

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1691003502102934302012
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	02 / 08 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	05200160686
CURP:	MAML010707HVZRRSA9
Nombre(s):	LUIS ANGEL
Primer apellido:	MARIN
Segundo apellido:	MARTINEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	07/07/2001
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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 periodo 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:02 de agosto 2023, 13:11:42|Folio:1691003502102934302012|RFc:|Nombre o Razon Social:LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ|Curp:MAML010707HVZRRSA9|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:05200160686||

Sello Digital: QcutMc3rKKwlXFyAxoLNHUCTaPeR0DxoyCys2DyJFTkjW29Xx+ZlWoNBUnd0ZsVf7wGd34fD3QLUogmOWzPzX7+y5s5/D42h5ObJS+dpPU+Y07tCHIKFyI08waqjWUnxxEFtw33cYMdURjFWalueGm4af4xzSBvQCgUgpCHAhg/hPKexsevX1

Secuencia Notarial: 61ad45b9-ec5e-4532-a98c-bf4490af41db

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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



MAML010707F84
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 20020109523
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 07
DE OCTUBRE DE 2025**



MAML010707F84

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: MAML010707F84

CURP: MAML010707HVZRRSA9

Nombre (s): LUIS ANGEL

Primer Apellido: MARIN

Segundo Apellido: MARTINEZ

Fecha inicio de operaciones:

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 10 DE FEBRERO DE 2020

Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91500

Tipo de Vialidad: CALLE

Nombre de Vialidad: ESMERALDA

Número Exterior: 13

Número Interior:

Nombre de la Colonia: COATEPEC CENTRO

Nombre de la Localidad: COATEPEC

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: COATEPEC

Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Entre Calle: LIBERTAD

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



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: CFE370814QI0

RAMIREZ HERNANDEZ JULIO CESAR

LORENZO DE ZAVALA 3
AMAZONAS CAPITAL VERACRUZ
MORAL EL +. C.P. 91105
XALAPA, VER.

NO. DE SERVICIO : 816210803785

RMU : 91105.21-08-28 XAXX-010101 005 CFE

CUENTA : 31DJ02J013106830

LÍMITE DE PAGO: 09 OCT 25

CORTE A PARTIR:
10 OCT 25

TARIFA: 01. **NO. MEDIDOR:** 663F1B **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 23 JUL 25 - 23 SEP 25

TOTAL A PAGAR:

\$505

(QUINIENTOS CINCO PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	05348	05035	313		
Básico			150	1.091	163.65
Intermedio			130	1.325	172.25
Excedente			33	3.875	127.87
Suma			313		463.77

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)	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90	463.78
Distribución	0.00	0.00	437.17	437.17	74.20
Transmisión	0.00	0.00	56.62	56.62	537.98
CENACE	0.00	0.00	2.03	2.03	-33.00
Energía	0.00	0.00	267.30	267.30	467.23
Capacidad	0.00	0.00	171.21	171.21	467.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.94	1.94	\$505.21

Apoyo Gubernamental 567.39

(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: 25 SEP 25 06:41:13 hrs. PRIVADA MARTÍN CARRERA S/N CIENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MÉXICO 91010

91105 21-08-28 XAXX-010101 005 CFE
01 816210803785 251009 000000505 2



31DJ02J013106830

Reportar

CFE-contigo

407



\$505

(QUINIENTOS CINCO PESOS M.N.)



-659-



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MAML010707HVZRRSA9



Nombre

LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBERNACIÓN

RENAPO



130087200108265

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de octubre 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.

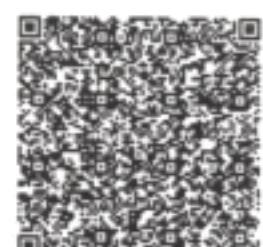
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 ARCP 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, Cuahtémoc, 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>



L<UB0CKN4PL<MAML010707HVZRRSAB9
MARIN<LUIS<AN<MA<<<<<0922283

Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita: REPARTO

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Murín	Martinez	Luis Angel	24	1.67	60 kg	Union libre
Dirección			Código Postal	Teléfono		
Lorenzo de Zuvala Col. El Moral #3			91105	Casa: 2283165650 Cel: 2283375076	Sexo M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
07/07/2001	XALAPA	MEXICANA		<input checked="" 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			
05200160686	@OUTLOOK.COM 2283375076	Si Tipo B	MAMLD10707F54			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
NO	NO					
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		X		
Luis Marin Rodriguez		X		
Madre				
Maria del Carmen Mte Aguirre	X		Lorenzo de Zuvala	Vendedora
Esposa (o)				
Quetzalli Yoval Mora	X		Lorenzo de Zuvala.	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Cuauhtemoc	Calle Miguel Hidalgo coatepec.	2006	2012	6	CERTIFICADO
Secundaria					
Sec. gral. Ignacio de la Torre	Juan de los Pezzi coatepec	2012	2016	3	CERTIFICADO
Preparatoria					
Preparatoria Juarez	Calle Juarez xalapa	2016	2023	7	CERTIFICADO
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:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina: OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 SEMANAS	2 MESES	4 MESES	6 MESES
Nombre de la Compañía	HANTECO ESCAMILLA	BARROTES LORENZO ZAVALA	SUPERIOR	LIMBO
Dirección	MU-CAPITAN VERDOLINE	LORENZO DE ZAVALA	LENERO	CORRIPE-Puentes VELLO
Teléfono	2281443856	2283071878	2288420606	2283983852
Puesto que desempeñaba	TRABAJERO	VENDEDOR	RUTA	BORRA
Último sueldo	\$1000	\$1500	\$2000	\$1500
Motivo de su separación	Poco Sueldo		RENUNCIA	TRASLADO
Nombre de su jefe inmediato	JESUS	JULIO Y CARMEN	REGRUZAS Y ROMERO	LIMBO
Puesto de su jefe inmediato	BUEÑO	BUEÑOS		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por una referencia	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$3000		
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	1,200		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Hoy mismo					

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



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: 24 Años

2.- Genero: Masculino

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

Ninguno

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?

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: Luis Angel Marin Martinez
Fecha de realización del Cuestionario: 09/OCTUBRE/2025

FOLIO
A30 3796563



REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ, LLAVE Y COMO OFICIAL ENCARGADO DEL RÉGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE EN EL LIBRO NO. 34 DEL ARCHIVO QUE LLEVA ESTA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA NO. 08265 DE FECHA 27 DE NOVIEMBRE DE 2001 LEVANTADA EN LA OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL DE XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ EN LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE: LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ.

FECHA DE NACIMIENTO: 7 DE JULIO DE 2001

HORA: 21:10

PRESENTADO: VIVO

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: XALAPA XALAPA VERACRUZ

COMPARCIO: AMBOS

C.R.I.P.: 300870101082651

C.U.R.P:

PADRES

NOMBRE: LUIS MARIN RODRIGUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 37

NOMBRE: MARIA DEL CARMEN MARTINEZ AGUILAR

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 24

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE REPRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____

EDAD: _____

NOTA AL CALCE: _____

SE EXTIENDE ESTA COPIA CERTIFICADA EN XALAPA-ENRIQUEZ, VER., A LOS 30 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2019 DOY FE: OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL



Oficina General de
Registro Civil
XALAPA

MTRC: JOSÉ LUIS MARTÍNEZ CORONA
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

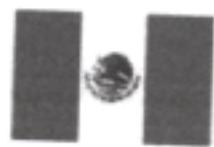
ERODRIGUEZ





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

YOMQ080101MVZVRTA6

Nombre

QUETZALI YOVAL MORA



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130038200801056

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

QUETZALI YOVAL MORA

PRESENTE

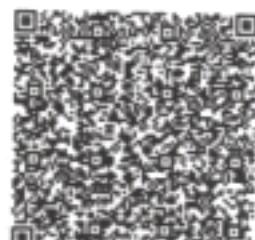
El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios. Nuestro objetivo es que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



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

Se expide a:

Datos del estudiante			
LUIS ANGEL	MARIN	MARTINEZ	MAML010707HVZRRSA9
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	CURP
Datos del Plantel Educativo			
COLEGIO PREPARATORIO SEMIESCOLARIZADO			30EBH0397F
Nombre			Clave de Centro de Trabajo
XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE			
Municipio			
Datos Escolares			
2017	MIXTA	39	39
Plan de estudios	Modalidad	Asignaturas acreditadas	De un total
98 - EXENTA			
Capacitación para el trabajo			
20/08/2016	21/01/2023		
Inicio de estudios	Conclusión de estudios		
QUÍMICO BIOLÓGICA			
Área propedéutica			
7.3 SIETE PUNTO TRES			
Promedio			
Datos de la expedición y firma electrónica			
XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE			
Lugar			
A LOS VEINTIÚN DÍAS DEL MES DE ENERO DE DOS MIL VEINTITRES			
Fecha			

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
No. Certificado autoridad educativa: 00001000000512636540

Sello digital autoridad educativa:

RkoIWEXQptXuMD/1Gxlr2lamP23v1gopKGX08fZsMLsVJ8Jh0920RFvlkrnlyJLH5bsAxSQ3+Nld5ug5ThsoSaC1uQ4GZ2L0PIIDJIYX1NvRblhd3fH
mqN1qhyabICwr4MeBdQysPOa+GEIqQNO+L1I12sUQjp8Wc2Inhi7reATkdQkuABINNgNI/Q56n8HQbIHeHDVYhOC0gG+WrMgMfbZ057xKwDA6
DR5Q==

Fecha y hora del timbrado: 30/03/2023T14:38



FOLIO CE302246163

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1 y 2 de la Ley Número 563 de firma electrónica avanzada para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y sus Municipios y Artículo 18 fracción XXII de la Ley Número 247 de Educación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; su integridad y autoría se podrá comprobar por medio del código QR o en <http://certificacion-electronica.sev.gob.mx>

Carta de Recomendación

Por este conducto me es grato de recomendar ampliamente al C. Luis Ángel Marín Martínez que estuvo a mi cargo 3 años como chofer y repartidor, siendo una persona honesta y trabajadora con un antecedente de buen trabajador y puntual

Sin más 'por el momento quedo de usted como su seguro servidor

Atentamente

Ing. Omar Hernández López

Ce. 2283762856

Xalapa de Enríquez Ver. A 07 de octubre de 2025

Carta de Recomendación Personal

Por este medio me es grato de recomendar ampliamente al C. Luis Ángel Marín Martínez que tengo tiempo de conocerlo hace 5 años, y desde ese tiempo siempre ha sido una persona honesta, trabajadora, honorable por tal motivo no tengo ninguna duda de recomendarlo ampliamente

En espera de su comentario quedo de usted como su seguro servidor

Atentamente

Arquitecto Ricardo Hernández López

Cel. 2212076114

Xalapa de Enríquez Ver. A 07 de octubre de 2025

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	8/ Octubre
-------	------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Luis Angel Norín Martínez			
Dirección			
Lorenzo de Zavala Col. El Moral No. 3 91105			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
7	Julio	2010	24
Teléfono		unión libre	
		Nivel Académico	
2288165850 - 2283375076		Preparatoria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1971124513659016761			2033	
Licencia de Manejo				22-09-26	
Seguridad Social					
IMSS	052010160686				
R.F.C.	Norinlio 707GE-84				
CURP	LomLolo707HvzR25A9				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
<i>Julio Cesar Román Hernández</i>			<i>Comerciante</i>
Tipo de relación	<i>Padresstra</i>	Tiempo de conocerlo.	<i>5 años</i>
Dirección		Teléfono	
<i>Lorenzo de Zavala Col. El Moral</i>		<i>2283071878</i>	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
<i>Maria del Carmen</i>		<i>Comerciante</i>	
Tipo de relación	<i>Madre</i>	Tiempo conocerlo.	<i>24 años</i>
Dirección		Teléfono	
<i>Lorenzo de Zavala Col. El Moral</i>		<i>2281448199</i>	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
<i>Bachillerato</i>	Estatus	<i>2016 - 2013</i>	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
<i>Prepa Juarez</i>			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	<i>4</i>
Personas que dependen económicamente de él	<i>2</i>
Total de Ingresos	<i>4,000</i>
Total de Egresos	<i>1,800</i>

a) Otros Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	
	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
<i>Dpto Cesa</i>	<i>2000</i>	<i>8000</i>
<i>Maria del Carmen</i>	<i>4000 2000</i>	<i>14 000 8.</i>

b) Egresos

Concepto	Egresos	Monto Mensual
Alimentación		13.000
Ropa y Calzado		
Transporte		
Servicios		6.800
Gastos Escolares		
Actividades deportivas		
Actividades recreativas		
Otros		
TOTAL		

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO			

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre	
Julio Cesar	Julio Cesar Romeo Hernández	
48	Ocupación Comercante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Madre	Morena del Carmen Matilde Aguirre	
48	Ocupación Comercante	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Quetzalix Yaxol	Quetzalix Yaxol More	
17	Ocupación Amada Obra	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	
2. Eventos comunitarios	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	Ir de playa.
Plazas públicas	
Parques naturales	
Parques de diversiones	
Cine	

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
Nº de Recamaras	4	Nº De Baños	2				
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input type="checkbox"/> TV por cable						
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad						
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo						
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet						
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
<i>Coppel Veracruz - Lomas de Tzompante.</i>							
Entre las calles							
<i>Amorinos y Coppel Veracruz.</i>							
Referencias							
<i>Hacienda General y Zapotecia Híbrido.</i>							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial						
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos						
<input type="checkbox"/> Urbana	<input checked="" type="checkbox"/> Rural						
Observaciones de la zona:							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							

8. SALUD

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios médicos con los que cuenta la familia:		
Dispensario	<input type="checkbox"/>	ISSSTE	Centro de salud	
		Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:				
Respiratorias	¿Cuál(es)?	UO	¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?	Colitis	¿Quién padece?	la
Dermatológicas	¿Cuál(es)?	Dermatitis Alé.	¿Quién padece?	la
Neurológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Cáncer	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Hipertensión	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Obesidad	¿Cuál(es)?	Sí	¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?	Obesidad	¿Quién padece?	Luis - Pato
Adicciones	¿De qué tipo?	Tabaco	¿Quién padece?	Gopos c Cigarrillo.
Otras	Discapacidad permanente		¿Quién padece?	Luis hijo. padre Julio Roverez
Miembros discapacitados:	Julio Roverez. permanente			
Familiares con enfermedades crónicas:				

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa