

Solicitud de Empleo

Fecha 08 / 11 / 23

FOTOGRAFIA
RECIENTE

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

Puesto que solicita

Estado Matrimonial: Casado

Datos Personales

Apellido Paterno Gomez	Apellido Materno Hidalgo	Nombre(s) Luis Fernando	Edad 39 Años
Dirección Calle los Angeles #26	Colonia La Paz	Código Postal 24060	Teléfono 981 203 2877
Lugar de Nacimiento Compeche	Fecha de Nacimiento 10-12-1983	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E	Peso 117 Kg.
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura 1.68	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado	Otro Unión Libre (Especifique)
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	e-mail		

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) G O H I L 83 12 10 H C C M D S O 4	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No. GOHL831210 MK2	Número de Seguridad Social 8104 83 02 822
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia Motociclista.
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo 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?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su meta en la Vida? Superación.	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Trabajar.

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	PRIMO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre Domingo Gomez Potenciano	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle los Angeles #26	Jubilado
Madre Isabel Hidalgo Mander	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle los Angeles #26	Jubilado
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Pde. Ruiz Cortines.	Calle Uruapan.	1990	1996	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Federal 7	Calle Uruapan.	1996	1999	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional CBTIS 9	Calle Torogway	2000	2003	3	Certificado	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

Rayter

Rayate con Rayter !!!

0830EM

7 502005 802618

Que idiomas domina Solo Castellano

Que funciones de oficina domina

Máquinas de oficina o taller que sepa manejar

Software que domina

Otras funciones que domine Ventas - Atención al Cliente.

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	2 años	Anterior. 5 años	
Nombre de la compañía	GuangDong Shop.	Te creemos.	Aurora.	
Dirección	Calle 10 centro	Calle 12 Centro	Av. Gobernadores.	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Vendedor.	Promotor.	Cajero	
Sueldos:	Inicial 1200 Final 1500	3500 5000	1800 2500	
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	Manuel Garcia	Manuel Norra.	Gustavo Torres.	
Puesto de su jefe directo	Gerente	Gerente	Gerente.	
Podríamos solicitar informes de usted	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Anakaren Ortiz	Col. la Paz.	9811937702	Empleada	5 años.
Carlos Gomez.	Col. la Paz.	981 291 2109	Empleado	20 años
Francisco Bortos	Siglo XXI	981 818 3697	Empleado	15 años.

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?

☐ Anuncio ☒ Otro medio (anótelo) Conocido

¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?

☒ No ☐ Sí (nómbrellos)

¿Ha sido afianzado?

☒ No ☐ Sí (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

☒ No ☐ Sí ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?

☒ No ☐ Sí (nombre de la Cia.)

¿Podría viajar?

☒ Sí ☐ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

☒ Sí ☐ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Inmediato

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?

☒ No ☐ Sí (describalos)

¿Su cónyuge trabaja?

☐ No ☒ Sí (¿dónde?)

¿Vive en casa propia?

☐ No ☒ Sí

¿Paga renta?

☒ No ☐ Sí

¿Posee automóvil propio?

☐ No ☒ Sí Moto Marca italika Modelo 2019

¿Tiene deudas?

☒ No ☐ Sí (¿con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente?

\$ 0

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?

\$ 5000

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha



Solicitud de Empleo	Fecha 08/11/2023
	Puesto que solicita: Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES				Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		39	1.60	117	Chun libre
Gomez	Hidalgo	Luis Fernando					
Dirección				Código Postal	Teléfono		Sexo
Calle los Angeles No 26 Col. La Paz				24060	Casa: 981203 2077 Cel: 981203 2077		H
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad		Vive con:		Sus Padres	Su Familia
10-12-1983	Campeche	Mexicano				<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes			
87048302822	gaelgomez2609@gmail.com	Si		80HL831210 MK2			
¿Cómo considera su estado de salud actual?				¿Padece de alguna enfermedad crónica?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>				Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?				¿Pertenece a algún club social o Deportivo?			
				Trabajar.			
¿Cuál es su meta en la vida?							
Superación.							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Domingo Gomez Polencano	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle los Angeles # 26	Jubilado
Madre				
Isabel Hidalgo Mentel.	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle los Angeles # 26	Jubilado
Esposa (o)				
Anakalen Orozco H.	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle los Angeles # 24	Empleada
Nombre Hija (o)				
Valeria Anabel Gomez Y.	<input checked="" type="checkbox"/>		Colonial Campeche	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Fernando Gael Gomez Y.	<input checked="" type="checkbox"/>		Colonial Campeche	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Rita Cortez.	Calle Veracruz	1990	1996	6	Certificado
Secundaria					
Federal 7	Calle Veracruz.	1996	1999	3	Certificado
Preparatoria					
CBTS 9.	Calle Paraguay	2000	2003	3	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	ventas.
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	2 años	2 años	19 años	último hogar
Nombre de la Compañía	Guangdong S.	Te creemul	5 años	5 años
Dirección	Calle 10 centro	Calle 17 centro	Av. Gobernador	Centro
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Vendedor M.	Plomero	Vendedor	Vendedor
Último sueldo	1500	5000	2800	4000
Motivo de su separación	otro trabajo		otro trabajo	otro trabajo
Nombre de su jefe inmediato	Manuel Garcia	Manuel Norra	Antonia Jagers	Jose Garcia
Puesto de su jefe inmediato	Presente	Presente	Presente	Presente

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	NO	Holika	150 Z
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		5000	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
SI			
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
-	-		
¿Puede viajar?			
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

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora
EL TORO
"Embutiendo 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: 39 años.

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:

Luis Fernando Gómez Hidalgo

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA PÚBLICA



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GOHL831210MK2
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS FERNANDO GOMEZ
HIDALGO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 18020421528
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CAMPECHE, CAMPECHE A 08 DE NOVIEMBRE DE
2023**



GOHL831210MK2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: GOHL831210MK2
CURP: GOHL831210HCCMDS04
Nombre (s): LUIS FERNANDO
Primer Apellido: GOMEZ
Segundo Apellido: HIDALGO
Fecha inicio de operaciones: 10 DE MARZO DE 2004
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 10 DE MARZO DE 2004
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24085
Nombre de Vialidad: BAJA VELOCIDAD
Número Interior:
Nombre de la Localidad:
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE
Tipo de Vialidad:
Número Exterior: 108
Nombre de la Colonia: COLONIAL CAMPECHE
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Entre Calle:



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA PÚBLICA



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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 exterior del país
(*52) 55 627 22 728

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Tejido de ropa exterior de punto	100	10/03/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	10/03/2004	

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2023/11/08|GOHL831210MK2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
ZmLVMF9zM72xyfnG2irN0ER/ngBy1Ecz2gTjVpYhqZ5hrO5lnAwLXFT1ME4Vcky1OAHVOoV+Ce3fgswEgQY5
NJI8vyydEyA0ScKMOKMkZVNDluAXnDwNwRQHEeFusa61wH5VNFfGFx39sfphQy4r23jOEy7Hzr2ZZk1OwBqOc
3g=



		
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS		
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
	Clave: GOHL831210HCCMDS04	
	Nombre LUIS FERNANDO GOMEZ HIDALGO	
Fecha de inscripción 26/09/2000	Folio 67563998	Entidad de registro CAMPECHE



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS FERNANDO GOMEZ HIDALGO

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de abril de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.iftai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
GOMEZ
HIDALGO
LUIS FERNANDO
DOMICILIO
C LOS ANGELES 26
COL LA PAZ 24060
CAMPECHE, CAMP.
CLAVE DE ELECTOR GMHDL83121004H400
CURP GOHL831210HCCMDS04 AÑO DE REGISTRO 2004 02
ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0068
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO
10/12/1983
SEXO H









IDMEX1967412833<<0068067865418
8312103H2912316MEX<02<<35814<8
GOMEZ<HIDALGO<<LUIS<FERNANDO<<

FOLIO
A04 546922



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
ACTA DE NACIMIENTO

Clave Única de Registro de Población
GOHL831210HCCMDS04

Entidad de Registro
CAMPECHE

Municipio de Registro
CAMPECHE

Localidad de Registro
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Oficialía	Libro	Acta	Fecha de Registro
01	0033	00001	02/01/1984

Datos de la Persona Registrada

LUIS FERNANDO GOMEZ HIDALGO

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

10 DE DICIEMBRE DE 1983

FECHA DE NACIMIENTO

MASCULINO

SEXO

VIVO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

DOMINGO GOMEZ POTENCIANO

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

30 AÑOS

EDAD

ISABEL HIDALGO MENDEZ

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

31 AÑOS

EDAD

ANOTACIONES

SIN ANOTACIONES

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil del Estado de Campeche; los artículos 5, 10 fracción VIII y 19 fracción V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil para el Estado de Campeche y los artículos 15 fracción XX, 19 fracción I y 20 fracciones I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría General de Gobierno de la Administración Pública del Estado 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.

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 11 DE OCTUBRE DE 2018.

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ

Gobierno del Estado
Secretaría General de Gobierno
Dirección del Registro del Estado Civil
San Francisco de Campeche,
Campeche, México



10400200011984000010



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

HIDALGO MENDEZ CLAUDIO

ANGELES 24 COL LA PAZ X H
H DENACÓZARI J GARCIA
COL. LA PAZ F. C.P. 24050
CAMPECHE 2, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$213

(DOSCIENTOS TRECE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 789750122186

RMU : 24050 75-01-18 XAXX-010101 451 CFE

LÍMITE DE PAGO: 23 SEP 23

**CORTE A PARTIR:
24 SEP 23**

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: U612VA MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 10 JUL 23 - 07 SEP 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	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimado	Medida	Estimado			
Energía (kWh)		03658		03327	331		
Básico					300	0.882	264.60
Intermedio1					31	1.022	31.68
Suma					331		296.28



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	296.28
Distribución	0.00	0.00	289.46	289.46	IVA 16%	47.41
Transmisión	0.00	0.00	58.19	58.19	Fac. del Periodo	343.69
CENACE	0.00	0.00	2.09	2.09	Apoyo 50% Gob Edo Camp ⁽³⁾	-148.14
Energía	0.00	0.00	278.70	278.70	Subtotal	195.55
Capacidad	0.00	0.00	170.13	170.13	DAP ⁽²⁾	17.78
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.05	2.05	Adeudo Anterior	238.58
					Su Pago	-238.00
					Total	\$213.91

Apoyo Gubernamental 584.86

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de 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: 12 SEP 23 08:19:34 hrs. Av. Cuauhtémoc L1 42 y 44 Santa Lucia Campeche, Campeche, México 24050

CFE-contigo



24050 75-01-18 XAXX-010101 451 CFE

01 789750122186 230923 00000213 3



\$213

(DOSCIENTOS TRECE PESOS M.N.)

13DW04B231332030 Repartir

-188-





Consulta de Movimientos: sábado 04 noviembre 2023
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

LUIS FERNANDO GOMEZ HIDALGO

Nc. Cliente: 19056473
No. Cuenta: 25160156655526
Cuenta CLABE: 127050001566555264
RFC: GOHL831210123
Domicilio: LOS ANGELES 26 LA PAZ 24070
CAMPECHE CAMPECHE 1

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 noviembre 2023 \$0.00

(+) Depósitos del Periodo + \$0.00

Depósitos (+) \$0.00

Intereses (+) \$0.00

(-) Retiros del Periodo - \$0.00

Retiros (-) \$0.00

Comisiones (-) \$0.00

Saldo Final al 04 noviembre 2023 = \$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 noviembre 2023 al 04 noviembre 2023

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2023-11-04	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA

Total \$0.00

Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 noviembre 2023 al 04 noviembre 2023

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
-----------------------	----------	-------	----------------------------

Total \$0.00

* Comisiones

Comisiones = \$0.00

Línea Azteca 01-800-040-7777
Tel. CDMX y Zona Metropolitana 55-544-78810
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple
BAI-020523-6Y8
AV. FERROCARRIL DE RÍO FRÍO # 419 A10
COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL
DELEGACIÓN IZTAPALAPA
C.P. 09010



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CAMPECHE

**GOMEZ
HIDALGO
LUIS FERNANDO**

RESTRICCIONES
NINGUNO

Licencia No:
MW07B77

MOTOCICLISTA

NACIMIENTO 10/12/1983 SEXO M

EXPEDIDA 06/12/2021 VIGENCIA 03/12/2024

GOBIERNO
DE TODOS

EMERGENCIAS

MUNICIPIO: HECELCHAKAN LOCALIDAD: POMUCH
DOMICILIO: CALLE 12 SIN COL. VILLA LUCRECIA
GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO: 9812032877
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
ANA KAREN OROZCO
MUNICIPIO: HECELCHAKAN LOCALIDAD: POMUCH
DOMICILIO: CALLE 12 SIN COL. VILLA LUCRECIA
TELEFONO: 9811937702
DONADOR DE ORGANOS: NO

MTRA. MARCELA MUÑOZ MARTINEZ
SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

301325

CAMPECHE
GOBIERNO DEL ESTADO



CAMPECHE, 01 de junio del 2021

A quien corresponda

Por medio del presente, hacemos constar que el C. GOMEZ HIDALGO LUIS FERNANDO, laboró para la Empresa : **COMPANIA INDUSTRIAL BARZEK S.A. DE C.V.**, desempeñando como último puesto el de **ESPECIALISTA DE CREDITO INDIVIDUAL**, del 15 de diciembre del 2020 al 01 de junio del 2021 .

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que considere convenientes.

Atentamente.

Factor Humano

Cel: 5578433158

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

**Clave:**
OOHA881030MCCRNR02
Nombre
**ANAKAREN DEL SOCORRO OROZCO
HERNANDEZ**
Soy México

Fecha de inscripción 14/09/1998
Folio 25134541
Entidad de registro CAMPECHE



104002198803306

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANAKAREN DEL SOCORRO OROZCO HERNANDEZ**PRESENTE**

Ciudad de México, a 18 de julio 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.

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/>

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
OROZCO
HERNANDEZ
ANAKAREN DEL SOCORRO

SEXO M

DOMICILIO
AND PUEBLA NUM 110
U HAB FIDEL VELAZQUEZ 24023
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR ORHRAN88103004M800

CURP
OOHA881030MCCRNR02

ANO DE REGISTRO
2007-05



FECHA DE NACIMIENTO 30/10/1988

SECCION 0008

VIGENCIA
2021-2031



INE

CD0003M


ENRIQUE JACOBO ROSALES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2108193800<<0008077229660
8810300M3112319MEX<05<<01438<0
OROZCO<HERNANDEZ<<ANAKAREN<DEL