

ESTADO DE CUENTA NÓMINA

EMANUEL DEL JESUS CHI
ALEJANDRINA MANZANA 52 14 C
MINAS, CAMPECHE
SAN FRANCISCO DE CAM, CAMPECHE
C.P. 24026 E00505091



1224574623071747217001010019

CODIGO DE CLIENTE NO. 57467217
R.F.C. CIEM971023IU6
MONEDA MONEDA NACIONAL
SUCURSAL 5091 SUC. PRINCIPAL CAMPECHE
TELEFONO 55 51 69 43 00
PERIODO 16-NOV-2024 AL 15-DIC-2024
CORTE AL 15-DIC-2024

Resumen informativo.

PRODUCTO	NO. DE CUENTA	INTERESES BRUTOS	ISR RETENIDO (0.50%)	INTERESES NETOS	COMISIONES COBRADAS
SUPER NOMINA	56-90288092-3	0.00	0.00	0.00	0.00

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR	MES ACTUAL
SUPER NOMINA	56-90288092-3	223.59 100.00%	1,542.77 100.00%
		223.59 100.00%	1,542.77 100.00%

Cuenta de cheques.

SUPER NOMINA	56-90288092-3	CUENTA CLABE: 014050569028809236
Saldo promedio	359.65	Saldo inicial 223.59
Tasa bruta de interés anual	0.0000%	+ Depósitos 9,965.97
Días del periodo	30	- Retiros 8,646.79
Saldo promedio mínimo	3,000.00	= Saldo final 1,542.77

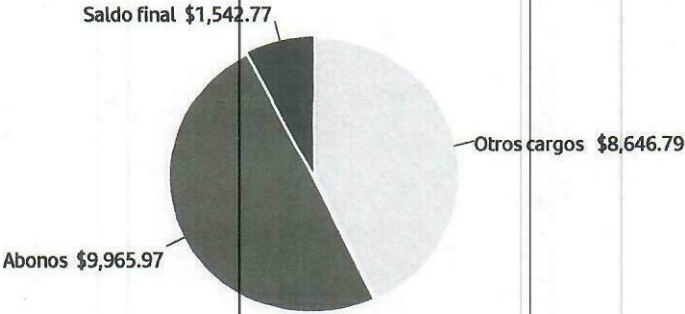


Gráfico cuenta de cheques.
SUPER NOMINA
No. de cuenta 56-90288092-3
Saldo inicial \$223.59





Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

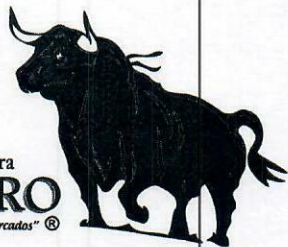
Apellido Paterno CHP	Apellido Materno	Nombre(s) Emmanuel A. Lopez	Edad 27	Estatura 1.68	Peso 78	Estado Civil Union Libre
Dirección Alejandro Colinas	Código Postal 21026	Teléfono Casa: 981-292-868	Sexo M			
Fecha de Nacimiento 23/10/1997	Lugar de Nacimiento Campeche	Nacionalidad Mexicano	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres	<input checked="" type="radio"/> Su Familia	<input type="radio"/> Solo	
Número de Seguridad Social 23167708379	Correo electrónico (e-mail) manuel.lopez2007@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes CIFEM971023106			
¿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? SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál? ¿Qué deporte practica? futbol			
¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? pasar tiempo con mi hija				
¿Cuál es su meta en la vida? superme						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Roberto Altamirano Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>		priv. Calimeto	
Madre				
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Diana Melissa Cruz				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Eduardo M. Mena	Calle 39			6	
Secundaria Teófilo #2	Av. Solidaridad			3	
Preparatoria Chetis 69	Calle Guerrero			3	
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: 27 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.

Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CIEM971023IU6
Registro Federal de Contribuyentes

EMANUEL DEL JESUS CHI
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 19100184550
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 14 DE ENERO DE 2025



CIEM971023IU6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CIEM971023IU6
CURP:	CIXE971023HCCHXM09
Nombre (s):	EMANUEL DEL JESUS
Primer Apellido:	CHI
Segundo Apellido:	
Fecha inicio de operaciones:	08 DE ENERO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	08 DE ENERO DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:24080	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: PRIVADA DE CAIMITO N 190	Número Exterior: PRIVADA DE CAIMITO N 190
Número Interior:S/N	Nombre de la Colonia: AMPLIACION ESPERANZA
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: 190

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito 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:
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(*52) 55 627 22 728



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

CIXE971023HCCHXM09

Nombre

EMANUEL DEL JESUS CHI



Fecha de inscripción
20/02/2006

Folio
123428871

Entidad de registro
CAMPECHE



104002200301787

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EMANUEL DEL JESUS CHI

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de junio 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.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 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 expidiendo 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.ifa.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
MSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1650575425067690879604
Fecha de solicitud del trámite
21 / 04 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	23169708379
CURP:	CIXE971023HCCHXM09
Nombre(s):	EMANUEL DEL JESUS
Primer apellido:	CHI
Segundo apellido:	
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	23/10/1997
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), 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:21 de abril 2022, 16:10:25|Folio:1650575425067690879604|RFC:|Nombre o Razon Social:EMANUEL DEL JESUS CHI |Carp:CIXE971023HCCHXM09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:23169708379||

Sello Digital: jQAMPcOLd5azh0Zt3qW1Ac2i2Q0kgRYa06ToQzn22oi8d4a3C0DG39+3ReGkX+km1ueaNT2Rx95xxjX6zQFTI4BvZr a6uOIQ5z9YM4M3m7Qxl8HXnO2FQ3IDql2j3Yqwr9AUvG2RCPVtOtrK8XaVdudzhNJY3V+NU9q7w64AXUYcWtCvz

Secuencia Notarial: 887c6aca-ce5c-48ff-96af-3f1e169d1d91

Número de Serie: 00000000000000000001

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
CHI
EMANUEL DEL JESUS

SEXO H


DOMICILIO
C ALEJANDRINA MZ 52 LT 14 C
COL MINAS 24026
CAMPECHE, CAMP.




CLAVE DE ELECTOR CHXXEM97102304H500

CURP CIXE971023HCCHXM09 **AÑO DE REGISTRO** 2016 02

FECHA DE NACIMIENTO 23/10/1997 **SECCIÓN** 0004 **VIGENCIA** 2023 - 2033



 **ELECCIONES GENERALES** **LOCALES Y EXTRAORDINARIAS** **INE**

E002819

M. Clara Rojas

MAIRA ELENA CONTRERAS ESPARZA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2518992187<<0004105469269
9710234H3312315MEX<02<<25723<5
CHI<<EMANUEL<DEL<JESUS<<<<<<<<

FOLIO
A04 1325296



Identificador Electrónico
04002000120220092881



Clave Única de Registro de Población
CIXE971023HCCHXM09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	07/07/2003	408	1787

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

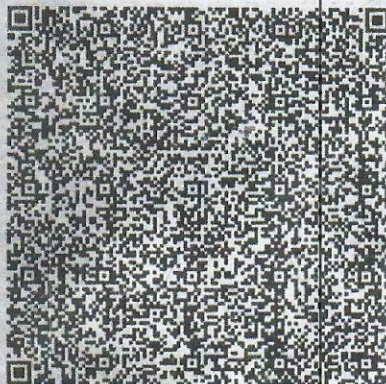
Datos de la Persona Registrada

EMANUEL DEL JESUS	CHI	---
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	23/10/1997	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RUBEN ALFONSO	CHI	POOL	MEXICANA	---
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
---	---	---	---	---
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
En anotaciones marginales	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34 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 12 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2022 . DOY FE.



