

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 03 de febrero de 2018

Folio de la solicitud: 1517674404683161577029



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 encuentren inscritos con un patrón.

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:Asignación de NSS|Fecha:03 de febrero 2018, 10:13:24|Folio:1517674404683161577029|RFc:]Nombre o Razon Social:ARMANDO GARCIA LANDA|Curp:GALA920521HVZRNRO8|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65119276106||

Sello Digital: jLAiz+PWNSFF2XoDR+PhL8UGwBsjPK4kD1I/kez734IfjAV+QjJTLEPqkFOrDvN1/DS24V93b+NtFj9Zh2rm1WcBNxzLsKh2KOrhsbUvUoRGipHgTaeaEbbcAbh3+iJC+36MktK1ST1Uh2KFJBPfRUorosPDrsP4cOpkDH=87M0fHC+XmMZ11..8HrTV

Secuencia Notarial: 6889ca6c-9d84-4c7d-a47c-7a07a277bd999

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GALA920521ET0
Registro Federal de Contribuyentes

ARMANDO GARCIA LANDA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17050712614
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 27 DE NOVIEMBRE DE 2025



GALA920521ET0

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| RFC: | GALA920521ET0 |
| CURP: | GALA920521HVZRNRO8 |
| Nombre (s): | ARMANDO |
| Primer Apellido: | GARCIA |
| Segundo Apellido: | LANDA |
| Fecha inicio de operaciones: | 31 DE MAYO DE 2017 |
| Estatus en el padrón: | REACTIVADO |
| Fecha de último cambio de estado: | 27 DE NOVIEMBRE DE 2024 |

Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| Código Postal: 91106 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: PROLONGACION LAS ROSAS | Número Exterior: 24 |
| Número Interior: SIN NUMERO | Nombre de la Colonia: JOSE VASCONCELOS |
| Nombre de la Localidad: XALAPA-ENRIQUEZ | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA |
| Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | Entre Calle: CALLE HORTENSIA |

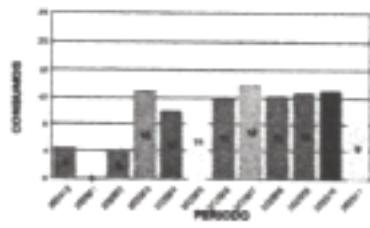
Página [1] de [2]



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 MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ.
R.F.C CMAS47106RVO
AV. MIGUEL ALEMÁN, #109 COL. FEDERAL C.P.91140



| CUENTA | FOLIO | PERIODO | VENCIMIENTO |
|-----------------|------------------|------------------------|-------------|
| 75054 | 2,755 | MEN-11-2025 | 2025-11-13 |
| RÉGIMEN | | | |
| TIPO DE USUARIO | DOMESTICO MEDIO | | |
| MESES POR PAGAR | 1 | PERIODO DE CONSUMO: | |
| FECHA LECTURA | 2025-10-07 | 2025-09-05 AL | 2025-10-07 |
| MEDIDOR | 161044711 | | |
| LECTURA ACTUAL | LECTURA ANTERIOR | CONSUMO M ³ | |
| 880 | 0 | 9.17 | |
| CONCEPTO | IMPORTE | | |

REINA HERNANDEZ VASQUEZ

PROL. LAS ROSAS 24 372

JOSE VASCONCELOS C.P. 0
XALAPA

4-490-4180-100

Acuerdo 178/OG/2023 se establece subsidio 5% de saneamiento

| | |
|---|--------|
| ADEUDOS ANTERIORES | 0.00 |
| RECARGOS SEGUN ART 5 DE LA LEY | 0.00 |
| ADEUDO DEL MES ACTUAL POR SERV. DE AGUA | 180.60 |
| ADEUDO DEL MES POR SERV. SANITARIO | 72.24 |
| SERVICIO DE SANEAMIENTO | 63.42 |
| SUBSIDIO SANEAMIENTO | -3.17 |

SANTANDER (CONV 2422)

BANCOMER (CONV CIE 988642)

HSBC (RAP2535)

BANAMEX (Establecimiento 3845-1)

BANORTE EMISORA 98169

SCOTIABANK (TEMPORALMENTE SUSPENDIDO)

| | |
|----------------------|---------------|
| IVA | 0.00 |
| AJUSTE POR REDONDEO | 0.92 |
| TOTAL MENSUAL | 314.00 |

CARGO PENDIENTE POR CONVENIO 976.14

TOTAL MENSUAL \$314.00

(trescientos catorce pesos 00 / 100 M.N.)



