



Solicitud de Empleo	Fecha 28 / 12 / 22
	Puesto que solicita: AUX. DE VENTAS
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo mensual 7,200. =

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno SOLÍS	Apellido Materno ESPINOSA	Nombre (s) OMAR ENRIQUE	Edad 52	Estatura 1.57	Peso 76 kg	Estado Civil CASADO	
Dirección Calle 63 N° 166 "C" x 42, 40 "A"			Código Postal FIDEL VELAZQUEZ	Teléfono Casa: 981-105-62-08	Sexo M		
Fecha de Nacimiento 02 - ABRIL - 1970	Lugar de Nacimiento CAMPECHE Amp.	Nacionalidad MEXICANO	Vive con: Sus Padres AMBOS Su Familia Solo 				
Número de Seguridad Social 81907001127	Correo electrónico (e-mail) SKYWALKER.70OMAR@OUTLOOK.MX	¿Tiene licencia de manejo? CHOFER	Registro Federal de Contribuyentes SOEO-700402HB5				
¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? BA'SQUET-BALL		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? CLUB - MAR-AZUL CAMPECHE		¿Cuál es su pasatiempo favorito? INTERNET, TELEVISIÓN, LIBROS.			
¿Cuál es su meta en la vida? OBTENER LA MAYOR CANTIDAD DE DINERO POSIBLE TRABAJANDO PARA UNA JUBILACION BUENA							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre OMAR EUGENIO SOLÍS PUERTO	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle 63 N: 166 x 42, 40 "A"	Jubilado
Madre IRMA C. ESPINOSA ROCA	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle 63 N: 166 x 42, 40 "A"	Ama de Casa
Esposa (o) ANA BELLA PEREZ MOO	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. ALVARO OBREGÓN # 210 "A"	Empleada
Nombre Hija (o) BRAYAN ALEXIS SOLÍS PÉREZ	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. ALVARO OBREGÓN # 210 "A"	ING. INOV.
Nombre Hija (o) CHRISTOPHER OMAR SOLÍS PÉREZ	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. ALVARO OBREGÓN # 210 "A"	ING. CIVIL
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria JUSTO SIERRA MÉNDEZ	Ciruito Balwates x 12	1976	1981	6	CERTIFICADO
Secundaria FEDERAL URBANA # 7	Av. Revolución x Colosio	1982	1984	3	CERTIFICADO
Preparatoria C.B.T.I. SERV. # 9	QUERÉTARO x PARAGUAY S/N	1984	1986	3	CERTIFICADO
Profesional Esc. Est. Sup. PENE DENT	Av. GOBERNADORES N-136	1996	2000	4	Canto PASANTE
Estudios de Post grado Esc. Est. Post Grd UAC	Av. UNIVERSIDAD S/N	INICIO	TRUNCO por Incap. ECONOM.		
Comercial u otras ACADEMIA COMERCIAL "MIRIAM"	Av. Calle 12 x 12 "A" Gpe	1988	1989	1	Diplomado.
Estudios que efectúa en la actualidad:					



Escuela Natural Learning Corporat.	Horario: FLEXIBLE INTERNET	Carrera ó Curso INGLES-MEDIO	Grado 2
--	--------------------------------------	--	-------------------

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: ESPAÑOL POR NATURALIEZA - INGLES 40 %
Funciones de oficina que domina: DOCUMENTACION - ANALISTA - ARCHIVONOMIA
Paquetes de cómputo que domina: OFFICE - WINDOW'S - UN POCO DE EXCELL

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	COMERCIALIZADOR "CARTO"	22 ENE - 13 DIC - 21	FEB-2020 ENE 21	FEB-2010
Nombre de la Compañía	23-FEB-27-DIC	FCC-CONSTRUCCION	Grupo "AGUILAS"	BARCEL
Dirección	COL. MEXICO NORTE	Presidente MAJORIK 9	Cd. Ind. Conquehu	CAMPECHE
Teléfono	999-115-67-32	55-52-03-39-29	NO REVERNO	LO NE PEDIDO
Puesto que desempeñaba	GUARDIA SEGURIDAD	AUX. de MECANICO	GUARDIA SEGURIDAD	AGENTE VENTAS
Ultimo sueldo	\$12,000 MENSUAL	\$11,000 MENSUAL	\$6,000.-MES	\$7,200.-
Motivo de su separación	ABUSO LABORAL	Finalizo TREN MAYA	CONTRATO ING. Andros	CANCELMAN RUTIN
Nombre de su jefe inmediato	JUAN JOSE	ING. ANDRES MORA	SR. JUAN SOSA	SR. ROMAN RUIZ
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	MECANICO MAQ. PINTA	SUPERVISOR SEG.	GERENTE VENTAS

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? FAMILIAR ME INFORMÓ REQUERIAN PERSONAL	¿Posee automóvil propio? NO	Marca ---	Modelo ---
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? HERMANO - SR. EDGAR ALEJANDRO SOLIS E.	¿Tiene deudas? NO	Importe de la deuda ---	
¿Tiene otros ingresos? NO	Describalos: ---	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$4,000.-	
¿Vive en casa propia? SI	¿Tiene crédito INFONAVIT? SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? ACTUALMENTE ME HACEN UN DCSCTO \$200.- PESO SEMANALES APROX. PERCIBIA \$3,400.- ME PAGABAN \$3,100	
¿Paga renta? NO	Renta mensual INFONAVIT		
¿Puede viajar? SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar EN EL MOMENTO QUE SE ME REQUIERA			

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

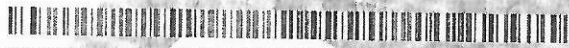
① MAR E. SOLIS ESPINOSA

Nombre y Firma del Solicitante



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
TEMPORAL PARA EL TRABAJO**



NSS : 8190-70-0112 AGREGADO MÉDICO: 1M19700R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

OMAR ENRIQUE SOLIS ESPINOSA

CURP: SOE0700402HCCLSM05

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: CAMPECHE

UNIDAD:UMF NO. 10 CVE PTAL. 040102252110

CONSULTORIO: 2 TURNO: VESPERTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 8190700112

Serie y Folio WH585308

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF No. 10	1	Campeche	WH585308
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF No. 10	Campeche	ROMAN JESUS PEREZ REJON	SUPERVISOR DE SEGURIDAD PRIVADA
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
SUBSECUENTE	siete	7	12/12/2019
Ramo de Seguro		Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general		NO	12/12/2019
Probable Riesgo		Días Acumulados	
Trabajo		7	
NO			

El incapacitado tiene derecho a subsidio
a) Si se trata de un riesgo de trabajo, desde el primer día de incapacidad.
b) Si la incapacidad es causada por una enfermedad no profesional a partir del 4º día de estar incapacitado, si tiene cubiertas por lo menos cuatro cotizaciones semanales inmediatamente anteriores a la enfermedad. Los trabajadores eventuales percibirán el subsidio cuando tengan cubiertas seis cotizaciones semanales en los últimos cuatro meses anteriores a la enfermedad.
c) En caso de maternidad, durante 42 días anteriores al parto y 42 días posteriores al mismo, si ha cubierto al menos 30 cotizaciones semanales en los 12 meses anteriores al periodo prenatal.
d) Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.

Nombre y firma del médico
ARTURO GONZALEZ ALVARADO

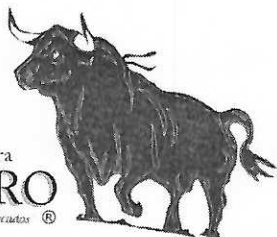
Matrícula
99043117

Nombre y firma del médico que autoriza
NO APLICA

Matrícula
NO APLICA

COPIA ASEGURADO

Fecha de Impresión: 12/12/2019 14:17:02



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: **52 años cumplidos**

2.- Genero: **MASCULINO - HOMBRE.**

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

NO HASTA EL ÚLTIMO ANÁLISIS SALI NEGATIVO.

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 POR EL LAPSO Y HASTA EL MOMENTO TODO NORMAL.

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)

NINGUNO AFORTUNADAMENTE SIN NOVEDADES NI BAJAS.

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NINGUNA VEZ TENGO TODAS LAS VACUNAS APLICADAS.

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.

OMAR ENRIQUE Solís Espinosa
28 - DICIEMBRE - 2022

Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:



Identificador Electrónico
04002000120200035696

Clave Única de Registro de Población
SOEO700402HCCLSM05

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	11/05/1970	168	908

Datos de la Persona Registrada

OMAR ENRIQUE	SOLIS	ESPINOSA
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	02/04/1970	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

OMAR EUGENIO	SOLIS	PUERTO	MEXICANA	
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
IRMA CANDELARIA	ESPINOSA	DE SOLIS	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 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 fr I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública de Campeche. 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 06 días del mes de Noviembre de 2020. Doy fe.

Firma Electrónica Avanzada

U0 9F Tz cw MD Qw Mh HD Q0 xT TT A1 TE 9N QV Ig RU SS SV FV RX xT To xJ U3 xF U1 9J
Tt 9T QX wx UD Qw MD Ax MT k3 MD Aw OT A4 MH xN ID Ig ZG Ug YW Jy aW wg ZG
Ug MT k3 MH xD QU IQ RU NI RX xu dW x6 IG 51 bG w-

Código QR



[Firma manuscrita]

Código de Verificación

10400200011870000080



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DE CAMPECHE

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0331022029109

FECHA: 17.08.2022

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	
COMERCIALIZADORA CATO SA DE CV 35 354 X 26 Y 28 EMILIANO ZAPATA NTE MERIDA 97129, YUCATÁN	N.R.P.: G6282906105 R.F.C.: CCA110114KB7

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, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer día del siguiente bimestre a aquel en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- 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.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venía haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- 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.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó esta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 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; y 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.

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, ya que al hacerlo se convertirá en 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.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificatorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de 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; 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 de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO		NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
0409030905		OMAR ENRIQUE SOLIS ESPINOSA	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
81907001127	SOEO700402HB5	25.8704 VSM	6.8704 VSM

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

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



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

SOEO700402HCCLSM05

Nombre:

OMAR ENRIQUE SOLIS ESPINOSA



Fecha de inscripción
30/07/1997

Folio
1427845

Entidad de registro
CAMPECHE



104002197000908

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OMAR ENRIQUE SOLIS ESPINOSA

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de enero de 20

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA 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 expidiendo 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.ifaig.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/>

COMPROBANTE PARA USUARIO



NOMBRE:

HERNANDEZ M DAMASO

DIRECCION FÍSICA
CALLE 65 NO. 123 X 32 Y 34
MÉRIDA, YUCATÁN
FRACC FIDEL VELAZQUEZ

CANTIDAD A PAGAR:

\$ 115.00

FECHA LÍMITE:

10/ENE/2023

CONTRATO:

010134305

Meses de adeudo

0

Localización

525-1-2210

No. Medidor

1713905

Fecha de expedición

28/DIC/22

Folio del recibo

26659353

AVISO

Revisa tus instalaciones, la **fuga** que tengas
es agua que se **desperdicia** y se te **factura**.
Cuida el agua y cuida tu economía.



JAPAY



Ponemos a tu disposición nuestro servicio
gratuito de comunicación vía WhatsApp

Reporta una fuga, consulta tu saldo, genera tu recibo
y mucho más, envía un mensaje al 9994 45 0000



GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN



JAPAY

TALÓN DE CAJA

CANTIDAD A PAGAR:

\$ 115.00

FECHA LÍMITE:

10/ENE/2023

CONTRATO:

010134305

CIENTO QUINCE PESOS 00 / 100 M.N.



010134305000000011500-1

NOMBRE DEL USUARIO

HERNANDEZ M DAMASO

Localización 525-1-2210

Tipo de servicio

DOMESTICO ZONA 1

Folio del recibo 26659353

Período de consumo

13/Oct/2022 - 14/Dic/2022

OMAR SOLIS PUERTO

AV OBREGON 210A SANTA LUCIA
114 Y 116
SANTA LUCIA F. C.P. 24020
CAMPECHE 2, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$569

(QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 789750106741

RMU: 24020 75-01-18 XAXX-010101 212 CFE

PERIODO FACTURADO: 17 AGO 20 - 16 OCT 20

TARIFA: 1C

NO. MEDIDOR: 67FK09

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 01 NOV 20

CORTE A PARTIR:
02 NOV 20

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Subtotal periodo	días fuera de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		30490		29941	549		
Básico					40	0.849	33.95
Intermedio1					33	1.025	33.82
Intermedio2					73		67.78
Suma							

Subtotal

días de verano

220	0.751	165.22
220	0.876	192.72
36	1.125	40.48
476		398.43

Subtotal



App CFE Contigo

Ya puedes descargarla en tus dispositivos móviles y en todo momento consulta tu recibo, realiza tu pago y ubica centros de atención a clientes.



CFE Contigo disponible en:



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

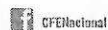
Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	105.56	0.00	0.00	105.56	Energía	466.22
Distribución	0.00	0.00	454.08	454.08	IVA 16%	74.59
Transmisión	0.00	0.00	92.18	92.18	Fac. del Periodo	540.81
CENACE	0.00	0.00	4.39	4.39	DAP ⁽²⁾	27.97
Energía	0.00	0.00	357.40	357.40	Adeudo Anterior	325.28
Capacidad	0.00	0.00	217.95	217.95	Su Pago	-325.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.08	3.08	Total	\$569.06

Apoyo Gubernamental 768.42

(1) Ovea MFA: Costos relacionados con los servicios del Mercado

(2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público

(3) Gastos y créditos: Gastos y créditos que se pueden incluir en el costo recibo relacionados con el suministro



Fecha, hora y lugar de impresión: 21 OCT 20 09:36:23 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020



24020 75-01-18 XAXX-010101 212 CFE
01 789750106741 201101 000000569 7



\$569

(QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

26DW04B233022490

Repartir

-176-

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

SOLIS
ESPINOSA
OMAR ENRIQUE

RESTRICCIONES
NINGUNA

Licencia No:
CL00416

CHOFER

NACIMIENTO 02/04/1970 SEXO M

EXPEDIDA 24/02/2020 VIGENCIA 23/02/2023



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

Licencia No: MF05301

SOLIS
ESPINOSA
OMAR ENRIQUE

NOTICIA

El C. Secretario
DR. JORGE DE JESUS
ARGAIZ URIBE

Vigencia 06/11/2020

Expedida 06/11/2017



MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SOLIS
ESPINOSA
OMAR ENRIQUE

FECHA DE NACIMIENTO
02/04/1970

SEXO H

DOMICILIO
AV ALVARO OBREGON 210 A
BARR SANTA LUCIA 24020
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR SLESOM70040204H400

CURP SOEO700402HCCLSM05 AÑO DE REGISTRO 1993 03

ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0042

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2013 VIGENCIA 2023



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SOEO7004026T0
Registro Federal de Contribuyentes

OMAR ENRIQUE SOLIS
ESPINOSA
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15100121333
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 28 DE
DICIEMBRE DE 2022



SOEO7004026T0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SOEO7004026T0
CURP:	SOEO700402HCCLSM05
Nombre (s):	OMAR ENRIQUE
Primer Apellido:	SOLIS
Segundo Apellido:	ESPINOSA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 8	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO CIUDAD AMURALLADA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle:

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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	Actividad Pendiente de Aclaración	100	01/01/2004	

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:

||2022/12/28|SOEO7004026T0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
uzOuvXuZgvArpnKnESRnhvnYRJMcEK4GVf72MslogGv1kuRbjFMQRPd3HRyTJTgafo0qeL7rEavJPv9Ba56uN
biE/MvO13j5eh3JN+wMKFs5HCRKN9ZMdKGnOt7xyBZde9FT+Q1qvsQx5gYZLHyDeafLdwzX0N6hI0NcXbAzq4
=



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

San Francisco de Campeche a 13 de diciembre de 2021.

A quien Corresponda:

Presente:

A través de la presente y para su conocimiento se extiende para el **Sr. Omar Enrique Solis Espinosa**, esta recomendación laboral, quien laboró en la Empresa FCC Construcción, S. A., durante el periodo 22 de enero al 13 de diciembre de 2021, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser un excelente profesional y un gran trabajador, comprometido, responsable de las actividades asignadas y fiel cumplidor de las normas de Ética y Conducta de esta Empresa. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante este tiempo se ha desempeñado como: Auxiliar de mecánico, encargado de apoyar a reparaciones menores de maquinaria pesada mueve tierra. Es por ello considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos, responsabilidades de cada actividad que se le asigne.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, reciba un cordial saludo.

Atentamente:



Guillermo Segura Castillo
Gerente Maquinaria

FCC Construcción, S.A.
Avda. Presidente Masaryk #29, Piso 6
Col. Polanco V Sección, Del. Miguel Hidalgo C.P. 11560 CDMX
Tels. (+52) 55 5203 3929, 79, 05 (3 líneas)

Celular: +52 98 1819 3452
E-Mail: guillermo.segura@fcco.com
www.fcco.es @FCC Group



SECRETARIA
DE
EDUCACION PUBLICA

SUBSECRETARIA DE EDUCACION E INVESTIGACION TECNOLOGICAS

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO

EL industrial y de servicios no. 9

CLAVE: 04DCT0022P

CERTIFICA QUE SEGUN DOCUMENTOS QUE EXISTEN EN EL ARCHIVO DEL PLANTEL EL C. OMAR ENRIQUE SOLIS ESPINOSA

CON EL No. DE CONTROL 03950

ACREDITO LAS MATERIAS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO DEL AREA QUIMICO -
BIOLOGICAS Y LA CARRERA TECNICO
LABORATORISTA CLINICO

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE SEPTIEMBRE DE 1985
A JUNIO DE 1988

REGISTRADO EN LA COORDINACION REGIONAL

CON EL No. 3154 EN EL LIBRO 1

A FOJAS 352 CON FECHA 12-VII-88

REGISTRO SACU-43094

15B01354

No. DE FOLIO



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO
Industrial y de servicios
Campesino, Camp.

FIRMA DEL ALUMNO

DOCUMENTO NO ES VALIDO SI LLEVA RASGOS O ENMENDADURAS

MATERIAS	CALIFICACION		CR	OBSERVACIONES
	No.	LETRA		
SEMESTRE I				
MATEMATICAS I	7	SIETE	10	
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	8	OCHO	6	
QUIMICA I	7	SIETE	8	
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	7	SIETE	6	
HIGIENE Y SEGURIDAD	7	SIETE	6	
DIBUJO I	7	SIETE	4	
ACTIVIDADES PARAESCOLARES I	9	NUEVE	2	
SEMESTRE II				
MATEMATICAS II	7	SIETE	10	
TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	8	OCHO	6	
QUIMICA II	6	SEIS	8	
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	8	OCHO	6	
BIOLOGIA	8	OCHO	8	
DIBUJO II	8	OCHO	4	
ACTIVIDADES PARAESCOLARES II	9	NUEVE	2	
SEMESTRE III				
MATEMATICAS III	6	SEIS	10	
FISICA I	6	SEIS	8	
QUIMICA III	7	SIETE	8	
FISIOLOGIA GENERAL	7	SIETE	6	
METODOS DE INVESTIGACION I	8	OCHO	8	
BACTERIOLOGIA	8	OCHO	8	
ANALISIS BACTERIOLOGICO	8	OCHO	8	
ACTIVIDADES PARAESCOLARES III	7	SIETE	2	

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

SOPC991010HCCLRH02

Nombre:

CHRISTOPHER OMAR SOLIS PEREZ



Soy México

Fecha de inscripción

27/08/2004

Folio

109966459

Entidad de registro

CAMPECHE



104002199903085

CURP Certificada verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"

CHRISTOPHER OMAR SOLIS PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de enero de 2018

Desde 2014, 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.

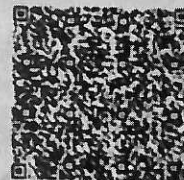
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o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

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO 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 usados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal 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.ifa.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://tanapo.gob.mx/>