

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



Apellido Paterno	Moreno			Apellido Materno	Estrada	Nombre(s)	José Ramón					
Dirección	calle calcita #5 s/ plata y sardio Minas			Colonia		Código Postal						
Lugar de Nacimiento	Campeche Campeche.			Teléfono	981-1786066			Edad	43			
Vive con:	<input type="radio"/> Sus padres	<input checked="" type="radio"/> Su familia	<input type="radio"/> Parentes	<input type="radio"/> Solo	Correo Electrónico	gmail.com mocnabrowjose@			Sexo	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F		
Personas que dependen de Usted	Hijos	Cónyuge	Padres	Otros	Fecha de Nacimiento	2-09-79			Estatura	1.60	Peso	65
	X	X			Estado Civil				Otro		Kg	
					<input type="radio"/> Soltero	<input checked="" type="radio"/> Casado				(Especifique)		

Clave Única del Registro de Población (CURP)	Documentación		
M O E R T 9 0 9 0 2 H C C R S N 0 9	AFORE	Banorte	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MOERT90902T61	81997907225	C-3567027	
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si	COB 9155 chofer	

Estado de Salud y Hábitos Personales							
Actualmente	¿Cómo considera su estado de salud?		¿Padece alguna enfermedad crónica?				
 Bueno	<input type="radio"/>	Regular	<input type="radio"/>	Malo	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sí	¿Cuál?
¿Qué deporte practica?				¿Pertenece a algún club social o deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida?							

Datos Familiares

Datos Familiares					
	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre	José R. Moreno H.	X		Calle 35 # 257 col. Fatima	Trabajador
Madre	Rosa Estrada ch.	X		Calle 35 # 257 col. Fatima	Al hogar
Esposo(a)	Rosario Rosales R.	X		Minas / calle calcita # 5	Empleada
Nombres y edades de los hijos					
Darinka y Yuleymy Moreno Calun 21 y 22 años					

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Ma. del C. Poblaciones	Lerma	1986	1993	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Tec #1 Prevo	Fouisse Universidad	1993	1996	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional C. B. T. I. S. #9	Belém/Guerrero	1996	1999	3	Certificado	
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	
SE-2002						



Solicitud de Empleo		Fecha <i>10/10/21 2023</i>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>Titular de Reparto</i> Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <i>Morino</i>	Apellido Materno <i>Estrada</i>	Nombre (s) <i>José Ramón</i>	Edad <i>43</i>	Estatura <i>1.65</i>	Peso <i>65</i>	Estado Civil <i>Casado</i>	
Dirección <i>Calle calicita #5 : Plata y Sardio/Minas</i>			Código Postal <i>24026</i>	Teléfono Casa: Cel: <i>981-17860664</i>		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
Fecha de Nacimiento <i>02-09-79</i>	Lugar de Nacimiento <i>Campeche</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo				
Número de Seguridad Social <i>81997907225</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>morino.morenojose@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Si	Registro Federal de Contribuyentes <i>MOER740902T61</i>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular	Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	—	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	—	¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES					
	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	<i>José R. Moreno</i>	H	X	<i>Calle 35 #257 Fatima Jibido</i>	
Madre	<i>Rosa Estrada ch.</i>	ch.	X	<i>Calle 35 #257 Fatima Al hogar</i>	
Esposa (o)	<i>Rosario Rosales Ro.</i>	Ro.	X	<i>Minas / calle calicita #5</i>	<i>Empleada</i>
Nombre Hija (o)	<i>Darinka Moreno C.</i>			<i>calle 18 #16 San Antonio</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o)	<i>Yuleymy Moreno C.</i>			<i>calle 13 #16 San Antonio</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <i>Cu. del C. Poblaciones</i>	Lerma	1986	-	1993	Certificado	
Secundaria <i>Tec. #1 Prevo</i>	Franse / Universidad	1993		1996	Certificado	
Preparatoria <i>C. B. T. I. G. #9 Belen / calle Querétaro</i>		1996		1999	Certificado	
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	Mayo 2020 Marzo 2023		2018-2018 Enero 2020	
Nombre de la Compañía	Lavandería Industrial Ludiana		Cajillas Sanoricales	
Dirección	San Juan - calle 5		Av. Resurrección	
Teléfono	981-1183629			
Puesto que desempeñaba	Empieudo		Auxiliar Operativo	
Último sueldo	\$1650 Semanal		\$2800 Semanal	
Motivo de su separación	Termino de Contrato		Retiro Voluntario	
Nombre de su jefe inmediato	Gabriel Pach Escalante		Angel Garantes A.	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente General.		Recursos Humanos	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio Internet		¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Vive en casa propia?	NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	\$250 APROX.		
¿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

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: 43 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

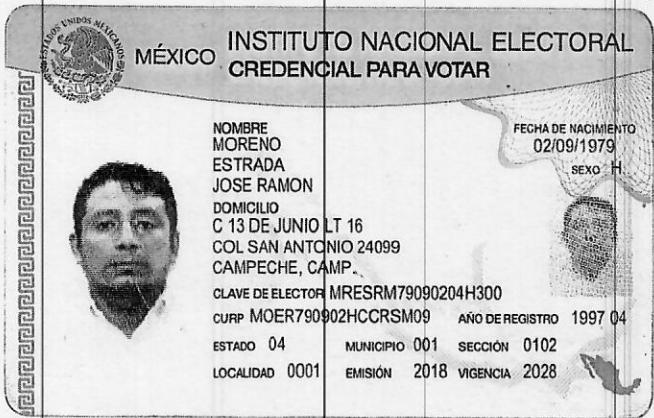
6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

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.

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


José Ramón Moreno Estrada





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

MOER790902HCCRSM09

Nombre

JOSE RAMON MORENO ESTRADA



Soy México

Fecha de inscripción

25/04/2000

Folio

55377396

Entidad de registro

CAMPECHE



104003198000034

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

MOER790902HCCRSM17

JOSE RAMON MORENO ESTRADA

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 06 de marzo de 2023

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 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SISTEMA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria

MOER790902T61
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE RAMON MORENO
ESTRADA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF 17040138545
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

SHCP
SISTEMA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 06 DE ABRIL DE 2017



MOER790902T61

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOER790902T61
CURP:	MOER790902HCCRSM09
Nombre (s):	JOSE RAMON
Primer Apellido:	MORENO
Segundo Apellido:	ESTRADA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE OCTUBRE DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE OCTUBRE DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 64040	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: PEÑOLES	Número Exterior: 1406
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MARIA LUISA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MONTERREY

Página [1] de [2]

MÉXICO
Sistema de Hacienda y Crédito Público

COFEMER
Comisión Federal
de Materia Reguladora

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



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

RAMIREZ CRUZ LILIA

CALCITA MZA 39 LT 5
SARDIO Y PLATA
COL. MINAS F. C.P. 24026
CAMPECHE 2, CAMP.

NO. DE SERVICIO : 789000656171
RMU : 24026 00-06-02 XAXX-010101 002 CFE

CORTE A PARTIR:
21 FEB 23

LÍMITE DE PAGO: 20 FEB 23

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 4RA440 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 06 DIC 22 - 02 FEB 23

TOTAL A PAGAR:

\$626

(SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



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

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	30292	29900	392		
Básico			150	0.945	141.75
Intermedio			200	1.153	230.60
Excedente			42	3.367	141.41
Suma			392		513.76

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista	Desglose del Importe a pagar				
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.52	0.00	0.00	80.52	Energía	513.76
Distribución	0.00	0.00	342.80	342.80	IVA 16%	82.20
Transmisión	0.00	0.00	68.91	68.91	Fac. del Periodo	595.96
CENACE	0.00	0.00	2.47	2.47	DAP ²	30.83
Energía	0.00	0.00	302.62	302.62	Adeudo Anterior	858.16
Capacidad	0.00	0.00	184.63	184.63	Su Pago	858.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.43	2.43	Total	\$626.95