[CMASXalapa](#) [@cmas_xalapa](#) [@CMAS_Xalapa](#) * 2 8 W 0 8 8 9 *



[cmasxalapa.gob.mx](#)

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTITUCIÓN DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Dirección General de la
Gobernación
Instituto Nacional de Población

Clave:
GALA920521HVZNR08

Nombre
ARMANDO GARCIA LANDA



| Fecha de inscripción | Folio | Entidad de registro |
|----------------------|----------|---------------------|
| 24/05/2002 | 89699107 | VERACRUZ |



130087199704764

CURP Cenificada; verificada con el Registro Civil

ARMANDO GARCIA LANDA

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de junio de 2022

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.

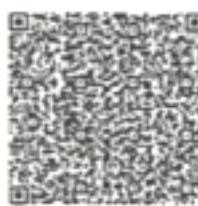
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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, se vuelve 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ienat.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://ienapo.gob.mx/>

Mi crédito >

Avisos de Suspensión, retención y modificación de descuentos

Crédito 3024041466

Fecha de último acceso: 26 - Jul - 2024 / 12:09 PM

Aviso de Suspensión, Retención y Modificación de Descuentos



El número de crédito que escribiste nos indica que en este momento no tienes relación laboral con una empresa. De no ser cierto, comunícate a Infonatel, al 9171 5050 en la Ciudad de México, o al 01 800 008 3900 desde cualquier parte del país, para aclarar esta situación.





ARMANDO
GARCIA LANDA
CURP
GALA920521HVZRNROS
NACIMIENTO
21/05/1992
SE EMITE
06/06/2025
VIGENCIA
06/06/2028
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB00KKKFA



TIPO
B
30-VERACRUZ



Contralm. Alfonso Reyes Garcés
Secretario de Seguridad Pública

GENERO
H
GRUPO SANGUINEO
O+
RESTRICCIONES
LENTES
DONADOR DE ORGANOS
NO
ANTIGUEDAD
18/07/2014
LUGAR
XALAPA - DGTE
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR

XL210838

L<UB00KKKFA<GALA920521HVZRNROS
GARCIA<ARMANDO<<LA<<<<0606289



POR AMOR A
VERACRUZ

| | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|
| Solicitud de Empleo | | | Fecha 27/11/25 |
| | | | Puesto que solicita: Reporto |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | | Sueldo mensual |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|--|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--|
| Apellido Paterno Karina | Apellido Materno Landa | Nombre (s) Armando | Edad 33 | Estatura 1.73 | Peso 98 | Estado Civil unión libre | |
| Dirección Prolongación rosas # 24 Col. Viveros | | | Código Postal 91106 | Teléfono Casa: Cel: | Sexo M | | |
| Fecha de Nacimiento 21-05-1982 | Lugar de Nacimiento Xalapa ver. | Nacionalidad Mexicano | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> | Su Familia <input type="radio"/> | Solo <input type="radio"/> | | |
| Número de Seguridad Social 65119276106 | Correo electrónico (e-mail) grralanda.armando4@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? Si | Registro Federal de Contribuyentes 6ALA920521ETO | | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> | ¿Cuál? | | | | | |
| ¿Qué deporte practica? | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | | Ocupación |
|--|-------------------------------------|--------|-------------------------------|--|--------------------|
| Padre Armando García Landa | <input checked="" type="checkbox"/> | | Prolongación rosas | | Pintor. |
| Madre Eduvigis Landa Martínez | <input checked="" type="checkbox"/> | | Col. Los Pinos viveros | | Ama de casa |
| Esposa (o) Karla Maruarez | <input checked="" type="checkbox"/> | | " " | | |
| Nombre Hija (o) Osvaldo García | <input checked="" type="checkbox"/> | | Da Frei 100-0 | | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|---|-----------------------|-----------------|-------------|----------|----------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Rafael Ramírez C. | Da Frei 100-0 | 1998 | 2004 | 6 | cert.Facultad |
| Secundaria Dr. Rafael Lucio | " " | 2004 | 2007 | 3 | cert.Facultad |
| Preparatoria Unidad y trabajo | " " | 2007 | 2010 | 3 | cert.Facultad |
| Profesional Intel | n: grec aleman | 2014 | 2023 | 9 | T.T.I.O |
| 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 nativo

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 | <u>2018 - 2020</u> | <u>2023- 2024</u> | | |
| Nombre de la Compañía | <u>Gemesa</u> | <u>Penafre!</u> | | |
| Dirección | <u>Bugambilias</u> | <u>Centro</u> | | |
| Teléfono | | | | |
| Puesto que desempeñaba | <u>Choper vendedor.</u> | <u>Preventa</u> | | |
| Último sueldo | <u>12,000 pesos</u> | <u>12,000</u> | | |
| Motivo de su separación | <u>problema</u> | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | <u>Armando Lopez</u> | <u>Socorro Arribal</u> | | |
| Puesto de su jefe inmediato | <u>Supervisor</u> | <u>Gerente</u> | | |

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Un conocido

¿Posee automóvil propio?

Sí

Marca

Modelo

Chevrolet 2004

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

¿Tiene deudas?

No

Importe de la deuda

No

¿Tiene otros ingresos?

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

No

¿Tiene crédito INFONAVIT?

¿Vive en casa propia?

Sí

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

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Inmediatamente

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

Armando Gómez Landa - Jefe

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 33 años

2.- Genero: masculino

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

No

4.- Desde el dia 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: Armando Gómez Landa. *Armando Gómez Landa*.
Fecha de realización del Cuestionario: 27 - 11 - 25

FOLIO
A30 2263955



REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 12 FRACCION IX Y 15 DE LA LEY ORGANICA DEL PODER EJECUTIVO, CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO DUPLICADO QUE OBRA EN EL ARCHIVO GENERAL DE LA DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL.

MUNICIPIO: XALAPA

FECHA DE REGISTRO: DIA: 05

MES: 09 AÑO: 1997

C U R P:

LIBRO: 20 ACTA: 04764

C R I P: 300870197047645

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: ARMANDO

PRIMER APELLIDO: GARCIA

SEGUNDO APELLIDO: LANDA

FECHA DE NACIMIENTO: 21 DE MAYO DE 1992

HORA: 01:40 SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: XALAPA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: XALAPA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

PRESENTADO: VIVO

COMPARCIO: AMBOS

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: ARMANDO

NOMBRE DE LA MADRE: ELVIA

PRIMER APELLIDO: GARCIA

PRIMER APELLIDO: LANDA

SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ

EDAD: 25 NACIONALIDAD: MEXICO

EDAD: 25 NACIONALIDAD: MEXICO

NOTA AL CALCE:



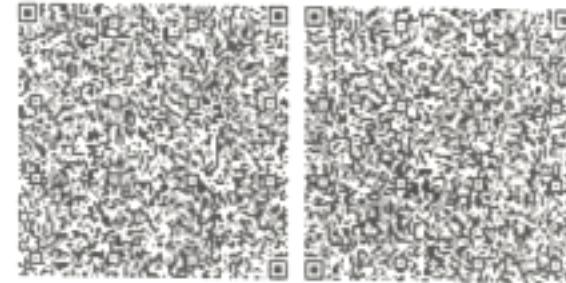
SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN EN XALAPA - ENRIQUEZ, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS VEINTIUN DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTE.- DOY FE.



Gobernación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave
Diputación Permanente
Lic. Manuel Arturo Domínguez Galván
Director General del Registro Civil

LIC. MANUEL ARTURO DOMÍNGUEZ GALVÁN
DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

CERTIFICADO DIGITAL: VE8VTIgyMjAyICAgMTQzMMDM0JDE0NzAw



0465626

IDMEX2619994653<<1861087031050
9205211H3312315MEX<03<<08593<8
GARCIA<LANDA<<ARMANDO<<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

LAHE730109MVZNRL05



Nombre

ELVIA LANDA HERNANDEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBERNACIÓN

RENAPO



130036200700297

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ELVIA LANDA HERNANDEZ

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.

