



Identificador Electrónico

30193000120190011326



Clave Única de Registro de Población

GARY901016HVZRBN08



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	12/09/1991	29	7160

Datos de la Persona Registrada

YONATHAN GARY

GARCIA

RUBIO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

16/10/1990

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ELDA NORMA

GARCIA

RUBIO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 25 días del mes de Febrero de 2019. Doy fe.

Firma Electrónica:

R0 FS WT kw MT Ax Nk hW WI JC Tj A4 fF IP Tk FU SE FO IE dB UI I8 R0 FS Q0 IB fF JV Qk
IP fD E2 MD E5 Mz Aw MD Ex OT kx MD cx Nj Aw fE 18 MT Yg ZG Ug b2 N0 dW Jy ZS Bk ZS
Ax OT kw fF ZF Uk FD UI Va fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

13019300011991071600



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

LIC. MANUEL ARTURO DOMINGUEZ GALVAN



Dirección General de
Servicios Periciales

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES REGISTRALES

Folio: 113640/2022



La Dirección General de Servicios Periciales, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 42 fracción VII Y VIII, 43 fracción III de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Quintana Roo, Artículo 111, 112 fracciones II, III, IV, y V del Reglamento Interior de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Quintana Roo, CERTIFICA: Que habiéndose realizado una búsqueda a Nivel Local, de acuerdo con la base de datos con que cuenta esta Dirección a la fecha, NO se fueron encontrados antecedentes registrales a el

(rat) C. GARCIA RUBIO YONATHAN GARY, cuya fotografía y huella constan al margen.

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
ZONA UNO
ANTECEDENTES REGISTRALES
CANCUN, QUINTANA ROO



HUELLA DACTILAR

AUTORIZÓ

LIC. JOSÉ ÁNGEL MARTÍN JIMÉNEZ
COORDINADOR DE SERVICIOS
PERICIALES ZONA 1

REALIZA

LIC. MARICARMEN ARCEO CORDERO
PERITO



Fecha Expedición: 13/MAYO/2022

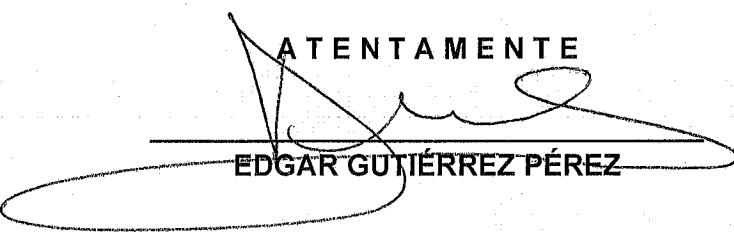
Santiago de Querétaro, Qro., a 02 de diciembre de 2021.

**A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE.**

Por medio del presente escrito, **DIFICEM, S.A. DE C.V.**, con domicilio en **AVENIDA CONSTITUYENTES PTE. NO. EXT. 206 INT. 414, COL. JARDINES DE LA HACIENDA, QUERÉTARO, QRO. C.P. 76180**, con Registro Federal de Contribuyentes **DIF2003254N2**, hace constar que el **C. YONATHAN GARY GARCIA RUBIO**, con número de seguridad social **65119021320** CURP **GARY901016HVZRBN08** y RFC **GARY901016NJ0**, laboró en esta empresa desde el 08 de noviembre 2021, teniendo como ultimo día laborado el 23 de noviembre 2021, en el puesto de **AUXILIAR OPERATIVO**.

Sírvase la presente para todos los fines que al interesado convengan.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

EDGAR GUTIÉRREZ PÉREZ



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: 32 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 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: Jonathan Gary García Rubio
Fecha de realización del Cuestionario: 16 Diciembre 2022



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
GARE721016MYNRBL08

Nombre
ELDA NORMA GARCIA RUBIO



Soy México

Fecha de inscripción
07/10/2000

Folio
71147893

Entidad de registro
YUCATAN



131050197203296

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ELDA NORMA GARCIA RUBIO

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de diciembre 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 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.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/>



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
GARY901016HVZRBN08

Nombre
YONATHAN GARY GARCIA RUBIO



Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
09/05/1998 16505143 VERACRUZ



130193199107160

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

YONATHAN GARY GARCIA RUBIO

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de diciembre 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 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.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/>

Boleta de Pago

Ruta: 259I

MOISES GONZALEZ SANCHEZ

Sec: 681

SM 259 M 105 L 19

AV. MARGARITAS

NoExt 48

FRACC VILLAS OTOCH PARAISO CP

77539

Zona URBANA

CANCÚN

CLIENTE:**284796****DE CANCUN, S.A. DE C.V.**

RFC: DHC 900607 T23

AV. SAYIL Nro. 40-07, SM. 4-A, MZ. 01, PSOS 1 Y 2 CANCUN
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO, C.P. 77500, MEXICO**Folio****A065691612****Periodo: oct-22 Vencimiento de pago: 17-nov-2022**

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 156.20	\$ 156.20
1	NA		Aclaramiento	\$ 56.72	\$ 56.72
1	NA		Saneamiento	\$ 7.90	\$ 7.90
					IVA \$ 10.19
					IMPORTE DEL MES \$ 233.07

Doscientos Treinta y Tres pesos 07/100 MN

m³ HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS**"ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL."**

Con apego a las disposiciones contenidas en la artículo 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con resguardo fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI-) recibiéndolo en el correo electrónico que usted haya inscrito en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no se ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros, lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.aguakan.com/CFDI>

 AP Real AP Estim**RESUMEN DE SALDOS**

131 Doc Pend de pago	\$ 18,927.23
Saldo a favor	\$ 0.00
Por acreditar s/o boleta	\$ 0.70
MINIMO A PAGAR	\$ 19,161.00

ADEUDO A LA FECHA * \$ 19,161.00

*No incluye manejo de cuentas ni recompensas por documentos vencidos

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Comun	Total	M3
Normal	A11S592791	26-oct-22	Real	0	0	0	0	0	0



SERVICIOS EDUCATIVOS Y CULTURALES

SEP

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



QUINTANA ROO

SERVICIOS EDUCATIVOS Y CULTURALES

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

PROFR. RAMON SANTANA MOGUEL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO : 23ETV0045B

CERTIFICA QUE

YONATHAN GARY GARCIA RUBIO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) EARY901016HVZRBNO8

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

7.5

SIETE PUNTO CINCO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO

A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL SEIS.

FOLIO

R 0003113


PEDRO MAXIMILIANO BRICEÑO OJEDA
EL DIRECTOR

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

CG01115

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
RUBIO
ELDA NORMA

SEXO M

DOMICILIO
C MARGARITAS MZA 105 LT 19 C 47
SUPMZA 288 VILLAS OTTOH PARAI SO 77539
BENITO JUAREZ Q. ROO

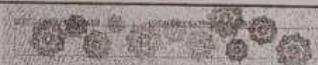
CLAVE DE ELECTOR GRRBEL72101631M700

CURP GARE721016MNYNRB08 AÑO DE REGISTRO

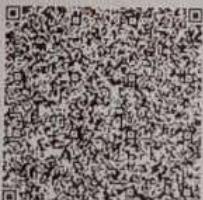
FECHA DE NACIMIENTO 16/10/1972 SECCIÓN 1063 VICEVIVA

2022-2032

Elda Norma R.

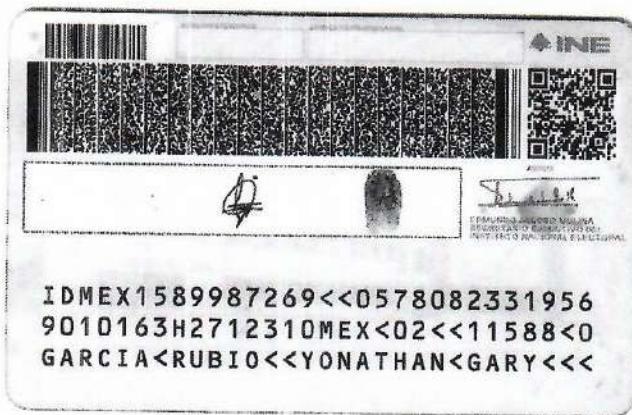
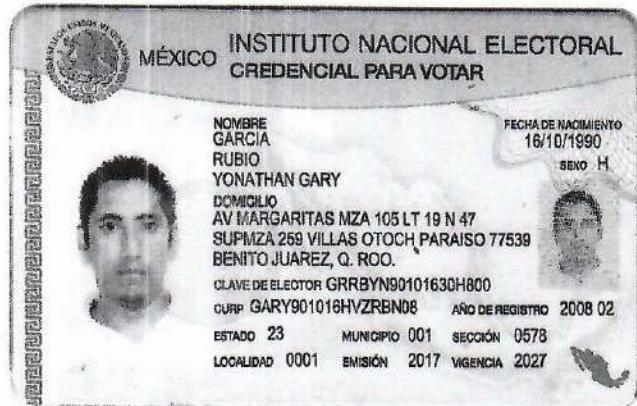


INE



VERIFICAR
SUSCRIPCION
ESTE DOCUMENTO
ESTÁ FIRMO AL FONDO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2318951537<<1063050631161
7210165M3212312MEX<04<<05992<4
GARCIA<RUBIO<<ELDA<NORMA<<<<





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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



LICENCIA DE CONDUCIR DRIVER LICENSE

NOMBRE/NAME:
YONATHAN GARY GARCIA
RUBIO



LICENCIA/LICENSE:
CC-1125297

EXPEDIDA/ISSUED:
29-09-2022

EXPIRA/EXPIRES:
29-09-2023

CANCÚN

TIERRA DE ESPERANZA

2021 - 2024



TIPO/CAT. CHOFER

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1670804545248803048974
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	11 / 12 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65119021320
CURP:	GARY901016HVZRBN08
Nombre(s):	YONATHAN GARY
Primer apellido:	GARCIA
Segundo apellido:	RUBIO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	16/10/1990
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 período 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:11 de diciembre 2022, 18:22:25|Folio:1670804545248803048974|RFC:|Nombre o Razon Social:YONATHAN GARY GARCIA RUBIO|Curp:GARY901016HVZRBN08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65119021320||

Sello Digital: Id7ymC+l46BN3dqZf7tB+QWA9K/NR3mJZ9chSkP8wN3vj+W2LP1XaGm6AfVprG+9uq|STNAne1wK9z7aUHDWEGD M1FPxCIAYiiY7nyWKclFTITxdTLb7mF6d6s3RPTA+QM/LvOo7wczcAYMPYWF0FXMaLqmii34UxsJ6P7mmjtMHxFcyOro

Secuencia Notarial: b22b4fc2-f820-44d3-9bb2-c17664ddec03

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>



AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0823022470565
FECHA: 30.08.2022

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: L0177831109
COMERCIALIZADORA PEPSICO MEXICO S DE RL MANZANA 28 SECCION 2 LOTE 25 SUPERMANZAN BENITO JUAREZ 77539, QUINTANA ROO	R.F.C.: CPM110719SG3

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:

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- 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 factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 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 periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

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 patronos 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 reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afil-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 enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

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

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
65119021320	2319070563	GARY901016	YONATHAN GARY GARCIA RUBIO	
DESCUENTO MENSUAL				
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO		
0	\$2140.38	0.0000		

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GARY901016NJ0
Registro Federal de Contribuyentes

YONATHAN GARY GARCIA
RUBIO
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18030398759
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**BENITO JUAREZ , QUINTANA ROO A 10 DE AGOSTO
DE 2022**



GARY901016NJ0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GARY901016NJ0
CURP:	GARY901016HVZRBN08
Nombre (s):	YONATHAN GARY
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	RUBIO
Fecha inicio de operaciones:	21 DE MARZO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE NOVIEMBRE DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

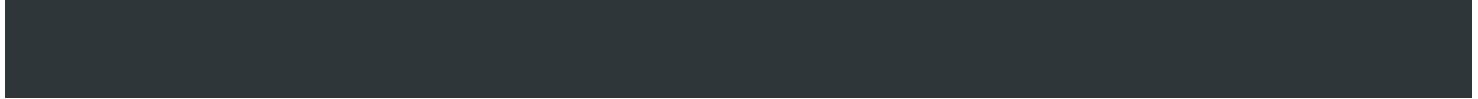
Código Postal: 77500	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: H	Número Exterior: 2
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CANCUN CENTRO
Nombre de la Localidad: BENITO JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ

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



Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: 2
Y Calle: 3	
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	21/03/2018	

Regímenes:			
Régimen		Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios		28/11/2016	

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: ||2022/08/10|GARY901016N|0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
Sello Digital: m8dPKpFSIOflpMPxv6YCS0Wpd+cwPKa7SVpTTrfdcQ3oY4FhbKQeliZHJhl1i4mHu4TgsSt+blmYhC8wnuCwwE
+1X3NDnXqoG5Xuo3TNJduEnMmw5tieownsX59Amuma3CSSx9G27NEU3pzksnPMu61AujZxNTa8m3s0I2E7
vM=



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



Solicitud de Empleo		Fecha <u>16 / oct / 2022</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Garcia</u>	Apellido Materno <u>Rubio</u>	Nombre (s) <u>Yonathan Gary</u>	Edad <u>32</u>	Estatura	Peso	Estado Civil <u>casado</u>	
Dirección <u>Au Margaritas mz 105 Lt 19 # 48</u>				Código Postal <u>77539</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9981979932</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>16-oct-90</u>	Lugar de Nacimiento <u>Villarreal</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <u>65119021320</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>YonathanGarcia202@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI CC-1125297</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>Garygarcia16n108</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No	¿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					
Madre					
Eldora Norma Garcia Rubio	X		Av Margaritas mz 105 Lt 19 #48		Ama de casa
Esposa (o)					
Wendy Fabiola comei	X		Av. Margaritas mz 105 Lt 19 #48		Ama de casa
Nombre Hija (o)					
Drumy Aries Garcia Yara	X		Av. Margaritas mz 105 Lt 19 #48		
Nombre Hija (o)					
Jeremy Michel Garcia Yara	X		Av Margaritas mz 105 Lt 19 #48		
Nombre Hija (o)					
Yonathan Miguel Garcia comei	X		Av Margaritas mz 105 Lt 19 #48		

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Emiliano Zapata</u>	<u>Ciudad Alfredo V. Bonfil</u>	<u>1996</u>	<u>2002</u>	<u>6</u>	
Secundaria					
<u>Román Santana</u>	<u>Ciudad Alfredo V. Bonfil</u>	<u>2003</u>	<u>2006</u>	<u>3</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:	
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	6 meses.	3 meses	1 año	1 año
Nombre de la Compañía	PEPSICO	Pinturas Nort. nez sorpresas.		Vitromatic.
Dirección	Av Lopez Portillo	Rg. 97.	valle verde.	COL. el Pedregal
Teléfono	9981593207	9981912612	9988846596	9983565099
Puesto que desempeñaba	Chofer vendedor	chofer de reparto	chofer cargador	chofer cargador
Ultimo sueldo	1500 + Com.	2500 sm.	3500	2000 sem.
Motivo de su separación	Termino de contrato		problemas persona.	enfermedad
Nombre de su jefe inmediato	Ezequiel crn. s	Roberto	claudia	emanuel
Puesto de su jefe inmediato	supervisor.	Jefe de Area	Jefe de repos	Jefe de Tienda

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? <u>Anuncio en Facebook</u>	¿Posee automóvil propio? <u>NO</u>	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa? <u>NO</u>	¿Tiene deudas? <u>NO</u>	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? <u>NO</u>	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia? <u>NO</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta? <u>NO</u>	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

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 Solicitudante