



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: 56

2.- Genero: Mujer

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

No

CamScanner

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:



Solicitud de Empleo		Fecha <u>17/09/2025</u>	
		Puesto que solicita:	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno <u>Martinez</u>	Apellido Materno <u>Violante</u>	Nombre (s) <u>Maria</u>	Edad <u>1.55</u>	Estatura <u>60</u>	Peso <u>Casada</u>	Estado Civil		
Dirección <u>Camerino Z Mendoza #138 Oriaba</u>			Código Postal <u>943</u>	Teléfono Casa: <u>2724615444</u> Cel: <u>2221978469</u>	Sexo <u>F</u>			
Fecha de Nacimiento <u>20/04/1969</u>	Lugar de Nacimiento <u>Guerrero</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo					
Número de Seguridad Social <u>6197690160-5</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>No</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>MAVMG904208K8</u>					
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?						
¿Qué deporte practica? <u>Vinavlo</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>La familia</u>						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superación</u>								

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Natividad Martinez Serrano</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mexico D.F</u>	<u>Finado</u>
Madre <u>Rufina Violante Aguirar</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mexico D.F</u>	<u>Rivada</u>
Esposa (o) <u>Javier Herrera Valero</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Oriaba Camerino Z Mendoza #138</u>	<u>Vigilante</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Adolfo Lopez Mateos</u>	<u>Mexico D.F</u>				<u>6 años certificado</u>
Secundaria <u>federal</u>	<u>Hoxcalá</u>				<u>3 años certificado</u>
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: Inglés y EspañolFunciones de oficina que domina: Computadora Calculadora CopiadoraPaquetes de cómputo que domina: algunos

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año	1 año 8 meses	1 año 2 meses	20 años
Nombre de la Compañía	Liverpool	Alen del Norte	Sahyoo	Mondelz inter.
Dirección	Puerto Vallarta Jalisco	Puebla Puebla	Puebla Puebla	Puebla puebla
Teléfono	3221050038	7223250396	2462222806	22213497591
Puesto que desempeñaba	Cajero Vendedor Vendedor detalle	Vendedor detalle	Executive de ventas promocion vendedor	Promocion vendedor
Ultimo sueldo	\$ 13,000 c/15	\$ 10,000	\$ 12,000	\$ 11,500
Motivo de su separación	Cambio a Residencia Cambio de Residencia	No cumplían las expectativas	Movieron Plaza	Plaza
Nombre de su jefe inmediato	Pedro Palomero	Gabriela Osapeza	Antonio Lopez	Antonio Lopez / Luis Roberto Ampudia
Puesto de su jefe inmediato	Eduardo Martinez	Antonio Hernandez	Gabriel Sanchez	Roberto Ampudia

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Fuía preguntar a la empresa el foro

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

NO

¿Posee automóvil propio?

NO

Marca

Modelo

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

de \$ 4000 A \$ 5000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

NO

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

¿Vive en casa propia?

Renta mensual

2500

¿Puede viajar?

Si

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Lo mas pronto posible

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

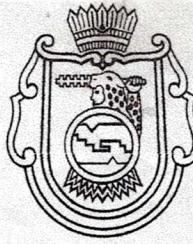
Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Maria Martinez Violante

Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE GUERRERO, COMO COORDINADOR TÉCNICO DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICINA 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	CURP	FECHA DE REGISTRO
001	001	00566	120070169005660		31 DE MAYO DE 1969
LOCALIDAD			MUNICIPIO O DELEGACION		ENTIDAD FEDERATIVA
ARCELIA			ARCELIA		GUERRERO

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: MARIA	MARTINEZ	VIOLENTE
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO: 20 DE ABRIL DE 1969	HORA DE NACIMIENTO: 04:00	
LUGAR DE NACIMIENTO: ARCELIA	ARCELIA	GUERRERO
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD
REGISTRADO: <input checked="" type="checkbox"/> VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO	SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO	
COMPAÑECIO: <input checked="" type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/> PERSONAS DISTINTAS <input type="checkbox"/> REGISTRADO	

