



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha 01 / 04 / 23
	Puesto que solicita: <u>Preventista</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	
Sueldo mensual	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Alvarez</u>	Apellido Materno <u>Rosendiz</u>	Nombre (s) <u>Los Alberto</u>	Edad <u>37</u>	Estatura <u>1.75</u>	Peso <u>90</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>Compuertas 140 Colonia Llano Verde</u>			Código Postal <u>71226</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9512104747</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>08-09-1985</u>	Lugar de Nacimiento <u>Estado de México</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>78078503014</u>	Correo electrónico ( e - mail ) <u>Pamela2104747@gmail.com</u>	¿ Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>4ARL850908D58</u>			
¿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? <u>No</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>el cine</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Estabilidad en la vida</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Guillermo Alvarez Lopez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Carretera a Zimatlan Km 11</u>	<u>Vendedor</u>
Madre <u>Martha Olivia Rosendiz G.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Carretera a Zimatlan Km 11</u>	<u>Estilista</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>Pamela Alvarez Rojas</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Carretera a Zimatlan Km 11</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Jose Vasconcelos</u>	<u>Entre calle Sig 6 Fracc. el Rosario</u>	<u>1992</u>	<u>1997</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>UNA</u>	<u>Libertad 5 America Norte</u>	<u>2002</u>	<u>2002</u>	<u>1</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	5 meses	1 año	2 años	
Nombre de la Compañía	Penafiel	BIMBO	Comersa	
Dirección	Av. Ferrocarril s/n	Carr. San Bartolo	3a prta. Emilio Carranza	
Teléfono	951 1865502	951 110 0087	951 1279264	
Puesto que desempeñaba	encuestador	Vendedor	Vendedor	
Ultimo sueldo	4000			
Motivo de su separación	Fin de Proyecto	Pandemia	Personales	
Nombre de su jefe inmediato	Cesar Martinez	Maria de la Luz	Ivan Marlin	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Gerente	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Preguntando	No		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5,000
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	900
¿Puede viajar?	Si		\$250
	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente		

### 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

Luis Alberto Alvarez Rosendo

Nombre y Firma del Solicitante



# SOLICITUD DE EMPLEO

Fotografía reciente

Fecha:	31-03-23
Puesto solicitado:	Prevención
Sueldo Mensual deseado:	Sueldo Mensual otorgado:

Llene esta solicitud en forma manuscrita.

**Nota:** la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Alvarez	Rosendz	Luis Alberto	37
Dirección	Colonia o Municipio	Código Postal	Lugar de Nacimiento
Compuertas 401	Llano Verde		Estados de México
Correo electrónico	Estatura	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
pamelita2104747@gmail.com	1.75		Mexicana
Personas que dependen de usted		Estado Civil	
<input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		<input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.)	AFORE
AARL850908H MCLSS09	Banorte
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	Cartilla del Servicio Militar No.
AARL850908D58	No
¿Tiene Licencia de Manejo?	Pasaporte No.
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	No
Número de Seguro Social	Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?
78078503014	
Clase y Número de Licencia	
A	

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	No
¿Practica algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?
¿Cuál es su principal meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre			Carr. Zimatlán Km 11	Vendedor
Madre			Carr. Zimatlán Km 11	Estilista
Esposo (a)				
Nombre y edades de los hijos				
Pamela Alvarez Rojas				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas	a	Años	Título Recibido
Primaria	Jose Vasconcelos	Entre calle 5 y 6 Frase Rosano	1992	1997	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional	INA	Libertad 5 America Norte	2002	2002	1	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						Profesión
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Carrera	Grado			





Identificador Electrónico  
15070000220180003348



Clave Única de Registro de Población  
AARL850908HMCLSS09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

MEXICO

Municipio de Registro

LA PAZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	09/11/1985	9	1729

### Datos de la Persona Registrada

LUIS ALBERTO

ALVAREZ

RESENDIZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

08/09/1985

LA PAZ

MEXICO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

GUILLERMO

ALVAREZ

LOPEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARTHA OLIVIA

RESENDIZ

GONZALEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

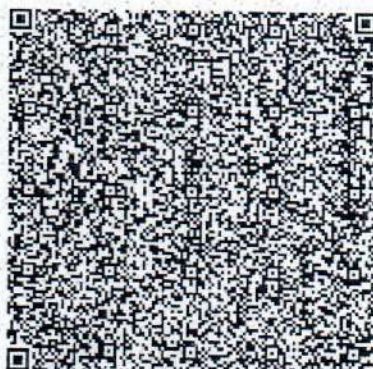
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 3.1 y 3.7 del Código Civil del Estado de México y 6 fracción XXXVI y 39 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 04 días del mes de Septiembre de 2018. Doy fe.

