Colonia 24073	Código Postal Campeche	Alcaldía o Municipio 80kg	Peso 1.73cm
Lugar de Nacimiento Boca del Rio, Veracruz	Nacionalidad Mexicano	Fecha de Nacimiento 5/Feb/1980	Teléfono 9817511315	Teléfono Celular
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico aldo90166@gmail.com		
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____		<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) CUAA800205HVZRCL01	AFORE			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) CUAA80020SKMO	Número de Seguridad Social 3759302940	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.	
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase Chofer	No. de Licencia CE15018	Vigencia 10/01/26	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? No	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Andres Cruz Palacios			<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre Ma. Luisa Accuedo Castro	<input checked="" type="checkbox"/>	76		Boca del Rio, Veracruz	Ama de casa
Esposa (o) Paulina Ordóñez Huchin		39		C-1era Mz-19b #92 Siglb XXI	Cajera Vendedora
Nombre y edades de los hijos Andres Josael Cruz Ordóñez (23) - Aldo Leonel Cruz Ordóñez (20) - Yadir Alfredo Cruz O. (17)					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Enrique C. Robsamen	Boca del Rio, Veracruz				6	Certificado
Secundaria o Prevocacional INEA	Campeche, Campeche				1	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina Español	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar Soldadora, Cortadora		Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina		

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía	Soc. Cop. Castlamy			
Dirección	Av. Concordia			
Teléfono				
Puesto desempeñado	Chofer			
Sueldos:	Inicial Final 4,500 / 4,500	Inicial Final	Inicial Final	Inicial Final
Motivo de separación	Motivos Personales			
Nombre de su jefe directo	Carlos Tax			
Puesto de su jefe directo	Presidente			

Comentarios de sus jefes

Podemos solicitar informes de usted

☒ Sí
☐ No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	
<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro medio (Anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (Nombres)
¿Ha estado afianzado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (¿A cuál?)
¿Tiene Seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cía.)
¿Puede Viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (Razones)
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (Razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	
La que se indique	

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe Mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (Describalos)
¿Su Cónyuge trabaja?	Percepción Mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (¿Dónde?)
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí
¿Tiene automóvil propio?	Marca Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (¿Con quién?)
¿Cuánto abona mensualmente?	
	\$
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
	\$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

FOLIO
A04 0113524



Identificador Electrónico
30028000120170001215



Clave Única de Registro de Población
CUAA800205HVZRCL01



Número de Certificado de Nacimiento

—

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

BOCA DEL RIO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	12/09/1989	6	1139

Estados Unidos Mexicanos Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

ALDO

CRUZ

ACEVEDO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/02/1980

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANDRES

CRUZ

PALACIOS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA LUISA

ACEVEDO

CASTRO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

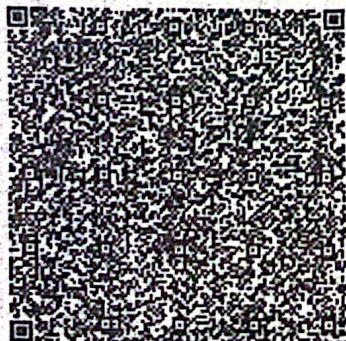
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 680 del Código Civil del Estado de Veracruz.

A LOS 12 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2017.
DOY FE.



Código de Verificación

13002800011989011390



Firma Electrónica:

Q1 VB QT gw MD lw NU hW VM JD TD Ax IE FM RE 98 Q1 JV Vh xB CO VW
RU RP ID Ez MD Ay OD Aw MD Ex OT g5 MD Ex Mz kw IE 18 MD UV MD IV
MT k4 MH xW RV JB Q1 JV Vh xB Tk RS RV Mg Q1 JV VM BQ QU xB CO IP

Código QR



Director General de Registro Civil
LIC. OMAR CRUZ CRUZ

El contenido del acta puede ser verificado en la siguiente liga: <http://201.175.34.123:8002/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



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

OOHP851010MCCRCL01

Nombre

PAULINA OFELIA ORDOÑEZ HUCHIN



Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002198503043

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

OOHP851001MCCRCL02

PAULINA OFELIA ORDOÑEZ HUCHIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de abril de 2024

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCO 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>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS

LA DELEGACION

EN EL ESTADO DE CAMPECHE



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

04FIR0001G

CERTIFICA QUE

ALDO CRUZ ACEVEDO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

6.7

SEIS PUNTO SIETE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS QUINCE DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

FOLIO

K 0187958

ANDY ARMIN CRIBE CUEVAS
EL DELEGADO

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

30/JUNIO/2025

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que El C. Aldo Cruz Acevedo trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de 10 años, y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de operador de microbuses sabiendo firmemente que El C. Aldo Cruz Acevedo. sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Atentamente,

Carlos Mario mex cab

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Carlos Mario mex cab', written over the printed name.

30/JUNIO/2025

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que El C. Aldo Cruz Acevedo trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de 10 años, y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de vigilante edificios protur sabiendo firmemente que El C.Aldo Cruz Acevedo. sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Atentamente,



Hernan Matos Cantun