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: J. NATIVIDAD	MARTINEZ	
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: 32	NACIONALIDAD: MEXICANA	
NOMBRE DE LA MADRE: RUFINA	VIOLANTE	
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: 30	NACIONALIDAD: MEXICANA	

DATOS DE LOS ABUELOS

NOMBRE DEL ABUELO PATERO: NATIVIDAD MARTINEZ	EDAD: ---
NACIONALIDAD: ---	EDAD: ---
NOMBRE DE LA ABUELA PATERA: LADISLAO SERRANO	EDAD: ---
NACIONALIDAD: ---	EDAD: ---
NOMBRE DEL ABUELO MATERNO: JUAN VIOLENTE	EDAD: ---
NACIONALIDAD: ---	EDAD: ---
NOMBRE DE LA ABUELA MATERNA: RUFINA AGUILAR	EDAD: ---
NACIONALIDAD: ---	EDAD: ---

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____	PARENTESCO: _____
NACIONALIDAD: _____	EDAD: ---

OBSERVACIONES O ANOTACIONES REGISTRADAS:
TRES FIRMAS. HUELLA DIGITAL.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 302 DEL CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN CHILPANCINGO, GRO. A LOS 21 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL 2003. D.P.Y.F. GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO, COORDINACION TÉCNICA DEL SISTEMA ESTATAL DEL REGISTRO CIVIL, CHILPANCINGO, GRO.

LIC. DAVID MONROY ADAME

NOMBRE Y FIRMA

INTAGLIO HOLOGRAMAS

0012769





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

MAVM690420MGRRLR03



Nombre

MARIA MARTINEZ VIOLENTE

Entidad de registro:

GUERRERO

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE LA POBLACIÓN



112007196900566

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil.

MARIA MARTINEZ VIOLENTE

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL


Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público


SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MAVM6904208K8
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA MARTINEZ VIOLENTE
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14110045189
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

REFORMA IVA ADIMESA telcel 0 7

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
APIZACO , TLAXCALA A 22 DE JULIO DE 2025



MAVM6904208K8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAVM6904208K8
CURP:	MAVM690420MGRRLR03
Nombre (s):	MARIA
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	VIOLENTE
Fecha inicio de operaciones:	11 DE MAYO DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE MAYO DE 2010
Nombre Comercial:	LECHERIA LICONSA

Datos del domicilio registrado

Código Postal:90356	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE CLAVELLINOS	Número Exterior: 2104
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOMA FLORIDA 1A SECC
Nombre de la Localidad: APIZACO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: APIZACO
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLLE AMAPOLAS

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

Y Calle: AVENIDA ALCANFORES

CEDULA DE IDENTIFICACIÓN RIESGO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2009	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2025/07/22|MAVM6904208K8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
HwDdGfgo/PijsFQ7niBkmWehPV1SbiPebfU+s29d5oSkYIOV0aPa4lBDiQp69fp3o124u+iUfxZZFSdv4GtLkBRG
G+5tmBlkK6L4f1vxJ8q9WopRSHTnv6yi02pj5JkO3bP1+9f33UI5OGQLbRdggnrlN7Oza0qwym2j/8=



Página [2] 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

Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:
MARTINEZ
Apellido Materno:
VIOLANTE
Nombre (s):
MARIA

NSS: **61976901605**

3626912736



Centro de enrolamiento: **HGZMF2II**
Folio: **30-4-002-0008133**
Tipo de Movimiento: **Expedición 1a vez**
Vigencia:
Fecha de Expedición: **23/05/2011**

Apellido Paterno: **MARTINEZ**
Apellido Materno: **VIOLANTE**
Nombre (s): **MARIA**
NSS: **61976901605**
CURP: **MAVM690420MGRRRLR03**

UMF de Adscripción:
Fecha de Nacimiento: **20/04/1969**
Sexo: **MUJER**
Nacionalidad: **MEXICANA**

Domicilio

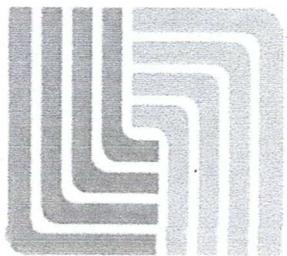
Código de barras para lectura rápida.



