



Solicitud de Empleo		Fecha / /	
		Puesto que solicita:	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno ZUMARRAGA	Apellido Materno BOLIO	Nombre (s) EDUARDO DE JESUS	Edad 36	Estatura 1.69	Peso 86	Estado Civil CASADO
Dirección C-69^a #256 X 6 y 2 VILLAS DEL ORIENTE			Código Postal 97370	Teléfono Casa: Cel:9995095936		Sexo M.
Fecha de Nacimiento 24/10/1985	Lugar de Nacimiento MERIDA YUCATAN	Nacionalidad MEXICANO	Vive con: FAMILIA	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 84038517615	Correo electrónico (e - mail) Zumarraga_bolio85@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes ZUBE8510243L1			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Cuál es su licencia de manejo? ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? FUTBOL	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? VER TELEVISION				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		X		
Madre LUCIA BOLIO GOMEZ	X		UNIDAD MORELOS	AMA DE CASA
Esposa (o) DANIELA ROSADO ADRIANO	X		VILLAS DEL ORIENTE	AMA DE CASA
Nombre Hija (o) BRITTANY ZUMARRAGA ROSADO	X		VILLAS DEL ORIENTE	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) LIZANDRO ZUMARRAGA ROSADO	X		VILLAS DEL ORIENTE	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria JOSE MARIA Y MORELOS PAVON	UNIDAD MORELOS	1991		1997	CERTIFICADO
Secundaria INEA	VILLA HERMOSA TAB.	2008		2009	CERTIFICADO
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: ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	9/MAY/2022 A 21/SEP/2022	10/Nov/2021 A 5/MAR/2022	02/DIC./2015 A 25/OCT./2022	
Nombre de la Compañía	QUALA	LALA	RICOLINO	
Dirección	PERIFERICO PONIENTE	BODEYUC	C.D. INDUSTRIAL	
Teléfono	9992977023	9811217641	9991553803	
Puesto que desempeñaba	PREVENTISTA	REPARTIDOR	VENDEDOR A DETALLE	
Ultimo sueldo	2781	1500	1500	
Motivo de su separación	TEMPORAL	SUPERACION	SUPERACION	
Nombre de su jefe inmediato	GASPAR	KAREN	ROBERTO	
Puesto de su jefe inmediato	LIDER	LIDER	SUPERVISOR	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? AMIGO: HUMBERTO LLANES	¿Posee automóvil propio? MOTOCICLETA	Marca ITALIKA	Modelo 2020
¿Algún parente trabaja en esta empresa? NO	¿Tiene deudas? NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? NO	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$ 8000	
¿Vive en casa propia? SI		¿Tiene crédito INFONAVIT? SI	
¿Paga renta? NO	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar? SI		\$ 480	
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
LO MAS PRONTO			

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: 36 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 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.

EDUARDO DE JESUS ZUMARRAGA BOLIO

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 30/09/2022

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Misión: Somos una institución que otorga identidad y seguridad jurídica a las personas, a través del registro, reguardo, custodia, certificación, regularización y rectificación, dando publicidad a los actos y hechos del estado civil en todo el territorio estatal. Valores: Confidabilidad, Responsabilidad, Honestidad, Lealtad, Respeto, Identidad, Solidaridad, Empatía, Orden, Diálogo.

Misión: Somos una institución que otorga identidad y seguridad jurídica a las personas, a través del registro, reguardo, custodia, certificación, regularización y rectificación, dando publicidad a los actos y hechos del estado civil en todo el territorio estatal. Valores: Confidabilidad, Responsabilidad, Honestidad, Lealtad, Respeto, Identidad, Solidaridad, Empatía, Orden, Diálogo.

DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL
CERTIFICACIÓN DE DATOS

X No 190268

OFICIALIA	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	0000845	01639	MERIDA	21/NOVIEMBRE/1985
MUNICIPIO		*	ENTIDAD FEDERATIVA	
	MERIDA		YUCATAN	

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE:	EDUARDO DE JESUS ZUMARRAGA BOLIO		
FECHA DE NACIMIENTO:	24/OCTUBRE/1985		
LUGAR DE NACIMIENTO:	MERIDA	MERIDA	YUCATAN
	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD
REGISTRADO:	VIVO	SEXO: MASCULINO	NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE:	JOSE JESUS ZUMARRAGA BARBOSA		
NACIONALIDAD:	MEXICANA		
NOMBRE:	LUCIA DEL CARMEN BOLIO GOMEZ		
NACIONALIDAD:	MEXICANA		

TIPO DE REGISTRO:			

<p>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ESTADOS UNIDOS DE YUCATÁN</p> <p>OFICIALIA 01 DEL REGISTRO CIVIL MERIDA, YUC. MEX.</p>	<p>SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 1, 93 Y 96 DEL CODIGO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.</p> <p>MERIDA, YUCATAN A 3 DE OCTUBRE DE 2003</p> <p>LICDA. LIZBETH L. CASTILLO BURGOS OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL</p>

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
y IDENTIDAD



Clave:

ZUBE851024HYNMLD02

Nombre:

EDUARDO DE JESUS ZUMARRAGA BOLIO

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
07/10/2000	71002958	YUCATAN



131050198501639

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EDUARDO DE JESUS ZUMARRAGA BOLIO

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 08 de septiembre de 2020

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 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 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 Identidad y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.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://renapo.gob.mx/>

ZUMARRAGA BOLIO EDUARDO DE J.
69A 256 6 2 VILLAS OTE III . C
SERV NVO
VILLAS DE ORIENTE 3 F. C.P. 97306
SN PEDRO NOHPAT, YUC.

