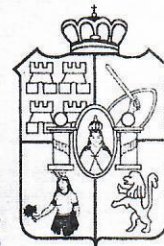




# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO Y COMO OFICIAL 03 DEL REGISTRO CIVIL EN ESTE MUNICIPIO, CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 0001 DE ESTE REGISTRO CIVIL A MI CARGO, EN LA FOJA 53VTA. SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00106 Y CON FECHA DE REGISTRO 18/02/1981 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 03 DEL REGISTRO CIVIL C. JOSE CALDERON VAZQUEZ DE LA LOCALIDAD DE: VILLA ALDAMA DEL MUNICIPIO DE: COMALCALCO DEL ESTADO DE TABASCO, LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

### ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE DAVID DE LOS SANTOS TEJEDA  
(NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
FECHA DE NACIMIENTO 02 ABRIL 1975 HORA 17:00  
DIA MES AÑO  
PRESENTADO VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO MASCULINO ☒ FEMENINO ☐  
LUGAR DE NACIMIENTO VILLA ALDAMA, COMALCALCO, TABASCO  
COMPARECIO EL PADRE ☐ LA MADRE ☒ AMBOS ☐ REGISTRADO ☐ PERSONA DISTINTA ☐

### PADRES

NOMBRE JOSE DE LOS SANTOS JIMENEZ EDAD 45 NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE CANDELARIA TEJEDA CORDOVA EDAD 28 NACIONALIDAD MEXICANA

### ABUELOS

ABUELO PATERNO ===== NACIONALIDAD =====  
ABUELA PATERNA ===== NACIONALIDAD =====  
ABUELO MATERNO ===== NACIONALIDAD =====  
ABUELA MATERNA ===== NACIONALIDAD =====

### TESTIGOS

NOMBRE DOLORES CALDERON RUIZ EDAD 42 NACIONALIDAD =====  
NOMBRE AGUSTIN JAVIER LOPEZ EDAD 25 NACIONALIDAD =====

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO ===== C.R.I.P. =====

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ===== EDAD === PARENTESCO =====

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 79 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN LA CIUDAD DE COMALCALCO TABASCO A LOS 17 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2015 DOY FE.

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

LIC JUANA MARIA DENIS OVANDO  
OFICIAL (03)

NOMBRE

FIRMA



CAPTURA:marcosVALIDA:cordova

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA: ENMENDADURAS, BORRADURAS O ANTERIORES. LO UNO

3093381



**REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACIÓN**

**CLAVE**  
**SATD750402HTCNJV03**

**NOMBRE**  
**DAVID**  
**DE LOS SANTOS**  
**TEJEDA**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN**  
**13/10/2003**

**FOLIO**  
**102149642**

**TRAMITE GRATUITO**

**Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:**

**ACTA DE NACIMIENTO**

**ENTIDAD: TABASCO**

**MUNICIPIO: COMALCALCO**

**AÑO DE REGISTRO: 1981**


**NUMERO DE LIBRO: 0001**

**NUMERO DE ACTA: 00106**

**NUMERO DE FOJA:**

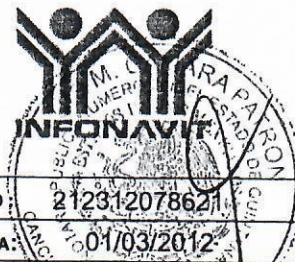
**NUMERO DE TOMO:**

**CRIP:**





# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: 212312078621  
FECHA: 01/03/2012

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.:
LUCY MARIA CANCHE LOEZA CALLE 89. MZ 114 LOTE 4 Y 5 REG. 92 C.P. 77516 QUINTANA ROO, BENITO JUAREZ		L0152797101

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota fija y el período sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquel no lo fuera o fuera viernes, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47 y 48 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afi-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
67917550906	2312051946	SATD750402UU7	DE LOS SANTOS TEJEDA DAVID AV. NI OS HEROES 26 - NOAPLICA SMZ 259 MZ 106 LT 24 EDIF NA NIV 04 VILLAS OTOCH PARAISO C.P. 77500 QUINTANA ROO, BENITO JUAREZ
DESCUENTO			
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA FIJA EN VSM		
	9.393		