### Firma Electrónica:

QU FS TD g1 MD kw OE hN Q0 xT Uz A5 fE xV SV Mg QU xC RV JU T3 xB TF ZB UK Va fF JF U0 VO RE la fD Ex NT A3 MD Aw MD lx OT g1 MD E3 Mj kw fE 18 OC Bk ZS Bz ZX B0 aW Vt Yn JI IG Ri ID ES OD V8 TU VY SU NP IG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

11507000021985017290



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MEXICO

M.A.P. MAURICIO NOGUEZ ORTIZ

La presente copia certificada del acta de nacimiento 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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/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.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**AARL850908HMCLSS09**

Nombre  
**LUIS ALBERTO ALVAREZ RESENDIZ**



*Soy México*

Fecha de inscripción  
**29/05/1998**

Folio  
**20716660**

Entidad de registro  
**MEXICO**



115070198501729

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**LUIS ALBERTO ALVAREZ RESENDIZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 03 de abril 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 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.iftai.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/>



INE

IDMEX2208872735<<1688068735365  
8509082H3112319MEX<06<<14479<3  
ALVAREZ<RESENDIZ<<LUIS<ALBERTO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ALVAREZ  
RESENDIZ  
LUIS ALBERTO

SEXO H

DOMICILIO  
COL LLANO VERDE 71226  
SANTA CRUZ AMILPAS, OAX.

CLAVE DE ELECTOR ALRSL85090815H100

CURP  
AARL850908HMCLSS09

AÑO DE REGISTRO  
2004 06

FECHA DE NACIMIENTO 08/09/1985

SECCIÓN 1688

VIGENCIA 2021 - 2031

## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

AARL850908D58  
Registro Federal de ContribuyentesLUIS ALBERTO ALVAREZ  
RESENDIZ  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 18050190079  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y FISCALÍA

Servicio de Administración Tributaria

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 04 DE MARZO DE  
2019

AARL850908D58

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AARL850908D58
CURP:	AARL850908HMCLSS09
Nombre (s):	LUIS ALBERTO
Primer Apellido:	ALVAREZ
Segundo Apellido:	RESENDIZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE DICIEMBRE DE 2010
Nombre Comercial:	

## Datos de Ubicación:

Código Postal: 68270	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CARRETERA OAXACA ISTMO	Número Exterior: KM 10.9
Número Interior:	Nombre de la Colonia:



## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728  
denuncias@sat.gob.mx



**SARMIENTO JUANA MARIA**

COMPUERTAS 140 C. CP.00000  
LAS ROSAS Y JAZMINEZ  
LLANO VERDE R. I. C.P. 71226  
STA CRUZ AMILPAS, OAX

NO. DE SERVICIO : 679120757752  
RMU : 71226 12-07-05 PASS-761127 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 FEB 21

CORTE A PARTIR:  
28 FEB 21

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 3A01D1 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 11 DIC 20 - 11 FEB 21

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$300**

(TRESCIENTOS PESOS M.N.)

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ  
DESDE TU CELULAR!**



**APP CFE CONTIGO**

¡Descárgala ya!



Google Play App Store

VISA

Concepto	Lectura actual Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total periodo	días fuera de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Total periodo	días de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	09651	09391						
Básico				260				
Intermedio				150		0.855		128.25
Suma			Subtotal	110		Subtotal		113.74
				260				241.99

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)	Importe (MXN)
Suministro	158.80	0.00	0.00	158.80	Energía 241.99
Distribución	0.00	0.00	364.16	364.16	IVA 16% 38.71
Transmisión	0.00	0.00	45.16	45.16	Fac. del Periodo 280.70
CENACE	0.00	0.00	2.18	2.18	DAP <sup>(2)</sup> 19.35
Energía	0.00	0.00	164.58	164.58	Adeudo Anterior 233.55
Capacidad	0.00	0.00	102.44	102.44	Su Pago -233.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.51	1.51	<b>Total \$300.60</b>

**Apoyo Gubernamental 596.84**

(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.



71226 12-07-05 PASS-761127 005 CFE  
01 679120757752 210227 000000300 9



20DK09A132064302

Reportar

**CFE-contigo**



PORTE PAGADO  
CARTAS  
CAJON 02268  
AUTORIZADO POR SEPON

**\$300**

(TRESCIENTOS PESOS M.N.)



## CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente le hacemos de su conocimiento que el C. **ALVAREZ RESENDIZ LUIS ALBERTO** vino prestando sus servicios en esta empresa del período comprendido del día **PRIMERO DE MARZO DEL DOS MIL VEINTITRES** al **TREINTA Y UNO DE MARZO DEL DOS MIL VEINTITRES** fecha en la cual por así convenir a sus intereses personales y laborales dio por terminada su relación laboral de manera voluntaria. Así mismo manifestamos que nos consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de **CENSADOR BLITZ**.

Por lo anteriormente expuesto no tenemos inconveniente alguno de recomendarlo ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar para agilizar la tramitación que le interese.

Oaxaca, Oaxaca. Veintiocho de Marzo del Dos mil veintitres.,

**AAOCSA**

ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES S.A DE C.V.

AAO140401HH7

AV: FERROCARRIL A PUEBLA # 17-A

COL: GRANJAS Y HUERTOS

BRENAMIEL CP: 68285

SAN JACINTO AMILPAS, OAXACA



"ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES S.A DE C.V."