NO. DE SERVICIO : 773110804996
RMU : 97306 11-08-27 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 01 SEP 22

CORTE A PARTIR:
02 SEP 22

TARIFA: 1C - NO. MEDIDOR: VJ565C - MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 16 JUN 22 - 16 AGO 22

TOTAL A PAGAR:

\$765

(SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

*Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo*

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	02205	01518	687		
Básico			300	0.816	244.80
Intermedio1			300	0.944	283.20
Intermedio2			87	1.219	106.05
Suma			687		634.05

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	62.12	0.00	0.00	62.12
Distribución	0.00	0.00	637.26	637.26
Transmisión	0.00	0.00	120.77	120.77
CENACE	0.00	0.00	5.08	5.08
Energía	0.00	0.00	519.37	519.37
Capacidad	0.00	0.00	316.71	316.71
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	4.12	4.12

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	634.05
IVA 16%	101.44
Fac. del Periodo	735.49
DAP ⁽²⁾	31.70
Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾	-2.00
Adeudo Anterior	592.59
Su Pago	-592.00
Total	\$765.78

Apoyo Gubernamental 1,051.38

(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: 19 AGO 22 02:17:33 hrs. Calle 59 x 58 y 60 No 488 Centro Mérida Yucatán México 97000

97306 11-08-27 XAXX-010101 001 CFE
01 773110804996 2201 21 600000765 2

CFE contigo



\$765

(SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M.N.)

24DW01D042441190

Repartir

-99-



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



ZUBE8510243L1
Registro Federal de Contribuyentes

EDUARDO DE JESUS
ZUMARRAGA BOLIO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22040282929
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
MERIDA, YUCATAN A 04 DE OCTUBRE DE 2022



ZUBE8510243L1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZUBE8510243L1
CURP:	ZUBE851024HYNMLD02
Nombre (s):	EDUARDO DE JESUS
Primer Apellido:	ZUMARRAGA
Segundo Apellido:	BOLIO
Fecha inicio de operaciones:	02 DE MAYO DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE MAYO DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 97127	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALLE 32	Número Exterior: NO 107
Número Interior: INT 6	Nombre de la Colonia: BUENAVISTA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle:

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

Y Calle:	
Tel. Fijo Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de contabilidad y auditoría	100	02/05/2005	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2004	

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:

Sello Digital:

||2022/10/04|ZUBE8510243L1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
Lhzj7lhVuWO9HsJHcF6B33On/NPcYNPrFgL91tUzwsxdPMsb43lp9QbskCBdOofp7zjqD6LL4oljCz3t3jnlpjTIfID9
wEXMhtC7LJ9U5Y9Z5pk2LA38JlhW0DsGolkaEkJoiubULsnQ6JjHwMkAV94Lrg7AclydXlhXlpbokk=



Página [2] de [2]

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

	NSS:	84038517615
	CURP:	ZUBE851024HYNMLD02
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	EDUARDO DE JESUS ZUMARRAGA BOLIO
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	24/10/1985
	Lugar de nacimiento:	YUCATÁN

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	16/11/2022
Delegación:	YUCATAN
UMF:	UMF 056 MERIDA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 6
Agregado Médico:	1M1985OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
Z3819106108	QUALAMEX

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
CONSERVACIÓN DE DERECHOS	21/09/2022	30/09/2022

Beneficiarios

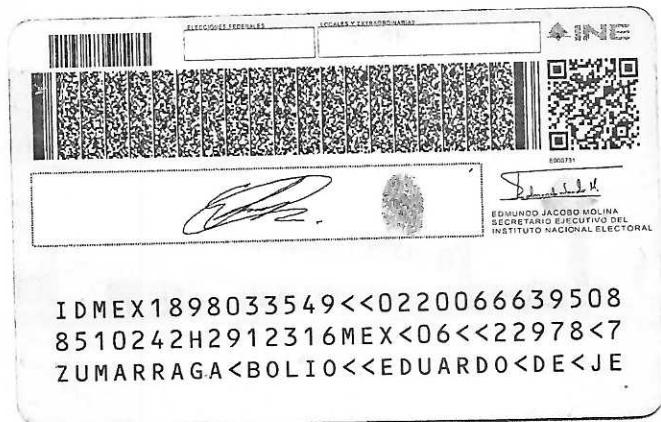
Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	DANIELA DEL CARMEN	ROSADO	ADRIANO	26/06/1985	Mujer	YUCATAN	UMF 056 MERIDA	CONSULTORIO 6	VESPERTINO	SI	2F1985OR
HIJOS	BRITTANY GUADALUPE	ZUMARRAGA	ROSADO	31/07/2008	Mujer	YUCATAN	UMF 056 MERIDA	CONSULTORIO 6	VESPERTINO	SI	3F2008OR
HIJOS	LIZANDRO BALTAZAR	ZUMARRAGA	ROSADO	12/08/2010	Hombre	YUCATAN	UMF 056 MERIDA	CONSULTORIO 6	VESPERTINO	SI	3M2010OR

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuahtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>





AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO : R0409015566686

FECHA: 03.03.2015

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: Y6050746103
WORK PLACE SERVICES S. C. MARTIN LUIS GUZMAN 282 VILLA DE CORTES DISTRITO FEDERAL 03530, DISTRITO FEDERAL		R.F.C.: WPS060628CIA

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; 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 Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
- 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.
- La cantidad estipulada como cuota fija en pesos.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracción XXXVII y XLII, 4 fracción IV y 9 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado el 20 de junio de 2008 en el Diario Oficial de la Federación, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 9 de octubre de 2012; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la notificación del presente aviso, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el descuento en factor de CUOTA FIJA VSM y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y entregar 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, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, 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 Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que se reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-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 Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

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 Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, 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 entregar 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.

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
84038517615	3111101460	ZUBE8510243L1	
DESCUENTO			
PORCENTAJE	PESOS	CUOTA FIJA EN VSM	EDUARDO DE JESUS ZUMARRAGA BOLIO
0.00%	0	21.1580	

ATENTAMENTE

LIC. JORGE ANTONIO BENÍTEZ CALVA
GERENTE SENIOR DE FISCALIZACIÓN Y COBRANZA FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE _____	DD/MM/AAAA	
FIRMA _____		



SEP

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

— EL INSTITUTO DE EDUCACION PARA ADULTOS DE TABASCO —



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 27FIA000IR

CERTIFICA QUE

EDUARDO DE JESÚS ZUMARRAGA BOLIO

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 ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.0

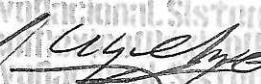
SIETE PUNTO CERO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN VILLAHERMOSA, TABASCO

A LOS VEINTICINCO DÍAS DEL MES DE MAYO DEL DOS MIL SIETE

FOLIO

R0402424

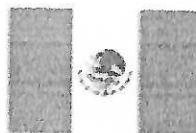

JAQUELINE VILLAVERDE ACEVEDO
EL DIRECTOR GENERAL

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

SEGOB

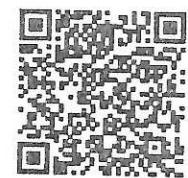
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

ROAD850626MTCSDN05



Nombre

DANIELA DEL CARMEN ROSADO ADRIANO

Fecha de inscripción

31/05/2006

Folio

125077623

Entidad de registro

TABASCO



127017198500966

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DANIELA DEL CARMEN ROSADO ADRIANO

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 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, 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 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 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.ifai.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://renapo.gob.mx/>



Mérida, Yucatán a 07 de noviembre del 2019

**ZUMARRAGA BOLIO, EDUARDO DE JESUS
P R E S E N T E**

En representación de Productos Ricolino SAPI de C.V., me es grato darle la más cordial bienvenida a esta gran empresa y manifestarle mi agradecimiento por confiar y colaborar en hacer vivo Nuestro Propósito: *"Construir una empresa sustentable, altamente productiva y plenamente humana"*.

De igual manera, le ratifico que al momento de este cambio le será respetada su antigüedad, desde la fecha que usted ingresó a la compañía el *02 de Diciembre de 2015*.

Finalmente, reconozco su gran calidad humana, entrega y compromiso al trabajo; no tengo duda que con su apoyo, dedicación y esfuerzo fortalecerá con éxito al equipo, y así haremos de Ricolino, una gran empresa que *permanece y trasciende en el tiempo*.

Me despido de usted, reiterándole mi pleno agradecimiento.

Atentamente

JESUS FRANCISCO CAMACHO PEREZ

Jefe de Personal
Representante Legal



Mérida, Yucatán a 07 de Abril de 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

PRESENTE

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL C. ZUMARRAGA BOLIO EDUARDO DE JESUS, LABORÓ PARA LA EMPRESA COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS, S.A. DE C.V. CEDIS MERIDA, EN EL PUESTO DE **AYUDANTE ENTREGADOR** DEL 11/10/2021 AL 01/04/2022.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE JUZGUE PERTINENTES.



MILENA PEREZ DZUL
RECURSOS HUMANOS
LALA OPERACIONES S.A. DE C.V.
999 9537210
EXT 6984