



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 3 / 03 / 2023
Puesto que solicita: Presunta
Sueldo mensual



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
	<u>Carrillo</u>	<u>Maria Odette</u>	<u>33</u>	<u>1.59</u>	<u>98</u>	<u>Casada</u>
Dirección	Código Postal		Teléfono		Sexo	
<u>Interoeste And. Rio Chamez #46</u>	<u>24400</u>		<u>Casa: 1826901847</u>		<u>F</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>12 Noviembre 1989</u>	<u>México D.F.</u>	<u>Mexicana</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>8409 8730007</u>	<u>Maria 121189@gmail.com</u>	<u>Si</u>	<u>CAAAE011125ms</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
	<u>NO</u>		<u>Musica Leer</u>			
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Tener Estabilidad Económica Familiar</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
<u>Soledad Enrique Hernandez Garcia</u>	<u>X</u>		<u>And. Rio Chamez #46</u>	<u>Complacido</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Itel Adrian Hernandez Carrillo</u>	<u>X</u>		<u>And. Rio Chamez #46</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Jorge E Hernandez Carrillo</u>			<u>And. Rio Chamez #46</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Maxel Aleman Valdez</u>	<u>Col. Centro</u>	<u>1996</u>	<u>2002</u>		
Secundaria					
<u>Sec. Gal #9</u>	<u>Col. Tapanal</u>	<u>2002</u>	<u>2004</u>		
Preparatoria					
<u>SE Muñoz</u>	<u>En Linea</u>	<u>2019</u>	<u>2022</u>		
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:	PC. GRC Aplicaciones disponibles.
Paquetes de cómputo que domina:	Word. Power Point Excel Access.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	1 NEG1 Comas		
Nombre de la Compañía	Matamoros	1 NEG1		
Dirección	Carretera Toluca - Uruapan			
Teléfono	932 80 82 39	997 121 3852		
Puesto que desempeñaba	Promotor	Encuestador		
Ultimo sueldo	\$ 1800	6000		
Motivo de su separación	Cierre de tienda	Contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Samuel	Corama Toluca		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Red Social	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	Ford	Modelo	2019
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?		Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI						
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

Marly Ochoa Conza

Nombre y Firma del Solicitante

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR


 **NOMBRE**
CANALES
MARLIS ODETTE



SEXO M




DOMICILIO
AND RIO CHAMPOTON NUM 12
COL MIRAFLORES 24400
CHAMPOTON, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR XXCNMR89111209M100
CURP CAXM891112MDFNXR08
FECHA DE NACIMIENTO 12/11/1989

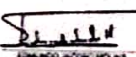
AÑO DE REGISTRO 2007 03
SECCIÓN 0306
VIGENCIA 2022 - 2032



A022977


EDUARDO JARAMA MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2406454368<<0306079377171
8911126M3212312MEX<03<<09827<2
CANALES<<MARLIS<ODETTE<<<<<<<<

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN[MEXICA] [MEXICA] [MEXICA]
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
Y IDENTIDAD**Clave:****CAXM891112MDFNXR08****Nombre****MARLIS ODETTE CANALES****Fecha de inscripción****12/01/1999****Folio****28927544****Entidad de registro****CAMPECHE**

104004199300764

CURP Certificada - verificada con el Registro Civil

MARLIS ODETTE CANALES**PRESENTE**

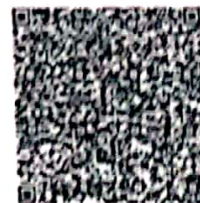
Ciudad de México, a 11 de abril de 2021

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 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://personas.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/>

FOLIO

A04 849267



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
ACTA DE NACIMIENTO

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

FECHA DE NACIMIENTO

FEMENINO

SEXO

VIVO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MARLIS ODETTE CANALES MORALES

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

EDAD

MEXICANA

NACIONALIDAD

27 AÑOS

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.

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

Código QR

Identificador Electrónico
10400400091993007640

DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

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



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) CAXM891112MDFNXRO8

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 MDO 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
DD 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 periodo 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 AFOR 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:03 de marzo 2023, 08:34:04|Folio:1677854044733845624162|RFC:|Nombre o Razon Social:MARLIS ODETTE CANALES |Curp:CAXM891112MDFNXR08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:84088930007||

Sello Digital: nBoB269klxpNijn4krrRg0x5qrj394VYQcSDLDNVrIA8dLWcz8eMISnxC2npQpk93e6oTLf5/IB7LUJUQc+yobIMVu0s8Bkd CBS9DOMlc38ykNx+HS/97YUEpHVXRarLeyOc+1HiSjxXFSUZKUS92qsAYqzhBXWbL9YczNKeLA9ITv9/XwFee7uAvz4n

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

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476 P.B.
Cm. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 621 23 23
<http://atencioncontactoimss.com.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

