

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



ARMANDO CAMARILLO
REYES

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 un patron.

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

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital||Tipo de trámite:Asignación de NSS||Fecha:19 de marzo 2014, 13:56:37||Folio:17108781977021106671877||RFC:||Nombre o Razon Social:ARMANDO CAMARILLO REYES||Curp:CARA770819HVZMYR08||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:6594773010||

Sello Digital: HZfSezBSklUZ09YwosNesrwJsg3UmpU8j4R3C/w193tbtvDjvaLnZPhlS/o64ddwvGwtHi8GekXWr2eYa4k23aYuavKMF TedalA8t3RTqNxjXX2a77ZPLCDxhj0xcFDA+o0Sg0DN4/1te0vN/7XvnS9WIHGf5&f+Ev1n0w&zYETLXV4kLhLHSn

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

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CARA770819PP1
Registro Federal de Contribuyentes

ARMANDO CAMARILLO REYES
Nombre, denominación o razón social

IICIF: 21040516973
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



Contacto

Av. Hidalgo, 77, col. Cuernavaca, C.P. 06300, 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

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sat".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:
||2024/07/15|CARA770819PP1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
U7DWdMW1cTlInBBKp7PyYYmbrV5ohM5sDzUk6M+FYy7f4PnGWy55kMsY7NBV68Xk1V19qL2MB+dy752lrL
FkvixXB1gHp4ba/BdQ8vh8K03/nXNtRCqXqEhFBaG+F1nadgJWgGubbFbxobj9MPsfoNw51uRU3qcfYoy8d2Bbr
8=



Página [2 de 2]



HACIENDA
DEPARTAMENTO DE HACIENDA Y RECAUDACIÓN

SAT
SERVICIOS ALIMENTICIOS Y TRIBUTARIOS

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 11330, 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 Públicos
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

NO. DE SERVICIO : 884220601370
RMU : 91809 22-06-15 XAXX-010101 010 CFE

LÍMITE DE PAGO: 10 JUN 24

CÓRTE A PARTIR:
11 JUN 24

TARIFAL 1C NO. MEDIDOR: YG080P MULTIPlicador: 1

PERÍODO FACTURADO: 26 MAR 24 - 27 MAY 24

Concepto	Lectura actual Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	<input checked="" type="radio"/> días fuera de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	<input checked="" type="radio"/> Total periodo Precio (MXN)	<input checked="" type="radio"/> días de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	05583	04975	608					
Básico			300	0.918	275.40			
Intermedio1			300	1.063	318.90			
Intermedio2			8	1.370	10.96			
Suma			608			605.26		
			Subtotal		Subtotal			

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Resumen del importe		
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
Trasmisión	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	\$702.12
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.77	3.77		

Apoyo Gubernamental 1,245.48

(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.

Fecha, hora y lugar de creación: 30 MAY 24 09:47:03 hrs. RAZ Y GLZMAN ESO CALLE DEL SOL 24 COL. NUEVAVIÑA TEL. 01 884220601370 240610 000000702 9

01 884220601370 240610 000000702 9

CFE contigo

\$702

(SETECIENTOS DOS PESOS M.N.)

37DJ06G013745650

Repartir

-70-

0.00
0.00
0.00
0.00
0.00



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 **TEL CURP**, 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 ARCOOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhémoc, 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>



Solicitud de Empleo		Fecha 29/10/2024
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Chofec Sueldo mensual \$ 15,000

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno Camarillo Dirección Amazonas #211-6 Bosques de Rio medio	Apellido Materno Reyes	Nombre (s) Armando	Edad 47	Estatura 1.68	Peso 93.1	Estatus Civil Soltero	
Fecha de Nacimiento 19/08/1977	Lugar de Nacimiento Veracruz	Nacionalidad Mexicana	Código Postal 91809	Teléfono Cel: 2292039332	Casa: M	Sexo Hombre	
Número de Seguridad Social 65947730100	Correo electrónico (e-mail) @mail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí	Vive con: Sus Padres pareja	Su Familia O O	Registro Federal de Contribuyentes CARA770819001	Conyuges O	
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Regular	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Fútbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ha lectura y el hogar					
Seguirme Superando Cada día más							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre Gaudencio Camarillo	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio Amazonas #211-6.	Ocupación Empresario	Clérigo <input type="checkbox"/>
Nombre Madre Hormida Reyes		<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o) Diana del Ángel Hdz.	<input checked="" type="checkbox"/>				
Nombre Hija (o) Eduardo Camarillo	<input checked="" type="checkbox"/>		Frac. 10te moreno	Empleada	
Nombre Hija (o) ERICK Camarillo	<input checked="" type="checkbox"/>		Frac. 10te moreno	Empleada	

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Const. de Apatzingán	U. de la Cadena - Calic 12	1984	1990	6	Certificado
Secundaria Fed. N. 2	Conocido	1990	1993	3	Constancia
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Círculo		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 19	Cowesa
Dirección	Av. Allende	Col. Bonfil	Carretera la Bola - CDMX	Hacienda Alvarado 11320
Teléfono	9-31-82-85	01722279100	7299235400	5552712960
Puesto que desempeñaba	Chofer repartidor	Chofer Vendedor	Chofer Vendedor	Chofer Vendedor
Último sueldo	\$ 4,500 mensual	\$ 1,700 Semanal	\$ 600 Semanal	\$ 9,000 Mensual
Motivo de su separación	Renuncia Voluntaria	Renuncia Voluntaria	Rescisión de contrato	Rescisión de contrato
Nombre de su jefe inmediato	Ing. Luis	Jir. Enriqueta Hernández	Ulises Charon	Jorge
Puesto de su jefe inmediato	Jefe Operativo S. de Ventas.	Jefe de personal	Jefe de personal	Jefe de personal

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio Facebook		
¿Algun parente trabaja en esta empresa?	NO		
¿Tiene otros ingresos?	NO		
Describalos:			
¿Vive en casa propia?	Sí		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Sí		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Al horario 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 pude ser sometido para el caso de declarar con falsedad.

Armando Camarillo Reyes

Nombre y Firma del solicitante

FOLIO

RECORTE AL FOLIO



Identificador Electrónico

3002800012021C023900

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 RÍO

Oficial	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	24/08/2013	7	1442

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:

CURP:

HORMIDA

REYES

AVILA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

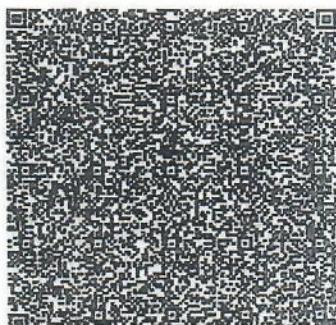
Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con contenido en los artículos 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y en artículo 35 fracción I 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 2011
DOY FE

Firma Electrónica:

Q0 FS QT c3 MD gx OU hW Wk 1Z Uf A4 IE FS TU FD fE gE gD FN QV JJ
TE xP fF JF WU VT ID Ez MD Ay OD Aw MD Ex Ov fM gD gB gD fE IE 18
MT kv MD gv MT k3 N3 xW RV j3 Q1 JV Wn xH QV fU fD g3 gq Q0 FN



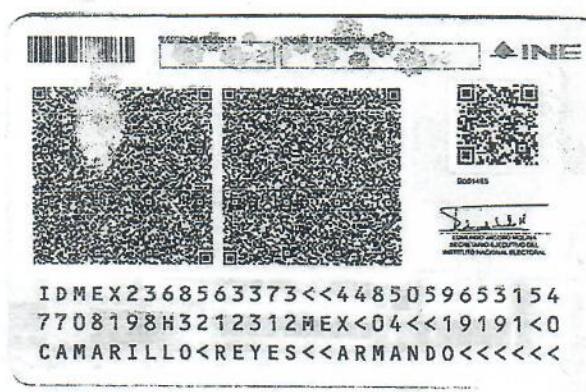
Código de Verificación

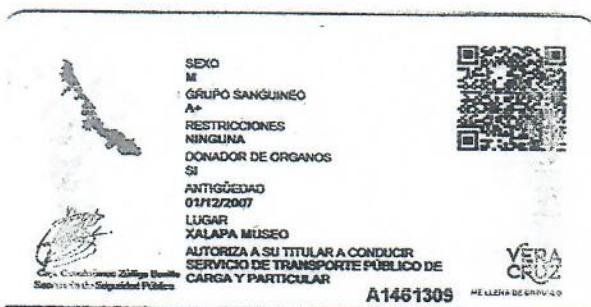


Encargado de Despacho de la Dirección General del Registro

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 legales aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registercivil.gob.mx/CEVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que aparece en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para leer el código QR.





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

SEP

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

— SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL
ESTADO DE VERACRUZ-LLAVE

— DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN
— CONSTITUCIÓN DE APÁTZAINGÁN

CON CLAVE 30DPR2847R

CERTIFICAQUE:

— ARMANDO CAMARILLO REYES

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA EN EL PERÍODO ESCOLAR 1990-1991

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO A0146632


ROBERTO MARTÍNEZ LÓPEZ

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
ESTUDIOS Y CERTIFICACIONES

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO U OFICINA DE SUBJEFATURA DE ESTUDIOS Y CERTIFICACIONES
HACE CONSTAR QUE EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA
ESTUDIOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA SEGÚN CERTIFICADO FOLIO NÚM. 1800166354

Sofía Salazar Agosta

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 Alissete 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 DIRIGO A USTED PARA MANIFESTARLE QUE EL PORTADOR DE LA PRESENTE, **EL C. ARMANDO CAMARILLO REYES** LABORÓ 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.

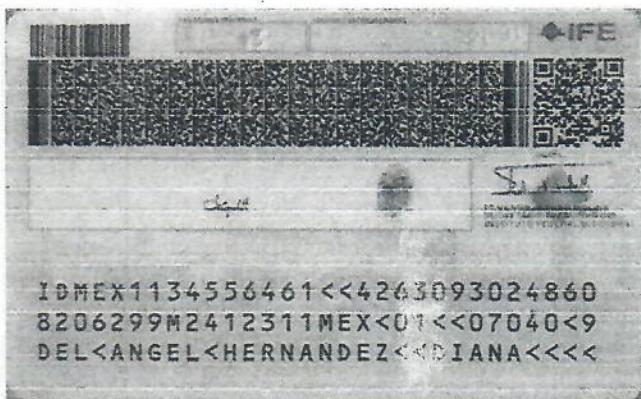
SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGAN.

ATENTAMENTE

LIC. JUAN CARLOS NUÑEZ PORTALES
GERENTE RECURSOS HUMANOS



ccp Archivo





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**



130028198201341

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DIANA DEL ANGEL HERNANDEZ

Es posq

2291122738

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 ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a 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 RENAO 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 65947730100
R.F.C. CARA770819PP1
CURP

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

Datos y características financieras del crédito en la起源ación			
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			
Armando Camacho Reyes			
Dirección			
AMAZONAS 211 INT. 6 1/6 RICARDO Y SAN ISIDRO BOSQUES DE RÍO MEJICO			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
19	08	77	47
Teléfono		Nivel Académico	
2292039337		SECUNDARIA	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil			
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio
Identificación Personal			
Documento	Folio	Vigencia	
Credencial de Elector	17MX736856337344	2032	
Licencia de Manejo	011826 "B"	2026	
Seguridad Social			
IMSS	65947730100		
R.F.C.	CARRA770819TT1		
CURP	CARRA770819HUVZM4R08		
Observaciones y Comentarios			
Firma del entrevistado			
Firma del encuestado			

