



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha	1 / 1
	Puesto que solicita:	Vendedor
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual

DATOS PERSONALES									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil			
Sima	Cahuica	Sergio de la Cruz	27	1.60		Soltero			
Dirección	Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo						
Calle 22 # 23 Kila Lerma	24500	9813047384	M						
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo			
27/06/96	Campeche	Mexicano	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes						
29169689030	Sergio.cahuica386@gmail.com	Si	SICS 960627110						
¿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?			¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
Ninguno			No			escuchar música			
¿Cuál es su meta en la vida?									
Superación									

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Veronica de la Cruz Cahuica	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle 22 # 23 Kila Lerma	Domestica
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	Calle 20 A Kila	2004	2009	6	Primaria
21 de marzo					
Secundaria	Calle 25 # 2 Lerma	2009	2012	3	tec Computacion
Sec. tec. # 8					
Preparatoria	Col. Centro Compa	2015	2016	1	Preparatoria
Cetec					
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:	inventarios de
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft Office

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2019 2024	2016-2018		
Nombre de la Compañía	Surti coma	Super willis		
Dirección	Frac. 2000 campos	Calle 20 H 25		
Teléfono	9811928350	9818121078		
Puesto que desempeñaba	Empleado de P.S.	Empleado General		
Último sueldo	\$1000	\$900		
Motivo de su separación	Por el sueldo	Voluntario		
Nombre de su jefe inmediato	Naty	Adelaida		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por el anuncio	Si	Badaj	ns/60
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		¿Tiene crédito INFONAVIT? Si	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? \$325	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
En cualquier momento			

## 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

Sergio delacruz Sima calvich

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: 27 años

2.- Genero: masculino

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

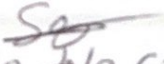
NO

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:  Sergio de la Cruz Sima Coluén  
Fecha de realización del Cuestionario:

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**

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



SICS960627IY0  
Registro Federal de Contribuyentes

SERGIO DE LA CRUZ SIMA  
CAHUICH  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 16030515029  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión  
**CENTRO, TABASCO A 10 DE FEBRERO DE 2024**



Datos de Identificación del Contribuyente:	
RFC:	SICS960627IY0
CURP:	SICS960627HCCMHR08
Nombre (s):	SERGIO DE LA CRUZ
Primer Apellido:	SIMA
Segundo Apellido:	CAHUICH
Fecha inicio de operaciones:	
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE MARZO DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado	
Código Postal:24500	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE	Número Exterior: 22
Número Interior:23	Nombre de la Colonia: KILA
Nombre de la Localidad: LERMA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: 20

Y Calle: 22

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

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

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

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/02/10|SICS960627IY0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000003||  
N/XJ0I//5Qh60veM+HYfXSx4z0aM5x4rkY5MUIW/rbxALM2UE5WQXeUvR/k95FOVgyn9GYdTJaZCxdKamxTox  
ofSqo0zakmfk+6A0WJyRg/bY+2l3AoS/zmD12UGi7RdhRZgUDehS7foYwfxFbPmX/MN2fx3eW0uFH/URGDDo=



**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

 <b>SEGOB</b> <small>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN</small>	<b>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</b> <b>CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA</b> <b>DE REGISTRO DE POBLACIÓN</b>	<small>DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD</small>
	<b>Clave:</b> <b>SICS960627HCCMHR08</b>	
<b>Soy México</b>	<b>Nombre</b> <b>SERGIO DE LA CRUZ SIMA CAHUICH</b>	
<b>Fecha de inscripción</b> 09/02/2004	<b>Folio</b> 105832121	<b>Entidad de registro</b> CAMPECHE



104002199600145

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SERGIO DE LA CRUZ SIMA CAHUICH

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de febrero 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 **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 Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17075845479241075779593
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	10 / 02 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	29169689030
CURP:	SICS960627HCCMR08
Nombre(s):	SERGIO DE LA CRUZ
Primer apellido:	SIMA
Segundo apellido:	CAHUICH
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	27/06/1996
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), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

----- Aviso Importante -----




Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:10 de febrero 2024, 11:02:27|Folio:17075845479241075779593|RFC:|Nombre o Razon Social:SERGIO DE LA CRUZ SIMA CAHUICH|Curp:SICS960627HCCMR08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:29169689030||

**Sello Digital:** cPw085gx7Yf2n9d8Hh5juf0nlm0LcYDs7/Xr9lyccEIYAc91dQOniOxyGHcq7ZHna00zXlhMiEto7iSuu6z53v0akYlpNOu/M+rfMGM3Srlt6cR1Pd05oAUHlz+pZ7nOYKOjSHmMjUXazptjWhAWyLt+WY/MUTKyw4Gd4QYsTchRj/4t9qu9U12Y+

**Secuencia Notarial:** d4c5f975-8fdf-4ff1-932c-d25fbb1999ac

**Número de Serie:** 00000000000000000001

 <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b>  	<b>Contacto</b> Paseo de la Reforma 476, P.B. Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F. Tel. 01 800 623 23 23 <a href="http://atencion.contactoimss.com.mx">http://atencion.contactoimss.com.mx</a>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**





NOMBRE  
SIMA  
CAHUICH  
SERGIO DE LA CRUZ  
DOMICILIO  
C 22 NUM 23  
BARR KILA LERMA 24500  
CAMPECHE, CAMP.

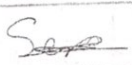

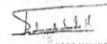
FECHA DE NACIMIENTO  
27/05/1995  
SEXO: H



CLAVE DE ELECTOR SMCHSR96082704H000  
CURP SICS960627HCCMHR08 AÑO DE REGISTRO 2014 01

ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0115  
LOCALIDAD 0004 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

COMANDO JACOBO VELÁZQUEZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1740520685<<0115098308558  
9606276H2712310MEX<01<<13546<9  
SIMA<CAHUICH<<SERGIO<DE<LA<CRU

FOLIO  
A04 0000701



Identificador Electrónico

04002000220240000701

Clave Única de Registro de Población

SICS960627HCCMHR08

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	16/07/1996	20	145

### Datos de la Persona Registrada

SERGIO DE LA CRUZ	SIMA	CAHUICH
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	27/06/1996	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

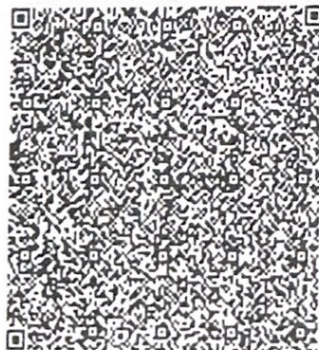
SERGIO RAFAEL	SIMA	JIMENEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
VERONICA DE LA CRUZ	CAHUICH	CHI	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

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 10 días del mes de febrero de 2024. Doy fe.

### Firma Electrónica Avanzada

U0 ID Uz k2 MD Yy N0 hD Q0 11 Uj A4 IF NF Uk dJ Ty BE RS BM QS BD UI Va IF NJ TU F8 Q0  
FI VU ID SH wx MD Qw MD lw MD Ay MT K5 Nj Aw MT Q1 MH xN ID I3 IG RI IG p1 bm lv IG RI  
ID E5 OT Z8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

10400200021996001450



*[Firma manuscrita]*

DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

MTR. 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.

ANEXO

**fonacot**

FOLIO: 33037617

NÚMERO DE CONTRATO: 14688508

NÚMERO CRÉDITO

33464

NÚMERO FONACOT DEL CLIENTE

6288238

## AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO

DATOS DEL CLIENTE (TRABAJADOR)					RFC DEL CLIENTE	
NOMBRE	SERGIO DE LA CRUZ SIMA CAHUICH				SIC 59606271Y0	
DOMICILIO	C 22 NUM. EXT. NUM 23 COL. KILA, LERMA CAMPECHE CAMPECHE C.P. 24500				NÚMERO FONACOT DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA	COMPAÑIA MAYORISTA DE ABARROTES SA DE CV				5274433	
TIPO DE OPERACIÓN	TASA DE INTERÉS ANUAL	PLAZO	TIPO DE CRÉDITO	FECHA DE AUTORIZACIÓN	DETALLE DEL CRÉDITO	
CREDITO	15.33%	18	CRÉDITO EFECTIVO (350)	06/03/2023	\$ 18,141.79	CAPITAL AUTORIZADO
					\$ 429.89	COMISION POR APERTURA MAS IVA
					\$ 825.24	INTERESES POR DIFERIMIENTO EN EL COBRO MAS IVA
					\$ 937.09	APORTACIÓN FONDO
GAFETE Y FIRMA DEL ANALISTA / TIPO DE USUARIO			NOMBRE Y NÚM. DE SUCURSAL			
3134			CAMPECHE (64)			
					\$ 20,225.01	CAPITAL TOTAL
					\$ 2,965.83	INTERESES ORDINARIOS
					\$ 23,190.84	MONTO TOTAL A PAGAR
					\$ 1,288.38	PAGO MENSUAL
NOMBRE DEL CLIENTE					Cuando EL CLIENTE deja de cubrir puntualmente sus pagos, se causarán intereses moratorios, a razón de una tasa anual estipulada de 57.6%, excepto en los supuestos normativos en los cuales no resulte procedente su aplicación.	
SERGIO DE LA CRUZ SIMA CAHUICH						
NOMBRE DEL BANCO			TIPO DEPÓSITO		CUENTA CLABE	
BANAMEX					002050904185561288	
CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIÓN DE DEPÓSITO			CUENTA CLABE		ID CONSULTA SIC	
sergiosima4@hotmail.com					9347691	
MECANISMO DE PROTECCIÓN						
FONDO INFONACOT						
OTORGO MI CONSENTIMIENTO, PARA QUE EL MONTO DEL CRÉDITO AUTORIZADO POR EL INSTITUTO FONACOT, SEA DEPOSITADO EN MI CUENTA BANCARIA ANTES SEÑALADA, Y, EN EL CASO DE SOLICITAR LA CANCELACIÓN DEL CRÉDITO FONACOT QUE SE ME HAYA OTORGADO, ME COMPROMETO Y OBLIGO A DEVOLVER LOS IMPORTES QUE SE DEPOSITARON A MI CUENTA BANCARIA, ASÍ COMO EL MONTO DE LAS CANTIDADES GENERADAS CON MOTIVO DE INTERESES Y/O COMISIONES.						
FIRMA DEL SUSCRITOR						

## PAGARÉ

FOLIO: 33037617

BUENO POR:

\$ 23,190.84

DEBO Y PAGARÉ A LA VISTA, INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, EL IMPORTE DE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES DE APLICACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN, AUTORIZACIÓN, EJERCICIO Y PAGO DEL CRÉDITO OTORGADO POR EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE CRÉDITO NÚMERO 14688508, SUSCRITO POR EL CLIENTE (TRABAJADOR), ASÍ COMO EN LA AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO CON NÚMERO DE FOLIO 33464. A PARTIR DEL PRIMER INCUMPLIMIENTO DEL PAGO MENSUAL, SE GENERARÁ UN INTERÉS MORATORIO DEL 57.6% ANUAL, EXCEPTO EN LOS SUPUESTOS NORMATIVOS EN LOS CUALES NO RESULTE PROCEDENTE SU APLICACIÓN.

NOMBRE DEL SUSCRITOR:  
DOMICILIO

SERGIO DE LA CRUZ SIMA CAHUICH  
C 22 NUM. EXT. NUM 23 COL. KILA, LERMA CAMPECHE CAMPECHE C.P. 24500

CAMPECHE a 06/03/2023

LUGAR Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN

En caso de haber realizado el trámite por medio de la "Plataforma WEB", acepto de forma expresa e incondicional el uso de mi firma electrónica (autógrafa digital, número de identificación personal -NIP- asignado por el Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores y/o de cualquier otra tecnología conforme al Código de Comercio) como expresión de mi consentimiento pleno e informado que produce los mismos efectos jurídicos que la firma autógrafa para la plena aceptación de este pagaré y asumo cualquier riesgo vinculado a su uso.

FIRMA DEL SUSCRITOR

F0499.01

**JOSE R CAHUICH**

22 23 KILA  
X EL MERCADO DE KILA  
LERMA F.C.P. 24500  
LERMA, CAMP.

**NO. DE SERVICIO:** 789750427416

**RMU:** 24500 75-04-07 XAXX-010101 281 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 13 ENE 24

**CORTE A PARTIR:** 14 ENE 24

**TARIFA:** 1F **NO. MEDIDOR:** 64H2R7  
**MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 23 OCT 23 - 22 DIC 23

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

**\$1,411**

(UN MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

¿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	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)	12,512		11,917		595		
Básico					150	1.005	150.75
Intermedio					250	1.227	306.75
Excedente					195	3.584	698.88



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	1,156.38
Distribución	0.00	0.00	520.33	520.33	IVA 16%	185.02
Transmisión	0.00	0.00	104.60	104.60	Fac. del Periodo	1,341.40
CENACE	0.00	0.00	3.75	3.75	DAP(2)	69.38
Energía	0.00	0.00	490.28	490.28	Adeudo Anterior	1,756.74
Capacidad	0.00	0.00	299.29	299.29	Su Pago	-1,756.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.69	3.69	<b>Total</b>	<b>1,411.52</b>

**Apoyo Gubernamental 346.07**

Fecha, hora y lugar de impresión: 09/02/2024 15:45:59hrs Av Resurgimiento 51 Prado Campeche Campeche México 24035

(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.



24500 75-04-07 XAXX-010101 281 CFE  
01 789750427416 240113 000001411 9



34DW04A053430490

Repartir

CFE-contigo



**\$1,411**

(UN MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M.N.)



FOLIO  
H 31874

CLAVE INTERNA DEL  
CENTRO DE ESTUDIOS  
30UPAV087612P

LOCALIDAD  
XALAPA-ENRIQUEZ

MUNICIPIO  
XALAPA, VER.

UPAV-07-2014

ROBERTO ALEJANDRO

# UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ

Organismo Público Descentralizado

## CERTIFICADO DE BACHILLERATO

LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30EBH0415E CERTIFICA QUE:

**SERGIO DE LA CRUZ SIMA CAHULICH**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN **SIC5960627HCCMHR08**, CON NÚMERO

DE MATRÍCULA **146120870815P** ACREDITÓ **42** ASIGNATURAS DE LAS 42 QUE SE INDICAN

CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO VIGENTE, EN LA MODALIDAD

**MIXTA**

CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES.

	ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	
		NÚMERO	LETRA
PRIMER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS I	6	SEIS
	QUÍMICA I	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I	7	SIETE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	8	OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) I	6	SEIS
	INFORMÁTICA I	6	SEIS
	ÉTICA Y VALORES I	6	SEIS
SEGUNDO TRIMESTRE	MATEMÁTICAS II	8	OCHO
	QUÍMICA II	6	SEIS
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II	8	OCHO
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	6	SEIS
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II	7	SIETE
	INFORMÁTICA II	6	SEIS
	ÉTICA Y VALORES II	7	SIETE
TERCER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS III	8	OCHO
	FÍSICA I	6	SEIS
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) III	8	OCHO
	BIOLOGÍA I	7	SIETE
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	7	SIETE
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I	8	OCHO
	HISTORIA UNIVERSAL	7	SIETE
CUARTO TRIMESTRE	MATEMÁTICAS IV	6	SEIS
	FÍSICA II	6	SEIS
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV	8	OCHO
	BIOLOGÍA II	9	NUEVE
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	6	SEIS
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II	9	NUEVE
	HISTORIA DE MÉXICO	8	OCHO
QUINTO TRIMESTRE	GEOGRAFÍA	10	DIEZ
	LITERATURA I	10	DIEZ
	FILOSOFÍA	10	DIEZ
	ANTROPOLOGÍA	8	OCHO
	SOCIOLOGÍA	6	SEIS
	LÓGICA MATEMÁTICA	6	SEIS
	EDUCACIÓN PARA LA SALUD	7	SIETE
SEXTO TRIMESTRE	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	7	SIETE
	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	8	OCHO
	LITERATURA II	9	NUEVE
	PEDAGOGÍA	8	OCHO
	INTRODUCCIÓN AL DERECHO	8	OCHO
	PSICOLOGÍA	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN	8	OCHO

FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS

DÍA MES AÑO

11 10 2014

FECHA DE TÉRMINO DE ESTUDIOS

DÍA MES AÑO

02 04 2016

PROMEDIO

GENERAL

7.3

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS **COMPLETO** EN

LA CIUDAD DE XALAPA - ENRIQUEZ, VERACRUZ A LOS **27** DÍAS DEL ME:

DE **JUNIO** DE **2016**

ANDRÉS BLANCAZ MARTÍNEZ

GUADALUPE MARÍA HERNÁNDEZ

## CARTA DE RECOMENDACION

A quien corresponda:

Por este conducto me permito recomendar ampliamente al C. **SIMA CAHUICH SERGIO DE LA CRUZ** , de quien puedo constatar el cumplimiento, la honorabilidad y la responsabilidad en el desempeño de su trabajo.

Se extiende la presente a petición del interesado al 25 de MAYO del 2018.

Atte.

Adelayda Sanchez Gongora

Gte. Suc. Lerma

Tel 8121078

Lerma, Campeche a 12 de febrero de 2024.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

El motivo del presente, es para informarle que desde hace algún tiempo conozco al C. SERGIO DE LA CRUZ SIMA CAHUICH, razón por la cual he podido constatar que se trata de una persona seria, responsable, trabajadora, honesta y capaz de cumplir con las actividades que se le encomiendan.

Por lo anterior, no tengo inconveniente alguno en recomendarlo ampliamente, y agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convengan.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

*Clarita del Carmen  
Paat Paat*

**C. CLARITA DEL CARMEN PAAT PAAT**  
Tel. 981-175-9859

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE  
CAHUICH  
CHI  
VERONICA DE LA CRUZ

SEXO M





DOMICILIO  
C 22 NUM 23  
BARR KILA LERMA 24500  
CAMPECHE, CAMP

CLAVE DE ELECTOR CHCHVR74090504M300

CURP CACV740905MCHHR09 AÑO DE REGISTRO 1993 03

FECHA DE NACIMIENTO 05/09/1974 SECCIÓN 0117 VIGENCIA 2023-2033

INE

IDMEX2578767651<<0117048335377  
7409059M3312315MEX<03<<39348<3  
CAHUICH<CHI<<VERONICA<DE<LA<CR

 <b>SEGOB</b> SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN	<b>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</b> <b>CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA</b> <b>DE REGISTRO DE POBLACIÓN</b>	DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD
	<b>Clave:</b> <b>CACV740905MCCHHR09</b>	
<b>Soy México</b>	<b>Nombre</b> <b>VERONICA DE LA CRUZ CAHUICH CHI</b>	
<b>Fecha de inscripción</b> <b>24/04/2000</b>	<b>Folio</b> <b>55177379</b>	<b>Entidad de registro</b> <b>CAMPECHE</b>



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VERONICA DE LA CRUZ CAHUICH CHI

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de mayo 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 al 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/>