



## Solicitud de Empleo

Fecha 15/01/24

Puesto que solicita:  
Suelo mensual

Presenta.

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Flores</b>	Apellido Materno <b>Moreno</b>	Nombre(s) <b>Miguel Angel</b>	Edad <b>21</b>	Estatura <b>1.60</b>	Peso <b>78</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>AV. Hacienda San Antonio N27 Lt1</b>			Código Postal <b>24087</b>	Teléfono Casa: <b>9813359396</b> Cel: <b>9811366716</b>	Sexo <b>H</b>	
Fecha de Nacimiento <b>25/06/1982</b>	Lugar de Nacimiento <b>Campeche</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes <b>FOMM820625F50</b>
Número de Seguridad Social <b>81038209565</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>mfloresmoreno25@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>				
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Ninguno</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>leer la biblia, ver Series</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme laboral y Económica</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Miguel Angel Flores Valle</b>	X		Calle Kala #102 entre Cunduacan y Bonampak	obrero
Madre <b>Silvia del Carmen Moreno Gomez</b>	X		Calle Kala #102 entre Cunduacan y Bonampak	Secretaria
Esposa (o) <b>Ines del Jesus Hoi Dzit</b>	X		AV. Hacienda San Antonio N27 Lt1	Gerente comercial
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Presidente Lopez Mateos</b>	Conocida			6	Certificado
Secundaria <b>INEA</b>	Conocida	1998	1999	1	Certificado
Preparatoria <b>Instituto Veracruzano de la Educación</b>	Xalapa de Enríquez Veracruz	2016	2018	2	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:	Horario:		Carrera ó Curso	Grado	
Escuela					



### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Archivo
Paquetes de cómputo que domina:	Word, Excel Basico

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	1 año	1 año	1 año
Nombre de la Compañía	Refaccionaria Efrain Pech Lira	DISH	1221	Fund. de la Federación Centro
Dirección	Lerma, Campeche		conocido	
Teléfono	9817519168			
Puesto que desempeñaba	Empleado Nosedador	Asesor de ventas	Asesor de ventas	Promotor de ventas
Último sueldo	1200	900	900	2300
Motivo de su separación	No tenían para pagar sueldo	Mejor sueldo	Mejor sueldo	Mejor sueldo
Nombre de su jefe inmediato	Efrain Pech Lira			
Puesto de su jefe inmediato	Dueño			

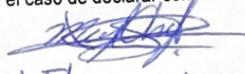
### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un conocido		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
¿Vive en casa propia?	Sí		Marca
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	Modelo
¿Puede viajar?	Sí		Importe de la deuda
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De inmediato		

#### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

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

  
Miguel Angel Flores Moreno

Nombre y Firma del Solicitante

Verdad, se pone deogravio de las autoridades que por motivo de su trabajo o situación

de puestrar gente en su calidad de funcionario.



## 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.)

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: Miguel Angel Flores Moreno.  
Fecha de realización del Cuestionario:

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

FOMM820625F50

Registro Federal de Contribuyentes

MIGUEL ANGEL FLORES  
MORENONombre, denominación o razón  
socialidCIF: 19050254520  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

XOCHIMILCO, CIUDAD DE MEXICO A 12 DE ENERO  
DE 2024

FOMM820625F50

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	FOMM820625F50
CURP:	FOMM820625HCLRG07
Nombre (s):	MIGUEL ANGEL
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	MORENO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:03100	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AMORES	Número Exterior: 1145
Número Interior:	Nombre de la Colonia: DEL VALLE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**

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

Y Calle:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios de apoyo a los negocios	100	01/01/2004	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	12/04/2005	

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

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/01/12|FOMM820625F50|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
KhbMiPXhYxB4dj7EuE2/VM+S2HN4HpMq2BcfSyq6w2h24p7PSJ7D5PIHLt+NPP/9/Yk82kvB+2YD0h+V06cn  
RfHRWJsCxREqbrCylRj2bg/p4VXMpJOkvfxQUETdw0FsghH0wgBaS7idhkJ0BtiloOvnCYIeR5D/QC+labeo=





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

FOMM820625HCCLRG07



Nombre

MIGUEL ANGEL FLORES MORENO

Soy México

Fecha de inscripción

26/03/1998

Folio

13422203

Entidad de registro

CAMPECHE



104002198201629

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MIGUEL ANGEL FLORES MORENO

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de enero de 2024

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



SECRETARIA 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 expediente 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 Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17050899666551046014295

Fecha de solicitud del trámite

12 / 01 / 2024  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81038209565
CURP:	FOMM820625HCCLRG07
Nombre(s):	MIGUEL ANGEL
Primer apellido:	FLORES
Segundo apellido:	MORENO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	25/06/1982
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 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:12 de enero 2024, 14:06:06|Folio:17050899666551046014295|RFC:|Nombre o Razon Social:MIGUEL ANGEL FLORES MORENO|Curp:FOMM820625HCCLRG07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81038209565||

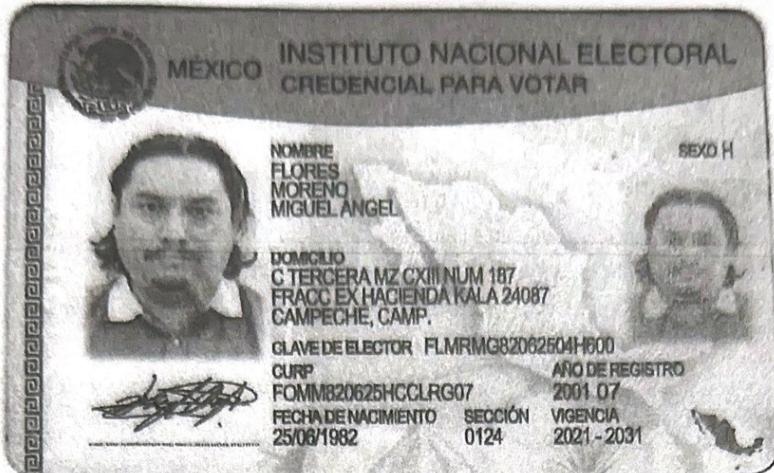
Sello Digital: pA8tsrSJZKWAkzLF4ATDz3Dm70JaaUoZ8N+BOQSkXPgX8W0msEl+2B+yFMyWliW0YE9OzA4BhOQSf5vxYwkKLp96 zZjwXeh77Bj22EY9z1JbsW5JDRXthrzP9zdFMHWkFO4Qn1FMz6FPRZf7v3nfylZaNHS10wnoHls+Xs4blvVOGtH8ofIRUs

Secuencia Notarial: bba841df-a324-4c48-8f03-dcbec86268ba

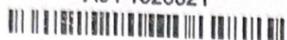
Número de Serie: 00000000000000000001

## Contacto

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



FOLIO  
A04 1526321



Identificador Electrónico  
04002000120230088111



Clave Única de Registro de Población  
FOMM820625HCCLRG07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro  
CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	09/07/1982	7	1629

Datos de la Persona Registrada

MIGUEL ANGEL

FLORES

MORENO

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

25/06/1982

CAMPECHE

Sexo

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiazión de la Persona Registrada

MIGUEL ANGEL

FLORES

VALLE

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

SILVIA DEL CARMEN

MORENO

GOMEZ

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 14 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE  
2023, DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada

Rk 9N TT gy MD Yy NU HD Q0 xS Rz A3 IE 1J R1 VF TC BB Tk dF TH xG TE  
9S RV N9 TU 9S RU 5P fD Ew ND Aw Mj Aw MD Ex OT gy MD E2 Mj kw fE  
18 Mj Uv MD Yy MT k4 Mn xD QU 1Q RU NI RX xN SU dV RU wg QU 5H RU

Código QR



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

MTR. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ



Código de Verificación Electrónico

10400200011982016290



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.registercivil.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.

# AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0321019030790

FECHA: 23.09.2019

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: Y4633588100
ASPAR CONSULTING GROUP SA DE CV BLVD ATLIXCO 37 INT 241 SAN JOSE VISTA H PUEBLA 72190, PUEBLA		R.F.C.: ACG1610125C3

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 V, así como el artículo 9 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 aquél 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 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		
0410029970	MIGUEL ANGEL FLORES MORENO		
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
81038209565	FOMM820625F50	19.2736 VSM	19.7296 VSM

ATENTAMENTE

CP. JORGE QUIROZ TÉLLEZ  
GERENTE SENIOR DE RECAUDACIÓN Y COBRANZA FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA



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

### CABANAS ABREU SHECYRE IVONNE

AV HDA SAN ANTONIO 7 LT1  
CTO SAN ANTONIO Y SZODZIL  
COL. SN. ANTONIO F. C.P. 24099  
CAMPECHE 2, CAMP.

### TOTAL A PAGAR:

**\$2,530**

(DOS MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

**NO. DE SERVICIO :** 789031004597

**RMU :** 24099 03-10-22 CAAS-820313 001 CFE

**CORTE A PARTIR:**  
**25 DIC 23**

**LÍMITE DE PAGO:** 24 DIC 23

**TARIFA:** 1F **NO. MEDIDOR:** 04L1X1 **MULTIPLICADOR:** 1

En 3 Pasos:

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



**PERIODO FACTURADO:** 09 OCT 23 - 08 DIC 23

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida	X Estimada	Medida	X Estimada		
<b>Energía (kWh)</b>	32169	31318	851		
Básico			150	1.005	150.75
Intermedio			250	1.227	306.75
Excedente			451	3.584	1,616.38
Suma			851		2,073.88
					<b>Subtotal</b>

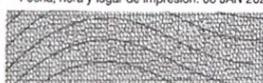
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.52	0.00	0.00	80.52	Energía	2,073.88
Distribución	0.00	0.00	744.20	744.20	IVA 16%	331.82
Transmisión	0.00	0.00	149.61	149.61	Fac. del Periodo	2,405.70
CENACE	0.00	0.00	5.36	5.36	DAP <sup>2</sup>	124.43
Energía	0.00	0.00	701.22	701.22	Adeudo Anterior	1,158.16
Capacidad	0.00	0.00	428.05	428.05	Su Pago	1,158.00-
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	5.28	5.28	<b>Total</b>	<b>\$2,530.29</b>

### Apoyo Gubernamental 40.36

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

-- Fecha, hora y lugar de impresión: 08 JAN 2024 06:39:54 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche Mexico 24020



**CFE contigo**



24099 03-10-22 CAAS-820313 001 CFE  
**01 789031004597 231224 000002530 4**



**\$2,530**

(DOS MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M.N.)





EMPRESARIOS CAMPECHANOS MODERNOS,  
S. A. DE C. V.  
R.F.C. ECM-900511-FX9

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito recomendar al C. Miguel Ángel Flores Moreno, a quien conozco desde hace algún tiempo, quien es una persona honrada y capaz de desempeñar cualquier función que se le encomiende.

A petición de la parte interesada se extiende la presente recomendación a los catorce días del mes de Mayo del año dos mil dieciocho.

ATENTAMENTE

L. C. ELIZABETH DEL JESUS MUÑOZ CAJUN

SUB GERENTE ADMINISTRATIVA

San Francisco de Campeche, Campeche, a 15 de Mayo de 2019.

A quien corresponda:

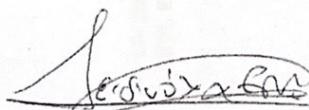
Por medio de la presente deseo manifestar que conozco de vista, trato y comunicación al C. Miguel Ángel Flores Moreno, desde hace más de 10 años, tiempo durante el cual ha demostrado ser una persona honesta y responsable. Motivo por el cual lo recomiendo ampliamente a los efectos de su interés.

Quedo a su disposición para poder proporcionarle cualquier información adicional que pueda requerir al respecto.

Atentamente.

**L.A.F. LEYDY ELENA NOH NAAL.**

Cédula Profesional No. 9219943



Teléfono celular: 981-104-2253

Correo electrónico: leydynoh@gmail.com

SEP

SERVICIOS PÚBLICOS



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## CERTIFICADO DE ESTUDIOS

— LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL  
— DEL BACHILLERATO

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 09DEX0001S

CERTIFICA QUE



MIGUEL ÁNGEL FLORES MORENO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) FOMM1820625HCLRG07

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

ACREDITÓ EL BACHILLERATO GENERAL

EN VIRTUD DE QUE DEMOSTRÓ CONTAR CON LOS CONOCIMIENTOS CORRESPONDIENTES,  
CON BASE EN EL ACUERDO NÚMERO 286 DEL C. SECRETARIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA, EL

— 01 DE ABRIL DE 2017

RESULTADO DE LA  
EVALUACIÓN

8.5

OCHO PUNTO CINCO

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EXPIDE EN XALAPA DE ENRIQUEZ, VERACRUZ  
A LOS QUINCE DIAS DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL DIECISIETE

FOLIO

C 81854410

C120024

JUAN CARMONA RASCON  
EL DIRECTOR

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CAMPECHE

FLORES  
MORENO  
MIGUEL ANGEL

RESTRICCIONES  
ALERG. AINES

Licencia No:  
**MX05457**

MOTOCICLISTA

NACIMIENTO  
25/08/1982

SEXO

M

EXPEDIDA  
12/04/2022

VIGENCIA  
11/04/2025

GOBIERNO  
DE TODOS

911  
EMERGENCIAS  
+

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
DOMICILIO: AV HDA SAN ANTONIO MZ- 7 LT-1 COL FRACC HACIENDA S  
ANTONIO

GRUPO SANGUINEO: B+ TELEFONO: 9811368716  
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:

INES DEL JESUS HOIL DZIB

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
DOMICILIO: AV HDA SAN ANTONIO MZ- 7 LT-1 COL FRACC HACIENDA S  
ANTONIO

TELEFONO: 9811689125  
DONADOR DE ORGANOS: NO



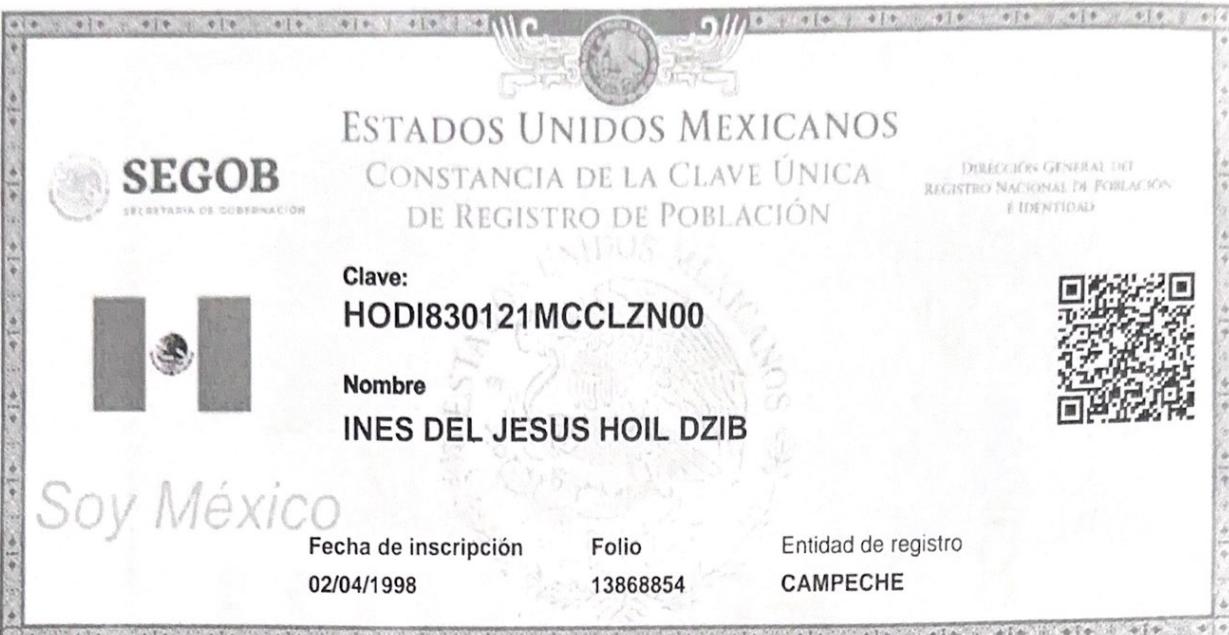
368362

MTRA. MARCELA MUÑOS MARTÍNEZ  
SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA  
DEL ESTADO DE CAMPECHE



CAMPECHE

Gobierno de todos



104002198300421

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

HODI830121MCCLZN18

**INES DEL JESUS HOIL DZIB**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 08 de enero de 2024

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 **TEL CURP, 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/>



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**MÉXICO** **INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREENCIAS PARA VOTAR**



NOMBRE  
HOIL  
DZIB

INES DEL JESUS

DOMICILIO  
C TERCERA MZ CX111 LT 187  
FRACC EX HACIENDA KALA 24087  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR HLDZIN83012104M000



FECHA DE NACIMIENTO  
21/01/1983

SEXO M

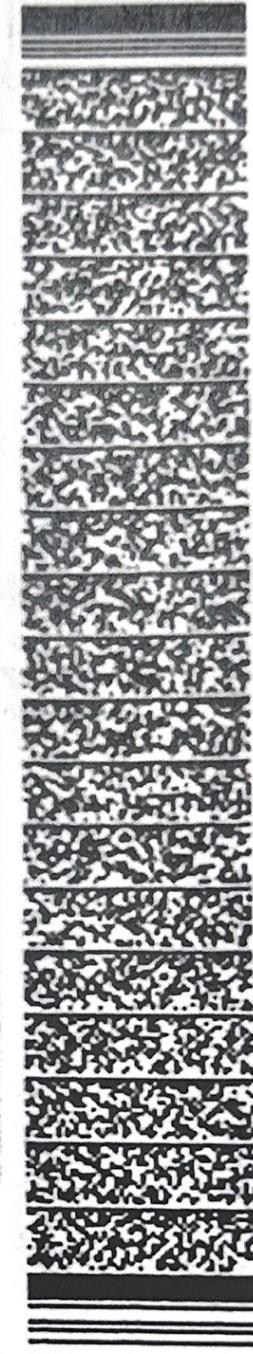
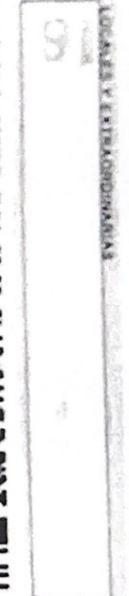
AÑO DE REGISTRO 2001 01

ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0124  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

DATOS FAMILIARES

LOCALES Y EXTRANJERAS

IFE



EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*J. Jacobo Molina*



*S. L. M.*

IDMEX1107815685<<0124057764856  
8301219M2412311MEX<01<<01221<2  
H01L<DZIB<<INES<DEL<JESUS<<<<