



Auxiliar de Choper.

Solicitud de Empleo	Fecha <u>28 1081 2024</u>
	Puesto que solicita <u>AUXILIAR DE CHOPER</u> Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>HUCHIN</u>	<u>COBOS</u>	<u>CARDELLARIO MIGUEL</u>		<u>54</u>	<u>1.57</u>	<u>76 kg</u>	<u>DIVORCIADO</u>
Dirección				Código Postal	Teléfono		Sexo
<u>AKIMPECH 10710B ERMITA</u>					Casa: Cel:		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>15-01-70</u>	<u>CAMPESHE</u>	<u>MEXICANO</u>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
<u>81-88-7017010</u>		<u>SI</u>	<u>HUCC700115#CCCB06</u>				
¿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"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
<u>FUT-BOL</u>		<u>NO</u>		<u>HACER DEPORTE</u>			
¿Cuál es su meta en la vida?							
<u>SUPERARME</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>RODRIGUEZ E. HUCHIN PERES</u>		<u>X</u>		
Madre				
<u>CARMEN L. COBOS GARCIA</u>	<u>✓</u>		<u>FRACC. VILLA MERCEDES</u>	<u>SEÑAL DE CASA</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>MIGUEL HIDALGO y C.</u>	<u>AV. LAS PALMAS</u>	<u>1976</u>	<u>1982</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria					
<u>Esc. FED. # 7</u>	<u>AV. REVOLUCIÓN</u>	<u>1982</u>	<u>1985</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía	TAXISTA	BARCEL	CORD COLD	
Dirección		HEROES DE NALCOZARI	AV. REVOLUCION	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	CHOFER	CHOFER VENDEDOR	AYUDANTE	
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación		SUPERACION	SUPERACION	
Nombre de su jefe inmediato		ROMAN MAY	MANUEL HDEZ	
Puesto de su jefe inmediato		SUPERVISOR	DELEGADO	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
COMENTARIOS	NO	—	—
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO	NINGUNA	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO	—	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	NO	SI	
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Renta mensual	—		
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
DE INMEDIATO			

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

CONDEZARIO MIGUEL HUCHIN COBOS

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora
EL TORO
"Embiéndole nuevos mercados" ®



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: 54

2.- Género: 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.

CARDELLARIO MIGUEL HUCHIN COISAS

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

28-AUGUSTO-2024

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HUCC700115RHA
Registro Federal de Contribuyentes

CANDELARIO MIGUEL HUCHIN
COBOS
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 1705046691
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE A 17 DE JULIO DE 2024



HUCC700115RHA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: HUCC700115RHA
CURP: HUCC700115HCCCBN06
Nombre (s): CANDELARIO MIGUEL
Primer Apellido: HUCHIN
Segundo Apellido: COBOS
Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 01 DE ENERO DE 2005
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 52000
Nombre de Vialidad: CARR MEXICO TOLUCA
Número Interior:
Nombre de la Localidad:
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO
Tipo de Vialidad:
Número Exterior: KM 54
Nombre de la Colonia: PARQUE INDUSTRIAL LERMA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: LERMA
Entre Calle:

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, 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:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Elaboración de dulces, chicles y productos de confitería que no sean de chocolate	100	01/01/2005	

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/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/07/17|HUCC700115RHA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
ZjMNgZE6ZG9w1IY+UFV9mK55FXqYM3C7gNFibDSW9s0svv+MquSMAul2Ma+XuNoWL+9fes1m6+5Dc4x/ttq
Oac8x/nYadm+sC/dusPC20qknPCqHuBvx7IElt2EfhTsJHFz8ZWCD7zphx+r11ATE0crdV3TbLqW6CnnnPxWqUQ
=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, 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



Soy México



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
HUCC700115HCCCBN06

Nombre
CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS

Entidad de registro: **CAMPECHE**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO





104002197000292

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 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

SECRETARÍA 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, 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>

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
17248013042551211210971
Fecha de solicitud del trámite
27 / 08 / 2024
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81887017010
CURP:	HUCC700115HCCCBN06
Nombre(s):	CANDELARIO MIGUEL
Primer apellido:	HUCHIN
Segundo apellido:	COBOS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/01/1970
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 UMF asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

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

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:27 de agosto 2024, 17:28:24|Folio:17248013042551211210971|RFC:|Nombre o Razon Social:CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS|Carp.HUCC700115HCCCBN06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81887017010||

Sello Digital: Ez+SifFT8III03qedQbJYCOR2hdQI67AK0J9HDANWTTdylaSpjuKs4hPnSWHUGKDIxOLENXXtKILA5n6zjvuktX9V2CS01Q 2Z85Pwvt/P3D7SikL4YKZ+Q76qsBjHMBV1HIM1M3Z91iefCtWBt4003cCvZmLkE5ed5XeJ8SAW2R7PkgADRLUkuMW

Secuencia Notarial: 69f603d2-1907-424f-bab5-813b54b326e9

Número de Serie: 00000000000000000000




GOBIERNO DE
MÉXICO


CONAMER



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HUCHIN
COBOS
CANDELARIO MIGUEL

SEXO H

DOMICILIO
C PASEO LA ALMENA MZA 8 LT 10 NUM 19
FRAGG PASEOS DE CAMPECHE 24088
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR HCCBCN70011504H100


CURP
HUCC700115HCCCBN06


AÑO DE REGISTRO
1993 07

FECHA DE NACIMIENTO 15/01/1970

SECCIÓN 0017

VIGENCIA 2022-2032





E 003020


FERNANDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2307022662<<0017061216940
7001154H3212312MEX<07<<18753<0
HUCHIN<COBOS<<CANDELARIO<MIGUE



Identificador Electrónico
04002000120230039268

Clave Única de Registro de Población
HUCC700115HCCCBN06

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	12/02/1970	167	292

Datos de la Persona Registrada

CANDELARIO MIGUEL	HUCHIN	COBOS
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	15/01/1970	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAFAEL ENRIQUE	HUCHIN	PEREZ	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
CARMEN LUCIA	COBOS	GARCIA	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública de Campeche. 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 22 días del mes de Mayo de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica Avanzada

SF VD Qz ow MD Ex NU hD Q0 NC TJ A2 IE NB Tk RF TE FS SU 8g TU IH VU VM IE hv Q0 hJ
Tn xD T0 JP U3 wx MD Qw MD hV MD Ax MT K3 MD Aw Mj ky MH xN ID E1 IG RI IG Vu ZX Jv
IG RI ID E5 Nz B8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL
MTR. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ

Código de Verificación

10400200011970002920



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://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/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.

HIPOTECARIA SOCIAL
ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



HUCHIN COBOS CANDELARIO MIGUEL
TRES 62 MZ XL LT 12 EDIF N/A NIV 00
COLONIAL CAMPECHE
24085 CAMPECHE

NO. SEGURIDAD SOCIAL
R.F.C.
CURP

81887017010
HUCC700115RHA
HUCC700115HCCCBN

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	0404014994	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	12 de noviembre de 2004	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	130.536	Monto de otorgamiento pesos	\$ 179,524.85
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	9.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 457,060.49	Mensualidad con relación laboral	\$ 3,190.27
Saldo de interés	\$ 237,777.74	Mensualidad sin relación laboral	\$ 3,815.45
Comisiones	\$ 281.94		
Saldo total del crédito	\$ 695,120.17	Fecha de corte estado de cuenta	1 de agosto de 2024

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
12/11/2004	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	130.5360	0.0000	0.0000	0.0000	130.5360
31/12/2004	8850 PAGO REGULAR	0323	0.6500	0.0000	0.6500	0.0000	130.5360
31/12/2004	8850 PAGO REGULAR	323	0.7720	0.0000	0.7720	0.0000	130.5360
01/01/2005	8889 TRAS.SUBCTA VIV	-	1.2910	0.0000	0.0000	1.2910	129.2450
17/03/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.6410	0.0000	0.6410	0.0000	129.2450
17/03/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.9900	0.0920	129.1530
17/05/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3890	0.6930	128.4600
17/05/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.5540	0.0000	0.5490	0.0050	128.4550
18/07/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3810	0.7010	127.7540
18/07/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.5700	0.0000	0.5700	0.0000	127.7540
19/09/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3810	0.7010	127.0530
19/09/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.5890	0.0000	0.5750	0.0140	127.0390
17/11/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3340	0.7480	126.2910
17/11/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.6000	0.0000	0.5080	0.0920	126.1990
30/12/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3880	0.6940	125.5050
30/12/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.5720	0.0000	0.0000	0.5720	124.9330
23/02/2006	8804 ABONO A CAPITAL	-	0.0050	0.0000	0.0000	0.0050	124.9380

COBOS GARCIA LUIS FDO

AR KIM PECH 42 10 Y 10 B
BARRIO LA ERMITA F. C.P. 24020
CAMPECHE 2, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$1,415

(UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 789990101119

RMU : 24020 99-01-22 COGL-520929 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 18 JUL 24

**CORTE A PARTIR:
19 JUL 24**

TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 79M48R MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 02 MAY 24 - 03 JUL 24

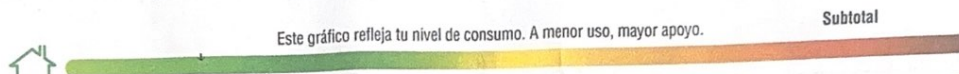
¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

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	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	26201		25647		554		426.58
Básico					554	0.770	426.58
Suma					554		



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	426.58
Distribución	0.00	0.00	492.45	492.45	IVA 16%	68.25
Transmisión	0.00	0.00	98.00	98.00	Fac. del Periodo	494.83
GENACE	0.00	0.00	3.60	3.60	Refrig	894.00
Energía	0.00	0.00	463.70	463.70	DAP ⁽²⁾	25.59
Capacidad	0.00	0.00	283.09	283.09	Adeudo Anterior	474.92
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.43	3.43	Co Pago	-474.00
					Total	\$1,415.34

Apoyo Gubernamental 1,006.07

(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: 07 JUL 24 08:51:29 hrs. Ar Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020



24020 99-01-22 COGL-520929 001 CFE
01 789990101119 240718 000001415 9



05DW04B230570850 Repartir



\$1,415

(UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M.N.)

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CAMPECHE

Licencia No: CB01482

CHOFER

HUCHIN COBOS CANDELARIO MIGUEL

RESTRICCIONES NINGUNA

NACIMIENTO 15/01/1970 SEXO M

EXPEDIDA 15/03/2023 VIGENCIA 14/03/2026

GOBIERNO DE TODOS

911 EMERGENCIAS

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

DOMICILIO: C-3 MZA 40 L-12 COL: FRACC. RAMON ESPINOLA BLANCO

GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO: 9811317984

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:

PAULA MERCEDES RODRIGUEZ LARA

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

DOMICILIO: C-3 MZA 40 L-12 COL: FRACC. RAMON ESPINOLA BLANCO

TELEFONO: 9811317984

DONADOR DE ORGANOS: NO

MTA. MARCELA PINOZ MARTINEZ SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA DEL GOBIERNO DE CAMPECHE

432596

CAMPECHE



FISCALÍA GENERAL DEL
ESTADO

INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
DE CAMPECHE
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO
DE CAMPECHE
INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAM.

Firma Interesado

Impresión
Índice Derecho



Cert. No. FGE-ISP-13385/2024

La Ciudadana Directora del Instituto de Servicios Periciales
MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA - CERTIFICA que a:

EL (LA) C. CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS

Cuya fotografía, firma e impresión digital van al margen de la
presente **NO** le fueron encontrados antecedentes penales en
los archivos de esta Dirección.

A solicitud del interesado para los usos legales que le convengan, se
extiende el presente Certificado en San Francisco de Campeche,
Campeche, México, miércoles, 28 de agosto de 2024

NOTA: "La Exigencia de este documento como requisito para que el titular del mismo tenga acceso a
una oportunidad de empleo o de ingreso a centros Educativos público o privados, es violatoria del
artículo 15, fracciones XXXII y XXXIII, de la Ley para Prevenir, Combatir y Sancionar toda forma de
discriminación en el Estado de Campeche"

Atentamente

MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA
DIRECTORA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES



FGE CAM
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

Fecha de Impresión: 28 de agosto de 2024



SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACION
Y CERTIFICACION

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTE
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

EL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACION

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04DES0007F

CERTIFICA QUE

CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS

ACREDITO LA EDUCACIÓN SECUNDARIA EN Agosto DE 1998

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

SEP

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y
CERTIFICACIÓN
Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

8.3

OCHO PUNTO TRES

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS SE EXTIENDE EN

CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS DÍAS

DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS

FOLIO 35478-B

FILIBERTO GAMBOA ESTRELLA
JEFE DEL DEPARTAMENTO

ESTA CERTIFICACIÓN ES VÁLIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CC02078

CONGELADORA Y EMPACADORA MARQUEZ, S.A. DE C.V.

CARRETERA CAMPECHE-LERMA S/N C.P. 24500 RFC. CEM 810120 TM3
LERMA CAMPECHE, CAMPECHE, MÉXICO


SAN FRANCISCO DE CAMPECHE. A 28 DE AGOSTO DE 2024.

A QUIEN CORRESPONDA:
PRESENTE.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C. **CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS**, TRABAJO EN EL AREA DE PROCESO DESDE EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023 AL MES DE ENERO DEL PRESENTE AÑO, Y PUEDO MENCIONARLE QUE SIEMPRE SE HA CONDUCTIDO COMO UNA PERSONA RESPONSABLE, TRABAJADORA E INTEGRAL DURANTE EL TIEMPO QUE LABORO EN ESTA EMPRESA, POR LO QUE LA RECOMIENDO AMPLIAMENTE.

SIN OTRO PARTICULAR SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE ASI CONVENGAN AL INTERESADO.

ATENTAMENTE



FRANCISCO JAVIER MARQUEZ ZAPATA
GERENTE

NEMARZA Y COMPAÑIA, S.A. DE C.V.

CARRETERA CAMPECHE-LERMA S/N C.P. 24500 RFC. NCO 901003 H67
LERMA CAMPECHE, CAMPECHE, MÉXICO

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE. A 27 DE AGOSTO DE 2024.

A QUIEN CORRESPONDA:
PRESENTE.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE EL
C. **CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS**, TRABAJO EN EL AREA DE
PROCESO DESDE EL MES DE FEBRERO DEL 2023 AL MES DE NOVIEMBRE
DE 2023, Y PUEDO MENCIONARLE QUE SIEMPRE SE HA CONDUCIDO
COMO UNA PERSONA RESPONSABLE, TRABAJADORA E INTEGRAL DURANTE
EL TIEMPO QUE LABORO EN ESTA EMPRESA, POR LO QUE LA
RECOMIENDO AMPLIAMENTE.

SIN OTRO PARTICULAR SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES
QUE ASI CONVENGAN AL INTERESADO.

ATENTAMENTE

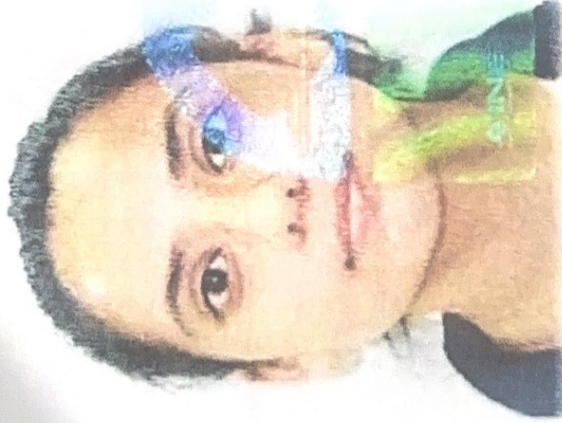


MANUEL JESUS SEGOVIA VILLANUEVA
CONTADOR



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



*Michelle
Rodriguez
Huchin*

NOMBRE
HUCHIN
RODRIGUEZ
MICHELLE DEL JESUS

SEXO M

DOMICILIO
C TRES MZ 40 LT 12
FRACC RAMON ESPINOLA BLANCO 24085
CAMPECHE, CAMP.



CLAVE DE ELECTOR HCRDMC01010204M700

CURP

HURM010102MCCCDCA7

AÑO DE REGISTRO

2019 01

FECHA DE NACIMIENTO

02/01/2001

SECCIÓN

0081

VIGENCIA

2022 - 2032

