

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Canul	Herrera	Miguel Angel	25 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Sexo
13 B # 218 x 30 A Y 30 C Finca Camprestre Kanasín		97370	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento		Teléfono	Fecha de Nacimiento
Merida, Yucatán		999635538c	28/Agosto/1997
Vive con		Nacionalidad	
<input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		<input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Personas que dependen de Usted		e-mail:	Peso
<input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		miguelangelcanlherrera00@gmail.com	1.61 Kg
		Estado Civil	Otro
		<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	
		(Especifique)	

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
CAHIM970828281	
Reg. Fed. de Contribuyentes No	Número de Seguridad Social
CAHM970828828	58159751047
Cartilla Servicio Militar No	Pasaporte No
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Chofer. cl0223211 Mctc.01c198c13
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
Fútbol	No
¿Cuál es su pasatiempo favorito?	Jugar Fútbol
¿Cuál es su meta en la Vida?	
Superarme	

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Roger Canul Martínez	✓		13 B # 218 x 30 A Y 30 C Finca Camprestre Kanasín	Chofer
Madre María Herrera Pacheco	✓		13 B # 218 Y 30 A Y 30 C Finca Camprestre Kanasín	Ama de casa
Esposa (o) Karla Guadalupe Pech Uicab	✓		29 # 304 x 36 Y 38 Cuahutemoc Kanasín	Ama de casa

Nombres y edades de los hijos

Angel. Gael Canul Pech 5 años, Frida Sofía Canul Pech 3 años

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	ANOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Adolfo López Mateos	Conocida	2003	2009	6		Certificado
Secundaria o Preparatoria Técnica # 71	Conocida	2009	2012	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional CBTIS # 95	Conocida	2013	2015	2		Truncada
Profesional						
Comercial o Otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela Horario Curso o Carrera

Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

080EM

7 502005 802618

Conocimientos Generales

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Español	
Maquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina

Computadora

Otras funciones que domina

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	1 año y 8 meses	10 meses	5 meses	
Nombre de la compañía	Coppel	2000	Coppel	
Dirección		69 # 244 x 26 y 28 Col. Azcarraga	46 # 101 x 51 y 53 Col. Centro	
Teléfono	9995076157	2125349	9 11 81 00	
Puesto que desempeñaba	Chofer	Gerente de cobranza	Empleyador	
Sueldos	Inicial Final	3,100 3,100	1,500 1,500	900 900
Motivo de su separación		Horario	Sueldo	
Nombre de su jefe directo	Efrain Espinoza	Carlos Luna	Ruben Matus	
Puesto de su jefe directo	Gerente	Gerente	Supervisor	
Podriamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Porque?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Jesús Roldán	C 17 F # 114 Dp 4 Gran San José Kauán	9996424437	Chofer	3 años
Mariam Isabel Mex	29 # 304 x 36 y 38 Cuauhtémoc Kauán	9991585893	Ama de casa	7 años

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?	<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (anótele)	
¿Algun parente trabaja en esta Empresa?	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (nombrelas)	
¿Ha sido militante?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia.)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (a Cuál?)	
¿Tiene Seguro de Vida?	Suma asegurada <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia.) \$	
¿Podría viajar?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	
¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?	Hoy Mis m	

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	\$	
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	\$	
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado	
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	\$	
¿Paga renta?	Renta mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$	
¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si		
¿Tiene deudas?	Importe	
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	\$	
¿Cuanto abona mensualmente?	\$	
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	\$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Autorización

