

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Can</u>	Apellido Materno <u>Heredia</u>	Nombre (s) <u>Eduardo Margarito</u>	Edad <u>49</u>	Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <u>Calle Sinchi MZ-22 LT 24 Leovigildo Gomez</u>	Colonia <u>24060</u>	Código Postal <u>Compeche</u>	Alcaldía o Municipio <u>Compeche</u>	Peso <u>65</u>	Estatura <u>1.58</u>
Lugar de Nacimiento <u>Compeche</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Fecha de Nacimiento <u>27/03/74</u>	Teléfono <u>9811878027</u>	Teléfono Celular <u>9811878027</u>	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico <u>eh5542399@gmail.com</u>			
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> LinkedIn	

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <u>CAHE740327HCENRD08</u>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) <u>CAHE740327GL3</u>	Número de Seguridad Social <u>81917402992</u>	Cartilla Servicio Militar No. <u>C-1379198</u>	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase <u>Choler</u>	No. de Licencia <u>CC08182</u>	Vigencia <u>3/11/25</u>
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

## ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? <u>NO</u>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <u>NO</u>
¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida? <u>prosperar</u>	

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <u>Miguel Angel Can Celonga</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>80</u>		<u>Cuervavilano Carcinza - Cd. Ignacio Saragoza</u>	<u>Pensionado</u>
Madre <u>Lilia Maria Heredia Cu</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>83</u>		<u>Cuervavilano Carcinza - Cd. Ignacio Saragoza</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Correia Yareli Flores Xones</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>50</u>		<u>C Sinchi MZ 22 LT 24 Leovigildo Gomez</u>	<u>Ama de casa</u>
Nombre y edades de los hijos <u>Cynthia del Rosario Can Flores (29) Yessenia Lisseth Can Flores (23) Michelle Alexandra Can Flores (10)</u>					

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <u>Dr Jaime Torres Bodeth</u>	<u>C- Mariano Rodriguez</u>	<u>1988</u>	<u>1989</u>	<u>6</u>		<u>Certificado</u>
Secundaria o Prevocacional <u>1. E. E. A (secundaria)</u>						<u>Certificado</u>
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela		Horario		Curso o Carrera		Grado



## Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:  
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Can</b>	Apellido Materno <b>Heredia</b>	Nombre(s) <b>Eduardo Heredia</b>	Edad <b>49</b>	Estatura <b>1.58</b>	Peso <b>65</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>C-Sinchi MZA 22 LT 24 Leangilbo Gomez</b>			Código Postal <b>24060</b>	Teléfono Casa: <b>9811878027</b> Cel: <b>9811878027</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>27/03/74</b>	Lugar de Nacimiento <b>Compeche</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>81917402992</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>eh5542399@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>CAHE7403276L3</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>ninguno</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>no</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Prospeccion Trochegor</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Prospeccion</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Huvel Angel Can Cebalga</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>C-uernavaca Carranca Ignacio Cebalga</b>	<b>Pensionado</b>
Madre <b>Luba Maria Heredia Cu</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>11 11</b>	<b>Ama de Casa</b>
Esposa (o) <b>Concepcion Yaqeli Flores Varez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>C-Sinchi MZA 22 LT 24 Leangilbo</b>	<b>11</b>
Nombre Hija (o) <b>Cynthia del Rosario Can Flores</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>C-Sinchi MZA 22 LT 24 Leangilbo</b>	<b>11</b>
Nombre Hija (o) <b>Vesena Lorel Can Flores</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>C-Sinchi MZA 22 LT 24 Leangilbo</b>	<b>11</b>
Nombre Hija (o) <b>Michelle Alexandra Can Flores</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>C-Sinchi MZA 22 LT 24 Leangilbo</b>	<b>Estudiante</b>

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Dr. Jaime Torres Bodet</b>	<b>C. Mariano Rodriguez</b>	<b>1988</b>	<b>1989</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>I. E. E. A</b>					<b>Certificado</b>
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:	Español
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	2022-2023	S 2013-2022		
Nombre de la Compañía	Retribución Toncric	Super Tiendas del hogar		
Dirección	Av. Heros de Vazquez	Av. Maestros Campecheros		
Teléfono	9811362207	9811597973		
Puesto que desempeñaba	Auxo Venta	Chofel Repartidor		
Ultimo sueldo	2,400	4,000		
Motivo de su separación	Retiro Voluntario	Cerro la empresa		
Nombre de su jefe inmediato	Manuel Roberto Rivera Luis Alfonso Gonzalez			
Puesto de su jefe inmediato	Jefe de Ventas	Gerente		

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	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?	7,000
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	no	Renta mensual	
¿Puede viajar?	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