Código de Verificación
10400200012003017871



Firma Electrónica Avanzada

Q0 IY RT k3 MT Ay M0 hD Q0 hY TT A5 fE VN QU 5V RU wg RE VM fE pF
U1 VT fE NI SX xu dW xs fD Ew ND Aw Mj Aw MD Ey MD Az MD E3 OD cx fE
18 Mj Mv MT Av MT k5 N3 xD QU 1Q RU NI RX xS VU JF Tj BB TE ZP Tj NP

Código QR



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL
MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ

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.



AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO

NÚMERO CRÉDITO

47360

NÚMERO FONACOT DEL CLIENTE

6384025

DATOS DEL CLIENTE (TRABAJADOR)

NOMBRE EMANUEL DEL JESUS CHI
DOMICILIO C ALEJANDRINA NUM. EXT. MZ 52 NO. INT. LT 14 C COLONIA MINAS CAMPECHE CAMPECHE C.P. 24026
NOMBRE DE LA EMPRESA SUMANT, S.A. DE C.V.

RFC DEL CLIENTE

CIEM971023IU6

NÚMERO FONACOT DE LA EMPRESA

5662355

TIPO DE OPERACIÓN

TASA DE INTERES ANUAL

PLAZO

TIPO DE CRÉDITO

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DETALLE DEL CRÉDITO

CREDITO

14.49%

18

CRÉDITO.EFECTIVO 350

01/03/2024

\$ 10,711.35

CAPITAL AUTORIZADO

\$ 0.00

COMISION POR APERTURA MAS IVA

\$ 450.10

INTERESES POR DIFERIMIENTO EN EL COBRO MAS IVA

\$ 649.26

PRIMA DE SEGURO*

\$ 11,810.72

CAPITAL TOTAL

\$ 1,633.48

INTERESES ORDINARIOS

\$ 13,444.20

MONTO TOTAL A PAGAR

\$ 746.90

PAGO MENSUAL

Quando EL CLIENTE deje de cubrir puntualmente sus pag se causarán intereses moratorios, a razón de una tasa an estipulada de 57.6%, excepto en los supuestos normativos los cuales no resulte procedente su aplicación.

* Aseguradora Patrimonial Vida, S.A. de C.V.

NOMBRE DEL BANCO

TIPO DEPÓSITO

CUENTA CLABE

BANORTE

CUENTA CLABE

072050012509674592

CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACION DE DEPÓSITO

ID CONSULTA SIC

BONVARDERO_1997@HOTMAIL.COM

10122734

MECANISMO DE PROTECCIÓN

ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.

OTORGÓ MI CONSENTIMIENTO, PARA QUE EL MONTO DEL CRÉDITO AUTORIZADO POR EL INSTITUTO FONACOT, SEA DEPOSITADO EN MI CUENTA BANCARIA ANTES SEÑALADA, Y, EN CASO DE SOLICITAR LA CANCELACIÓN DEL CRÉDITO FONACOT QUE SE ME HAYA OTORGADO, ME COMPROMETO Y OBLIGO A DEVOLVER LOS IMPORTES QUE SE DEPOSITARON A MI CUENTA BANCARIA, ASÍ COMO EL MONTO DE LAS CANTIDADES GENERADAS CON MOTIVO DE INTERESES Y/O COMISIONES.

FIRMA DEL SUSCRIPTOR

PAGARÉ

FOLIO: 34873577

BUENO POR:

\$ 13,444.20

DEBO Y PAGARÉ A LA VISTA, INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, EL IMPORTE DE \$ 13,444.20, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES DE APLICACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN, AUTORIZACIÓN, EJERCICIO Y PAGO DEL CRÉDITO OTORGADO POR EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE CRÉDITO NÚMERO 14765281 SUSCRITO POR EL CLIENTE EMANUEL DEL JESUS CHI, ASÍ COMO EN LA AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO CON NÚMERO DE FOLIO 34873577. A PARTIR DEL PRIMER INCUMPLIMIENTO DEL PAGO MENSUAL, SE GENERARÁ UN INTERÉS MORATORIO DEL 57.6% ANUAL, EXCEPTO EN LOS SUPUESTOS NORMATIVOS EN LOS CUALES NO RESULTE PROCEDENTE SU APLICACIÓN.

