

# Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

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

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## Datos Personales

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

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) <b>TEMH820817HCCZYR00</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>TEMH820817B56</b>	Número de Seguridad Social <b>81018205609</b>
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. <b>C-6095529</b>
Clase y No. de Licencia <b>CQ07413 Estatal</b>	Pasaporte No. <b>641491175</b>
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País <b>Federal : LFD00104502</b>	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <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"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica? <b>Ninguno</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>
¿Cuál es su meta en la Vida? <b>Que mis hijos terminen todos sus estudios, y crear un fondo para mi retiro.</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar musica</b>

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre <b>Benito Abat Tzec Chan</b>		<b>+</b>		
Madre <b>Irma May Canul</b>				
Esposa (o) <b>Candelaria Sanchez Cruz</b>				
Nombres y edades de los hijos <b>Mauricio Emmanuel y Oswaldo Ezequiel Tzec Sanchez 17 y 11 respectivamente.</b>				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Participación Ciudadana</b>	<b>Calle tumbo - Morelos II</b>	<b>1990</b>	<b>1995</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>Sec Tec # 27</b>	<b>Av. CTM - Presidentes de Mexico</b>	<b>1995</b>	<b>1998</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
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

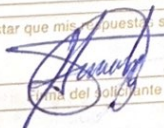


Conocimientos Generales	
Que idiomas domina <b>Español.</b>	Que funciones de oficina domina <b>Ninguna.</b>
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar <b>Computadora.</b>	Software que domina <b>Word.</b>
Otras funciones que domine <b>Electricidad. - Pintura.</b>	

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

Referencias Personales		Ocupación	Tiempo de conocerlo
NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	Ocupación
<b>Wendy Leon Montego</b>	<b>Calle 11 y n Col. Esperanza.</b>		<b>Ama de Casa. 17 años.</b>
<b>Jose Guadalupe Mendoza</b>	<b>Calle 13 sur Col. Esperanza.</b>		<b>Contador 8 años</b>
<b>Maria Leonarda Sanchez.</b>	<b>Calle 23 y Peña Col. Lapaña.</b>		<b>Estilistas 11 años.</b>

Datos Generales		Datos Económicos	
¿Como se enteró de este empleo?	<input type="radio"/> Anuncio <input checked="" type="radio"/> Otro medio (anótelos) <b>Investigando</b>	¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual \$
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nómbrelas)	¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual \$ <b>6,000</b>
¿Ha sido afianzado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cía.)	¿Vive en casa propia?	Valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si ¿a Cuál? <b>Alas de Oro.</b>	¿Paga renta?	Renta mensual \$
¿Tiene Seguro de Vida?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cía.)	¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo \$
¿Podría viajar?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Tiene deudas?	Importe \$ <b>1,803</b>
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente?	\$ <b>1,803</b>
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	<b>Irmediato.</b>	¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	\$ <b>5,000</b>

Observaciones del entrevistador	Sueldo mensual autorizado \$	Autorización
Hago constar que mis respuestas son verdaderas		Nombre, Firma y Fecha
		





## Solicitud de Empleo

Fecha 19/10/2023

Puesto que solicita: CHOFER.

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>TZEC</u>	Apellido Materno <u>MDY</u>	Nombre (s) <u>HORACIO ANADO</u>	Edad <u>41</u>	Estatura <u>1.68</u>	Peso <u>87</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>
Dirección <u>CALLE ORALO NNA 18 L. 9 COL. MINAS C.P. 24026</u>			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
Fecha de Nacimiento <u>17-08-1982</u>	Lugar de Nacimiento <u>CIUDAD D'CARMEN</u>	Nacionalidad <u>MEJICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>		Registro Federal de Contribuyentes <u>TEHH820817B56</u>	
Número de Seguridad Social <u>81018205609</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>modesto2301@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			
¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ESCUCHAR MUSICA</u>				
¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su meta en la vida? <u>CREAR UN PATRIMONIO Y AYUDAR A MIS HIJOS A TERMINAR SUS ESTUDIOS</u>				

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>BENITO ABAD TZEC CHAN</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Madre <u>IRMA MAY CANUL</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Esposa (o) <u>CANDELARIA SANCHEZ CAUL</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>CALLE ORALO NNA. 18 L. 9. COL. MINAS</u>	<u>Empleada de maquiladora.</u>
Nombre Hija (o) <u>MDURICIO EMANUEL</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>" " "</u>	
Nombre Hija (o) <u>OSWALDO EZEQUIEL</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>" " "</u>	
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>PARTICIPACION CIUDADANA</u>	<u>TUMBO CALLE ORALO BOL. MOREFLOST</u>	<u>1990</u>	<u>1995</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>SCU TEL # 27</u>	<u>AV. CTM. PRESIDENTES D'HEX</u>	<u>1995</u>	<u>1998</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: 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	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>1 año</u>	<u>2 años 1/2</u>		
Nombre de la Compañía	<u>GRUPO DDO</u>	<u>6 AMESA</u>		
Dirección	<u>Centro Histórico Merida Yuc.</u>	<u>AV. Heroes de Malcom</u>		
Teléfono	<u>999 150 4002</u>	<u>-</u>		
Puesto que desempeñaba	<u>CONDUCTOR</u>	<u>CHOFER VENDEDOR</u>		
Último sueldo	<u>310 diños.</u>	<u>2,800 sem.</u>		
Motivo de su separación	<u>CAMBIO DE LINEA</u>	<u>MEJORES OPORTUNIDADES</u>		
Nombre de su jefe inmediato	<u>L.C. GEYSI PUCH</u>	<u>PAULO SELVI BALAN</u>		
Puesto de su jefe inmediato	<u>RA</u>	<u>SUPERVISOR</u>		

## DATOS GENERALES

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

### 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

HURACIO AMADO TREC MAY

Nombre y Firma del Solicitante



Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embistiendo nuevos mercados" ®



## 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 IZEC MAY

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 10/19/Oct/23





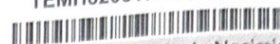
Identificador Electrónico

04003000820220000086



Clave Única de Registro de Población

TEMH820817HCCZYR00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CARMEN

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

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

HORACIO AMADO	TZEC	MAY
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	17/08/1982	CARMEN
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
		CAMPECHE

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

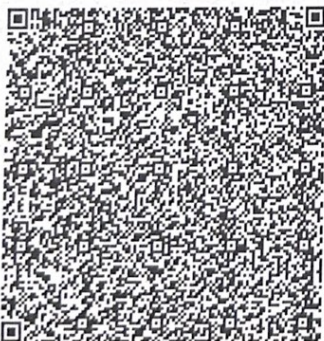
BENITO	TZEC	CHAN	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
IRMA	MAY	CANUL	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

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.

### 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 VF pF Q3 xN QV lS  
MT A0 MD Az MD Aw OD E5 OD lw MD Ax MT B8 TX wx Ny Bk ZS Bh Z2 8z 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



*[Firma manuscrita]*

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.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
TZEC  
MAY  
HORACIO AMADO

DOMICILIO  
C OPALO MZ 18 LT 09  
COL MINAS 24026  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR TZMYHR82081704H000



CURP TEMH820817HCCZYR00 AÑO DE REGISTRO 2000 03

ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0004

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024


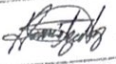


FECHA DE NACIMIENTO  
17/08/1982

SEXO H



INE

IDMEX1260292732<<0004032903048  
8208178H2412311MEX<03<<40388<3  
TZEC<MAY<<HORACIO<AMADO<<<<<<<





**SEGOB**

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**  
12/05/1998

**Folio**  
17183561

**Entidad de registro**  
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 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



SAT



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: TEMH820817HCCZYR00  
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  
Nombre de Vialidad: CARR ANTG CAMPECHE HAMPOLOL KM 4.5  
Número Interior:  
Nombre de la Localidad:  
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE  
Tipo de Vialidad:  
Número Exterior: SN  
Nombre de la Colonia: FIDEL VELAZQUEZ  
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE  
Entre Calle:

HACIENDA



SAT

Contacto  
Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte de país  
Línea SAT 55 627 22 728 y para el exterior de 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

## YERBES GUTIERREZ LIMBERT A

OPALO MZ 18 LT 09  
ALADO TEMPLO  
COL. MINAS 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**

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<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

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 Lucia 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.)

14DW04B231422880

Repartir

-1-



## 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 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:09 de agosto 2017.  
20:09:51|Folio:1502327391152124286927|RFC:|Nombre o Razon Social:HORACIO AMADO TZEC  
MAY|Curp:TEMH820817HCCZYR00|Número Registro Patronal:Número de Seguridad Social:81018205609||

Sello Digital: THSJWEoW995rVkJZo/x3GKBVxEmjd4q1F4BkzSh1tiWjrc1LKMAAdwTWHQ1w2OaQu5TRn1hFFLiby3WhN4o0SEKETep  
71584FJO1IC78EHMZCbc6A2wBz4jNVT/Z5dEuWUFbt2ggWmJ4SF1sLCo7/iN3pnGCuRjVLI8ggBjt9D0EyugPRBw+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 día 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 esta 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 modificatorio.

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 de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

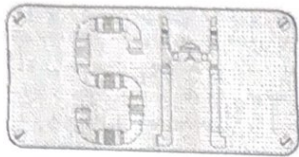
NÚMERO DE CRÉDITO		NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
0411017091		HORACIO AMADO TZEC MAY	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
81018205609	TEMH820817B56	15.4128 VSM	15.7776 VSM

ATENTAMENTE

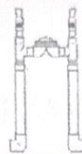
MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA	





**S**istemas



**H**idráulicos

**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, extendiendo 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 ANEGELES LUNA PECH.  
SUPERVISOR DE VENTAS  
CAMPECHE.

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





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

R.F.C. 671 970911 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, extendiendo 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



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**



CAMPECHE

- SECRETARÍA DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTE
- DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
- LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA
- ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 27

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04DST0027L

CERTIFICA QUE

HORACIO AMADO TZEK MAY

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) TEMHB20817HCCZYR

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
CAMPECHE

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

6.8

SEIS PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CAMPECHE, CAMPECHE  
A LOS VEINTE DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE.

FOLIO K 0006717

*W.R.*

WILFEBALDO ROCHA VILLAMONTE  
EL DIRECTOR



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



CAMPECHE

Licencia No:

CQ07413

CHOFER



TZEC  
MAY  
HORACIO  
AMADO

RESTRICCIONES  
NINGUNA

NACIMIENTO  
17/08/1982

SEXO  
M

EXPEDIDA  
05/11/2021

VIGENCIA  
04/11/2024

GOBIERNO  
DE TODOS





Soy México

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**



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 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/>






 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR






NOMBRE  
SANCHEZ  
CRUZ  
CANDELARIA  
DOMICILIO  
C OPALO MZA 18 LT 9  
COL MINAS 24026  
CAMPECHE, CAMP.  
CLAVE DE ELECTOR SNCRN83021104M600  
CURP SACC830211MCCNRN06 AÑO DE REGISTRO 2001 02  
ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0004  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO  
11/02/1983  
SEXO M



    
EDGARDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1128862781<<0004057757819  
8302113M2412311MEX<02<<04960<6  
SANCHEZ<CRUZ<<CANDELARIA<<<<<<