CAMA891112SM5
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

**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

ContactoAv. 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: 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, 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:

||2023/03/03|CAMA891112SM5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
nwhM7gfVvYDLKvirtbLoUtdreIMcyL/LC7oOkwOh2pf3IUcalB6G8NWyBltgD9DNaFhn+swAPT9VcQCoZowFep
8JUgHiCK+4gm3ebplKwI8So7ezG8xNqqk7svGhHXrddLmzmXlbXDUMXP+0daT8CYgrtLvLOosTx6Rw06fIA=



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CAMPECHE
GOBIERNO DEL ESTADO

Licencia No:
CU03601

CHOFER

**CANALES
MARLIS ODETTE**

RESTRICCIONES
NINGUNA

NACIMIENTO
12/11/1989

SEXO
F

EXPEDIDA
03/11/2022

VIGENCIA
02/11/2025

GOBIERNO
DE TODOS

911
EMERGENCIAS

CAMPECHE

CU03601

MUNICIPIO: CHAMPOTON LOCALIDAD: CHAMPOTON
DOMICILIO: AND. RIO CHAMPOTON NO. 46 INF. MIRAFLORES
GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO: 9821161650
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GARCIA
MUNICIPIO: CHAMPOTON LOCALIDAD: CHAMPOTON
DOMICILIO: EL MISMO DOMICILIO
TELEFONO: 9811751811
DONADOR DE ORGANOS: NO

365285

MTRA. MARCELA MUÑOZ MARTINEZ
SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

ANEXO

fonacot

FOLIO: 31741675
NÚMERO DE CONTRATO: 14225250

AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO

NÚMERO CRÉDITO

45459

NÚMERO FONACOT DEL CLIENTE

5870787

DATOS DEL CLIENTE (TRABAJADOR)

NOMBRE MARLIS ODETTE CANALES
DOMICILIO AND RIO CHAMPOTON NUM. EXT. NUM 12 COL. INFONAVIT MIRAFLORES CHAMPOTON
NOMBRE DE LA EMPRESA EL MADRUGADOR INDUSTRIAL MOLINERA SA DE CV
CAMPECHE C.P. 24400

RFC DEL CLIENTE

CAMA891112SM5

NÚMERO FONACOT DE LA EMPRESA

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	\$ <u>11,209.17</u>	CAPITAL AUTORIZADO
					\$ <u>260.05</u>	COMISION POR APERTURA MAS IVA
					\$ <u>464.32</u>	INTERESES POR DIFERIMIENTO EN EL COBRO MAS IVA
					\$ <u>368.03</u>	APORTACIÓN FONDO
GAFETE Y FIRMA DEL ANALISTA / TIPO DE USUARIO			NOMBRE Y NÚM. DE SUCURSAL		\$ <u>12,301.57</u>	CAPITAL TOTAL
8221			CAMPECHE (64)		\$ <u>1,105.55</u>	INTERESES ORDINARIOS
					\$ <u>13,407.12</u>	MONTO TOTAL A PAGAR
NOMBRE DEL CLIENTE					\$ <u>1,117.26</u>	PAGO MENSUAL
MARLIS ODETTE CANALES					Cuando EL CLIENTE deje de cubrir puntualmente sus pagos, se causarán intereses moratorios, a razón de una tasa anual estipulada de 57.6%, excepto en los supuestos normativos en los cuales no resulte procedente su aplicación.	
NOMBRE DEL BANCO			TIPO DEPÓSITO		CUENTA CLABE	
BBVA BANCOMER, S.A.			CUENTA CLABE		012057029527180810	
CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACION DE DEPÓSITO					ID CONSULTA SIC	
marlys121189@gmail.com					7821192	
MECANISMO DE PROTECCIÓN						
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 SUSCRITOR: 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 (autógrafa 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 SUSCRITOR

FO499.01

Datos y características financieras del crédito en la originación

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 Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

JORGE HDEZ ROSADO

10 MZ 25 LT 9 N.64 MIRAFLORES
... Y AL LADO PAPELERIA
CMO COL. POZO MONTE F. C.P. 24400
CHAMPOTON, 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:

PERÍODO 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		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
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

Subtotal



↓ 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	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	577.28
Distribución	0.00	0.00	383.10	383.10	IVA 16%	92.37
Transmisión	0.00	0.00	72.61	72.61	Fac. del Periodo	669.60
CENACE	0.00	0.00	3.06	3.06	DAP ⁽²⁾	34.60
Energía	0.00	0.00	317.60	317.60	Adeudo Anterior	371.50
Capacidad	0.00	0.00	194.11	194.11	Su Pago	-371.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.48	2.48	Total	\$704.80

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 México 24400

CFE-contigo



24400 95-07-15 XAXX-010101 010 CFE
01 790950700557 221227 000000704 9



18DW04C320032755

Repartir

544

\$704

(SETECIENTOS CUATRO PESOS M.N.)