Firma del solicitante

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo		Fecha <u>17/10/2023</u>	
		Puesto que solicita: <u>Preventista</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Canul</u>	Apellido Materno <u>Herrera</u>	Nombre (s) <u>Miguel Ángel</u>	Edad <u>25</u>	Estatura <u>1.61</u>	Peso <u>60</u>	Estado Civil <u>casado</u>
Dirección <u>C 13 B # 218 x 30 A y 30c Finca Campestre Kanasín</u>			Código Postal <u>97370</u>	Teléfono Casa: <u>9996355380</u>	Sexo <u>H</u>	
Fecha de Nacimiento <u>28/11/1997</u>	Lugar de Nacimiento <u>Mérida, Yucatán</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>SE159751047</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>miguelangel.canul.herrera@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <u>CATIM970828828</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Jugar Fútbol</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Miguel Edmundo Canul Martínez</u>	✓		<u>C 13 B # 218 x 30 A y 30c Finca Campestre Kanasín</u>	<u>Chefe</u>
Madre <u>Mariel Herrera Pacheco</u>	✓		<u>C 13 B # 218 x 30 A y 30c Finca Campestre Kanasín</u>	<u>A Ma de Casa</u>
Esposa (o) <u>Karla Guadalupe Pech Ucub</u>	✓		<u>C 29 # 304 x 36 y 38 Cuah temas Kanasín</u>	<u>Comerciante</u>
Nombre Hija (o) <u>Ángel Gael Canul Pech</u>	✓		<u>C 29 # 304 x 36 y 38 Cuah temas Kanasín</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Frida Sofía Canul Pech</u>	✓		<u>C 29 # 304 x 36 y 38 Cuah temas Kanasín</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Adolfo López Mateos</u>	<u>Conocida</u>	<u>2003</u>	<u>2009</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Técnica # 71</u>	<u>Conocida</u>	<u>2009</u>	<u>2012</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>CBTTS # 95</u>	<u>Conocida</u>	<u>2013</u>	<u>2015</u>	<u>2</u>	<u>Trámite</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

miguelangel.canul.herrera.00@gmail.com

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	español
Funciones de oficina que domina:	computadora
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	1 año y 8 meses	10 meses	5 meses	
Nombre de la Compañía	COPRE	SOPOR	COMA	
Dirección	64 244 826 y 28 970 corra	46 11 31 y 55 Col. Centro		
Teléfono	9995076157	7125349	9118100	
Puesto que desempeñaba	Chofer	Gober Cobranza	Empleyador	
Último sueldo	3,100	1,500	900	
Motivo de su separación	Alquario	Alquario	Alquio	
Nombre de su jefe inmediato	Efrain Chaverria	Cortes Luna	Ruben Matos	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	Supervisor	

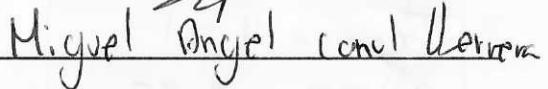
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Redes Sociales		¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Halika	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda		
¿Tiene otros ingresos?	No		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	1,500			
¿Vive en casa propia?	Si		¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta?	No	Renta mensual	NC				
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Hoy Mismo.						

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


Miguel Angel Canul Herrera

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 25 años

2.- Genero: Hombre

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.


Miguel Angel Conul Herrera

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

17 Marzo 2023



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se CERTIFICACION DE DATOS encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 310410197008095
CURP: -----

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
1	0000228	00809	KANASIN	15/09/1997

MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:
KANASIN	YUCATAN

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA

FECHA DE NACIMIENTO: 28 DE AGOSTO DE 1997 HORA: 15:08:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAÍS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: ROGER EDMUNDO CANUL MARTINEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

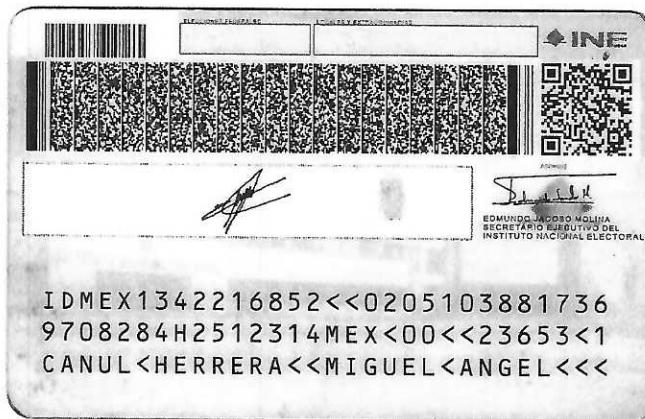
NOMBRE: MARIA DE LA ASUNCION HERRERA PACHECO

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.
KANASIN, YUCATAN A 06 DE ENERO DE 2016