Apoyo Gubernamental 470.62

(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.
-- Fecha, hora y lugar de impresión: 08 MAR 2023 11:12:59 hrs.-Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44-Santa Lucía Campeche Campeche Campeche Mexico 24020-



24026 00-06-02 XAXX-010101 002 CFE
01 789000656171 230220 00000626 1



CFE contigo

\$626

(SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)

10DW04B231020115

Repartir

-1-

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Fecha: 18 de septiembre de 2017

Folio de la solicitud: 1505744877697132743901

Instituto Mexicano del Seguro Social



JOSE RAMON MORENO
ESTRADA
tu Número de Seguridad
Social es: **81997907225**

Asociado a la CURP:
MOER790902HCCRSM09



Imprime y recorta

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:18 de septiembre 2017, 09:27:57|Folio:1505744877697132743901|RFc:|Nombre o Razon Social:JOSE RAMON MORENO ESTRADA|Curp:MOER790902HCCRSM09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81997907225||

Sello Digital: Zpi73fyai01tdo+9kIc8sEcdmbBwQ800Cend9UXITFVJ8mHo90UMmWhJ6HRbdI2rZu7lgAVjzJz7ZYklUyD0xT+8v3ogyyitru8Hueh6NMDtXTMDCRe0OGOFLcYxLtZ2mmHajvNaTdHtSY6e0tjq2ZIRS6Mrljw2OU+Woqc6kXtYTQxI7bk8iqJ1jmnkv

Secuencia Notarial: b7f35fb3-1838-482e-b172-67685cad27c1

Número de Serie: 00000000000000000001

MÉXICO

000788



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 22 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Hornoclave del trámite

Folio

IMSS-02-008

1505744877697132743901

Homoclave del formato

Fecha de solicitud del trámite
18 / 09 / 2017

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

Número de Seguridad Social	81997907225
CURP.	MOER790902HCCRSM09
Nombre(s):	JOSE RAMON
Primer apellido:	MORENO
Segundo apellido:	ESTRADA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	02/09/1979
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

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 recibidos 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), 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 decimosegundo 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 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:18 de septiembre 2017, 09:27:57|Folio:1505744877697132743901|RFC:[Nombre o Razón Social]JOSE RAMON MORENO ESTRADA|Curn:MOER790902HCCRSM09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81997907225||

Sello Digital: sy03/H9XBjVPlOehFmIt+j3obMUpKo2+Oipi9ZM1SmTBPePx/vcessTxltOV1qiiKcVrwwq8FL5qA+cxg0iU8J1Yh6UDyJ1Xh4D88Gk4+A0nbYzXeogypmYVK9KsKj1A6STPpPa3breh28IfdXWjIPBPZtuvdyZLS2LJSRIRAlb6nqk1zgjLT-TGFp-185A-

Secuencia Notarial: 997da073-ef3a-4250-beae-ef457a192bc9

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Delegación de la Rectoría 17- PB
Av. Insurgentes, Delegación
Benito Juárez CP 06600 México, D.F.
Tel. 51 820 623 33 73
E-mail: rector@unam.mx

HIPOTECARIA SOCIAL

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



MORENO ESTRADA JOSE RAMON
13 DE JUNIO 16 MZ 1
SAN ANTONIO
24099 CAMPECHE

NO. SEGURIDAD SOCIAL
R.F.C.
CURP

81997907225
MOER790902UMA
MOER790902HCCRSM

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	0406001230	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	27 de febrero de 2006	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	114.898	Monto de otorgamiento pesos	\$ 169,998.48
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	5.40 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 327,672.39	Mensualidad con relación laboral	\$ 1,771.52
Saldo de interés	\$ 5,601.51	Mensualidad sin relación laboral	\$ 2,111.18
Comisiones	\$ 26.35		
Saldo total del crédito	\$ 333,300.25	Fecha de corte estado de cuenta	1 de febrero de 2023

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
27/02/2006	7001 FORMAL PRESTAMO	-	114.8980	0.0000	0.0000	0.0000	114.8980
28/02/2006	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.2270	0.0000	0.0000	0.2270	114.6710
15/03/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	114.6740
17/03/2006	8850 PAGO REGULAR	323	0.6050	0.0000	0.0000	0.6050	114.0690
01/04/2006	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.2790	0.0000	0.0000	0.2790	113.7900
21/04/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	113.7930
02/05/2006	8880 RETENC SALARIAL	323	1.2100	0.0000	1.1120	0.0980	113.6950
02/05/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.2350	0.0000	0.0000	0.2350	113.4600
26/05/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	113.4630
23/06/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	113.4660
30/06/2006	8880 RETENC SALARIAL	323	2.4200	0.0000	0.0000	2.4200	111.0460
30/06/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.4700	0.0000	0.0000	0.4700	110.5760
21/07/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	110.5790
25/08/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	110.5820
17/09/2006	8880 RETENC SALARIAL	323	1.2100	0.0000	1.2100	0.0000	110.5820
17/09/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.2390	0.0000	0.0830	0.1560	110.4260
22/09/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	110.4290

Capillas
Señoriales
Casa de homenajes

San Francisco de Campeche, Campeche a 04 de Febrero de 2020.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio se hace constar que **MORENO ESTRADA JOSE RAMON** con **RFC MOER790902T61 Y NSS 81997907225**, laboró para la empresa **CAPILLAS Y CEMENTERIOS DEL NORTE, S.A.P.I. DE C.V.**, ocupando el cargo de **AUXILIAR DE OPERACIONES CAMPECHE** desde el **20 DE DICIEMBRE DE 2018** hasta el **04 DE FEBRERO DE 2020**.

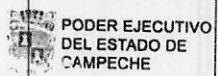
Se extiende la presente constancia para los fines que al interesado convengan.

Atentamente,

Lic. Angel Dorantes Acosta
Coordinador de Recursos Humanos
Capillas y Cementerios del Norte SAPI de CV


**CAPILLAS Y CEMENTERIOS
DEL NORTE SAPI DE CV**
REG PAT A1035110101
RFC CCN1705038N2
RECURSOS HUMANOS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

MORENO
ESTRADA
JOSE RAMON

RESTRICCIONES
NINGUNA

Licencia No:
CO09155

CHOFER



NACIMIENTO
02/09/1979

SEXO
M

EXPEDIDA
28/05/2021

VIGENCIA
27/05/2024



EMERGENCIAS



MUNICIPIO:CARMEN LOCALIDAD:CIUDAD DEL CARMEN
DOMICILIO: ABKANTUN N.20 PEMEX 2
GRUPO SANGUINEO:O+ TELEFONO: 9381090731
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
RUTH ISABEL CALAN QUEB
MUNICIPIO:CARMEN LOCALIDAD:CIUDAD DEL CARMEN
DOMICILIO: CALLE 20 S/N LERMA CAMPECHE
TELEFONO: 9811299434
DONADOR DE ORGANOS: NO

COMITE: SAMUEL SALGADO SERRANO
SECRETARIO DE SEGURIDAD PUBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

RORR830627MCCSMS01

Nombre

ROSARIO DEL SOCORRO ROSALES RAMIREZ



Fecha de inscripción
13/05/2004

Folio
107866054

Entidad de registro
CAMPECHE



104002198301971

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROSARIO DEL SOCORRO ROSALES RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 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 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/>



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ROSALES
RAMIREZ
ROSARIO DEL SOCORRO

SEXO M

DOMICILIO
C CALCITA MZA 39 LT 5
COL MINAS 24026
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR RSRMRSS83062704M101

AÑO DE REGISTRO
CURP
RORR830627MCCSMS01
FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN
27/06/1983 0004
VIGENCIA
2023 - 2033

Rosario del Socorro Rosales Ramírez

IDMEX2442843689 <<0004079415737
8306270M3312315MEX<03<<09569<5
ROSALES<RAMIREZ<<ROSARIO<DEL<S

