

# 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
Trec	May	Horacio Amado			41 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo	
Calle Opalo Aña 18 L.9	Minas	24026		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento			Nacionalidad	
Miguel Colorado - Ejido de Ciudad del Carmen	17-08-1982			<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E	
Vive con:	Estatura			Peso	
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	1.68			87 Kg.	
Personas que dependen de Usted	e-mail:			Estado Civil	
2 Hijos 1 Conyuge _____ Padres _____ Otros	modesto2301@gmail.com			<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado	Otro (Especifique)

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
TEMH820817HCCZYR00			
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
TEMH820817BS6	81018205609	C-6095529	G41491175
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="checkbox"/> Si	CQ07413 Estatal Federal : LFD00104502		

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Ninguno	No	Escuchar musica

¿Cuál es su meta en la Vida?

Que mis hijos terminen todos sus estudios, y crear un fondo para mi retiro.

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Benito Abat Trec Chan		t		
Madre Irma May Canul				
Esposa (o) Candelaria Sanchez Cruz				

Nombres y edades de los hijos

Mauricio Emmanuel y Oswaldo Ezequiel Trec Sanchez 17 y 11 respectivamente.

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Participación Ciudadana	Calle turbio - Morelos II	1990	1995	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional Sec Tec # 27	Au. CTM - Presidentes de Mexico	1995	1998	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM

7 502005 802618

Conocimientos Generales	
Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Español.	Ninguno.
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Computadora.	Word.

Otras funciones que domine

Electricidad. - Pintura.

Empleo Actual y Anteriores				
CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	1 año	2 años 1/2		
Nombre de la compañía	Grupo ADO	Gemesa		
Dirección		Carretera China Campeche.		
Teléfono	9991504002			
Puesto que desempeñaba	Conductor	Chofer Vendedor		
Sueldos:	Inicial Final	210 diarios 210 diarios.	2,200 8em. 2,200 8em.	
Motivo de su separación	Por cambio de linea	Mejor Oportunidad.		
Nombre de su jefe directo	Lic. Geysi Poch	Paulo Balom.		
Puesto de su jefe directo	RH	Supervisor		
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	¿Porqué?	

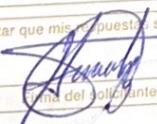
Referencias Personales				
NOMBRE	DIRECCION	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Wendy Leon Montejano	Calle 113/n Col. Esperanza.		Ama de Casa.	17 años.
Jose Guadalupe Mendoza	Calle 13 sn. Col. Esperanza		Contador	8 años
Maria Leonarda Sánchez.	Calle 23 y peña Col. La Peña.		Estilista	11 años.

Datos Generales		
¿Como se enteró de este empleo?	<input type="radio"/> Anuncio <input checked="" type="radio"/> Otro medio (anótelo) <b>Investigando</b>	
¿Algun parente trabaja en esta Empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nómbrelas)	
¿Ha sido afianzado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia.)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (a Cuál?) <b>Alas de Oro.</b>	
¿Tiene Seguro de Vida?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia.) <b>Suma asegurada \$</b>	
¿Podría viajar?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No (razones)	
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	<b>Prácticamente.</b>	

Datos Económicos		
¿Tiene usted otros ingresos?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos) <b>\$</b>	
¿Su cónyuge trabaja?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿dónde?) <b>Magistradora.</b> <b>\$ 6,000</b>	
¿Vive en casa propia?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí <b>\$</b>	
¿Paga renta?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí <b>\$</b>	
¿Posee automóvil propio?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí <b>Marca \$ Modelo</b>	
¿Tiene deudas?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿con quién?) <b>Infonavid. \$ 1,803</b>	
¿Cuánto abona mensualmente?	<b>\$ 1,803</b>	
¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?	<b>\$ 5,000</b>	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas



Nombre del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$ \_\_\_\_\_

Autorización

Nombre, Firma y Fecha



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 19/10/2023

Puesto que solicita: CHOFER.