LIC. KARLA REYNA FRANCO BLANCO
DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
OFICIALIA 01 DEL
REGISTRO CIVIL
KANASIN, YUC. MEX.
7851066
000228-01939



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓNDIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD**Clave:****CAHM970828HYNNRG01****Nombre:****MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA***Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
13/02/2003	95569535	YUCATAN



131041199700809

CURP Certificada: verificada con el Registro Ci

MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA**PRESENTE**

Ciudad de México, a 22 de

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que 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 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 datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para la construcción de un registro fiel y confiable 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 para 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 Población y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



CAHM970828828
Registro Federal de Contribuyentes

MIGUEL ANGEL CANUL
HERRERA
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15100290374
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 08 DE ENERO DE
2023



CAHM970828828

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CAHM970828828
CURP:	CAHM970828HYNNRG01
Nombre (s):	MIGUEL ANGEL
Primer Apellido:	CANUL
Segundo Apellido:	HERRERA
Fecha inicio de operaciones:	13 DE OCTUBRE DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE OCTUBRE DE 2015
Nombre Comercial:	MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 97370	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 13-B	Número Exterior: 218
Número Interior: 0	Nombre de la Colonia: FRACC LA FINCA
Nombre de la Localidad: KANASIN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: KANASIN
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle: 30-A

Página [1] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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: 30-C

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	13/10/2015	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	13/10/2015	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2016	

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:

Sello Digital:

||2023/01/08|CAHM970828828|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
AK8vlhvYEIs+krNQQGUc5F6nwLmMnmKJSyv/rScCWPIlhFKJqDTRz9ngz/Z7OCsEshZsr7Ak4mcAewFLxYa0j8
RHaWqWUsyT625HnTDvDY0sSTNr15gG6vFUPorLctkFreYxdp+spXf8Fv6BEDmyU5sQtdAeEvScvMKBaf5mU
=



Página [2] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, 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

CANUL MARTINEZ ROGER

13B 218 FINCA CAMPESTRE KANASI
FINCA
KANASIN.XELPAC.CUAUT.PF C.P. 97370
KANASIN, YUC.

NO. DE SERVICIO: 773000358681**RMU:** 97370 00-03-19 XAXX-010101 004 CFE**LÍMITE DE PAGO: 12 MAR 23****CORTE A PARTIR: 13 MAR 23****TARIFA: 1C NO. MEDIDOR:** 69DH07**MULTIPLICADOR:** 1**PERÍODO FACTURADO:** 26 DIC 22 - 23 FEB 23

TOTAL A PAGAR:

\$600

(SEISCIENTOS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida X Estimada ●	9,653	9,624	29		
Energía (kWh)					
Básico			29	0.945	27.40
Suma			29		27.40

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	47.25
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	7.56
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	54.81
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP(2)	2.36
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	543.81
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	600.98
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00		

Fecha, hora y lugar de impresión: 16/03/2023 23:34 31hrs Calle 59 x 58 y 60 No 488 Centro Mérida Mérida Yucatan Mexico 97000

(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.

**CFE contigo**97370 00-03-19 XAXX-010101 004 CFE
01 773000358681 230312 000000600 138DW01D033813605 Repartir
-1-**\$600**

(SEISCIENTOS PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 06 de mayo de 2022

Folio de la solicitud: 1651854760621697377704



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 encuentren inscritos con un patrón.

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:Asignación de NSS|Fecha:06 de mayo 2022, 11:32:40|Folio:1651854760621697377704|RFc:|Nombre o Razon Social:MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA|Curp:CAHM970828HYNNRG01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:58159751047||

Sello Digital: tdhMemyoED7prGSep51rFH5QwWA9tl2xxzlDh5l9QeL6T34amt0oweuCzmADr/K996CB5t9PRkWm6Lo5JkEh7Sr9FdQhra1Sd9ghPxlt7B9JUioaNsFGpLdc/8jnvLpajENdiU3RGphr9la2OuopeuXnh+T9wdsStn0kLR5R/9JJVgsPFOY+K3Kdjg8uor

Secuencia Notarial: f6d12f06-d7e5-4c0f-8c2f-654740c5438f

Número de Serie: 00000000000000000001

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0431022341911
FECHA: 29.10.2022

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: G3510055102
POLLO INDUSTRIALIZADO DE MEXICO SA DE CV CARRET. ACANCEH CUZAMA 2 KM ACANCEH 97388, YUCATÁN		R.F.C.: PIM901016747

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 aquél 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 de cada mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en su 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
58159751047	3122005116		
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA
0	\$2261.83	0.0000	

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	

Mérida, Yucatán a 09 de Abril de 2020.

Asunto: Constancia Laboral Ex Colaboradores.

A QUIEN CORRESPONDA:

P R E S E N T E:

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA**, laboró para la empresa **COPPEL SA DE CV** desde el **10 de Enero de 2020** al **08 de Abril de 2020** desempeñando el puesto de **CHOFER**.

Lo anterior para los fines que al interesado convengan.

Atentamente,



Nombre y firma
ZULMA ROSAURA CAMPOS KU
JEFE

90052253 00001

CORPORATIVO MAYORISTA PENINSULAR, S.A. DE C.V.

Calle 46 No. 472 INT 1 Entre 51 y 53 Col. CENTRO

MERIDA, YUCATAN Tel. 9118100

CMP-981027-EX3

Merida, Yuc., 28 de Noviembre de 2016

A quien corresponda:

Por este medio hacemos constar que el **C. MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA**, laboró con nosotros en el período comprendido del **14 de OCTUBRE de 2015, al 29 de MARZO de 2016** en el puesto de **EMPLEYADOR** en el Departamento de **ALMACENAJE**, de esta empresa.

Se expide la presente para los fines que el interesado considere convenientes.

ATENTAMENTE

Julio Mena Ontiveros
LAE. JULIAN XAVIER MENA ONTIVEROS
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS





SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

- SECRETARIA DE EDUCACION
- LA DIRECCION DE LA ESCUELA
- ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 71



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 31DST2016Q

CERTIFICA QUE

MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CAHM970828HYNNRG01

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

KANASIN, YUCATAN

A LOS SEIS DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DOCE

FOLIO

C 5608858

La autenticidad del presente documento puede verificarse en las siguientes direcciones:
<http://www.rodac.sep.gob.mx>
http://educacion.yucatan.gob.mx:8080/siceey_pub/


LILIA HALLER ANDUCE
EL DIRECTOR

CU04112


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓNDIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD**Clave:****HEPA751207MYNRCs06****Nombre****MARIA DE LA ASUNCION HERRERA PACHECO***Soy México***Fecha de inscripción**

21/01/2005

Folio

114363727

Entidad de registro

YUCATAN



131090197600007

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DE LA ASUNCION HERRERA PACHECO**PRESENTE**

Ciudad de México, a 17 de marzo de 2023

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>



CORPORATIVO MAYORISTA PENINSULAR, S.A. DE C.V.

Calle 46 No. 472 INT 1 Entre 51 y 53 Col. CENTRO

MERIDA, YUCATAN Tel. 9118100

CMP-981027-EX3

Merida, Yuc., 28 de Noviembre de 2016

A quien corresponda:

Por este medio hacemos constar que el **C. MIGUEL ANGEL CANUL HERRERA**, laboró con nosotros en el período comprendido del **14 de OCTUBRE de 2015, al 29 de MARZO de 2016** en el puesto de **EMPLEYADOR** en el Departamento de **ALMACENAJE**, de esta empresa.

Se expide la presente para los fines que el interesado considere convenientes.

ATENTAMENTE

Julio Mena Ontiveros
LAE. JULIAN XAVIER MENA ONTIVEROS
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