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre KARLA GUZMAN		Ocupación AMO DE CASA	
Tipo de relación Amistad		Tiempo de conocerlo. 10 AÑOS	
Dirección AV. RIO MEDIO S/N RIO MEDIO		Teléfono 2292913959	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre GRECIA RAMONIS SANAN		Ocupación AMO DE CASA	
Tipo de relación Amistad		Tiempo de conocerlo. 8 AÑOS	
Dirección Ahuau SI INF BUEAVISTA		Teléfono 2291136359	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
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
TOTAL	8.000

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
		Valor Estimado
Ubicación		380,000
AMAZONAS 211 INT 6 BOSQUE DE RIO MIRAS		
Type	Modelo	Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
Mujer	DIANA DEL ANGEL 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
Fútbol	Parque	7 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		
Nº de Recamaras			Nº De Baños		
2			1		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	Lamina	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	Duela	<input checked="" type="checkbox"/> 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 LAMA 4				
Entre las calles	1/0 RIO TATO 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:

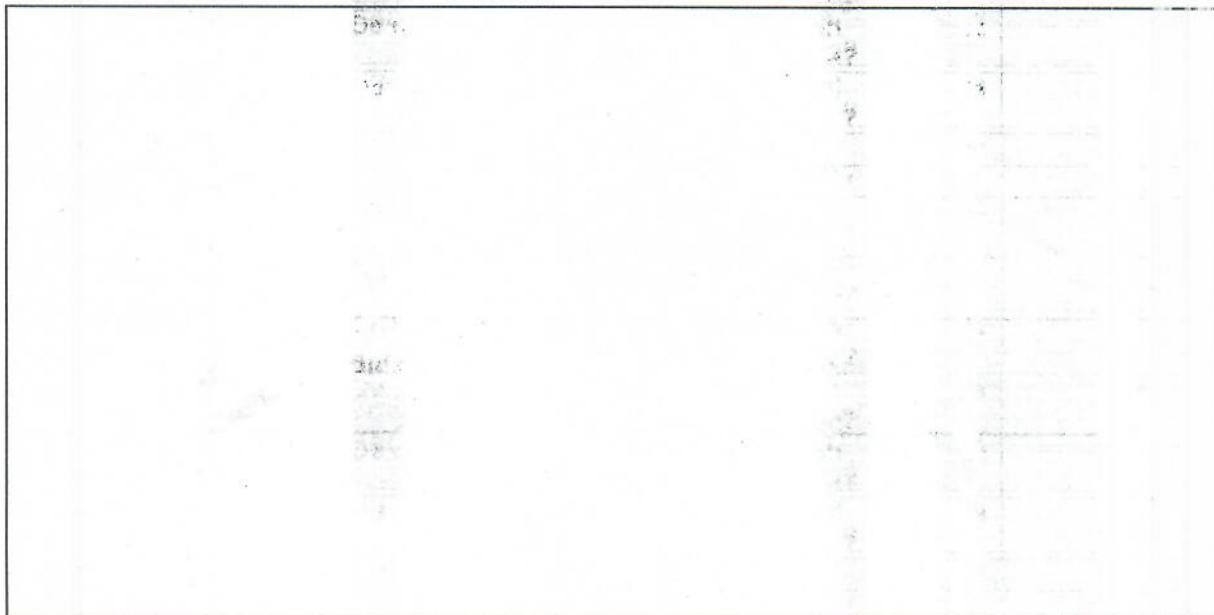
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE	<input type="checkbox"/> Centro de salud
Dispensario	<input type="checkbox"/> Médico privado	<input type="checkbox"/> Otros (Especifique)

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	<i>No</i>	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	<i>No</i>	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	<i>No</i>	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Neurológicas	<i>No</i>	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Cáncer	<i>No</i>	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Hipertensión	<i>No</i>	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Obesidad	<i>No</i>	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	<i>No</i>	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la	
Adicciones	<i>No</i>	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la	
Otras					

Miembros discapacitados:	<i>No</i>
Familiares con enfermedades crónicas:	<i>No</i>

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada



Candidato interior de la casa