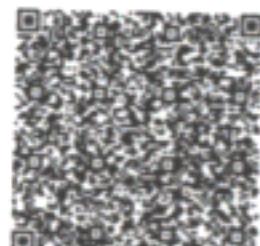
Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción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

Agradezco tu participación.

Ciudad de México, a 27 de noviembre de 2025

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

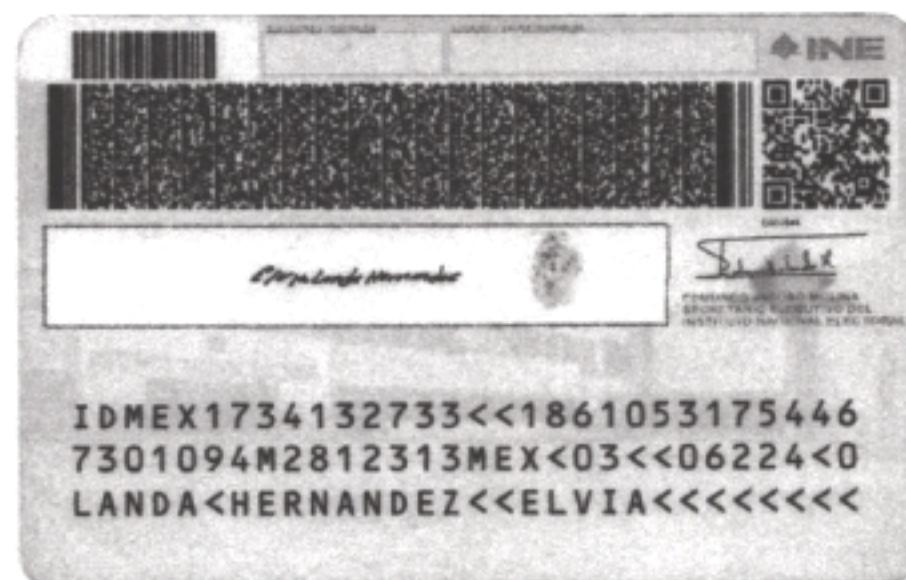


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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>



MAMA'



Centro Universitario Harvard



CENTRO UNIVERSITARIO
HARVARD

Firma del Alumno

Otorga a:

Armando Garcia Landa
el Título de

Licenciatura en Administración

Con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios de la Secretaría de Educación Pública, según Decreto No. 20090358 en atención a que terminó los estudios correspondientes el día 14/12/2015.

Toluca de Lerdo, Estado de México a 28/02/2024.


Gerardo Munguia Roldan
Director General



C E R V E Z A S Y



A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

EL QUE SUSCRIBE, LC. SERGIO ROJAS GARCIA, REPRESENTANTE LEGAL DE CERVEZAS Y REFRESCOS DE JALAPA, S.A. DE C.V., CON REGISTRO PATRONAL F4612376108, CON DOMICILIO EN CARRETERA FED. XALAPA VERACRUZ KM. 11, LOC. EL LENCERO, MPIO DE EMILIANO ZAPATA, VER., C.P. 91637, ME PERMITO RECOMENDAR A EL TRABAJADOR ARMANDO GARCIA LANDA, CON NSS 6511-92-7610-6, RFC GALA920521ET0, QUIEN LABORÓ PARA ESTA EMPRESA EN EL AREA VENTAS COMO PREVENDEDOR DE REFRESCO, DURANTE EL PERIODO DEL 07 DE SEPTIEMBRE 2022 AL 15 DE JULIO DE 2024.

A PETICION DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES LEGALES QUE A EL CONVENGA SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE EMILIANO ZAPATA, VERACRUZ DE JALAPA, S.A. DE C.V

R.F.C CRJ-870926-895

Av. Lázaro Cárdenas No 521

Col 7 de Noviembre

C.P 91150 Xalapa, Ver

Tel.: 842-06-06 Fax: 842-06-06

A T E N T A M E N T E

LC SERGIO ROJAS GARCIA
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DE CERVEZAS Y REFRESCOS, S.A. DE C.V.



