

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015  
DD MM AAAA

Clave

Clínica

01

Modalidad

UMF 058

10

Datos del asegurado

NSS: 8411931695 - 2

CURP: CIFI930517HYNHLR03

Nombre: IRVING ISAAC CHI FLORES

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

VICTORIA SINAI CHI CANO

Agregado de Identidad

14220232

Mes de nacimiento

08

## Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

RECIBO DE LUZ - NO. FOLIO: 772910800283 || FECHA EXPEDICION: 17/02/2024; ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 1747 || NO. FOJA: 00 || NO. LIBRO: 9 || ESTADO: YUCATÁN || MUNICIPIO: MÉRIDA || FECHA SUCESO: 27/02/2024 || FECHA EXPEDICION: 25/08/2023 || TOMO: 000 || NO. JUZGADO: 15 || AÑO: 2023 || CRIP: 31050152301747;

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

RECEPCIONADO

MÉRIDA YUCATÁN

HECP840824HYNRHB06

27 FEBRERO 2024

Firma del asegurado

ARCHIVO CLÍNICO  
Vo. Bc.

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital||Tipo de trámite:REGISTRO HIJOS||Fecha:27 de febrero 2024, 15:12:06||Folio:17090681615861089525663||Nombre o Razón Social:IRVING ISAAC CHI FLORES||Curp:CIFI930517HYNHLR03||Número de Seguridad Social:84119316952||

Sello digital:

hkCq89Z8GGOHlnXwPsXAJwyfuQi601cfhqeYiSMP5aGEsGmTiuslyPJkEnKmNiLRFsRx+LC1rXF0HldUO0Pe4AT/kuB0urRG3rq34/JpoCyPz/mS4bkzDgVm6SVrf25j7jwfT5DX+Hu8yxnSgkHV0owvntRf+NjQZTgMsceecVCit1f94ylofaW0kjPab50DR6ceyAlDPE77kEzPSGM1wDjeY59j3HkJaUy/fEOh3fzlhvrbKRUNO+VhO3qCylPy9F5O68i7uRHOEJeJShNwjQp6ayEQPN/S6bUzGza8yPm2XozQyz32750iKAOjNBTTXcq7HnudCVPnXJg==

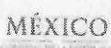
Secuencia notarial: 56c2202c-a63b-425e-8a2c-838e2541c9a1

Número de serie: 00000000000000000001

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA  
SERVICIOS DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS



SAT  
SERVICIO AL contribuyente



CIFI93051757A  
Registro Federal de Contribuyentes

IRVING ISAAC CHI FLORES  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF 16090422997  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**MERIDA , YUCATAN A 28 DE MAYO DE 2024**



CIFI93051757A

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: CIFI93051757A

CURP: CIFI930517HYNHLR03

Nombre (s): IRVING ISAAC

Primer Apellido: CHI

Segundo Apellido: FLORES

Fecha inicio de operaciones: 23 DE MARZO DE 2012

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 09 DE JULIO DE 2013

Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 53378

Tipo de Vialidad: CALLE

Nombre de Vialidad: CALLE CARLOS RIVA PALACIO

Número Exterior: 63

Número Interior:

Nombre de la Colonia: AHUIZOTLA

Nombre de la Localidad:

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: NAUCALPAN DE JUAREZ

Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO

Entre Calle: SIN REFERENCIA

Página [1] de [2]



HACIENDA  
SERVICIOS DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS



SAT  
SERVICIO AL contribuyente

### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca 547 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

## TZAB PAT EMMANUEL DE JESUS

67D 322 8 10 VILLAS DEL OTE

8 10

VILLAS DE ORIENTE FC.P.97306  
SN PEDRO NOHPAT,YUC.

**NO. DE SERVICIO:**773090706038

**RMU:**97306 09-07-30 XAXX-010101 030 CFE

**LÍMITE DE PAGO:**02 MAY 24

**CORTE A PARTIR:**03 MAY 24

**TARIFA:**1CNO. **MEDIDOR:**76K9R9

**MULTIPLICADOR:**1

**PERIODO FACTURADO:**15 FEB 24-16 ABR 24

TOTAL A PAGAR:

**\$305**

(TRESCIENTOS CINCO 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	45 días fuera de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	16 días de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada							
<b>Energía (kWh)</b>	15,572		15,324		248						
Basico					112		1.023	115.08	79	0.918	73.43
Intermedio					24		1.247	30.55	31	1.063	32.95



Subtotal

Subtotal

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	89.86	0.00	0.00	89.86	Energía	252.03
Distribución	0.00	0.00	266.28	266.28	IVA 16%	40.33
Transmisión	0.00	0.00	43.88	43.88	Fac. del Periodo	292.36
CENACE	0.00	0.00	1.61	1.61	DAP(2)	12.60
Energía	0.00	0.00	209.57	209.57	Adeudo Anterior	230.19
Capacidad	0.00	0.00	127.22	127.22	Su Pago	-230.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.54	1.54	<b>Total</b>	<b>305.15</b>

**Apoyo Gubernamental 487.93**

(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 impresión: 23 May 2024 19:59:15 hrs Calle 59 x 58 y 60 No 488 Centro Mérida Yucatán México 97000

**CFE contigo**



97306 09-07-30 XAXX-010101 030 CFE  
**01 773090706038 240502 000000305 2**



26DW01D042613720Repartir  
-1-

**\$305**

(TRESCIENTOS CINCO PESOS M.N.)





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

IRVING ISAAC CHI FLORES

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 25 de agosto 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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARÍA 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS POR ORIGINACIÓN DE CRÉDITO



Folio: 213117403450  
Fecha: 23 de octubre de 2017

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: Y6021632101
TIP S PROMOCIONALES S A DE C V GOMEZ PALACIO 147 B HIPODROMO DE LA COND CUAUHTEMOC DF C.P. 06170 DISTRITO FEDERAL	R.F.C.:

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula de: Multiplicar el 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 INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto por el que se declara reformadas y adicionadas diversas disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, considerando la actualización del salario mínimo de 2016, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y entregar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

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, 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 Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 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; Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptoría autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación; 29 mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patronos son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que se le hayan notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que corresponda, 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 Patronos.

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, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al 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 Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y entregar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador a que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
84119316952	3117112065	CIFI93051757A	CHI FLORES IRVING ISAAC 2 F 301 - 10 SMZ NA MZ 102 LT 104 EDIF NA NIV 03 VILLAS DEL ORIENTE IV ETAPA 97370
DESCUENTO MENSUAL	PORCENTAJE	FACTOR DE DESCUENTO	YUCATAN KANASIN
	\$ 1,365.58		

A.TENTAMENTE

LIC. ELVIRA ARCELIA FLORES AMECUA  
GERENTE DE FACTURACION FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
Araceli Chávez O. NOMBRE	26/10/2017 DD/MM/AAAA	COL. HIPODROMO DE LA CONDESA MEXICO, D.F. C.P. 06170 R.F.C. TPR-920226-4K4
FIRMA		



Distribuidora  
EL TORO

Zapatos de cuero para caballeros

## Solicitud de Empleo

Fecha 05/06/2024

Puesto que solicita: Preventa

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Chi	Florés	Ivring Isaac	31	1.69	67	Union libre
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
67 <sup>d</sup> X 10 y 12 villas oriente			97370	9492282427	Cel: 9492282427	H
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
17/05/1993	Mérida, Yuc.	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
84119316952	irvingchi17@hotmail.com	SI	CIF193051752A			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	O <input type="radio"/>	¿Cuál?
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
Ninguno	No	estar en familia viendo películas				
¿Cuál es su meta en la vida?	Tener un trabajo estable para salir callejante con mi familia					

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Chi Puch Catalina		/		
Madre Adelina Flores Díaz	-		Villas Ote	pensionada.
Esposa (o) Cano Oat Cynthia	/		Villas Ote	Ama de casa
Nombre Hija (o) Adela Chi Varguez	/		Villas Ote	Estudiante
Nombre Hija (o) Victoria Chi Cano	/		Villas Ote	
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Héroes de la Revolución	Dolores Otero	1999	2005	6	certificado
Secundaria General H. Y	Cinco colonias	2005	2008	3	certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					



## 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:

31 años

2.- Genero:

Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Iruingchi Flores.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO  
C31 5506627



## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

CRIP: 310501593015717  
CURP: CIFI930517HYNHLR03

OFICIALIA: 15	LIBRO: 0000247	ACTA: 01571	LOCALIDAD: MERIDA	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO 02/06/1993
MUNICIPIO: <b>MERIDA</b>	ENTIDAD FEDERATIVA: <b>YUCATAN</b>			

### DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: IRVING ISAAC CHI FLORES

FECHA DE NACIMIENTO: 17 DE MAYO DE 1993

HORA: 03:00:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO  
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAÍS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

### DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: CATALINO CHI PUCH

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: ADELINA FLORES DIAZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.  
MERIDA, YUCATAN A 25 DE AGOSTO DE 2023

ABG. JUAN DE DIOS COLLI PINTO  
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATAN

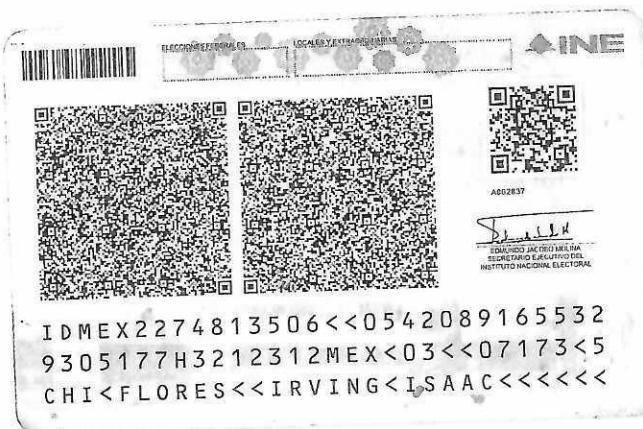
OFICIALIA 05 DEL  
REGISTRO CIVIL  
MERIDA, YUC., MEX.



COTIZADO Y REVISADO  
BAJO MI RESPONSABILIDAD

CUALquier QUEJA o DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA (01-999) 9-28-78-20 O AL 01-800-84-99-534 (SIN COSTO).





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**CAPC921124MYNNTN04**



Nombre

**CINTHIA STEPHANIE CANO PAT**

Entidad de registro: **YUCATAN**



GOBERNACIÓN



131041199300078

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CINTHIA STEPHANIE CANO PAT**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de junio 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 o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, 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>



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
YUCATAN

— SECRETARIA DE EDUCACION

— LA DIRECCION DE LA ESCUELA

— JOSE VASCONCELOS

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO **31DES0010Q**

CERTIFICA QUE

— **IRVING ISAAC CHI FLORES**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) **CIFI930517HYNHLR03**

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMÉDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

**6.6**

**SEIS PUNTO SEIS**

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

**MERIDA, YUCATAN**

A LOS **VEINTINUEVE** DÍAS DEL MES DE **AGOSTO DEL DOS MIL OCHO**

FOLIO

**T 1850141**

— **VÍCTOR DZUL CAAMAL**  
— **EL DIRECTOR**

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Especialistas en Visibility y POP

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que Irving Isaac Chi Flores trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de 01/junio/2011 a 30/junio/2016 y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de Chofer instalador de POP Creo firmemente que Irving Isaac Chi Flores sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Atentamente,  
  
Rousell Chi

Teléfono: 9993 52-23-99

PRODUCTORA NACIONAL DE HUEVO,  
S.A. DE C.V.

Calle 18 No. 205-A entre 29 y 31 Col. García Ginerés

Tels. (9) 9 42 14 30 FAX 9 25 01 81

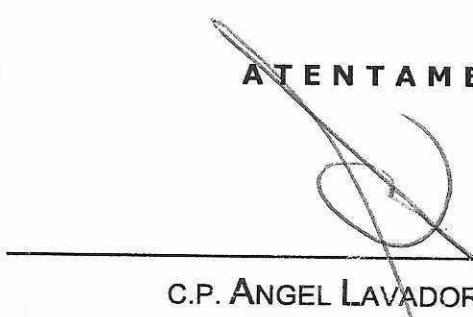
Mérida, Yucatán, México

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR  
AMPLIAMENTE AL C. CHI FLORES IRVING ISAAC QUIEN  
LABORO EN ESTA EMPRESA DURANTE 05 MESES EN EL PERIODO  
COMPRENDIDO DEL: 09 DE JULIO DEL AÑO 2020 AL 19 DE  
DICIEMBRE DEL AÑO 2020, DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE  
VENDEDOR.

A PETICIÓN DEL INTERESADO SE EXPIDE LA PRESENTE AL DIA  
15 DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2021.

ATENTAMENTE

  
C.P. ANGEL LAVADORES FLORES  
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS