

FOLIO
A310275850



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 310500186002655
CURP: EUEF851127HYNNCB04

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FÉCHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
1	0000855	00265	MERIDA	24/02/1986
MUNICIPIO:	MERIDA		ENTIDAD FEDERATIVA:	YUCATAN

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA

FECHA DE NACIMIENTO: 27 DE NOVIEMBRE DE 1985

HORA: 00:00:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO

(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAÍS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: FABIO MAURICIO EUAN DOMINGUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: ROSA ISABEL ECHEVERRIA GOMEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.
MERIDA, YUCATAN A 31 DE MARZO DE 2017

LIC. WALTER EMMANUEL SALAZAR CANO
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

DIRECCIÓN DEL
REGISTRO CIVIL
MERIDA, YUC., MEX.



COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN
COTIZADA Y REVISADA
BAJO MI RESPONSBILIDAD



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17097712535251097931408
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	06 / 03 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	32048519501
CURP:	EUEF851127HYNNCB04
Nombre(s):	FABIAN ARNULFO
Primer apellido:	EUAN
Segundo apellido:	ECHEVERRIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	27/11/1985
Lugar de nacimiento:	YUCATÁN

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 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:06 de marzo 2024, 18:27:33|Folio:17097712535251097931408|RFC:|Nombre o Razon Social:FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA|Curp:EUEF851127HYNNCB04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:32048519501||

Sello Digital: Su4I2qAcAV67c48mR25InCEoED8dVTrMFj+fBR3ZdaQQvx4Y7Ze3WFs4XBQWit4yEdXEEfJjUrVVYALvm+1t/2VwHhR6XjW35NSHBdtfpVc3orYcNTb85AezHi++8gfOUcdm17oH6atGyU3yyRbj7ElMchBcLftmXg8S5h/AihmRDj8eSQLme3f

Secuencia Notarial: 8a21bc18-cfc6-411a-b08c-2ea62e1e804c

Número de Serie: 00000000000000000000

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://atencion.contactoimss.com.mx>



Solicitud de Empleo		Fecha <u>06/03/28</u>	
		Puesto que solicita: Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Evan</u>	Apellido Materno <u>Echeverría</u>	Nombre (s) <u>Fabian Arnelito</u>	Edad <u>38</u>	Estatura <u>1.53</u>	Peso <u>62</u>	Estado Civil <u>Casado</u>	Sexo
Dirección <u>C. 41 x 14 y 16 #324 col. MAYAGUEZ</u>				Código Postal <u>97159</u>	Teléfono <u>Casa: 55-78778674 Cel: 55-78778674</u>		
Fecha de Nacimiento <u>27/11/85</u>	Lugar de Nacimiento <u>Mérida Yucatán</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/> O <input checked="" type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> O	Registro Federal de Contribuyentes		
Número de Seguridad Social <u>3204851950</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>fabianarvelitoevan@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Malo			¿Cuál?			
¿Qué deporte practica? <u>Ninguna</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>			¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Estar con la Familia</u>			
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES							
Nombre	Vive	Finado	Domicilio			Ocupación	
Padre <u>Fabio Mauricio Evan D.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. 41 x 14 y 16 #324, MAYAGUEZ</u>			<u>Empleado</u>	
Madre <u>Rosa Isabel Echeverría G.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>" " " "</u>			<u>Empleada</u>	
Esposa (o) <u>Gloria Alvear Ku Medina</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>" " " "</u>			<u>Ama de casa</u>	
Nombre Hija (o) <u>Evelyn Isabel Evan Ku</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>" " " "</u>			<u>Estudiante</u>	
Nombre Hija (o) <u>Tan Adrián Evan Ku</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>" " " "</u>			<u>Estudiante</u>	
Nombre Hija (o) <u>Naomi Alvear Evan Ku</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>" " " "</u>			<u>1/2 años</u>	

ESCOLARIDAD							
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido		
		De	A				
Primaria <u>97 de Septiembre</u>	<u>Chumíñafolios.</u>			<u>6</u>	<u>Si</u>		
Secundaria <u>Técnica # 1</u>	<u>Col. Industrial</u>			<u>3</u>	<u>Si</u>		
Preparatoria <u>Bachillerato</u>	<u>col. centro.</u>				<u>Si</u>		
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:

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	10-09-15 8 años	4 meses	4 años	7 años
Nombre de la Compañía	Procter & Gamble.	Produtos de consumo alimenticio	Kimberly Clark	Almacenes Garza
Dirección	Col. Pensiones	Carretera Cholula	CB de Mexico	Col Centro
Teléfono	55 40 98 89 77			99 9199 04 05
Puesto que desempeñaba	Promotor DEL	Promotor	Promotor	Encargado de Display
Último sueldo	2900 3837.	1200 1200		
Motivo de su separación		Para ingresar a Procter		Recolección de Personas
Nombre de su jefe inmediato	Mensual Chur - ochoa		Pedro Chávez	Ramón Yael
Puesto de su jefe inmediato	Gerente		Coordinador de Zona Gerente.	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Un amigo	Sí	Spart	2014
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	Sí	fonacot	
¿Tiene otros ingresos?	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
Sí	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
Sí			247361
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Sí			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

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

Eva Ríosvera Fabián b.

Nombre y Firma del Solicitante



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: *38 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:

FOLIO
A31 0275853



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** que se encuentra a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes: CRIP: 3105002

CRIP: 31050021700345J
CURP: XXXXXXXXXX

OFICIALIA:	SECTOR:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIAS MES AÑO
2	2	00345	MERIDA	17/03/2017
MUNICIPIO:		ENTIDAD FEDERATIVA:		
MERIDA		YUCATAN		

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: IAN ADRIAN EUAN KU

FECHA DE NACIMIENTO: 27 DE MARZO DE 2011

HORA: 03:53:00

LUGAR DE NACIMIENTO: **MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO**
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO, PAIS)

REGISTRADO: **VIVO** **MASCULINO** **ACIONALIDAD: MEXICANA**

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: FABIAN ARNU / JUAN ECHEVERRIA

NACIONALIDAD: CANADA

NOMBRE: GLEN ALIVEY KU MOLINA

NACIONAL MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y
116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.
MERIDA, YUCATAN A 31 DE MARZO DE 2017.

LIC. WALTER EMMANUEL SALAZAR CANO
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

DIRECCION DEL
REGISTRO CIVIL
MERIDA, MEX.



COTEJADO Y REVISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD



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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

EUEF851127HYNNCB04



Nombre:

FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
27/03/1998	13485645	YUCATAN



131050198600265

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de julio de 2019

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA



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 Identificación Personal 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARIA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
Servicio de Administración Tributaria



EUEF851127PV3
Registro Federal de Contribuyentes

FABIAN ARNULFO EUAN
ECHEVERRIA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14050769999
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

MERIDA, YUCATÁN A 22 DE MAYO DE 2014

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: EUEF851127PV3
 CURP: EUEF851127HYNNCB04
 Apellido Paterno: EUAN
 Apellido Materno: ECHEVERRIA
 Nombre: FABIAN ARNULFO
 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 de Ubicación:

Tipo de Vialidad: Vialidad: ZACATECAS
 Núm. Exterior: 701 Núm. Int:
 Entre calle:
 Colonia: FRONTERA CENTRO y calle:
 Localidad: Municipio: FRONTERA •
 C.P.:25600 Entidad Federativa: COAHUILA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros intermediarios del comercio al por menor	100	01/01/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2004	

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>

Cadena Original Sello: ||2014/05/22||EUEF851127PV3||CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL||

Sello Digital: Sr8SwXfzGyLcGcTGWn7dpXVkkLMoDPfZFqRxLqUxpazy7eFU0NNfO5MkVpdKF3O8ty5Nm0ypesn30zuhzoVxg1YqJsM69m+XLcTeOAK/6hGeVFD8sc2onn6cs0iXIH7iAna6StlydbFf4QSKQuNwikVhgwSSQGcVeiOR3wbK19M
=

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A23 11811 10 7

I.M.S.S.	CLAVE DE ARGUMENTO
TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR	
PERMANENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
EVENTUAL	<input type="checkbox"/>
EVENTUAL CONST.	<input type="checkbox"/>

1	2
3	

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

32 04 86 1950

10 DIGITOS

DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

EUEF851127

LLENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

EVAN

APPELLIDO PATERNO

ECHEVERRIA

APPELLIDO MATERNO

FABIAN ARNULFO

NOMBRES(S)

SALARIO BASE DE COTIZACION \$ 50.00

TIPO DE SALARIO

FIJO

VARIABLE

MIXTO

EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

MASC. FEM.

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

SEXO 1 2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

OCCUPACION DEL TRABAJADOR

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

FECHA DE NACIMIENTO (ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO

VILLAH

27 11 1985

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

FABIAN ARNULFO EVAN D.

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

Rosy Isabel Echeverrin G.

DOMICILIO DEL TRABAJADOR

CALLE 11 CALLE Y/O MANZANA 322 A PCV 114 y 16 COLONIA Y/O Poblacion NIAYAPAN

MUNICIPIO

NUMERO

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

RECOLECCION TEXTIL S A DE C.V.

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

PROGRESO CALLE Y/O MANZANA 703 COLONIA Y/O Poblacion ZONA CENTRO

MUNICIPIO

NUMERO

ENTIDAD

C.P.

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

EXTEMPORANEO

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.

TRABAJADOR

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAHUILA

INFONAVIT

2004

10:52:05

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

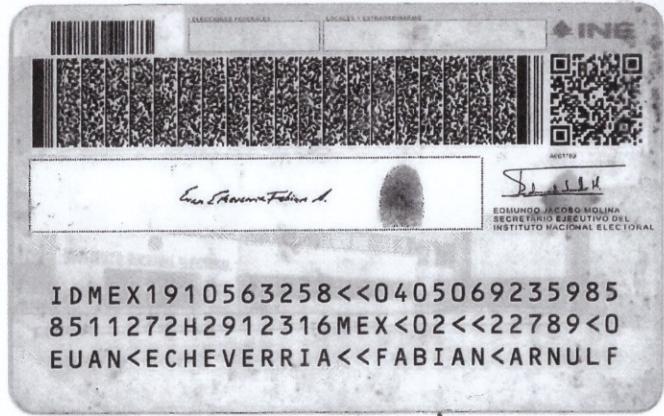
7

7

7

7

7



AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0322023683310

FECHA: 05.01.2023

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: Z3437620100
PROMOCIONES AMERICA LATINA S A P I DE CV AVENIDA UNIVERSIDAD 154 INT LOCAL 13 Y 1 QUERETARO 76000, QUERÉTARO	R.F.C.: PAL030731427

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 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 modificadorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley 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		
3108063933	FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA		
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
32048519501	EUEF851127PV3	25.4752 VSM	\$2473.64

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
Gobierno del Estado de Yucatán
Secretaría de Seguridad Pública



EUAN
ECHEVERRIA
FABIAN ARNULFO
LICENCIA No. 010162565



MOTOCICLISTA
VIGENCIA 21/10/2024

Calle 1 Luis Felipe Naidón Otoño
Secretaría de Seguridad Pública

Expedición: 21/10/2022

CURP: EUEF851127HYNNC804

F. Nacimiento: 27/11/1985

Sangre: O RH+

Género: MASCULINO

Dirección: CALLE 41 # 324 X 14 Y 16, COL
MAYAPAN, MERIDA, YUC, MEX, C.P. 97159, Tel
9996 48 10 12

Restricciones: NINGUNA

Lugar de Nacimiento:
MERIDA, YUCATAN, MEXICO

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL
CONDUCTOR



Secretaría de Educación

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS**

2012 - 2013

2013 - 2014

2014 - 2015

2015 - 2016

2016 - 2017

2017 - 2018

2018 - 2019

2019 - 2020

2020 - 2021

2021 - 2022

2022 - 2023

2023 - 2024

2024 - 2025

2025 - 2026

2026 - 2027

2027 - 2028

2028 - 2029

2029 - 2030

2030 - 2031

2031 - 2032

2032 - 2033

2033 - 2034

2034 - 2035

2035 - 2036

2036 - 2037

2037 - 2038

2038 - 2039

2039 - 2040

2040 - 2041

2041 - 2042

2042 - 2043

2043 - 2044

2044 - 2045

2045 - 2046

2046 - 2047

2047 - 2048

2048 - 2049

2049 - 2050

2050 - 2051

2051 - 2052

2052 - 2053

2053 - 2054

2054 - 2055

2055 - 2056

2056 - 2057

2057 - 2058

2058 - 2059

2059 - 2060

2060 - 2061

2061 - 2062

2062 - 2063

2063 - 2064

2064 - 2065

2065 - 2066

2066 - 2067

2067 - 2068

2068 - 2069

2069 - 2070

2070 - 2071

2071 - 2072

2072 - 2073

2073 - 2074

2074 - 2075

2075 - 2076

2076 - 2077

2077 - 2078

2078 - 2079

2079 - 2080

2080 - 2081

2081 - 2082

2082 - 2083

2083 - 2084

2084 - 2085

2085 - 2086

2086 - 2087

2087 - 2088

2088 - 2089

2089 - 2090

2090 - 2091

2091 - 2092

2092 - 2093

2093 - 2094

2094 - 2095

2095 - 2096

2096 - 2097

2097 - 2098

2098 - 2099

2099 - 20100

20100 - 20101

20101 - 20102

20102 - 20103

20103 - 20104

20104 - 20105

20105 - 20106

20106 - 20107

20107 - 20108

20108 - 20109

20109 - 20110

20110 - 20111

20111 - 20112

20112 - 20113

20113 - 20114

20114 - 20115

20115 - 20116

20116 - 20117

20117 - 20118

20118 - 20119

20119 - 20120

20120 - 20121

20121 - 20122

20122 - 20123

20123 - 20124

20124 - 20125

20125 - 20126

20126 - 20127

20127 - 20128

20128 - 20129

20129 - 20130

20130 - 20131

20131 - 20132

20132 - 20133

20133 - 20134

20134 - 20135

20135 - 20136

20136 - 20137

20137 - 20138

20138 - 20139

20139 - 20140

20140 - 20141

20141 - 20142

20142 - 20143

20143 - 20144

20144 - 20145

20145 - 20146

20146 - 20147

20147 - 20148

20148 - 20149

20149 - 20150

20150 - 20151

20151 - 20152

20152 - 20153

20153 - 20154

20154 - 20155

20155 - 20156

20156 - 20157

20157 - 20158

20158 - 20159

20159 - 20160

20160 - 20161

20161 - 20162

20162 - 20163

20163 - 20164

20164 - 20165

20165 - 20166

20166 - 20167

20167 - 20168

20168 - 20169

20169 - 20170

20170 - 20171

20171 - 20172

20172 - 20173

20173 - 20174

20174 - 20175

20175 - 20176

20176 - 20177

20177 - 20178

20178 - 20179

20179 - 20180

20180 - 20181

20181 - 20182

20182 - 20183

20183 - 20184

20184 - 20185

20185 - 20186

20186 - 20187

20187 - 20188

20188 - 20189

20189 - 20190

20190 - 20191

20191 - 20192

20192 - 20193

20193 - 20194

20194 - 20195

20195 - 20196

20196 - 20197

20197 - 20198

20198 - 20199

20199 - 20200

20200 - 20201

20201 - 20202

20202 - 20203

20203 - 20204

20204 - 20205

20205 - 20206

20206 - 20207

20207 - 20208

20208 - 20209

20209 - 20210

20210 - 20211

20211 - 20212

20212 - 20213

20213 - 20214

20214 - 20215

20215 - 20216

20216 - 20217

20217 - 20218

20218 - 20219

20219 - 20220

20220 - 20221

20221 - 20222

20222 - 20223

20223 - 20224

20224 - 20225

20225 - 20226

20226 - 20227

20227 - 20228

20228 - 20229

20229 - 20230

20230 - 20231

20231 - 20232

20232 - 20233

20233 - 20234

20234 - 20235

20235 - 20236

20236 - 20237

20237 - 20238

20238 - 20239

20239 - 20240

20240 - 20241

20241 - 20242

20242 - 20243

20243 - 20244

20244 - 20245

20245 - 20246

20246 - 20247

20247 - 20248

20248 - 20249

20249 - 20250

20250 - 20251

20251 - 20252

20252 - 20253

20253 - 20254

20254 - 20255

20255 - 20256

20256 - 20257

20257 - 20258

20258 - 20259

20259 - 20260

20260 - 20261

20261 - 20262

20262 - 20263

20263 - 20264

20264 - 20265

20265 - 20266

20266 - 20267

20267 - 20268

20268 - 20269

20269 - 20270

20270 - 20271

20271 - 20272

20272 - 20273

20273 - 20274

20274 - 20275

20275 - 20276

20276 - 20277

20277 - 20278

20278 - 20279

20279 - 20280

20280 - 20281

20281 -

Productora de Alimentos Mexicanos, S.A. de C.V.