03 DE DICIEMBRE DE 2020

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO INFORMARLE A USTED QUE EL SR(A). GARCIA LANDA ARMANDO LABORO PARA ESTA EMPRESA DESDE EL 07 DE MARZO DE 2018 AL 03 DE DICIEMBRE DE 2020, DESEMPEÑANDOSE COMO VENDEDOR DTS GALLETA Y CUYO EXPEDIENTE PERSONAL INDICA LOS SIGUIENTES DATOS:

IMSS: 65119276106
RFC: GALA920521ET0

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES QUE EL INTERESADO CONVENGAN Y AGRADECiendo LA ATENCION PRESTADA QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE



TALENTO Y CULTURA

 Gamesa,
S. de R.L. de C.V.

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



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

| | |
|-------|--------------------------|
| FECHA | 27 de Noviembre del 2025 |
|-------|--------------------------|

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---|-----|------|------------------------|
| Puesto a cubrir | | | |
| Chofer de Reparto | | | |
| Nombre | | | |
| Armando García Landín | | | |
| Dirección | | | |
| Prolongación rosas # 24 col. José Uncelos | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Edad | Estado Civil |
| Día | Mes | Año | |
| 21 | 05 | 1992 | 33 años |
| Teléfono | | | Unión libre |
| 22 82 36 30 11 | | | Nivel Académico |
| | | | Lic. en administración |

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

| Actas del Registro Civil | | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| Nacimiento | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Matrimonio | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| Identificación Personal | | | | | | |
| Documento | Folio | | | Vigencia | | |
| Credencial de Elector | GRLUA92052130H200 | | | 2033 | | |
| Licencia de Manejo | UB00K1KKFA | | | 06-06-2028 | | |
| Seguridad Social | | | | | | |
| IMSS | 65119276106 | | | | | |
| R.F.C. | GALA920521E70 | | | | | |
| CURP | GALA920521H02R0208 | | | | | |
| Observaciones y Comentarios | | | | | | |
| | | | | | | |

3. REFERENCIAS VECINALES

| Referencia 1 | | | |
|---|---------------------|----------------------|-------------------|
| Nombre | | Ocupación | |
| <i>Carlos Hernández</i> | | | <i>Pintor.</i> |
| Tipo de relación | <i>Vecino</i> | Tiempo de conocerlo. | <i>19 años</i> |
| Dirección | | | Teléfono |
| <i>Piedregon rosas # 13 col. Jose Ucuncelis</i> | | | <i>2282215951</i> |
| Comentarios | | | |
| Referencia 2 | | | |
| Nombre | | Ocupación | |
| Tipo de relación | <i>Eduardo Díaz</i> | Tiempo conocerlo. | <i>3 años</i> |
| Dirección | | | Teléfono |
| <i>Piedregon las rosas # 21</i> | | | <i>2282461562</i> |
| Comentarios | | | |

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

| Nivel de estudios | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|
| Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura | Documento | Periodo | |
| Licenciatura en administración | Estatus | 2019 - 2023 | |
| Nombre de la Institución | | | |
| <i>Intel</i> | <input type="checkbox"/> Inconcluso | <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante | <input checked="" type="checkbox"/> Titulado |

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| Resumen | Número |
|--|--------------|
| Personas que viven con el investigado | <i>4</i> |
| Personas que dependen económicamente de él | <i>1</i> |
| Total de Ingresos | <i>8,000</i> |
| Total de Egresos | <i>9,000</i> |

a) Otros Ingresos

| Ingresos | | |
|---------------------------------|------------------|---------------|
| Nombre y parentesco | Fuente (Trabajo) | Monto Mensual |
| <i>Armando torres Hdz padre</i> | <i>Pintor</i> | <i>12,000</i> |
| | | |

b) Egresos

| Egresos | |
|-------------------------|---------------|
| Concepto | Monto Mensual |
| Alimentación | \$ 1,000 |
| Ropa y Calzado | \$ 1,000 |
| Transporte | \$ 500 |
| Servicios | \$ 1,000 |
| Gastos Escolares | |
| Actividades deportivas | |
| Actividades recreativas | |
| Otros | \$ 3,500 |
| TOTAL | |

| Créditos | | | |
|--------------------|-------------|----------|----------|
| Concepto | Mensualidad | Plazo | Saldo |
| Tarjeta de crédito | \$ 700 | 12 meses | \$ 7000. |
| NO | | | |

| Seguros | | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|---------------|--------|
| De vida | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Monto mensual | \$ 430 |
| De gastos médicos mayores | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Monto mensual | \$ |
| De automóvil | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Monto mensual | \$ |
| Contra accidentes | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Monto mensual | \$ |

c) Activos

| Propiedades | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--|
| Tipo | | |
| <input type="checkbox"/> Casa | <input type="checkbox"/> Terreno | <input checked="" type="checkbox"/> Departamento |
| Ubicación | | Valor Estimado |
| Fraccionamiento Tercer norte | | \$ 700 m ² |
| Tipo | | Modelo |
| I | | Valor Estimado |

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

| | | | |
|------------|---------------------|--|--|
| Parentesco | Nombre | | |
| Padre. | Armando García Hdz. | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 53 | Pintor. | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | |

| | | | |
|------------|------------------|--|--|
| Parentesco | Nombre | | |
| madre. | Elena Landa Hdz. | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 53 | Ama de casa | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | |

| | | | |
|------------|-----------------------|--|--|
| Parentesco | Nombre | | |
| sobrino | Daniel García Ramírez | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 10 | Estudiante. | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" 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 | |
| Plazas públicas | |
| Parques naturales | |
| Parques de diversiones | |
| Cine | |

f) Pasatiempos

| Actividad | Frecuencia |
|-----------|---------------------|
| Leer. | una vez a la semana |

7. VISITA DOMICILIARIA

| Estructura de la vivienda | | | | | | |
|---|----------|--|--------------------------------------|--|--------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Una planta | | <input type="checkbox"/> PB y 1 piso | | <input type="checkbox"/> 2 pisos | | <input type="checkbox"/> Más de 2 |
| Nº de Recamaras | | | Nº De Baños | | | |
| 3 | | | 2 | | | |
| Material predominante en la construcción | | | | | | |
| Paredes | Tabique | <input checked="" type="checkbox"/> Concreto | Madera | Otros | Especificar: | |
| Techos | Concreto | <input checked="" type="checkbox"/> Lamina | Madera | Otros | Especificar: | |
| Pisos | Mosaicos | <input checked="" type="checkbox"/> Duela | Loseta | Cemento | Tierra | |
| Condiciones generales de la vivienda | | | | | | |
| Buenas | | | | | | |
| Servicios | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Luz | | <input checked="" type="checkbox"/> TV por cable | | | | |
| <input 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) | | | | | | |
| Ramon Lopez velarde. | | | | | | |
| Entre las calles | | | | | | |
| Harteman y Edmundo corone! | | | | | | |
| Referencias | | | | | | |
| Casa blanca con mosaico café dos portales negros | | | | | | |
| 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 type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios | | | | <input type="checkbox"/> No cuenta con todos | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urbana | | <input type="checkbox"/> Semi- urbana | | <input type="checkbox"/> Rural | | |
| Observaciones de la zona: | | | | | | |
| ¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? | | | | | | |

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

| | | | | | |
|-------------|-------------------------------------|----------------|--|---------------------|--|
| IMSS | <input checked="" type="checkbox"/> | ISSSTE | | Centro de salud | |
| Dispensario | | Médico privado | | Otros (Especifique) | |

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

| | | | | | |
|--------------------|---|---------------|--|-------------------|-------|
| Respiratorias | | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién la padece? | |
| Gastrointestinales | | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién la padece? | |
| Dermatológicas | | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién la padece? | |
| Neurológicas | | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién la padece? | |
| Cáncer | | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién la padece? | |
| Hipertensión | 1 | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién la padece? | madre |
| Obesidad | | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién la padece? | |
| Diabetes mellitus | 1 | ¿De qué tipo? | | ¿Quién la padece? | padre |
| Adicciones | | ¿De qué tipo? | | ¿Quién la padece? | |
| Otras | | | | | |

| | |
|---------------------------------------|---------|
| Miembros discapacitados: | ninguna |
| Familiares con enfermedades crónicas: | dos |

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada