



## 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: 33 años

2.- Genero:

Femenino

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.**

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 31/03/2023

Puesto que solicita: Prendas

Sueldo mensual



### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Carvallo		Marily Odette	33	1.59	98	Casada
Dirección	Av. Constitución Ant. Río Chumacero #46		Código Postal	Teléfono		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	24400	Casa: 18269101847 Cel: 981163332	Sexo	
12 Marzo 1981	Méjico D.F.	Mexicana			O	O
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Vive con:			
EF098130007	Marily1218@gmail.com	Si	Sus Padres	Su Familia	Solo	
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	Registro Federal de Contribuyentes				
Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	LAMAG11123MS				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
NO		Música Leer				
¿Cuál es su meta en la vida? Tenemos estabilidad económica familiar.						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
Jorge Crisostomo Hernández Jiménez	X		Av. Río Chumacero #46	Empleado
Nombre Hija (o)				
Itzel Adriana Hernández Carvallo	X		Av. Río Chumacero #46	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Jorge C. Hernández Carvallo			Av. Río Chumacero #46	Estudiante
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Mariel Alvarado Valdez	Col. Centro	1996	2002		
Secundaria					
Sec. Gral #9	Col. Tepic	2002	2004		
Preparatoria					
IE MUNIZ	En Línea.	2014	2022		
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:

PC - GPC Aplicaciones dispositivo.  
WORD. KIR. PPT. EXCEL SCRE.

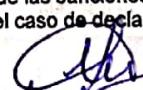
## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	INEGI Congres		
Nombre de la Compañía	Mutibol	INEGI		
Dirección	Av. Tlalpan 12000 Col. San Pedro			
Teléfono	932 11 82 39	997 121 3857		
Puesto que desempeñaba	Administrativo	Encuestador		
Último sueldo	\$ 1800	6000		
Motivo de su separación	Cierre de líneas	Contenido		
Nombre de su jefe inmediato	Juan	Carolina Talavera		
Puesto de su jefe inmediato	Sra. Juan	Supervisor		

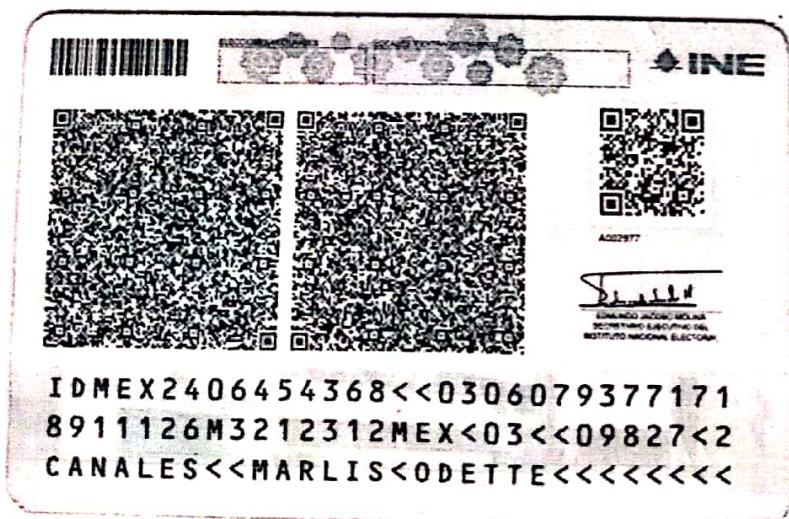
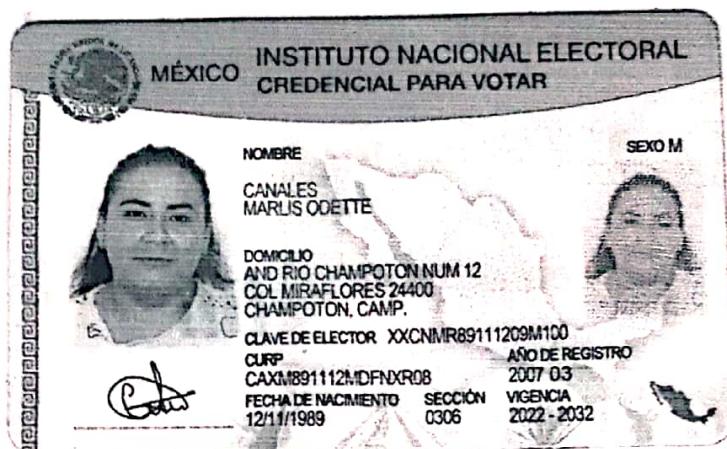
## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Rcd Social		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		
¿Vive en casa propia?	Sí		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Sí		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	de inmediato		
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


  
María del Carmen

Nombre y Firma del Solicitante





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
y IDENTIDAD



Clave:  
**CAXM891112MDFNXR08**

Nombre  
**MARLIS ODETTE CANALES**



Fecha de inscripción  
**12/01/1999**

Folio  
**28927544**

Entidad de registro  
**CAMPECHE**



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

104004199300764

**MARLIS ODETTE CANALES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de abril de 2021

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**

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 expediente 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.ifaix.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/>

FOLIO  
A04 849267



Clave Única de Registro de Población

CAXM891112MCCNXR03

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CHAMPOTON

Localidad de Registro

CHAMPOTON

Oficialia	Libro	Acta	Fecha de Registro
09	0045	00764	17/11/1993

Datos de la Persona Registrada

MARLIS ODETTE CANALES

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICO, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

12 DE NOVIEMBRE DE 1989

FEMENINO

VIVO

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MEXICANA

NACIONALIDAD

EDAD

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MARLIS ODETTE CANALES MORALES

MEXICANA

27 AÑOS

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD

EDAD

Anotaciones Marginales

Certificación

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil del Estado de Campeche, los artículos 5, 10 fracción VIII y 19 fracción V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil para el Estado de Campeche y los artículos 15 fracción XX, 19 fracción I y 20 fracciones I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría General de Gobierno de la Administración Pública del Estado 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.



SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A  
20 DE ENERO DE 2020.

Código QR

Poder Ejecutivo del Estado  
de Campeche  
Dirección General  
del Registro Civil  
Estado Civil  
San Francisco de Campeche,  
Campeche, México



Identificador Electrónico  
10400400091993007640

DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

LIC. INGRID OMUNDSEN PEREZ



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CAMPECHE

SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE  
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ESC. SEC. GRAL # 9

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04DES0009D

CERTIFICA QUE

MARLIS ODETTE CANALES

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CAXMB91112MDFNXR08

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

8.2

OCHO PUNTO DOS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN CHAMPOTON, CAMPECHE

AL PRIMER DIA DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL CUATRO.

FOLIO

P 0002097

DANIEL M. ANCONA  
EL DIRECTOR

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

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1677854044733845624162
Fecha de solicitud del trámite
03 / 03 / 2023 00 MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	84088930007
CURP:	CAXM891112MDFNXR08
Nombre(s):	MARLIS ODETTE
Primer apellido:	CANALES
Segundo apellido:	
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	12/11/1989
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

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 patronos 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](http://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](http://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:03 de marzo 2023, 08:34:04|Folio:1677854044733845624162|RFc:[Nombre o Razon Social:MARLIS ODETTE CANALES |Cupr:CAXM891112MDFNXR08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:84088930007||

**Sello Digital:** nBoB269klxpNijn4krrRg0x5qrj394VYQcSDLDNVrlA8dLWcz8eMISnxC2npQpk93e6oTLf5/iB7LUJUQc+yobIMVuOs8BKd CBS9DOMlc38yKNx+HS/97YUEpHVXRarLey0c+1HiSjxXFSUZKU592qsAYqzhBXWbL9YczNKeLA9ITv9/XwFee7uAvz4n

**Secuencia Notarial:** f5079624-c25c-4e21-a836-b2faa72d110b

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476 PB  
Coi. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México D.F.  
Tel. 01 800 623 23 21  
<http://atencion.contactoimss.gob.mx>



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOCAMA891112SM5  
Registro Federal de ContribuyentesMARLIS ODETTE CANALES  
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 15080118664  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

**CHAMPOTON , CAMPECHE A 03 DE MARZO DE 2023**

CAMA891112SM5

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	CAMA891112SM5
CURP:	CAXM891112MDFNXR08
Nombre (s):	MARLIS ODETTE
Primer Apellido:	CANALES
Segundo Apellido:	
Fecha Inicio de operaciones:	07 DE SEPTIEMBRE DE 2012
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE SEPTIEMBRE DE 2012
Nombre Comercial:	MARLIS ODETTE CANALES

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:24400	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: RIO CHAMPOTON	Número Exterior: NUMERO 12
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: INFONAVIT
Nombre de la Localidad: CHAMPOTON	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHAMPOTON
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE 16

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CALLE 18

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Restaurantes de comida para llevar	100	29/01/2022	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	29/01/2022	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	29/01/2022	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/01/2022	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	29/01/2022	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2023/03/03|CAMA891112SM5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
nwhM7gvfVyDLKvirtbLoUtdrelMcyL/LC7oOkwOh2pf3IUucalB6G8NWyBltgD9DNaFHn+swAPTV9VcQCoZowFep  
8JUgHiCK+4gm3ebplKwl8So7ezG8xNqqk7svGhHXrddLmzmXlbXDUMXP+0daT8CYgrtLvLooeTx6Rw06flA=



Página [2] de [2]



**Contacto**  
Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcasSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



ANEXO



FOLIO: 31741675  
NÚMERO DE CONTRATO: 14225250

AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO		DATOS DEL CLIENTE (TRABAJADOR)		NÚMERO CRÉDITO	NÚMERO FONACOT DEL CLIENTE
				45459	5870787
				RFC DEL CLIENTE	
NOMBRE		MARLIS ODETTE CANALES		CAMA891112SM5	
DOMICILIO		AND RIO CHAMPOTON NUM. EXT. NUM 12 COL. INFONAVIT MIRAFLORES CHAMPOTON CAMPECHE C.P. 24400		NÚMERO FONACOT DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA		EL MADRUGADOR INDUSTRIAL MOLINERA SA DE CV		957124	
TIPO DE OPERACIÓN	TASA DE INTERES ANUAL	PLAZO	TIPO DE CRÉDITO	FECHA DE AUTORIZACIÓN	DETALLE DEL CRÉDITO
CREDITO	13.96%	12	CRÉDITO EFECTIVO MUJER FONACOT (319)	10/05/2022	\$ 11,209.17 CAPITAL AUTORIZADO \$ 260.05 COMISION POR APERTURA MAS IVA \$ 464.32 INTERESES POR DIFERIMIENTO EN EL COBRO MAS IVA \$ 368.03 APORTACIÓN FONDO
GAFETE Y FIRMA DEL ANALISTA / TIPO DE USUARIO			NOMBRE Y NÚM. DE SUCURSAL		
8221			CAMPECHE (64)		
<b>NOMBRE DEL CLIENTE</b> MARLIS ODETTE CANALES					
<b>NOMBRE DEL BANCO</b> BBVA BANCOMER, S.A.					
<b>CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACION DE DEPÓSITO</b> marlys121189@gmail.com					
<b>MECANISMO DE PROTECCIÓN</b> FONDO INFONACOT					

PAGARÉ

FOLIO: 31741675

BUENO POR:

\$ 13,407.12

DEBO Y PAGARÉ A LA VISTA, INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, EL IMPORTE DE \$ 13,407.12, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES DE APLICACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN, AUTORIZACIÓN, EJERCICIO Y PAGO DEL CRÉDITO OTORGADO POR EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE CRÉDITO NÚMERO 14225250, SUSCRITO POR EL CLIENTE (TRABAJADOR), ASÍ COMO EN LA AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO CON NÚMERO DE FOLIO 45459. A PARTIR DEL PRIMER INCUMPLIMIENTO DEL PAGO MENSUAL, SE GENERARÁ UN INTERÉS MORATORIO DEL 57.6% ANUAL, EXCEPTO EN LOS SUPUESTOS NORMATIVOS EN LOS CUALES NO RESULTE PROCEDENTE SU APLICACIÓN.

NOMBRE DEL SUSCRIPTOR : MARLIS ODETTE CANALES  
 DOMICILIO AND RIO CHAMPOTON NUM. EXT. NUM 12 COL. INFONAVIT MIRAFLORES CHAMPOTON CAMPECHE C.P. 24400

CAMPECHE A 10/05/2022

LUGAR Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN

En caso de haber realizado el trámite por medio de la "Plataforma WEB", acepto de forma expresa e incondicional el uso de mi firma electrónica (autógrafo digital, número de identificación personal –NIP- asignado por el Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores y/o de cualquier otra tecnología conforme al Código de Comercio) como expresión de mi consentimiento pleno e informado que produce los mismos efectos jurídicos que la firma autógrafa para la plena aceptación de este pagaré y asumo cualquier riesgo vinculado a su uso.

FIRMA DEL SUSCRIPTOR

FO499.0

<b>Datos y características financieras del crédito en la originación</b>			
Número de crédito	5420002887	Tipo de crédito	CONSUMO MEJORAVIT PLUS INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	27 de enero de 2020	Plazo	03 AÑOS
		Monto de otorgamiento pesos	\$ 20,463.02
Tipo de moneda	Pesos	Tasa de interés	16.50 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 5,559.49	Mensualidad con relación laboral	\$ 1,140.40
Saldo de interés	\$ 137.60	Mensualidad sin relación laboral	\$ 1,140.40
Comisiones	\$ 0.00		
Saldo total del crédito	\$ 5,697.09	Fecha de corte estado de cuenta	1 de mayo de 2021

Movimientos en pesos

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
27/01/2020	7001 FORMAL PRESTAMO	-	20463.02	0.00	0.00	0.00	20463.02
28/01/2020	8880 APORT. PATRONAL	0323	496.83	0.00	-9.37	-487.46	19975.56
28/01/2020	8880 RETENC SALARIAL	323	2090.58	0.00	0.00	-2090.58	17884.98
07/03/2020	8880 APORT. PATRONAL	0323	515.48	0.00	-319.70	-195.78	17689.20
07/03/2020	8880 RETENC SALARIAL	323	1725.60	0.00	0.00	-1725.60	15963.60
31/05/2020	8880 APORT. PATRONAL	0323	17.50	0.00	-17.50	0.00	15963.60
31/05/2020	8880 RETENC SALARIAL	323	89.78	0.00	-89.78	0.00	15963.60
25/06/2020	8870 PAGO GARANTIA	8870	2768.67	0.00	719.50	2049.17	13914.43
18/11/2020	8870 PAGO GARANTIA	8870	5049.44	0.00	851.50	4197.94	9716.49
21/01/2021	8870 PAGO GARANTIA	8870	1792.94	0.00	299.92	1493.02	8223.47
07/02/2021	8880 APORT. PATRONAL	0323	25.80	0.00	0.00	-25.80	8197.67
07/02/2021	8880 RETENC SALARIAL	323	164.56	0.00	0.00	-164.56	8033.11
07/03/2021	8880 APORT. PATRONAL	0323	437.64	0.00	-82.73	-354.91	7678.20
07/03/2021	8880 RETENC SALARIAL	323	2295.80	0.00	-177.09	-2118.71	5559.49



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuahtémoc,  
Alcaldía Cuahtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

### JORGE HDEZ ROSADO

10 MZ 25 LT 9 N.64 MIRAFL  
... Y AL LADO PAPELERIA  
CMO COL.POZO MONTE F. C.P. 24400  
CHAMPAZON, CAMP.

NO. DE SERVICIO : 790950700557  
RMU : 24400 95-07-15 XAXX-010101 010 CFE

NO. MEDIDOR: E783M5

LÍMITE DE PAGO: 27 DIC 22

CORTE A PARTIR:  
28 DIC 22

TARIFA: 1C

MULTIPLICADOR:

PÉRIODO FACTURADO: 11 OCT 22 - 12 DIC 22

### TOTAL A PAGAR:

\$704

(SETECIENTOS CUATRO PESOS M.N.)

### Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	69770	69357	413		
Básico			150	0.933	139.95
Intermedio			200	1.139	227.80
Excedente			63	3.326	209.53
Suma			413		577.28

↓ 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	82.12	0.00	0.00	82.12
Distribución	0.00	0.00	383.10	383.10
Transmisión	0.00	0.00	72.61	72.61
CENACE	0.00	0.00	3.06	3.06
Energía	0.00	0.00	317.60	317.60
Capacidad	0.00	0.00	194.11	194.11
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.48	2.48

### Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	577.28
IVA 16%	92.37
Fac. del Periodo	669.60
DAP <sup>(2)</sup>	34.60
Adeudo Anterior	371.50
Su Pago	-371.00
<b>Total</b>	<b>\$704.00</b>

### Apoyo Gubernamental 477.79

(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.

Impresión: 14 DIC 22 07:04:57 hrs. Calle 27 x Av. Colosio No 49 Venustiano Carranza Champotón Champotón Campeche Mexico 24400

CFE-contigo



24400 95-07-15 XAXX-010101 010 CFE

01 790950700557 221227 000000704 9



18DW04C320032755

Reportar

544

\$704

(SETECIENTOS CUATRO PESOS M.N.)



Escaneado con CamScanner