Mérida, Yucatán a viernes, 09 de octubre de 2015

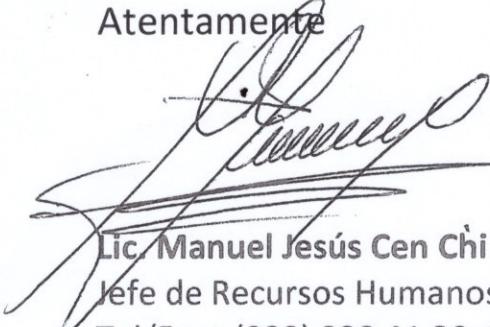
A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que el trabajador **C. FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA** laboro en esta empresa, desempeñando el puesto de **PROMOTOR** en el departamento de **COMERCIAL** en la ciudad de Mérida, en el período comprendido del 04 de MAYO al 14 de SEPTIEMBRE de 2015.

Se expide la presente para los fines que sean pertinentes.

Sin más por el momento me despido, quedando a sus órdenes para cualquier duda o situación que se presente.

Atentamente



Lic. Manuel Jesús Cen Chi
Jefe de Recursos Humanos
Tel/Fax: (999) 930 41 39 Ext: 1301

Productora de Alimentos Mexicanos,
S.A. de C.V.
Carretera Mérida- Motul
Tablaje Catastral 13601 C.P. 97300
R.F.C. PAM-960101-E21

c. c. p. Archivo



Promociones y Mercadeo Asociados, S.A. de C.V.

MERIDA YUC. A 15 DE JUL. 2014

A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE EL SR. FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA TRABAJA EN ESTA EMPRESA COMO PROMOTOR DE AUTOSERVICIO - DEMOSTRANDO INTERES Y RESPONSABILIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS LABORES.

ES PERSONA EFICIENTE, RESPONSABLE, HONESTA Y DIGNA DE CONFIANZA CAPAZ DE DESEMPEÑAR EL TRABAJO QUE DENTRO DE SU PREPARACION Y POSIBILIDADES SE LE ENCOMIENDE.

POR LO ANTERIOR CONSIDERO QUE EL SR. FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA, ES AMPLIAMENTE RECOMENDABLE, SEGUN LA EXPERIENCIA QUE HEMOS TENIDO CON EL.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA EL USO ADMINISTRATIVO O PERSONAL QUE CONVENGA AL INTERESADO, EL DIA QUINCE DE JULIO DE DOSMIL CATORCE, QUEDANDO DE USTED.

ATENTAMENTE
PEDRO CHAVEZ RIVERA
COORDINADOR REGIONAL SURESTE



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



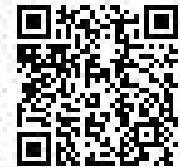
Soy México

Clave:

KUMG880730MYNXLL02

Nombre

GLENDI ALIVEY KU MOLINA



Entidad de registro: **YUCATAN**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



131050198801364

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GLENDI ALIVEY KU MOLINA

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de marzo 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 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/>



Juntos transformemos
Yucatán
GOBIERNO DEL ESTADO

JAPAY
JUNTA DE AGUA POTABLE
Y ALcantarillado
DE YUCATÁN

NOMBRE:
ECHEVERRIA . ARNULFO

DIRECCION FÍSICA
CALLE 41 No. 324 X 14 Y 16
MÉRIDA, YUCATÁN
COL MAYAPAN

CANTIDAD A PAGAR:

\$ 73.00

FECHA LÍMITE:

23/ENE/2024

CONTRATO:

010074984

Meses de adeudo

0

Localización

621-4-1780

No. de medidor

20037122

Fecha de expedición

27/DIC/23

Folio del recibo

29006974

AVISO

Reporta una fuga, consulta tu saldo,
genera tu recibo y mucho más,
enviando un mensaje al 9994 45 0000



Revisa tus instalaciones, la **fuga** que tengas
es agua que se **desperdicia** y se te **factura**.
Cuida el agua y cuida tu economía.


Va-y-Ven
Sistema Metropolitano de
Movilidad Amable y Sostenible

LA MOVILIDAD DEL FUTURO
¡YA LLEGÓ A YUCATÁN!
IETRAM

LA PRIMERA RUTA
100% ELÉCTRICA




Juntos transformemos
Yucatán
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN

Juntos transformemos
Yucatán
GOBIERNO DEL ESTADO

JAPAYJUNTA DE AGUA POTABLE
Y ALcantarillado
DE YUCATÁN**TALÓN DE CAJA**

CANTIDAD A PAGAR:

\$ 73.00

FECHA LÍMITE:

23/ENE/2024

CONTRATO:

010074984

SETENTA Y TRES PESOS 00 / 100 M.N.



0100749840000000007300-5

NOMBRE DEL USUARIO

ECHEVERRIA . ARNULFO

Localización 621-4-1780

Folio del recibo 29006974

Tipo de servicio DOMESTICO ZONA 2

Período de consumo 12/Oct/2023 - 13/Dic/2023

Período de consumo

12/Oct/2023 - 13/Dic/2023

Lectura anterior

6954

Lectura actual

6956

Consumo m³

2, .

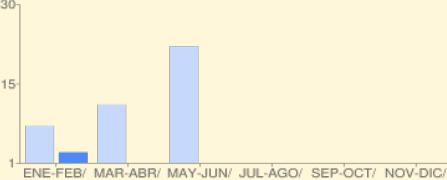
Clave

Tipo de servicio

DOMESTICO ZONA 2

PERÍODO DE FACTURACIÓN

2023 2024



CONCEPTOS

IMPORTE

AGUA POTABLE

73.00

APLICACIÓN SALDO A FAVOR

-0.33

REDONDEO

0.33

TOTAL A PAGAR

73.00

SETENTA Y TRES PESOS 00 / 100 M.N.

GRACIAS POR ESTAR AL CORRIENTE EN SUS PAGOS

JUNTA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE YUCATÁN

CALLE 60 No. 526 POR 65 Y 67 COL. CENTRO C.P. 97000 MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO.

R.F.C. JAP-820108-3PA

JAPAYTEL: (999) 930.34.50 EXT. 25020

SUCURSALES JAPAY:

Calle 60 No. 526 por 65 y 67, Col. Centro.
Calle 27 por 24 y 26 Col. Alemán.
Av. Colón por Reforma No. 503 depto. 5.
Calle 71-B por 128 Fracc. Bosques de Yucalpetén.
Calle 43 No. 229 x 28 y 32 Hda. Chenkú.
Av. Univ. Pedagógica por 25-D Fracc. Vergel II.
Chedraui Norte Local No. 1-B exterior.
Plaza Gran Santa Fe Local No. 20.
Plaza Dorada Local No. 174.

PAGUE POR: Internet, APP JAPAY o Domiciliación Bancaria

LUGARES DONDE PUEDE EFECTUAR SU PAGO:

Walmart Farmacias del Ahorro USE Exprés Canek
Super Aéreo Scotiabank Inverlat USE Oriente
Soriana BBVA Bancomer USE Chuburná
Chedraui Santander Serfín USE City Center
Dunosusa Banamex USE Villa Palmira
Súper Willys Banorte USE Colonia México
7-Eleven Plaza Fiesta (Ventanilla USE Situr
Go Mart Única Estatal) USE Tekax
Oxxo Plaza Las Américas USE Ticul
Coppel (Solo Congreso) (Ventanilla Única Estatal) USE Tizimín
Farmacias YZA USE Exprés Galerías USE Izamal
Farmacias YZA USE Exprés Santos Sur USE Valladolid
Elektra y Banco Azteca



FOLIO: J

ESTE RECIBO SE PAGARÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN Y SERÁ VÁLIDO SI MUESTRA LA CANTIDAD IMPRESA POR MÁQUINA REGISTRADORA O SELLO Y FIRMA DEL CAJERO O COMPROBANTE DE PAGO.

“ESTE ES UN COMPROBANTE SIN EFECTOS FISCALES”

En caso de requerir CFDI, favor de solicitarlo el mismo día o a más tardar dentro del mismo mes de pago en cualquier caja de JAPAY

TU PAGO OPORTUNO
NOS PERMITE SEGUIR
BRINDÁNDOTE
EL MEJOR SERVICIO

0100743840000000007300-5

REPORTES Y
FUGAS AL
9999303450
EXT. 25020



FOLIO: J