



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 16 NOV 2024

Puesto que solicita: PREVENTA

Sueldo mensual

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Chi</b>	Apellido Materno <b>Magaña</b>	Nombre (s) <b>Carlos Ivan</b>	Edad <b>37</b>	Estatura <b>1.70</b>	Peso <b>80</b>	Estado Civil <b>Divorciado</b>
Dirección <b>Andador Jalisco N.S - lote 11 Fidel Velazquez</b>			Código Postal <b>24023</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9845434230</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>04-11-1987</b>	Lugar de Nacimiento <b>Sn Frac. Campeche</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input checked="" type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Ninguno</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>no</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Jose Carlos Chi Caballero</b>	✓		Fracc. Palma Real Priv. 3	Cosechante
Madre <b>Eugenia Rubi Magaña</b>	✓		Fracc. Palma Real Priv. 3	Ama de casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>Shiler Nanci Chi Montales</b>	✓		And. Jalisco N.S Cate II Fidel	Estudiante
Nombre Hija (o) <b>Leslie Alely Chi Montales</b>	✓		And. Jalisco N.S Cate II Fidel J.	Estudiante
Nombre Hija (o) <b>Ivanna Victoria Chi Velazquez</b>	✓		And. Jalisco N.S Cate II Fidel J.	Estudiante

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	conocido	1992	1998	6	Certificado
Secundaria	conocido.	1999	2001	3	Certificado
Preparatoria	conocido.	2001	2005	3	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado



## 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: **37 años**

2.- Genero: **Hombre**

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.**

*Carlos Juan Chia Alagón*

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



CIMC871104UL8  
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS IVAN CHI MAGAÑA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15030306083  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**MERIDA , YUCATAN A 15 DE NOVIEMBRE DE 2024**



CIMC871104UL8

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CIMC871104UL8
CURP:	CIMC871104HCCHGR09
Nombre (s):	CARLOS IVAN
Primer Apellido:	CHI
Segundo Apellido:	MAGAÑA
Fecha inicio de operaciones:	15 DE FEBRERO DE 2006
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE FEBRERO DE 2006
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:97288	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALLE 21	Número Exterior: NUM 306
Número Interior:INT A	Nombre de la Colonia: CIUDAD INDUSTRIAL
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle:

Página [1] de [2]



### 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 REFRESCOS Y HIELO, Y PURIFICACIÓN DE AGUA	100	15/02/2006	

**Regímenes:**

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

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	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/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

||2024/11/15|CIMC871104UL8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

SsHFV9GCmVwLISouFiZ5YQw0YeA5cp48fiGHYCvNvngxb9RFmQ4QPEwGsfDH/8TII82zFFGlqBU0Kt+l/Dqjzt1  
2yUvoiABL44dICjCSOyjwxyFA1mtlUpoPmPrQnu8psGBvejFBiBzkHpJMB/XjTv8WuUGkF7UQ9U4OhEwOjnc=



Página [2] de [2]

**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

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:  
**CIMC871104HCCHGR09**

Nombre:  
**CARLOS IVAN CHI MAGAÑA**



Soy México

Fecha de inscripción      Folio      Entidad de registro  
**30/09/1998**      **25433124**      **CAMPECHE**



104002198703675

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CARLOS IVAN CHI MAGAÑA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de octubre de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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 Identificación Personal 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.ifaip.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17320356278411266093631

Fecha de solicitud del trámite

19 / 11 / 2024  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 81058707829

CURP:

Nombre(s): CARLOS IVAN

Primer apellido: CHI

Segundo apellido: MAGAÑA

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 04/11/1987

Lugar de nacimiento: CAMPECHE

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

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

## Aviso de privacidad

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

## Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

## Cadena original:

|||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:19 de noviembre 2024, 11:00:27|Folio:17320356278411266093631|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS IVAN CHI MAGAÑA|Curn:|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81058707829||

## Sello Digital:

AfHqfCmeECUaGSpElyhb5LkujyVUZezK+IzOpzBr3GMH0aedBoj0gOooX4Udzst/zolVt6frmne3ve7gD59FnPuSyIOVNuKWY+RLvFhrJUZu0Hg7h0ugPT8HTS/PxHC6o/XN7GdlmRjkjOwpbAksLTTSxJKNSSA4xcYwRAMd1jnf1yDij7e5dhKOKs

## Secuencia Notarial:

1a8aa9b5-6d9b-4d8f-9632-aa403435e37b

## Número de Serie:

00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Coyoacán, C.P. 14000, D.F.



FOLIO  
A04 850036



Clave Única de Registro de Población

CIMC271104HCCHGR09

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Localidad de Registro

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Oficialia	Libro	Acta	Fecha de Registro
01	0108	03675	04/12/1987

Datos de la Persona Registrada

CARLOS IVAN CHI MAGANA

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

04 DE NOVIEMBRE DE 1987

MASCULINO

VIVO

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE CARLOS CHI CABALLERO

MEXICANA

21 AÑOS

NACIONALIDAD

EDAD

EUGENIA RUBI MAGANA MEJIA

MEXICANA

20 AÑOS

NACIONALIDAD

EDAD

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

Anotaciones Marginales

Certificación

Se extiende la presente copia certificada con fundamento en los artículos 33 y 56 del Código Civil del Estado de Campeche, los artículos 5, 10 fracción VIII y 19 fracción V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil para el Estado de Campeche y los artículos 15 fracción XX, 19 fracción I, V, 20 fracciones I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría General de Gobierno de la Administración Pública del Estado 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.



SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO  
27 DE ENERO DE 2020

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

Código QR



MGRF

Identificador Electrónico  
10400200011987036750

DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL  
LIC. INGRID OMUNDSEN PEREZ

# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0404021126515

FECHA: 10.08.2021

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: A1036597108
DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV HEROES DE NACOZARI 256 14 LAS FLORES CAMPECHE 24097, CAMPECHE	R.F.C.: DTO081128383

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: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
  - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
  - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- 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, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 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; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los 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 Vivienda para los Trabajadores, 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 receptora 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, 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 patrones 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 aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato A-II-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

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 correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá señalar 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 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 DE SEGURIDAD SSI-01	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
81058117829	0408013984	CIMC871104NR7	CARLOS IVAN CHI MAGAIA
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0.00%	0	26.6000	

ATENTAMENTE

MTR. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

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



Comisión Federal de Electricidad®

**CHI MAGANA CARLOS IVAN**

AND JALISCO MZNA 5 LT 11.  
CAMPECHE Y SOLIDARIDAD  
UNID. FIDEL VELAZQUEZ F. C.P. 24023  
CAMPECHE 2, CAMP.

**NO. DE SERVICIO :** 315181100894  
**RMU :** 24023 18-11-17 CIMC-871104 002 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 18 OCT 24

**CORTE A PARTIR:**  
19 OCT 24

**TARIFA, NO. MEDIDOR:** 41X94K      **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 02 AGO 24 - 02 OCT 24

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	06071		05232		839		
Básico					600	0.779	467.40
Intermedio1					239	0.967	231.11
Suma					839		698.51
<b>Subtotal</b>							

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

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
					Concepto	Importe (MXN)
Suministro	88.38		0.00	88.38	Energía	698.51
Distribución	0.00		0.00	745.79	IVA 16%	111.76
Transmisión	0.00		0.00	148.42	Fac. del Periodo	810.27
CENACE	0.00		0.00	5.45	DAP <sup>(2)</sup>	41.91
Energía	0.00		0.00	728.25	Adeudo Anterior	718.00
Capacidad	0.00		0.00	444.67	<b>Total</b>	<b>\$1,570.18</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00		0.00	5.20		

**Apoyo Gubernamental 1,467.65**

(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: 08 OCT 24 02:48:03 hrs. Av. Constituyentes 122, Col. Centro, Lázaro Cárdenas, Campeche, Campeche, México. D.F. 07710



24023 18-11-17 CIMC-871104 002 CFE  
01 315181100894 241018 000001570 8



**\$1,570**

(UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M.N.)