Coordinador de Recursos Humanos





# UNINDUSTRIAS, S.A. DE C.V.

OAXACA DE JUAREZ OAXACA, A 24 DE OCTUBRE DE 2011.

## SABRITAS OAXACA

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
PRIVADA OJO DE AGUA S/N  
COL. SANTISIMA TRINIDAD, OAXACA.

Por este conducto y a petición del Sr. Luis Alberto Álvarez Resendiz el cual me solicita referencias para trabajar en su empresa.

Conozco al Sr, Luis Alberto Álvarez Resendiz como una persona honesta y trabajadora en quien puede usted confiar ampliamente.

Lo considero una persona con amplias cualidades ya que durante los dos años (Enero 2009-mayo 2011) que laboro bajo mi supervisión en la venta de conversión de vehículos (Ambulancias, Patrullas, Cajas secas, Refrigeradas, Minibuses, etc.) Desempeño su función con agrado, con iniciativa e ingenio para salvar los obstáculos.

Por todo ello y en base a mi experiencia con Luis Alberto Álvarez, puedo garantizarle que también desarrollara su trabajo exitosamente y cumplirá con los objetivos que usted le marque.

Quedo a su disposición para cualquier otra información que ustedes necesiten.

### ATENTAMENTE

**Lic. Guillermo Álvarez López**  
**GERENTE REGIONAL**  
**TEL. OFC. OAXACA 5112341**  
**CEL. 951 185 3017**

[Guillermoalvarez.lopez@gmail.com](mailto:Guillermoalvarez.lopez@gmail.com)  
[www.unindustrias.com.mx](http://www.unindustrias.com.mx)

UNINDUSTRIAS, S.A DE C.V. ®



MOTOROLA

KENWOOD



FERNO

CALLE CUATRO No. 59 COL. AGRICOLA PANTILAN C.P. 08100 MEXICO, D.F.

TELS. 5763-6558, 5558-1328, 5700-1666, 5758-4073, 5115-0166

e-mail: [info@unindustrias.com](mailto:info@unindustrias.com) [www.unindustrias.com](http://www.unindustrias.com)



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS

LA DELEGACION

EN EL ESTADO DE OAXACA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20FIA0001Y

CERTIFICA QUE

LUIS ALBERTO ALVAREZ RESENDIZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

6.8


SEIS PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN OAXACA DE JUAREZ, OAXACA

A LOS DIECISEIS DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL DOS

FOLIO

N 0273382

  
RICARDO DORANTES MORTEO  
EL DELEGADO

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

CCO\*



Estado de cuenta

**Crédito Hipotecario****ALVAREZ RESENDIZ LUIS ALBERTO**CIRCUITO LOS ABEDULES 127 D D MZ 31 LT 2 COND 2 EDIF 07 NIV 06  
CIUDAD YAGUL  
70404 TLACOLULA DE MATAMOROS, OAXACA

2018026022121870404A03

0084770 20 EDC PESOS

Número de crédito:	2018026022
Número de Seguridad Social (NSS):	78078503014
Fecha de otorgamiento de crédito:	27 sep 2018
Tasa de interés anual:	12.00%
Mensualidades vencidas:	0
Periodo del estado de cuenta:	Del 01 de agosto al 30 de noviembre del 2018

**Monto de descuento mensual****\$779.50**

Tu pago mensual lo retiene tu patrón. Si aún no te descuentan o te están descontando una cantidad diferente, descarga tu Aviso de Retención en [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx) y entrégalo en tu centro de trabajo.

**Qué estoy pagando**

Concepto	Pesos
Pago mensual	\$779.50
+ Seguros y cuotas	\$0.00
<b>=Monto de descuento mensual</b>	<b>\$779.50</b>
Adeudo de meses anteriores	\$0.00

**Cuánto debo de mi crédito**

Concepto	Pesos
Saldo anterior	\$0.00
+ Intereses del periodo	\$1,141.53
+ Otros cargos*	\$229,112.52
- Tus pagos	\$1,949.13
- El pago de tu patrón	\$286.91
- Otros abonos y beneficios	\$4,339.20
<b>= Saldo Actual</b>	<b>\$223,678.81</b>

Si deseas liquidar tu crédito, marca al 01800 008 3900 para conocer tu saldo al día.  
Has realizado 3 pagos de los 360 que establece tu contrato de crédito.

**Aviso Importante**

FELICIDADES, TE INVITAMOS A MANTENER EL SANO MANEJO DE TU CREDITO HIPOTECARIO.

**Dónde puedo pagar**

Si deseas hacer un pago anticipado, lo podrás realizar en cualquiera de estos establecimientos.



Algunos establecimientos cobran comisión por este servicio. Consulta en [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx) la lista completa.

\*Cargos que se generan en cada periodo, como el pago de la prima de seguro de daños de tu vivienda.

Si no puedes pagar tu mensualidad completa, has uso de tu seguro de desempleo (FPP), pagando al menos el 10% de tu mensualidad (para créditos originados de 2009 en adelante). Si no realizas ningún pago y tienes meses disponibles de Prorroga, estos se aplicaran en tu beneficio.

0084770 1012