ATENTAMENTE

LIC. FRANCISCO LUGO JIMENEZ  
GERENTE CONSULTIVO DE RECAUDACION FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
Lucy Maria Canche Loeza NOMBRE	6-03-12 DD/MM/AAAA	
 FIRMA		



SEP



SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
EN EL ESTADO DE TABASCO

GOBIERNO DEL  
ESTADO DE TABASCO

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

CARLOS PELLICER CAMARA

270PR1303E



PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE  
DAVID DE LOS SANTOS TEJEDA

ACREDITO LA EDUCACION PRIMARIA, CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS  
VIGENTE, CON EL SIGUIENTE PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO EN EL  
SEXTO GRADO

9

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN COMALCALCO, TABASCO

A LOS TREINTA

DIAS DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE

FOLIO

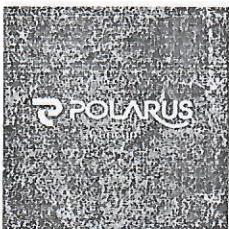
9270014481

FOLIO

E0014481

ROSA ISELA BRICENO ORTIZ

C-CEP-01-1088-18 1271



Cancún Quintana Roo a 06 de julio 2019.

At'n A quien corresponda.  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente hacemos constar que el C. DAVID DE LOS SANTOS, laboro en la empresa. Como Chofer repartidor.

Por lo que me permito recomendar al sr. Ya que el tiempo que laboro en la empresa demostró ser una persona responsable y capaz de realizar cualquier trabajo que se le asigne.

Atentamente:

---

R. Enrique Montero Sánchez.  
Jefe de Almacén.

Cancún Quintana Roo a 30 de septiembre del 2020

A quien corresponda:

Mi nombre es; Patricia Naranjo Jiménez , y mediante la presente me permito recomendar ampliamente al señor David de los santos, a quien puedo describir como una persona íntegra, respetable y solidaria, sustentada en nuestra relación vecinal a lo largo de los últimos 5 años.

A petición del interesado quedó a sus órdenes en siguiente número : 9984985573

Sin más por el momento, quedo de Ustedes.

A handwritten signature in black ink, enclosed within a large, loopy oval shape. The signature appears to be 'Patricia Naranjo Jiménez'.

*Patricia Naranjo Jiménez*

---

Nombre y firma



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
H. AYUNTAMIENTO DE BENITO  
JUÁREZ, CANCÚN, QUINTANA ROO  
LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO



## LICENCIA DE CONDUCIR

DRIVER LICENSE



NOMBRE/NAME:  
DAVID DE LOS SANTOS  
TEJERA

LICENCIA/LICENSE:  
CC-1051076

EXPEDIDA/ISSUED:  
14-09-2020

EXPIRA/EXPIRES:  
14-09-2021



CANCÚN

TIERRA DE TODOS  
2010 - 2021



TIP/TYPE: CHOFER

Artículo 29.- SE EXPEDIRÁ LICENCIA TIPO "C" DE  
CHOFER, A LOS CONDUCTORES DE VEHÍCULOS QUE  
TENGAN UNA CAPACIDAD MENOR DE 3.5 TONELADAS,  
SIEMPRE QUE NO PRESTEN SERVICIO PÚBLICO

CURP: SATD750402HTCNJV03

TEL. DE EMERG.: 99-81 45 0720

GRUPO SANGÜÍNEO: A+ USO DE LENTES: NO

NACIMIENTO: 02-04-1975

DONADOR DE ÓRGANOS: NO

OBS. MÉDICA: NINGUNA

DIRECCIÓN: MZA. 106 LPT. 24 SM. 299 Benito Juárez

INSP. EDUARDO SANTA MARÍA  
CHÁVEZ  
SECRETARIO MUNICIPAL  
DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Y TRÁNSITO



BIOMETRÍA



FIRMA DEL INTERESADO



CURP: SATD750402HTCNJV03