06DW04B230646780 Repartir

-597-

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CAMPESCHE

Licencia No:

MH09612

MOTOCICLISTA

CHI  
MAGANA  
CARLOS IVAN

RESTRICCIONES  
NINGUNA

NACIMIENTO  
04/11/1987

SEXO  
M

EXPEDIDA  
20/01/2022

VIGENCIA  
19/01/2025

GOBIERNO  
DE TODOS

911  
EMERGENCIAS



01436

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
DOMICILIO: COL. ANDALUSICO M-5 L-11 FIDEL VELAZQUEZ  
GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO: 8176561  
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:  
JOSE CARLOS CHI CABALLERO  
MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
DOMICILIO: COL. C-NTE DE MEX.# 8 SOL.NACIONAL  
TELEFONO: 8173459  
DONADOR DE ORGANOS: NO

MR. MARCELA MUÑOZ MARTINEZ  
SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA  
DEL ESTADO DE CAMPECHE

CAMPECHE  
GOBIERNO DE TODOS



---

**A QUIEN CORRESPONDA**

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C. CARLOS IVAN CHI MAGAÑA EN ESTA EMPRESA DURANTE EL PERIOD DEL 27 DE JULIO AL 25 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO COMO OPERADOR DE TRACTO CAMION DE QUINTA RUEDA.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL INTERESADO A LOS 25 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL 2024.

ATENTAMENTE  
DIANA ACELI PEREZ VERA



LOGÍSTICA OPERACIONES A GRANFIL S.A. DE C.V.

---

A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS DÉ SU CONOCIMIENTO QUE EL C. CARLOS IVAN CHI MAGAÑA LABORÓ EN ESTA EMPRESA DURANTE EL PERÍODO DEL 28 DE AGOSTO DEL 2023 AL 24 DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO COMO OPERADOR DE TRACTO CAMIÓN QUINTA RUEDA.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO A LOS 24 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2024.

ATENTAMENTE  
DIANA ALELI PEREZ VERA

arturo.ortiz@logsa.mx

Tel. 921 183 9065

Aquiles Serdán #1300, Benito Juárez Norte,  
Coatzacoalcos, Veracruz de Ignacio de la Llave.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MOCA890722MCCNXL07**

Nombre

**ALEY DEL ROSARIO MONTORES CU**



Entidad de registro:



GOBIERNO DE  
MÉXICO

CAMPECHE

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002198902500

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALEY DEL ROSARIO MONTORES CU**

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de julio de 2024

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

**TRÁMITE GRATUITO**

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad\_transparencia@segob.gob.mx 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>



INSTITUTO NACIONAL  
MÉXICO CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MONTORES

CU

ALELY DEL ROSARIO

DOMICILIO  
C VIGESIMA QUINTA NUM 31  
FRACC EX HACIENDA KALA 24087  
CAMPECHE, CAM

CLAVE DE ELECTOR MEXICO1977ZU4M0UU

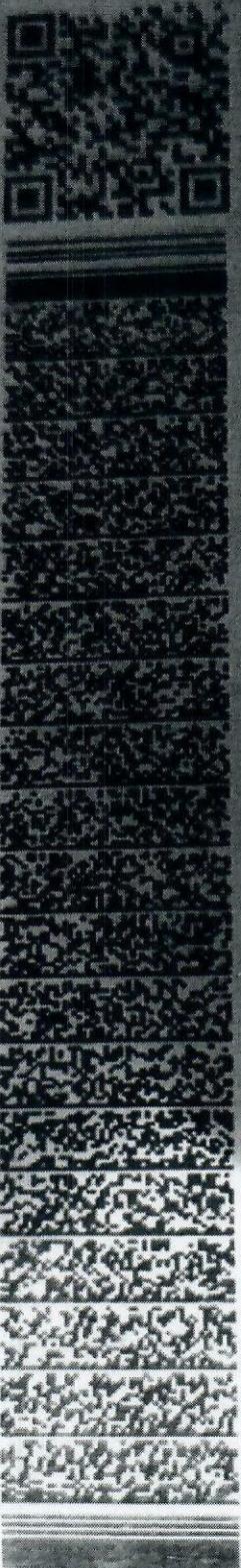
AÑO DE REGISTRO  
CURP MOCA890722MCONXLOT

ESTADO 04  
SECCIÓN 001  
LOCALIDAD 0001

2017

VIGENCIA

INE



ELECCIONES FEDERALES  
LOCALES Y ESTATALES 2012



SOCIAL

SECCIÓN  
11

EDIFICIO  
SECUNDARIO  
INSTITUTO NACIONAL  
DE INVESTIGACIONES  
CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS  
CONGRESO NACIONAL  
CALLE 14  
C.P. 12000  
MÉXICO D.F.

160

IDMEX1603368133<<0124078407347  
8907220M2712310ME<03<<14590<9  
MONTORES<CU<<ALELY<DEL<ROSARIO