

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 19 de marzo de 2024

Folio de la solicitud: 17108781977021106671877

Instituto Mexicano del Seguro Social



**ARMANDO CAMARILLO REYES**  
 tu Número de Seguridad Social es: **65947730100**

Asociado a la CURP:  
**CARA770819HVZMYR08**



Imprime y recorta ✂

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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 "Salir en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital||Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:19 de marzo 2024, 13:56:37|Folio:17108781977021106671877|RFC:|Nombre o Razon Social:ARMANDO CAMARILLO REYES|Curp:CARA770819HVZMYR08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65947730100||

Sello Digital: HZfSEzB5KIUZ09YwosNesrwJSg3UmpU8j4R3C/w193htBvDJaLnZPhIS/o64ddwvGWtH8GekXWr2eYA4k23aYuaVMFTedalA8t3RTqNxjXX2a77ZPLCDxHj0xcFDA+p0Sg0DN4/Lte0vN/7XvqS9WIGH6f8xEV1nOw8zYEFTKXYKKUaHfjMxO

Secuencia Notarial: a1c8c37b-7127-4e2e-b776-88f74a6c30cc

Número de Serie: 00000000000000000001

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIACARA770819PP1  
Registro Federal de ContribuyentesARMANDO CAMARILLO REYES  
Nombre, denominación o razón,  
socialIdCIF: 21040518973  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 15 DE JULIO  
DE 2024

CARA770819PP1

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CARA770819PP1
CURP:	CARA770819HVZMYR08
Nombre (s):	ARMANDO
Primer Apellido:	CAMARILLO
Segundo Apellido:	REYES
Fecha inicio de operaciones:	28 DE JUNIO DE 2001
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE JUNIO DE 2001
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91809	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AMAZONAS	Número Exterior: 211
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: LOMAS DE RIO MEDIO
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: RICABO Y SAN ISIDRO

Página 1 de 2

HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

## Contacto

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



Y Calle: SAN ISIDRO

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	ELABORACIÓN DE REFRESCOS Y HIELO, Y PURIFICACIÓN DE AGUA	100	28/06/2001	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2005	

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

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

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

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

[[2024/07/15|CARA770819PP1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031|]  
U7DWdMW1cTnBBKp7PyYmbrV5ohM5sDzUk6M+FYy7I4PnGWy55kMsY7NBV68Xk1V19q/L2MB+dy752Irl.  
FkvixXBHgHp4ba/BdQ8vh8K03/nXNtRCqXqEhFBaG+F1nadgJWYGubbFbxobJ9MPsfonW51uRUl3qcfYoy8d2Bbr  
8=



**Contacto**

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



Comisión Federal de Electricidad

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

# REYES . ARMANDO CAMARILLO

RIO AMAZONAS 211 6  
BOSQUES RIO MEDIO  
FRAC BOSQUES DE RIO MEDIO +. C.P. 91809  
VERACRUZ, VER

## TOTAL A PAGAR:

**\$702**

(SETECIENTOS DOS PESOS M.N.)

## ¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



**NO. DE SERVICIO : 884220601370**

RMU : 91809 22-06-15 XAXX-010101 010 CFE

LÍMITE DE PAGO: 10 JUN 24

CORTE A PARTIR:  
11 JUN 24

TARIFA: 10 NO. MEDIDOR: YG090P MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 26 MAR 24 - 27 MAY 24

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	05583		04975			608				
Básico						300		0.918		275.40
Intermedio1						300		1.063		\$18.90
Intermedio2						8		1.370		10.96
Suma						608				305.26
Subtotal								Subtotal		305.26



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

Detalle de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Detalle del soporte	
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	98.32	0.00	0.00	98.32	Energía	605.26
Distribución	0.00	0.00	846.15	846.15	IVA 16%	96.84
Transmisión	0.00	0.00	107.56	107.56	Fac. del Periodo	702.10
CENACE	0.00	0.00	3.95	3.95	Adeudo Anterior	955.22
Energía	0.00	0.00	482.14	482.14	Su Pago	-955.00
Capacidad	0.00	0.00	308.86	308.86	Total	\$702.32
SCnMEM™	0.00	0.00	3.77	3.77		

Apoyo Gubernamental 1,245.49

(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 adeudo recibiendo el pago con el suministro.



Fecha, hora y lugar de emisión: 30 MAY 24 09:47:03 Hrs. RAZ Y GLZMAN 650 CALLE DEL SOL 24 COL. MEXICANT BLVD Y STA VERACRUZ, VERACRUZ, MEXICO 21600  
01 884220601370 240610 000000702 9



**\$702**

(SETECIENTOS DOS PESOS M.N.)

37DJ06G013745650

Repartir

-70-





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**CARA770819HVZMYR08**

Nombre

**ARMANDO CAMARILLO REYES**



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130028198301642

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por conexión**

CARA770819HVZMYR18

**ARMANDO CAMARILLO REYES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 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 **500 911 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 ARCO 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>





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>29/07/2024</b>
	Puesto que solicita: <b>Chofer</b>
	Sueldo mensual <b>\$ 15,000</b>

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<b>Camarillo</b>	<b>Rexes</b>	<b>Armando</b>	<b>47</b>	<b>1.68</b>	<b>93.k</b>	<b>Unión</b>	
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo		
<b>Amazonas #211-G Bosques de Rio Medio</b>			<b>91809</b>	<b>Casa: 2292039332</b>	<b>M</b>		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres Su Familia Solo				
<b>19/08/1977</b>	<b>Veracruz</b>	<b>Mexicana</b>	<b>pareja 0 0 0</b>				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
<b>65947730100</b>	<b>Camarilloarmando20@gmail.com</b>	<b>Si</b>	<b>CAR7708190P1</b>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
<b>Bueno Regular 0 Malo 0</b>		<b>Si 0 No 0</b>					
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
<b>Futbol</b>		<b>NO</b>		<b>la lectura y el hogar</b>			
¿Cuál es su meta en la vida?							
<b>Seguirme Superando Cada día más</b>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación	
Padre		✓			
<b>Guadencio Camarillo</b>					
Madre		✓			
<b>Herminda Rexes</b>					
Esposa (o)	✓		<b>Amazonas #211-G</b>	<b>Empleada</b>	
<b>Diana del Angel Hd2</b>					
Nombre Hija (o)					
<b>Eduardo Camarillo</b>	✓		<b>Frac. Pte moreno</b>	<b>Empleado</b>	
Nombre Hija (o)					
<b>Erick Camarillo</b>	✓		<b>Frac. Pte moreno</b>	<b>Empleado</b>	

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<b>Const. de Apotzingan</b>	<b>V. de la Cadena - Calle 12</b>	<b>1984</b>	<b>1990</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria					
<b>Fed. N. 2</b>	<b>Conocido</b>	<b>1990</b>	<b>1993</b>	<b>3</b>	<b>Constancia</b>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso		Grado	





# CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Atención al Cliente Manejo de teléfono y Correo electrónico
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	6 años	2 años	3 años	8 meses
Nombre de la Compañía	Panadería Especial 19	Grupo Bimbo	Panadería Especial Coca Cola	Comesa
Dirección	Campo Esq. Allende	Col. Bonfil	Carretera la Bula	hacienda de...
Teléfono	9-31-82-85	01722279100	7299235400	555272260
Puesto que desempeñaba	Chofer repartidor	Chofer Vendedor	Chofer Vendedor	Chofer Vendedor
Último sueldo	\$4,500 quincenal	\$1,700 Semanal	\$600 Semanal	\$9,000 10 días
Motivo de su separación	Renuncia Voluntaria	Renuncia Voluntaria	Restricción de derechos	terminación de contrato
Nombre de su jefe inmediato	Ing. Luis	Mr. Enrique Herrera	Ulises Charono	Jorge Prieto
Puesto de su jefe inmediato	Jefe Operativo	S. de Ventas	Jefe de personal	Jefe de sección

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio facebook	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$5,000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	661
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
a la hora que se me requiera.			