Calle: **CKAVELINAS**
Número Exterior: **2104**
Número Interior: **0**
Entre calles:
Colonia: **LO DESCONOCE NO LO PROPORCIONO y LO DE**
Código Postal: **90356**
Delegación o Municipio: **Apizaco**
Entidad Federativa: **TLAXCALA**
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.



PUERTO VALLARTA, JALISCO; A 22 DE AGOSTO DE 2025

Liverpool

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR QUE LA C. MARTINEZ
VIOLANTE MARIA LABORA EN ESTA EMPRESA DISTRIBUIDORA LIVERPOOL, S.A. DE
C.V., CON DIRECCIÓN EN AV. FRANCISCO MEDINA ASCENCIO #2920 L-100 COL.
EDUCACIÓN, ZONA HOTELERA NORTE, C.P. 48338, TEL. 322-2262400, EN EL PUESTO DE
VENDEDOR CAJERO DESDE EL 16 DE ABRIL DEL 2024 AL 29 DE MAYO DEL 2025.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE
HAYA LUGAR.

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO Y AGRADECiendo LA ATENCIÓN
BRINDADA, ME REITERO A SUS ORDENES.

ATENTAMENTE



MONTAÑO GÓMEZ LILIANA ANABEL
ESPECIALISTA DE RECURSOS HUMANOS

Puebla, Pue a 21 de agosto de 2025

A quien corresponda:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a MARIA MARTINEZ VIOLANTE y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior, no tengo inconveniente ninguno en recomendar a MARIA MARTINEZ VIOLANTE ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes.

Cordialmente



Ing. A. Roberto Ampudia Espinosa
22-13-49-75-91 / rampudia.espinosa@gmail.com



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

GARCIA XALAMIHUA MARTHA YAZMIN

SUR 25 138 1.
MANUEL DOBLADO Y RAFAEL M.
BENITO JUÁREZ (ORIZABA), C.P. 94300
ORIZABA, VER.

NO. DE SERVICIO : 872190800889

RMU : 94390 19-08-07 GAXM-980660 010 CFE

CUENTA : 16DJ13A011695730

LÍMITE DE PAGO: 28 JUN 25

CORTE A PARTIR:
29 JUN 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** PS26AE **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 10 ABR 25 - 12 JUN 25

TOTAL A PAGAR:

\$121

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	03695	03599	96		
Básico			96	1.079	103.58
Suma			96		103.58



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

Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
					Concepto	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	103.58
Distribución	0.00	0.00	156.09	156.09	Pago a Cuenta ⁽³⁾	-65.00
Transmisión	0.00	0.00	17.37	17.37	Subtotal	38.58
CENACE	0.00	0.00	0.62	0.62	IVA 16%	16.57
Energía	0.00	0.00	78.34	78.34	Fac. del Periodo	55.15
Capacidad	0.00	0.00	50.69	50.69	Adeudo Anterior	66.31
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.60	0.60	Total	\$121.46

Apoyo Gubernamental 295.03

(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: 17 JUN 25 10:18:57 hrs. MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300
94390 19-08-07 GAXM-980660 010 CFE

01 872190800889 250628 000000121 4

CFE-contigo



\$121

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)



16DJ13A011695730

Repartir

-536-



CamScanner



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO TLAXCALTECA PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 29FIA0001P

CERTIFICA QUE

MARIA MARTINEZ VIOLENTE

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) MAMM690420MGRRLR03

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.9

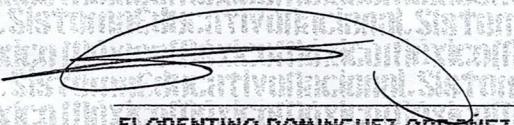
Siete punto nueve

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN TLAZCALA DE XICOHTENCATL, TLAZCALA

A LOS VEINTISEIS DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL NUEVE

FOLIO

T 2382096


FLORENTINO DOMÍNGUEZ ORDÓÑEZ
EL DIRECTOR GENERAL

CC01117

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

beni ficialo

