

FOLIO
A31-0275850



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: EUF851127HYNNCB04

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DÍA MES AÑO
1	0000855	00265	MERIDA	24/02/1986
MUNICIPIO:			ENTIDAD FEDERATIVA:	
MERIDA			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, PAIS)

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

DIRECCION DEL
REGISTRO CIVIL
MERIDA, YUC., MEX.



COLECCION Y HONORARIO
BAJO RE SPONSABILIDAD



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 AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx 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|Carp:EUEF851127HYNNCB04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:32048519501||

Sello Digital: Su4I2qAcAV67c48mR25InCEoED8dVTTTrMFj+fBR3ZdaQQvx4Y7Ze3WFs4XBQWit4yEdXEEfJjUrVVYALvm+1t/2VwHhR6XjW35NSHBdtfpVc3orYcNTb85AezHi++8gFOUUCdm17oH6atGyU3yyRbj7EIMchBCLftmXg8SSh/AihmRDj8eSQLme3f

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

Número de Serie: 00000000000000000001



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAMER
CONSEJO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE RETIRO

**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 06/03/24
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Evan	Apellido Materno Echeverria	Nombre (s) Fabian Arnolfo	Edad 38	Estatura 1.53	Peso 62	Estado Civil Casado
Dirección C. 41 x 14 y 16 #324 Col. Mayapan			Código Postal 97159	Teléfono Casa: Cel: 5578778674		Sexo M.
Fecha de Nacimiento 27/11/85	Lugar de Nacimiento Mérida Yucatán	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 3204851950	Correo electrónico (e-mail) fabianarnolfoevan@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? si		Registro Federal de Contribuyentes 010162565 EUEFB5H27 PU3		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Ninguna		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Estar con la Familia		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Fabian Mavrisco Evan D.	<input checked="" type="checkbox"/>		C. 41 x 14 y 16 #324, Mayapan	Empleado
Madre Rosa Isabel Echeverria G.	<input checked="" type="checkbox"/>		" " " "	Empleado
Esposa (o) Glendy Aliver Ku Molina	<input checked="" type="checkbox"/>		" " " "	Ama de casa
Nombre Hija (o) Evelyn Isabel Evan Ku	<input checked="" type="checkbox"/>		" " " "	Estudiante
Nombre Hija (o) Tam Adrian Evan Ku	<input checked="" type="checkbox"/>		" " " "	Estudiante
Nombre Hija (o) Naomi Aliver Evan Ku	<input checked="" type="checkbox"/>		" " " "	1 1/2 años

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria 27 de Septiembre	Chaminopolis			6	Si
Secundaria Técnica # 1	Col industrial			3	Si
Preparatoria Bachillerato	Col. Centro				Si
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	Parter & Gamble	Productos de Salicru	Kimberly Clark	Almacenes Garcia
Dirección	Col. Pasioneros	Ciudad de México	CD de México	Col Centro
Teléfono	55 40 98 89 77			99 7199 09 05
Puesto que desempeñaba	Promotor DEL	Promotor	Promotor	Encargado de Display
Ultimo sueldo	2400 3837	1200 1200		
Motivo de su separación		Para ingresar a		Reporte de Personal
Nombre de su jefe inmediato	Manuel Llor - alba		Pedro Chavez	Ramon Yoo
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	Si	Spark	2014
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	Si	Banamex	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
Si	Mesero	¿Tiene crédito INFONAVIT? Si	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	infona	247361	
¿Puede viajar?			
Si			
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 Chaverra Fabian 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.- ¿Algún 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 de la oficina a mi cargo, se
encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 31050021700345J
CURP: *****

OFICIALIA:	PRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO:
2	2	00345	MERIDA	DIA MES AÑO 03/03/2017
MUNICIPIO:			ENTIDAD FEDERATIVA:	
MERIDA			YUCATAN	

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: IAN ADRIAN EUAN KU

FECHA DE NACIMIENTO: 27 DE MARZO DE 2017

HORA: 03:53:00

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

REGISTRADO: VIVO MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACION DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: GLENN ALIVEY KU MOLINA

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ART. 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 REMISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD

COTRO DE LOS SERVICIOS. COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 1234 (01 999) O 28-02 03 8-2-09 07, B 24-04-02, B-28-78-20 O AL 01-800-84-96-534 / CEN COSTO



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

EUEF851127HYNNCB04

Nombre:

FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA



Fecha de inscripción

27/03/1998

Folio

13485645

Entidad de registro

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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al **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 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CREDITO 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: y calle:
Colonia: FRONTERA CENTRO Municipio: FRONTERA
Localidad: Entidad Federativa: COAHUILA
C.P.:25600

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/6hGeVFD8sc2onn6cs0iXIH7iAna6StlydbFf4QSKQuNwikVhgwSSQGcVeiOR3wbKI9M

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

I.M.S.S.
CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADOR
PERMANENTE 1
EVENTUAL 2
EVENTUAL CONST. 3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

32 04 85 1930

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

EUEF851127

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A23 1184 10

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

FABIAN

Echeverria

FABIAN ARNULFO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$

50.00

TIPO DE
SALARIO

FIJO

0

X

VARIABLE

1

MIXTO

2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

15 04 2004

SEXO

MASC.

1

X

FEM.

2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCUPACION DEL
TRABAJADOR

OBRERO

U. M. F.

7

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

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

YUCATAN

FECHA DE NACIMIENTO

27 11 1985

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

FABIAN ARNULFO ECHAVEZ

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

ROSA ISABEL ECHAVEZ

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

RECOLECCION TEXTIL S N DE C V

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

15/04/2004 10:52:05

EXTEMPORANEO

1

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.
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
EUAN
ECHEVERRIA
FABIAN ARNULFO

FECHA DE NACIMIENTO
27/11/1985

SEXO H



DOMICILIO
C 41 POR 14 Y 16 324
COL MAYAPAN 97159
MERIDA, YUC.

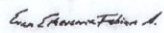

CLAVE DE ELECTOR ENECFB85112731H900

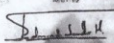
CURP EUEF851127HYNNCB04 AÑO DE REGISTRO 2004 02

ESTADO 31 MUNICIPIO 050 SECCIÓN 0405

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029


EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1910563258<<0405069235985
8511272H2912316MEX<02<<22789<0
EUAN<ECHEVERRIA<<FABIAN<ARNULF

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 aquel en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6° 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 enterero 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 Enterero 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 Enterero 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 enterero 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	
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
		DD/MM/AAAA	
NOMBRE	FIRMA		

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




**EUAN
ECHEVERRIA
FABIAN ARNULFO**
LICENCIA No. 010162565



MOTOCICLISTA
VIGENCIA 21/10/2024

Comde. Luis Felipe Saelén Ortiz
Secretario de Seguridad Pública




Expedición: 21/10/2022
CURP: EUF851127HYNNCB04
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

En Caso de Accidente Avisar a :
ROSA ISABEL ECHEVERRIA GOMEZ
C 41 # 324 X 14 Y 16, COL MAYAPAN, MERIDA, YUC,
MEX, C.P. 97159
Tel: 9999 22 73 98

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL
CONDUCTOR





SEGEY

Secretaría de Educación

2012-2018

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

LA DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO **A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN CON CLAVE 31DEX0001U**

CERTIFICA QUE FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA

CON CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) EUUF851127HYNNCB04

ACREDITO BACHILLERATO EN EL AREA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

PRESENTE DOCUMENTO AMPARA ESTUDIOS COMPLETOS SEGUN LAS CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO.



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL YUCATÁN

D 23956

ASIGNATURAS

CALIF.

ASIGNATURAS

CALIF.

INGLES I

8

MATEMATICAS I

8

TALLER DE REDACCION I

8

METODOLOGIA DE LA LECTURA

8

HISTORIA MODERNA DE OCCIDENTE

8

METODOLOGIA DEL APRENDIZAJE

9

INGLES III

7

MATEMATICAS III

8

TALLER DE REDACCION III

9

TEXTOS LITERARIOS II

8

LÓGICA

8

INGLES V

8

TEXTOS FILOSÓFICOS

8

TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES

8

BIOLOGÍA

9

PRINCIPIOS DE QUÍMICA

7

INGLES II

8

MATEMATICAS II

7

TALLER DE REDACCION II

8

TEXTOS LITERARIOS I

8

HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORÁNEA

8

APRECIACIÓN ESTÉTICA (PINTURA)

8

INGLES IV

8

MATEMATICAS IV

8

TEXTOS FILOSÓFICOS

7

TEXTOS LITERARIOS III

8

PRINCIPIOS DE FÍSICA

8

INGLES VI

7

TEXTOS CIENTÍFICOS

8

HISTORIA DE MEXICO SIGLO XX

8

BIOÉTICA

9

TEXTOS POLÍTICOS Y SOC. II

8

APRECIACIÓN ESTÉTICA (MUSICA)

9

ACREDITACIÓN DE LA

2015 01 12

ULTIMA ASIGNATURA

AÑO MES DIA

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA **TREINTA Y TRES** ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE TREINTA Y TRES QUE INTEGRAN

EL PLAN DE ESTUDIOS CON UN PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO DE **OCHO PUNTO CERO**

Y SE EXPIDE EN **MÉRIDA, YUCATÁN**

A **LOS DIEZ DÍAS DEL MES DE FEBRERO** DEL DOS MIL **QUINCE**

GABRIELA ZAVALATA VILLALOBOS

DIRECTORA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN

MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR



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

Mérida, Yucatán a viernes, 09 de octubre de 2015

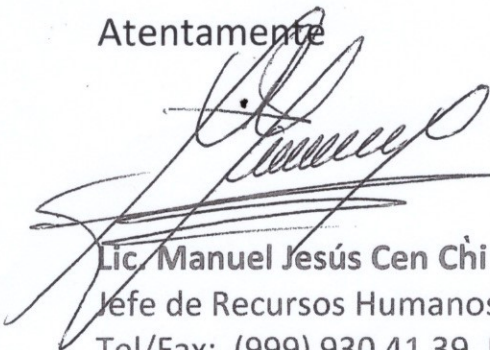
A quien corresponda:

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

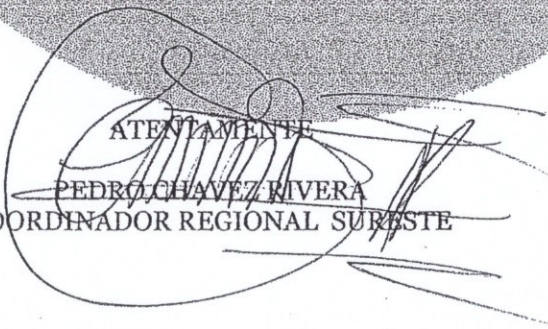
A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE EL SR. FABIAN ARNULFO EUAN ECHEVERRIA TRABAJO 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

Gómez Palacio No. 147 Col. Hipódromo Condesa C.P. 06170 México, D.F.
TEL 9993221389

E-mail: pchavez@grupopromociones.com



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

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 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/>



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



GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN



Juntos transformemos
Yucatán
GOBIERNO DEL ESTADO

JAPAY

JUNTA 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.

Localización

621-4-1780

Tipo de servicio

DOMESTICO ZONA 2

Folio del recibo

29006974

Período de consumo

12/Oct/2023 - 13/Dic/2023

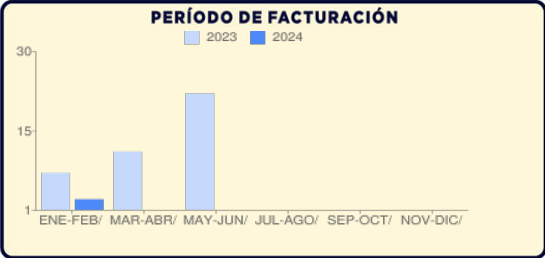


0100749840000000007300-5

NOMBRE DEL USUARIO

ECHEVERRIA . ARNULFO

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



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.

LUGARES DONDE PUEDE EFECTUAR SU PAGO:

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

PAGUE POR: Internet, APP JAPAY o Domiciliación Bancaria



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

0106749840000000007300-5

REPORTES Y
FUGAS AL
9999303450
EXT. 25020



FOLIO: J