Edna Car Heredia

Nombre y Firma del Solicitante



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina <u>Español</u>	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar		Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina		

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	2013	2022	2022	2023				
Nombre de la compañía	Super Tiendas del hogar Distribuidora Tamariz							
Dirección	Av. Maestros Compadres		Av. Heroes de Nacaron					
Teléfono	9811597973		9811362207					
Puesto desempeñado	Chofer Repartidor		Auto Venta					
Sueldos:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
	2,400	4,000		2,400				
Motivo de separación	Cerro la empresa		Retiro Voluntario					
Nombre de su jefe directo	Luis Alfonso Gonzalez		Manuel Roberto Rivera					
Puesto de su jefe directo	Gerente		Jefe de Ventas					
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes							
<input checked="" type="radio"/> Si								
<input type="radio"/> No (Razones)								

## REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Erwin Remon Chavez	Samula	9811318902	Comerciante	8 años
Luis Enrique Chavez	San Rafael	9811331581	Chofer	25 años

## DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?  
☐ Anuncio ☐ Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?  
☒ No ☐ Sí (Nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?  
☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?  
☒ No ☐ Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada  
☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.) \$

¿Puede Viajar?  
☒ Sí ☐ No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
☐ Sí ☐ No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar  
Inmediatamente

## Comentarios del Entrevistador y Firma

Edmundo M. Contreras

## DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? Importe Mensual  
☒ No ☐ Sí (Describalos) \$

¿Su Cónyuge trabaja? Percepción Mensual  
☒ No ☐ Sí (¿Dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado  
☐ No ☒ Sí \$

¿Paga renta? Renta mensual  
☒ No ☐ Sí \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo  
☒ No ☐ Sí

¿Tiene deudas? Importe  
☒ No ☐ Sí (¿Con quién?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?  
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$ 7,000

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

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: 49

2.- Genero: masculino

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:



FOLIO

A04 952303



Identificador Electrónico

04002000120200032265



Clave Única de Registro de Población

CAHE740327HCCNRD08



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	31/10/1979	---	434

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

EDUARDO MARGARITO

CAN

HEREDIA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

27/03/1974

CAMPECHE

CAMPECHE

Sexo

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MIGUEL ANGEL

CAN

COLUNGA

MEXICANA



Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

JULIA

HEREDIA

CU

MEXICANA



Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Sin anotaciones marginales.

Certificación

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública 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.

A LOS 21 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE  
2020. DOY FE.



Poder Ejecutivo del Estado  
de Campeche  
Dirección General  
del Registro del  
Estado Civil

San Francisco de Campeche,  
Campeche, México



Firma Electrónica Avanzada

Q0 FI RT c0 MD My N0 hD Q0 5S RD A4 IE VE VU FS RE 8g TU FS R0 FS  
SV RP IE NB Tn xl RV JF RE IB ID Ew ND Aw Mj Aw MD Ex OT c5 MD A0 Mz  
Qx IE 18 Mj cv MD Mv MT K3 NH xD QU 1Q RU NI RX NN SU dV RU wg QU

Código QR



Director General del Registro de Campeche

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ

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.





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CAN

EDAD 35  
SEXO H

HEREDIA

EDUARDO MARGARITO

DOMICILIO

C SINAI MZ 22 LT 11

COL LEOVIGILDO GOMEZ 24060

CAMPECHE CAMP

FOLIO 0000074128055 AÑO DE REGISTRO 1993 02

CLAVE DE ELECTOR CNHRE974032704H700

CURP CAHE740327HCCNRD08

ESTADO 04 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0105

EMISION 2008 VIGENCIA HASTA 2019

FIRMA



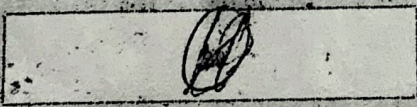
0105057567272

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
DURAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCURRA.

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

12



**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

**CAHE740327HCCNRD08**

Nombre

**EDUARDO MARGARITO CAN HEREDIA**



Fecha de inscripción  
16/05/1997

Folio  
333451

Entidad de registro  
**CAMPECHE**



104002197900434

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**EDUARDO MARGARITO CAN HEREDIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de septiembre 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. 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 **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://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/>



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**CAHE740327GL3  
Registro Federal de ContribuyentesEDUARDO MARGARITO CAN  
HEREDIA  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 22040206804  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 16 DE MAYO DE 2023**

CAHE740327GL3

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	CAHE740327GL3
CURP:	CAHE740327HCCNRD08
Nombre (s):	EDUARDO MARGARITO
Primer Apellido:	CAN
Segundo Apellido:	HEREDIA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:24026	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: ABELARDO CARRILLO ZAVALA MZA. 40	Número Exterior: 16
Número Interior:	Nombre de la Colonia: JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle:

**HACIENDA****Contacto**Av. 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:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor de mascotas, medicamentos, accesorios y otros productos	100	01/01/2004	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2004	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2023/05/16|CAHE740327GL3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888000000031||  
mQq1E5GSEglQLsbd6B5QzcybpbHyNDIzqeYRTpS11+A7TS+LaScDwFSFHcqtXaJsYWEjNXyrCv9iYLE4TIU  
UDgvyR3pNXTOB/4IyoPBf1D8I9IIZJoc30SjJAGBxfVWr3QinODWCXOTEffsjth9BNzPayWSr5/DSfH4JHVxY=



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, CP 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728





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

## FLORES YANES CANDELARIA

SINAI MZ 22 LT 24 COL. LEOVIGIL  
JERUSALEN Y BETEL  
COL. LEOVIGILDO GOMEZ F. C.P. 24060  
CAMPECHE, CAMP.

## TOTAL A PAGAR:

**\$1,163**

(UN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 789010104061**

**RMU : 24060 01-01-11 XAXX-010101 003 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 02 JUN 23**

**CORTE A PARTIR:  
03 JUN 23**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 078DF3 MULTIPLICADOR:**

**PERIODO FACTURADO: 15 MAR 23 - 17 MAY 23**

## ¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	14006		13103							
Básico					903					
Intermedio1					300		0.861			258.30
Intermedio2					300		0.998			299.40
Excedente					300		1.286			385.80
Suma					3		3.430			10.29
					903					953.79
Subtotal								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	80.52	0.00	0.00	80.52	Energía	953.79
Distribución	0.00	0.00	789.67	789.67	IVA 16%	152.61
Transmisión	0.00	0.00	158.75	158.75	Fac. del Periodo	1,106.40
CENACE	0.00	0.00	5.69	5.69	DAP <sup>(2)</sup>	57.23
Energía	0.00	0.00	726.92	726.92	Adeudo Anterior	2,069.15
Capacidad	0.00	0.00	443.37	443.37	Su Pago	-2,069.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	5.60	5.60	Total	\$1,163.78

**Apoyo Gubernamental 1,256.73**

(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: 23 MAY 23 04:22:10 hrs. Av. Returamiento 61 Prado Campeche Campeche México 24035

24060 01-01-11 XAXX-010101 003 CFE  
01 789010104061 230602 000001163 5

**CFE-contigo**



23DW04A012325430

Repartir

-455-

**\$1,163**

(UN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M.N.)



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
1688421660776915217186
Fecha de solicitud del trámite
03 / 07 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81917402992
CURP:	CAHE740327HCCNRD08
Nombre(s):	EDUARDO MARGARITO
Primer apellido:	CAN
Segundo apellido:	HEREDIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	27/03/1974
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 período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los 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](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:03 de julio 2023, 16:01:00|Folio:1688421660776915217186|RFC:|Nombre o Razon Social:EDUARDO MARGARITO CAN HEREDIA|Curp:CAHE740327HCCNRD08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81917402992||

Sello Digital: Otgplln/dGOTTvOuxfy38kxJrfAE30kzFSyIfZdtPva4zlb6LZRwqi1ZxA0NESYHOp2AT9m5VXB4MskJvgwYpdyYeqiclt+eh1WuR7FdBIDBuyglo7L3odCXDXt7GA7Pl6s9VR+3Z52veCKQuCuQYRtg+7W5fGsZ4eiBKexx734rielA4lodKw22n7afy9r

Secuencia Notarial: e76e35d7-d330-4827-babd-654511b108a5

Número de Serie: 00000000000000000001



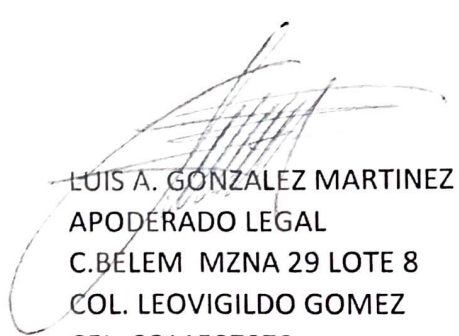
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE A 8 DE ENERO DEL 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

A SOLICITUD DEL C. EDUARDO MARGARITO CAN HEREDIA, HAGO CONSTAR QUE LO CONOZCO DESDE HACE MAS DE 8 AÑOS, DURANTE EL TIEMPO QUE LO ESTUVE TRATANDO POR MOTIVOS DE TRABAJO, DEMOSTRO SER UNA PERSONA CON CAPACIDAD SUFICIENTE PARA DESEMPEÑAR LAS LABORES ENCOMENDADAS, RESPONSABLE Y DE BUENA CONDUCTA.

SIENDO LAS 12:30 HORAS DE LA MAÑANA DEL DIA DE HOY, SE DA POR TERMINADA ESTA CONSTANCIA Y SE ENTREGA AL INTERESADO PARA LOS FINES QUE CONSIDERE CONVENIENTE.

ATENTAMENTE.



LUIS A. GONZALEZ MARTINEZ  
APODERADO LEGAL  
C.BELEM MZNA 29 LOTE 8  
COL. LEOVIGILDO GOMEZ  
CEL. 9811597973



03 de julio de 2023.

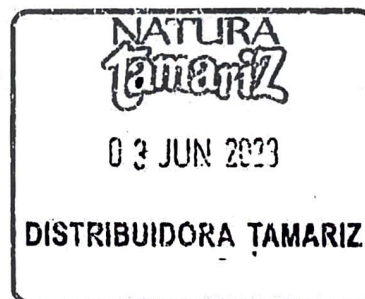
**A Quien Corresponda**

Por medio del presente, hago constar que el C. Can Heredia Eduardo Margarito prestó sus servicios para Distribuidora Tamariz S.A.P.I. de C.V. En el departamento Ventas, desempeñando el puesto de Autoventa.

Se extiende la presente para los fines a los que haya lugar, sin otro particular que tratar quedo de usted.

Atentamente

**Lic. Flores Ramirez Edwin Daniel**  
**Jefe Recursos Humanos.**







# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04FIA0001G

CERTIFICA QUE

EDUARDO MARGARITO CAN HEREDIA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CAHE740327HCCNRD08

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

8.5

OCHO PUNTO CINCO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS TREINTA DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL DOS MIL DOCE

FOLIO

C 4750641

MARGARITA NELLY DUARTE QUIJANO  
LA-DIRECTORA GENERAL





CAMPECHE

Licencia No:  
CC08182

CHOFER



CAN  
HEREDIA  
EDUARDO  
MARGARITO

RESTRICCIONES  
USA LENTES

NACIMIENTO  
27/03/1974

SEXO  
M

EXPEDIDA  
04/11/2022

VIGENCIA  
03/11/2025

GOBIERNO  
DE TODOS

911

EMERGENCIAS



022710

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
DOMICILIO: SINAHU M-22 L-24 COL. LEOVIGILDO GOMEZ  
GRUPO SANGUINEO: B+ TELEFONO: 9811139904  
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:  
CANDELARIA YAQUELINE FLORES YANES  
MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
DOMICILIO: MISMA DIRECCION  
TELEFONO:  
DONADOR DE ORGANOS: NO



M. RA. MARCELA PINOZ MARTINEZ  
SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA  
DEL ESTADO DE CAMPECHE



CAMPECHE  
GOBIERNO DE TODOS



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA**  
**DE REGISTRO DE POBLACIÓN**DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD**Clave:****FOYC730429MCCLNN05****Nombre:****CANDELARIA YAQUELI FLORES YANES****Fecha de inscripción****10/12/2002****Folio****195482708****Entidad de registro****CAMPECHE**

104002197300028

**CANDELARIA YAQUELI FLORES YANES****PRESENTE**

Ciudad de México, a 08 de noviembre de 2019

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**

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 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.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/>





## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



FOYC730329217  
Registro Federal de Contribuyentes

CANDELARIA YAQUELI FLORES  
YANES  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 23070012893  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 03 DE JULIO DE 2023**



FOYC730329217

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FOYC730329217
CURP:	FOYC730329MCCLNN14
Nombre (s):	CANDELARIA YAQUELI
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	YANES
Fecha inicio de operaciones:	08 DE MARZO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE JUNIO DE 2018
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:24060	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: SINAI	Número Exterior: MZ 22
Número Interior:LT 24	Nombre de la Colonia: LEOVIGILDO GOMEZ
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle:

HACIENDA



#### Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero C.P. 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el extranjero de 011  
+52 55 627 22 728

Y Calle:

## Regímenes:

	Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales		08/03/2018	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2023/07/03|FOYC730329217|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
hhn8OZbvY9ZMQSaAlaofNldvnCJasyzb9zLNDKtiCmfDnq3jbSixY7g27OL8KnVfi5gcU03uMDp1C0VGQX9RvX  
Rf/d73L/qFhX6sSbTFAqisDL9Ud6NczQUFoScY30iMK9elqDSkcEi9+ENc4dZ80kb9vJ2SshQklp5pYITrC5l=

