

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>22/07/2024</b>
	Puesto que solicita: <b>Reventista</b>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Ibarra</b>	Apellido Materno <b>Gómez</b>	Nombre (s) <b>Iving Daniel</b>	Edad <b>27</b>	Estatura <b>1.60m</b>	Peso <b>SSK</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>Calle 31 # 34 Ex hacienda Kala</b>			Código Postal <b>24081</b>	Teléfono Casa: <b>9813351663</b> Cel: <b>9844405503</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>04/02/97</b>	Lugar de Nacimiento <b>Campeche</b>	Nacionalidad <b>Campeche</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) <b>Iving04021997@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>1AG1970284196</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>fútbol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Navegación Internet (la web)</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superación y Reconocimiento de Logros</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Nagano Ibarra</b>	<b>SI</b>		<b>Quinta Hermosa Calle Tamarindo #56</b>	<b>Pensionado</b>
Madre <b>Zola Carolina Gómez</b>	<b>SI</b>		<b>Quinta Hermosa Calle Tamarindo #56</b>	<b>Tiendita</b>
Esposa (o) <b>Carla del Vesus Rodríguez</b>	<b>SI</b>		<b>Calle 31 #34 Ex hacienda</b>	<b>Administración</b>
Nombre Hija (o) <b>Santiago Ibarra</b>	<b>SI</b>		<b>Mismo -</b>	<b>-</b>
Nombre Hija (o) <b>Izan Ibarra</b>	<b>SI</b>		<b>Mismo -</b>	<b>-</b>
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Miguel Hidalgo</b>	<b>San Francisco</b>	<b>06</b>	<b>09</b>	<b>6 años</b>	<b>Constancia</b>
Secundaria <b>Instituto Campechano</b>	<b>A. Palmas</b>	<b>09</b>	<b>12</b>	<b>3 años</b>	<b>Constancia</b>
Preparatoria <b>Cecylec</b>	<b>Concordia</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>3 años</b>	<b>Técnico</b>
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:	Computadora
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	6 meses	3 años	
Nombre de la Compañía	CT Internacional	Sobritas	Panamericana	
Dirección	Av. Miguel Alemán	Av. Maestros Campecheros	Cal. San Francisco	
Teléfono	-	-	-	
Puesto que desempeñaba	Vendedor Cartera	Vendedor a detalle	Cajero Universal	
Último sueldo	7,000 mes	11,000 mes	10,000 mes	
Motivo de su separación	Horario Excesivo	Pariente en la empresa	Ej. Turno nocturno	
Nombre de su jefe inmediato	Cecilia Cerezo	-	Abraham Chan	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Supervisora	Representante	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Facebook	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Chevrolet	Modelo	2006
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda 4,000/mes (Infonavit)			
¿Tiene otros ingresos?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	7000	¿Tiene crédito INFONAVIT? Si			
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? 1,000					
¿Paga renta?	-	Renta mensual	-				
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente						

## 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

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: 27

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:

Irving Daniel Ibarra Gómez

22/07/2024

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



IAGI970204196

Registro Federal de Contribuyentes

IRVING DANIEL IBARRA GOMEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 17040260537  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CAMPECHE, CAMPECHE A 21 DE JULIO DE 2024

IAGI970204196

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	IAGI970204196
CURP:	IAGI970204HCCBMR06
Nombre (s):	IRVING DANIEL
Primer Apellido:	IBARRA
Segundo Apellido:	GOMEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE ABRIL DE 2023
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24020	Tipo de Vialidad: CALLEJÓN (CJON.)
Nombre de Vialidad: CAMINO REAL	Número Exterior: 36
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CAMINO REAL
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: OSTOUNAL 2

Página [1] de [2]




HACIENDA




## Contacto

Av. Hidalgo 7710, Cuernavaca 6300 Ciudad de México  
Atención al contribuyente: 011 en parte de país  
Marca SAT 011 22 728 y de la exterior de país  
(+52) 55 6011 728





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS




## SEGOB

### CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**Clave:**  
**IAGI970204HCCBMR06**

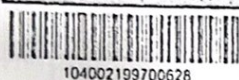
**Nombre**  
**IRVING DANIEL IBARRA GOMEZ**



**Fecha de inscripción**  
**13/08/2000**

**Folio**  
**61694425**

**Entidad de registro**  
**CAMPECHE**



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

IRVING DANIEL IBARRA GOMEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 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 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://personainfo.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>.

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17215908745131186492980

Fecha de solicitud del trámite

21 / 07 / 2024  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	64169704737
CURP:	IAGI970204HCCBMR06
Nombre(s):	IRVING DANIEL
Primer apellido:	IBARRA
Segundo apellido:	GOMEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	04/02/1997
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto

## -----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro 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](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.

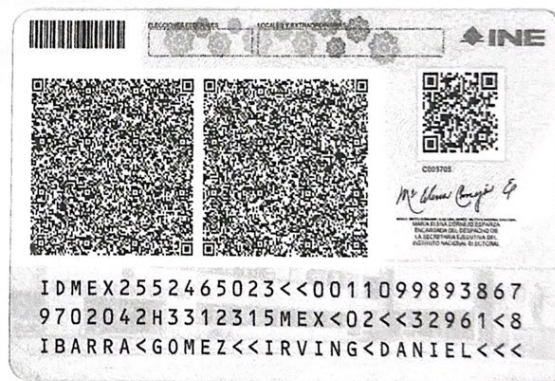
Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha 21 de julio 2024. 13:41:14|Folio:17215908745131186492980|RFC:|Nombre o Razon Social:IRVING DANIEL IBARRA GOMEZ|Curp:IAGI970204HCCBMR06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:64169704737||

Sello Digital: 1xyd24UxwvuyGfZ0JYwzoUYymfslwZxTLDve3Ejs5mYgnoKImXZwgZ1CkceJwzGC/iyvLkw+shZ+XkX6d3/yZQ62ld/hp RAJgrI07j3z5qsPv28cJL2bOfNLh2wGol7RBo6fNVU/ksg8OnOk5zw66MldUQllmbYEFXi0zm4QjuJlEM0TxVh4LFLsAXlvU

Secuencia Notarial: 4a7548b4-8f64-4bba-8866-51a85c906937

Número de Serie: 00000000000000000001







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

CURP  
IAGI970204HCCBMR06

Entidad de Registro  
CAMPECHE

Municipio de Registro  
CAMPECHE

Localidad de Registro  
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Oficialía	Libro	Acta	Fecha de Registro
01	0288	00628	19/02/1997

Datos de la Persona Registrada

IRVING DANIEL IBARRA GOMEZ  
NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO  
LUGAR DE NACIMIENTO

04 DE FEBRERO DE 1997  
FECHA DE NACIMIENTO

MASCULINO  
SEXO

VIVO  
FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

NAZARIO DEL CARMEN IBARRA  
NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA  
NACIONALIDAD

36 AÑOS  
EDAD

ZOILA CAROLINA GOMEZ PACHECO  
NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA  
NACIONALIDAD

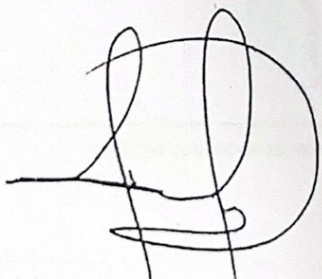
31 AÑOS  
EDAD

ANOTACIONES:

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 51 del Código Civil Vigente del Estado de Campeche.

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 05 DE DICIEMBRE DE 2019.

LA DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL



LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ



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



10400000011957005260



# AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0304024794426

FECHA: 27.02.2024

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: A1036701106
CT INTERNACIONAL DEL NOROESTE SA DE CV FRANCISCO I MADERO 245 VILLA DEL RIO CAMPECHE 24010, CAMPECHE		R.F.C.: CIN960904FQ2

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 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 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 esta 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, motivará 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 del 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	
0422007283		IRVING DANIEL IBARRA GOMEZ	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
64169704737		\$4376.80	\$4459.93

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA	





Comisión Federal de Electricidad®

## PANTI SALVADOR MARTHA BEATRIZ

CALLE TRIGESIMA PRIMERA 34  
VIG SEXTA Y VIG OCTAVA  
FRACC EXHACIENDA KALA FC.P.24087  
CAMPECHE 2.CAMP.

NO. DE SERVICIO:789090906952

RMU:24087 09-09-30 XAXX-010101 048 CFE

CUENTA:31DW04B233114300

LÍMITE DE PAGO:07 JUN 24

CORTE A PARTIR:08 JUN 24

TARIFA:1FNO. MEDIDOR:79G2F3

MULTIPLICADOR:1  
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:21 MAR 24-22 MAY 24

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México RFC: CSS160330CP/

TOTAL A PAGAR:

**\$532**

(QUINIENTOS TREINTA Y DOS 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 <input checked="" type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	15,852		15,281		571		
Basico					571	0.764	436.24
Suma					571		436.24



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

Subtotal

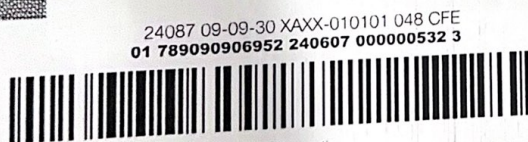
Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía	436.24
Distribución	0.00	0.00	507.56	507.56	IVA 16%	69.80
Transmisión	0.00	0.00	101.01	101.01	Fac. del Periodo	506.04
CENACE	0.00	0.00	3.71	3.71	DAP(2)	26.17
Energía	0.00	0.00	477.93	477.93	Adeudo Anterior	456.75
Capacidad	0.00	0.00	291.78	291.78	Su Pago	-456.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.54	3.54	<b>Total</b>	<b>532.96</b>

**Apoyo Gubernamental 1,037.67**

Fecha, hora y lugar de impresión: 22/07/2024 13:42:13 hrs Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucia Campeche Campeche México 24020

(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

CFE contigo



31DW04B233114300 Repartir  
-1-

**\$532**

(QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M.N.)



SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



## El Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Campeche

Organismo Público Descentralizado del Estado  
creado mediante Acuerdo de fecha  
20 de Octubre de 1994

Otorga a

**Irving Daniel Ibarra Gómez**

El Título de

**Técnico en Mecatrónica**

en atención a que cursó y aprobó en el  
plantel

**Campeche**

los estudios requeridos conforme a los  
planes y programas autorizados por la  
Secretaría de Educación Pública y haber  
aprobado el examen profesional  
el día 30 de junio de 2015.

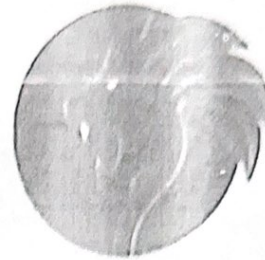
Sustentando en la Ciudad de San Francisco de  
Campeche, Campeche, a los 19 días del mes de  
Septiembre de 2016.

La Directora General



SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN -SEP  
COLEGIO DE ESTUDIOS  
CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS  
DEL ESTADO DE CAMPECHE  
DIRECCIÓN GENERAL  
Campeche  
04ATC0001F

**Dra. Cindy Rossina del Rosario Saravia López**



KARIM'S TEXTILE & APPAREL

Campeche, Campeche, a 8 de OCTUBRE del 2019

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio nos permitimos hacer constar que IRVING DANIEL IBARRA GOMEZ laboró en esta empresa como mecánico en el área de mantenimiento, trabajo que desempeñó de manera eficiente, comprometida y responsable.

Así mismo dejo en relación los datos de Empresa/Trabajador.

DATOS DE LAMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

KARIMS TEXTILE Y APPAREL MEXICO S. DE R.L. DE

C.V.

R.F.C.:

KST981008530

NO. DE REGISTRO PATRONAL

DEL I.M.S.S.:

A1024589109

DOMICILIO:

CARRETERA CAMPECHE HAMPOLOL KM. 4.5. S/N

FIDEL VELAZQUEZ

TEL

81 1 99 64

C.P.

24023

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR:

IRVING DANIEL IBARRA GOMEZ

R.F.C.:

IAGI970204196

C.U.R.P.:

IAGI970204HCCBMR06

I.M.S.S.:

64169704737

FECHA DE INGRESO:

1-MAYO-2018

FECHA DE EGRESO:

3-OCTUBRE-2018

HORARIO LABORAL:

Lunes a Jueves: 7:00 am a 5:00 pm

Viernes de 7:00 am a 4:30 pm

VACACIONES:

LAS QUE MARCA LA LEY

ATENTAMENTE  
LIC. TERESA CORDOBA ESCOBAR  
Gerente de Recursos Humanos



KARIM'S TEXTILE & APPAREL  
MEXICO S. DE R.L. DE C.V.



Torre de Cristal Torre B 3er piso  
San Román 24040 Campeche, Camp. Mx  
www.gruges.com.mx

gruges.com.mx  
T+52 (981) 127 3200



30  
AÑOS

TU ENERGÍA  
NOS MUEVE

Asunto: Constancia laboral

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por este medio y de la manera más atenta se hace constar que el(a) **IBARRA GOMEZ IRVING DANIEL** laboró en esta empresa **PRESTADORA DE SERVICIOS GES, S.A. DE C.V.**, con número de Registro Patronal **A10 2493310 9**. Desempeñando el cargo de **ESPECIALISTA EN SERVICIO Y VENTA** a continuación se relacionan los datos de su expediente personal respectivo.

Nombre del trabajador **IBARRA GOMEZ IRVING DANIEL**

R.F.C. **IAGI970204196**

C.U.R.P. **IAGI970204HCCBMR06**

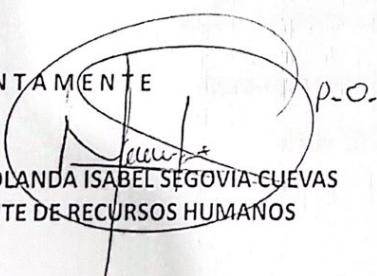
NS.S. **64169704737**

Fecha de Ingreso: **17/04/2017**

Fecha de baja: **12/12/2017**

A petición de la parte interesada, se expide la presente constancia en la ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche a 03 días del mes de Octubre de 2019.

**ATENTAMENTE**

  
**LIC. YOLANDA ISABEL SEGOVIA-CUEVAS**  
**GERENTE DE RECURSOS HUMANOS**

C.c.p. Archivo



# Carta de Recomendación Personal

San Francisco de Campeche Campeche a 28-08-2023

A quien Corresponda:

Es mi privilegio emitir esta carta de recomendación personal al Sr: Irving Daniel Ibarra Gomez con residencia en la ciudad de Campeche, a quien tengo el honor de conocer de vista y trato desde hace 9 años y de quien puedo dar fe es un excelente ciudadano, responsable, solidario, y ha mantenido en todo momento una impecable conducta de sólida moral.

Puedo atestiguar que Irving Daniel Ibarra Gomez ha exhibido buenas costumbres y un trato cortés con la gente, Así mismo, puedo confirmar sus altos valores éticos que se ven reflejados en su diario actuar, es un excelente trabajador que cumple a cabalidad las labores encomendadas y es miembro respetable y productivo de la sociedad. Por estas y múltiples otras razones que con mucho gusto puedo comunicarle si lo considera necesario, es un privilegio para mí, el otorgar mi más completa y cabal recomendación personal.

Sé que, sin duda, en cualquier lugar, él dejara muy en alto su propio buen nombre y el mío. Por favor, no dude en contactarme si necesita algún dato o información adicional.



Atentamente,

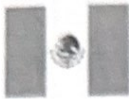
Abraham Isaias Chan Heredia

981- 197-40-01



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**GOPZ650829MCCMCL00**

Nombre

**ZOILA CAROLINA GOMEZ PACHECO**



Entidad de registro:

**CAMPECHE**

GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002196501674

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ZOILA CAROLINA GOMEZ PACHECO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de julio 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>


 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
GOMEZ  
PACHECO  
ZOILA CAROLINA  
DOMICILIO  
C 10 NUM 36  
COL CAMINO REAL 2400  
CAMPECHE, CAMP.

FECHA DE NACIMIENTO  
29/08/1965  
SEXO  
M

CLAVE DE ELECTOR: GMPGZL65082904M100  
CURP: GGPZ650829MCCMCL00 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0011  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



JACOBO MALDONADO  
SECRETARIO GENERAL DEL INE

IDMEX1642153013<<0011059586160  
6508298M2712310MEX<03<<23800<0  
GOMEZ<PACHECO<<ZOILA<CAROLINA<