### 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

Armando Camarillo Reyes

Nombre y Firma del Solicitante



FOLIO

ESTADO DE VERACRUZ



Identificador Electrónico

30028000120210023900



Clave Única de Registro de Población

CARA770819HVZMYR08



Número de Certificado de Nacimiento

## Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

BOCA DEL RIO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	24/08/1983	7	1042

## Datos de la Persona Registrada

ARMANDO	CAMARILLO	REYES
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	19/08/1977	VERACRUZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

GAUDENCIO	CAMARILLO	ABAN	MEXICANA
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
HORMIDA	REYES	AVILA	MEXICANA
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:

## Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

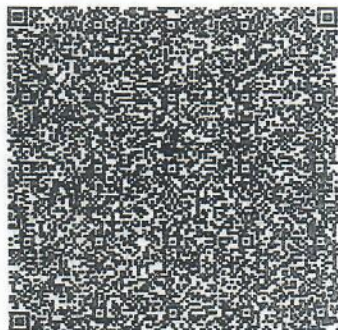
## Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 80 y 820 del Código Civil del Estado de Veracruz y artículo 35 fracción II del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz, la Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 10 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2021  
DOY FE.

Firma Electrónica:

Q0 FS QT c3 MD gx OU RW Wk 1Z UJ A4 1E FS TU FO RE 09 Q0 FN QV JJ  
TE xP 1F JF WU VT ID Ez MD Av OD Aw MD 5x OT 10 MD E2 MD Av 1E 18  
MT kv MD gv MT K3 N3 xW RV 31 Q1 JV Wn xH QV 12 10 ND SU 43 Q0 FN



Código de Verificación



Encargado de Despacho de la Dirección General del Registro Civil

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cavar.registrocivil.gob.mx/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



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



**NOMBRE**  
**CAMARILLO**  
**REYES**  
**ARMANDO**

**SEXO** H



**DOMICILIO**  
 C RIO AMAZONAS 2116  
 FRACC BOSQUES DE RIO MEDIO 91809  
 VERACRUZ, VER.

**CLAVE DE ELECTOR** CMRYAR77081930H100

**CURP**  
 CARA770819HVMYR08

**AÑO DE REGISTRO**  
 1998 04

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 19/08/1977

**SECCIÓN**  
 4485

**VIGENCIA**  
 2022 - 2022

*Armando Reyes Camarillo*

**INE**





**IDMEX2368563373<<4485059653154**  
**7708198H3212312MEX<04<<19191<0**  
**CAMARILLO<REYES<<ARMANDO<<<<<<**










ARMANDO  
CAMARILLO REYES

CLUP  
CARA770819HVZMYR08  
FECHA DE NACIMIENTO  
19/08/1977  
FECHA DE EMISION  
18/01/2023  
FECHA DE EXPIRACION  
18/01/2026  
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UB0R38W8R


TIPO  
**B**



30-VERACRUZ

**MEXICO**

**LICENCIA PARA CONDUCIR**  
ESTADO DE VERACRUZ

SEXO  
M

GRUPO SANGUINEO  
A+


RESTRICCIONES  
NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS  
SI


ANTIGÜEDAD  
01/12/2007

LUGAR  
XALAPA MUSEO

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR  
SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO DE  
CARGA Y PARTICULAR



VERA  
CRUZ


 Co. Coordinador Zólogo Unidad  
Secretaría de Seguridad Pública

A1461309 ME LLENA DE DATOS

L<UB0R38W8R<CARA770819HVZMYR0  
CAMARILLO<<ARMANDO<R<<<011826!



SEP

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA EN EL  
ESTADO DE VERACRUZ-LLAVE

DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACION

CONSTITUCION DE APATZAINGAN

CON CLAVE 30DFR2847R

CERTIFICA QUE:

ARMANDO CAMARILLO REYES

ACREDITO LA EDUCACION PRIMARIA EN EL PERIODO ESCOLAR 19 90-1991

CON EL SIGUIENTE PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO EN EL

SEXTO GRADO

7

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS SE EXTIENDE EN: XALAPA, VERACRUZ-LLAVE

A LOS VEINTE DÍAS DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO A0146632

ROBERTO MARTINEZ LOPEZ

CERTIFICACIÓN VÁLIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN.



REGISTRADO EN

LIBRO VIII

FOJA 3



S. E. P.

S. C. E. P.

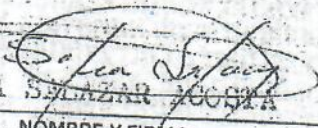
VERACRUZ

DEPARTAMENTO DE VERACRUZ

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO U OFICINA DE SUBJEFATURA DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA

HACE CONSTAR QUE EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA

ESTUDIOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA SEGÚN CERTIFICADO FOLIO NÚM. 1300166354

  
SOFIA SALAZAR COSTA

NOMBRE Y FIRMA

CERTIFICACIÓN VÁLIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.  
NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN.

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VÁLIDA SI PRESENTA BORRADURAS  
O ENMENDADURAS



panadería  
la especial



Veracruz, Ver. A 08 Junio del 2024

**ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL**

A QUIEN CORRESPONDA: &

Por medio de la presente hago constar que el **C. Armando Camarillo Reyes**, laboró en esta empresa denominada **Panadería La Especial, SA de CV**, desde el pasado 11 de Marzo del 2018 al 07 de Junio 2024, desempeñándose en el puesto de **Chofer de Reparto**, tiempo durante el cual demostró compromiso y responsabilidad a las labores asignadas, terminando su relación laboral con la empresa de manera voluntaria.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convenga.

ATENTAMENTE.

LAET Baruch Hernández Alisete Alondra  
Recursos Humanos





PANAMCO GOLFO S.A. DE C.V.

OFICINAS ADMINISTRATIVAS

PROL. MIGUEL ALEMAN # 2260

COL. CANDIDO AGUILAR

C.P. 91789 VERACRUZ, VER

TEL.: 989-29-00 FAX.: 989-29-05

H. VERACRUZ, VER., A 10 DE FEBRERO DEL 2004.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE CONDUCTO ME DIRIJO A USTED PARA MANIFESTARLE QUE EL PORTADOR DE LA PRESENTE, EL **C. ARMANDO CAMARILLO REYES** LABORO EN ESTA EMPRESA DESDE EL DIA **28 DE JUNIO DE 2001** HASTA EL DIA **10 DE FEBRERO DEL 2004**.

CABE MENCIONAR QUE LA ESTANCIA DE EL **SR. CAMARILLO REYES**, ESTABA OCUPANDO EL PUESTO DE **VENDEDOR DE AGUA CIEL** EN EL **CEDIS MEGA VERACRUZ**, EN EL CUAL DEMOSTRO SIEMPRE INTERES, RESPONSABILIDAD EN SUS LABORES.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGAN.

ATENTAMENTE

  
**LIC. JUAN CARLOS NUÑEZ PORTALES**  
**GERENTE RECURSOS HUMANOS**



ccp Archivo

IFB

10MEX1134556461<<4263093024860  
8206299M2412311MEX<01<<07040<9  
DEL<ANGEL<HERNANDEZ<<DIANA<<<<

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
MEXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
DEL ANGEL  
HERNANDEZ  
DIANA  
DOMICILIO  
ANDALAMO 209  
U HAB INF BUENA VISTA 91650  
VER CRUZ VER

FECHA DE EMISION 26/12/2011

CLASE DE ELECTOR ANFOT 920320004400

ESTADO 30 MUNICIPIO 182 SECCION 421

LOCALIDAD 0001





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**AEHD820629MVZNRN08**



Nombre

**DIANA DEL ANGEL HERNANDEZ**

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130028198201341

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

*Esposa*

**DIANA DEL ANGEL HERNANDEZ**

*2291127738*

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 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 ARCO 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>



## HIPOTECARIA SOCIAL



## ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO

CAMARILLO REYES ARMANDO  
LAGUNA DEL ROSARIO NO. 628  
EL COYOL I  
91779 EL COYOL

NO. SEGURIDAD SOCIAL  
R.F.C.  
CURP

65947730100  
CARA770819PP1

Crédito con Responsabilidad Compartida En Automatica 3002101660 de fecha  
02/11/2019

Datos y características financieras del crédito en la originación			
Número de crédito	3002101660	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	11 de diciembre de 2002	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	157.000	Monto de otorgamiento pesos	\$ 201,173.52
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	9.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Datos y características financieras del crédito actuales			
Número de crédito	3002101660	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	11 de diciembre de 2002	Plazo	30 AÑOS
Fecha de movimiento	2 de noviembre de 2019	Tipo de movimiento	RESPONSABILIDAD COMPARTIDA EN AUTOMATICA
Tipo de moneda	Pesos	Monto de otorgamiento pesos	\$ 201,173.52
Tasa de interés	8.50 %	Saldo inicial crédito en pesos	\$ 370,779.35
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 243,454.53	Mensualidad con relación laboral	\$ 2,643.09
Saldo de interés	\$ 2,513.96	Mensualidad sin relación laboral	\$ 2,955.08
Comisiones	\$ 22.26		
Saldo total del crédito	\$ 245,990.75	Fecha de corte estado de cuenta	1 de julio de 2024

## Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
28/02/2003	8892 TRAS.SUBCTA VIV	-	1.4058	0.0000	0.7534	0.6524	156.3476
28/02/2003	8880 PAGO REGULAR	-	2.6725	0.0000	2.6725	0.0000	156.3476
30/04/2003	8880 PAGO REGULAR	-	2.8446	0.0000	2.7713	0.0733	156.2743
30/06/2003	8880 PAGO REGULAR	-	2.6267	0.0000	2.3442	0.2825	155.9918
31/08/2003	8880 PAGO REGULAR	-	1.9025	0.0000	1.9025	0.0000	155.9918
31/08/2003	8880 PAGO REGULAR	-	1.6013	0.0000	0.4373	1.1640	154.8278
31/10/2003	8892 TRAS.SUBCTA VIV	-	0.5482	0.0000	0.0000	0.5482	154.2796



# DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la  
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embistiendo nuevos mercados"



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	30 Julio 2024
-------	---------------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
Amamando Camarillo Reyes				
Dirección				
AMAZONAS 211 INT. 6 06 Ricardo y SAN ISIDRO BOSQUES DE RIO MEDIO				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
19	08	77	47	UNION LIBRE
Teléfono			Nivel Académico	
2292039337			SECUNDARIA	

### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	IDMEX736856337344		2032		
Licencia de Manejo	011826 "B"		2026		
Seguridad Social					
IMSS	65947730100				
R.F.C.	CA0A770819TT1				
CURP	CA0A770819HUVZM4R08				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
KARLA GUZMAN		Ama de casa	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	10 años
Dirección		Teléfono	
AV. RIO MEDIO S/W RIO MEDIO 1		2292913959	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
GARCIA DAMAZO SARAY		Ama de casa	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	8 años
Dirección		Teléfono	
Ama SI INF BUREAVISTA		2291136359	
Comentarios			

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
SECUNDARIA	Estatus	1 año	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado	
SISTEMA EDUCATIVO ADULTO			

#### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	1
Personas que dependen económicamente de él	1
Total de Ingresos	\$ 15 000
Total de Egresos	\$ 8 000

##### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
NO		
NO		

##### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual



Alimentación	3.000
Ropa y Calzado	2.000
Transporte	1.000
Servicios	1.500
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	500
<b>TOTAL</b>	<b>8000</b>

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO		
NO			

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
AMAZONAS ZIL INT 6 Bosque de Rio Mzola		380.000
Tipo	Modelo	Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre
Padre	DIANA DEL ANGELO HERNANDEZ

Edad	Ocupación	Depende económicamente
42	empleada	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre
Edad	Ocupación
	Depende económicamente
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre
Edad	Ocupación
	Depende económicamente
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**b) Actividades Sociales**

Religión
<input checked="" type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	4
2. Eventos comunitarios	2

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	0
Teatro	0
Festivales Culturales	1
Zonas Arqueológicas	0

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
Futbol	Parque	2 al mes

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	20
Parques naturales	8
Parques de diversiones	0
Cine	80

**f) Pasatiempos**



Actividad	Frecuencia

## 7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
2				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica				<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad	NO		
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo	NO		
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje				<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
X 2 BAHIAS ENTRANDO A LOMA							
Entre las calles							
Río Tajo y 2 BAHIAS							
Referencias							
Pecado a Palma Real							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi-urbana	<input type="checkbox"/> Rural					
Observaciones de la zona:							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							
SI							

## 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:			
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)	

**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

Respiratorias	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

**Anexar fotografías del candidato y su vivienda**  
**Fachada**

**Candidato interior de la casa**