Sueldo mensual

DATOS PERSONALES				Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Apellido Paterno TREC	Apellido Materno MDY	Nombre (s) HORACIO AMADO		41	1.68	87	CASADO
Dirección CALLE ORALO MNA 18 L.9 COL. MINAS C.P. 24026				Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
Fecha de Nacimiento 17-08-1982	Lugar de Nacimiento CIUDAD D'CARMEN	Nacionalidad MEXICANA			Cel:		
Número de Seguridad Social 81018205609	Correo electrónico (e - mail) modesto2301@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	51	Vive con: Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input checked="" type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESCUCHAR MUSICA					
¿Qué deporte practica? NINGUNO	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO						
¿Cuál es su meta en la vida? CREAR UN PATRIMONIO Y AYUDAR A MIS HIJOS A TERMINAR SUS ESTUDIOS							

DATOS FAMILIARES				Domicilio	Ocupación
Nombre	Vive	Finado			
Padre BENITO PABAD TREC CHAN	+				
Madre IRMA MAY CANUL	+				
Esposa (o) CONDECARIA SANCHEZ CRUZ		✓	CALLE ORALO MNA. 18 L. 9. COL. MINAS		Empleada de maquilladora.
Nombre Hija (o) MARIO CIO ENANUEL		✓	.. .. ..		
Nombre Hija (o) OSWALDO EZEQUIEL		✓	.. .. ..		
Nombre Hija (o)					

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria PARTICIPACION CIUDADANA	TUMBO CALLE ORALO BU. MORELOS II	1990	1995	6	CERTIFICADO
Secundaria SEC TEC # 27	AV. CTM. PRESIDENTES D'MEX	1995	1998	3	CERTIFICADO
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: **Ninguna.**  
Paquetes de cómputo que domina: **Word.**

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año	2 años 1/2	
Nombre de la Compañía	GRUPO ADO	6 MESES	
Dirección	Centro Histórico Merida Yuc.	AV. Héroes de Nacozari	
Teléfono	9991504002	-	
Puesto que desempeñaba	CONDUCTOR	CHOFER VENDEDOR	
Ultimo sueldo	310 diarios	2,800 sem.	
Motivo de su separación	CAMBIO DE LUGAR	MEJORES OPORTUNIDADES	
Nombre de su jefe inmediato	L.C. GEGYSI Puch	PAULO SELVI BALAN	
Puesto de su jefe inmediato	RA	SUPERVISOR	

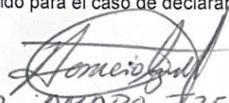
### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por un conocido			
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	INFONAVIT	1,800	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	Modelo
NO		4,000	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI	
SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
		1,803	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	5		
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
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

  
HORACIO AMADO TZEC MAY

Nombre y Firma del Solicitudante



## 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: 41 AÑOS

2.- Genero: MASCULINO

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

R = 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?

R = NO

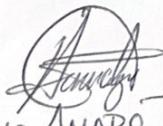
5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

R = NO

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

R = 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.

  
HORACIO AMADO TZEC MAY

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 06/19/Oct/23



Identificador Electrónico  
04003000820220000086



Clave Única de Registro de Población  
TEMH820817HCCZYR00



Número de Certificado de Nacimiento  
-----

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CARMEN

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0008	23/09/1982	1	11

Datos de la Persona Registrada

HORACIO AMADO

TZEC

MAY

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

17/08/1982

CARMEN

Sexo

Fecha de Nacimiento

CAMPECHE

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

BENITO

TZEC

CHAN

MEXICANA

-----

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

IRMA

MAY

CANUL

MEXICANA

-----

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

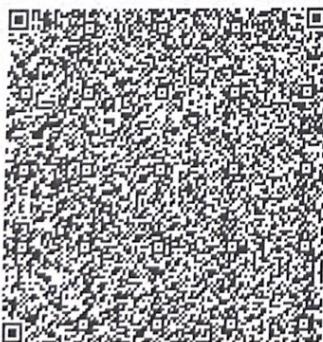
Anotaciones Marginales

Certificación

Sin anotaciones marginales.

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 12 días del mes de Mayo de 2022. Doy fe.



Soy México

Firma Electrónica Avanzada

VE VN SD gy MD gx N0 HD Q1 pZ Uj Aw fE hP Uk FD SU 8g QU 1B RE 98 V/F Q3 xN QV l8  
MT A0 MD Az MD Aw OD E5 OD Iw MD Ax MT B8 TX wx Ny Bk ZS Bi Z2 9z dG 8g ZG Ug MT  
k4 Mn xD QU 1Q RU NI RX xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

10400300081982000110

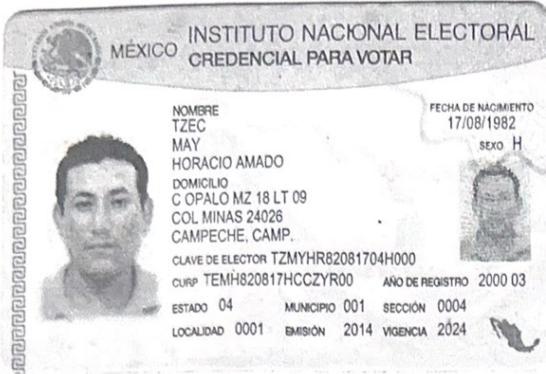


DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ



La presente copia certificada del acta 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://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/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.



**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:**  
**TEMH820817HCCZYR00**



**Nombre**  
**HORACIO AMADO TZEC MAY**

*Soy México*

Fecha de inscripción      Folio      Entidad de registro  
12/05/1998      17183561      CAMPECHE



104003198200011

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**HORACIO AMADO TZEC MAY**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 23 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.

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 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.ifaip.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**  
SISTEMA DE HACIENDA Y CONTRIBUYENTES

**SAT**  
SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



TEMH820817B56  
Registro Federal de Contribuyentes

HORACIO AMADO TZEC MAY  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 16070437872  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

MERIDA, YUCATAN A 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023



TEMH820817B56

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:

TEMH820817B56

CURP: TEMH820817HCCZYL00

Nombre (s): HORACIO AMADO

Primer Apellido:

TZEC

Segundo Apellido:

MAY

Fecha inicio de operaciones:

07 DE SEPTIEMBRE DE 2004

Estatus en el padrón:

ACTIVO

Fecha de último cambio de estado:

07 DE SEPTIEMBRE DE 2004

Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24023

Tipo de Vialidad:

Nombre de Vialidad: CARR ANTG CAMPECHE HAMPOLOL KM 4.5

Número Exterior: SN

Número Interior:

Nombre de la Colonia: FIDEL VELAZQUEZ

Nombre de la Localidad:

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE

Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE

Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

**SAT**

### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, C.P. 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Méjico: 55 627 23 728 y para el exterior de país:  
(+52) 55 627 22 726



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

## YERBES GUTIERREZ LIMBERT A

OPALO MZ 18 LT 09  
ALADO TEMPLO  
COLMINAS F. C.P. 24026  
CAMPECHE 2, CAMP.

### TOTAL A PAGAR:

**\$63**

(SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 789010702383**

**RMU : 24026 01-07-11 XAXX-010101 003 CFE**

**CORTE A PARTIR:  
24 OCT 23**

**LÍMITE DE PAGO: 23 OCT 23**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR:L050UB MULTIPLICADOR:1**

**PERIODO FACTURADO: 09 AGO 23 - 09 OCT 23**

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual Medida <input type="radio"/> Estimada <input type="radio"/>	Lectura anterior Medida <input type="radio"/> Estimada <input type="radio"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	06858	06754	104		
Básico			104	0.888	92.35
Suma			104		92.35



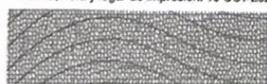
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

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	92.35
Distribución	0.00	0.00	110.09	110.09	IVA 16%	14.78
Transmisión	0.00	0.00	18.28	18.28	Fac. del Periodo	107.13
CENACE	0.00	0.00	0.66	0.66	DAP <sup>2</sup>	5.54
Energía	0.00	0.00	87.57	87.57	Credito Aplic. Fac. <sup>3</sup>	49.00-
Capacidad	0.00	0.00	53.14	53.14	Adeudo Anterior	51.04
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.64	0.64	Su Pago	51.00-
					<b>Total</b>	<b>\$63.71</b>

### Apoyo Gubernamental 258.55

(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: 19 OCT 2023 05:31:43 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020.



CFE contigo



24026 01-07-11 XAXX-010101 003 CFE  
01 789010702383 231023 000000063 3



**\$63**

(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  
1502327391152124286927

Fecha de solicitud del trámite

09 / 08 / 2017  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81018205609
CURP:	TEMH820817HCCZYR00
Nombre(s):	HORACIO AMADO
Primer apellido:	TZEC
Segundo apellido:	MAY
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	17/08/1982
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 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](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:09 de agosto 2017, 20:09:51|Folio:1502327391152124286927|RFC:|Nombre o Razon Social:HORACIO AMADO TZEC MAY|Curn:TEMH820817HCCZYR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81018205609||

Sello Digital: THSJWEoW995rVkJo/x3GKBVxEmj4q1F4BkzSh1tiWjrc1LKMAdwTwIHQ1w2OaQu5TRnl1hFFlby3WhN400SEKETEp 71584FJO1C78EhEMzXCbc6A2wBz4jNVT/Z5dEuWUFbtT2ggWmJ4SF1sLCo7/iN3pnGCuRjVLi8gg8jt9D0EyugPRBw+El

Secuencia Notarial: 09970600-65ed-4467-be96-32ef3e6ba08d

Número de Serie: 00000000000000000001

[Contacto](#)

# AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0304021006373

FECHA: 28.09.2021

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: A1026623104
COPPEL SA DE CV NICARAGUA 91 SANTA ANA CAMPECHE 24050, CAMPECHE	R.F.C.: COP920428Q20

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, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer dia del siguiente bimestre a aquel en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- 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.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venía haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- 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.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó ésta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 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; y 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.

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, ya que al hacerlo se convertirá en responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del 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 o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificadorio.

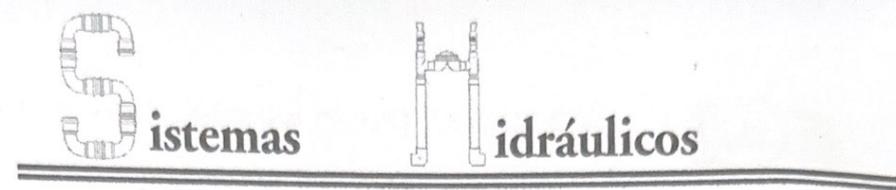
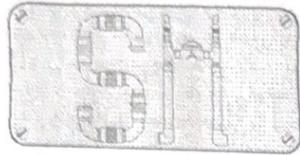
La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; 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.

NÚMERO DE CRÉDITO	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO		
0411017091	HORACIO AMADO TZEC MAY		
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
81018205609	TEMH820817B56	15.4128 VSM	15.7776 VSM

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

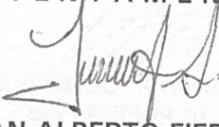


A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente al **C.HORACIO AMADO TZEC MAY**, el cual es una persona seria, honesta, responsable y siempre ha desempeñado eficazmente los trabajos que le han sido encomendados.

A petición del interesado, extiendo la presente a los veinte días del mes de febrero del dos mil uno, para los fines que le sean convenientes

ATENTAMENTE

  
ING. JUAN ALBERTO FIERROS SOSA  
Gerente general



COMERCIALIZADORA PICOREY S.A. DE C.V.  
SUCURSAL CAMPECHE.



CONSTANCIA LABORAL.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL C. HORACIO AMADO TZEC MAY, COMO UNA PERSONA TRABAJADORA Y RESPONSABLE EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE LE ENCOMENDARON DURANTE SU TIEMPO DE TRABAJO CON LA COMPAÑÍA, ESTO LO COMPARTO PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO REQUIERA.

ESPERANDO QUE ESTE DOCUMENTO LE SIRVA DE UTILIDAD, QUEDO A SUS ORDENES.

ATENTAMENTE

LIC. LUIS DE LOS ANGELES LUNA PECH.  
SUPERVISOR DE VENTAS  
CAMPECHE.

CEL. 044-981-10-557-87,



# CONSTRUCTORA, TRITURADOS E INMOBILIARIA CALAKMUL, S.A. DE C.V.

I.F.S. 67-07031-882

## *A QUIEN CORRESPONDA:*

*Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente al **C.HORACIO AMADO TZEC MAY**, el cual es una persona seria, honesta, responsable capaz de desempeñar las actividades que se le encomienden.*

*A petición del interesado, extiendo la presente a los veinte días del mes de febrero del dos mil uno, para los fines que le sean convenientes*

*ATENTAMENTE*

  
ING. GILBERTO OROZCO MARTIN  
Gerente general



ISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

— SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE  
— DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
— LA DIRECCION DE LA ESCUELA  
— ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 27  
— CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04DST0027L



SISTEMA  
EDUCATIVO

CERTIFICA QUE

—HORACIO AMADO TZEC MAY  
CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) TEMH820817HCCZYM  
—CON CLAVE ÚNICA DE ESTUDIOS VIGENTE,

ACREDITO LA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA BÈLICA

CONSTITUCIONES QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

SEIS PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CAMPECHE, CAMPECHE  
DIA DEL MES DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE.

Mr. S.

— WILLEBALDO ROCHA VILLAMONTE —  
— DIRETOR

— EL DIRECTOR —

CC0107

K 0006717

ESI

1010





**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:

**SACC830211MCCNRN06**



Nombre

**CANDELARIA SANCHEZ CRUZ**

*Soy México*

Fecha de inscripción

12/05/1998

Folio

17183435

Entidad de registro

**CAMPECHE**



104002198300680

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CANDELARIA SANCHEZ CRUZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de octubre 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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARÍA 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/>