NOMBRE DEL SUSCRIPTOR:
EMANUEL DEL JESUS CHI
DOMICILIO
C ALEJANDRINA NUM. EXT. MZ 52 NO. INT. LT 14 C COLONIA MINAS CAMPECHE CAMPECHE C.P. 24026

CAMPECHE a 01 de Marzo de 2024

LUGAR Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN

En caso de haber realizado el trámite por medio de la "Plataforma WEB", acepto de forma expresa e incondicional el uso de mi firma electrónica (autógrafa digital, número de identificación personal -NIP- asignado por el Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores y/o de cualquier otra tecnología conforme al Código de Comercio) como expresión de mi consentimiento pleno e informado que produce los mismos efectos jurídicos que la firma autógrafa para la plena aceptación de este pagaré y asumo cualquier riesgo vinculado a su uso.

FIRMA DEL SUSCRIPTOR



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

CHI EMANUEL DEL JESUS

ALEJANDRINA MZA 52 14 C
ESMERALDA Y DOLOMITA
COLMINAS F. C.P. 24026
CAMPECHE 2, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$3,310

(TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 315220301185

RMU : 24026 22-03-11 CIEM-971023 017 CFE

LÍMITE DE PAGO: 20 DIC 24

CORTE A PARTIR:
21 DIC 24

TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 15G0F3 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 03 OCT 24 - 04 DIC 24



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	13750		2754		996		
Básico					150	1.055	158.25
Intermedio					250	1.280	320.00
Excedente					596	3.750	2,235.00
Suma					996		2,713.25



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

Subtotal

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	2,713.25
Distribución	0.00	0.00	885.34	885.34	IVA 16%	434.12
Transmisión	0.00	0.00	176.19	176.19	Fac. del Periodo	3,147.37
CENACE	0.00	0.00	6.47	6.47	DAP ⁽²⁾	162.80
Energía	0.00	0.00	864.53	864.53	Adeudo Anterior	1,164.30
Capacidad	0.00	0.00	527.88	527.88	Su Pago	-1,164.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	6.18	6.18	Total	\$3,310.47

(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: 09 DIC 24 01:41:33 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucia Campeche Campeche México 24020

CFE-contigo



24026 22-03-11 CIEM-971023 017 CFE

01 315220301185 241220 000003310 8



08DW04B200824690

Repartir

-436-

\$3,310

(TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)



HISTORIAL ACADÉMICO									
CURP: CIXE971023HCCHXM09				Nombre del plantel: CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO NO. 062					
Nombre del alumno: CHI EMANUEL DEL JESUS				Nombre del subsistema: DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA AGROPECUARIA					
Número de control: 14104010620188				Modalidad educativa: Escolarizada					
Folio RNA:				Opción educativa: Presencial					
Periodo Ingreso:				Plan de estudios: Acuerdo 653					
Avance créditos:				Carrera : TÉCNICO AGROPECUARIO					
Avance de UAC:									
Obligatorias	236	de	340	69%	Acreditadas:	20			
Optativos	0	de	20	0%	No acreditadas:	1			
Total	236	de	360	65%	Total:	20	de	31	64%
				Promedio:	6.7				

Plantel	Tipo UAC	Clave UAC	Semestre	Nombre	Calif	Horas sem/Creditos	Periodo Escolar
CBTA 062	básica	343101-13FB	1	ÁLGEBRA	7	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2014
CBTA 062	básica	342201-13FB	1	QUÍMICA I	7	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2014
CBTA 062	básica	322301-13FB	1	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA I	6	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2014
CBTA 062	básica	322201-13FB	1	INGLÉS I	8	3 / 6	SEMESTRAL 1 - 2014
CBTA 062	básica	344101-13FB	1	TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	3 / 6	SEMESTRAL 1 - 2014
CBTA 062	básica	322501-13FB	1	LÓGICA	7	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2014
CBTA 062	básica	343102-13FB	2	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	8	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2015
CBTA 062	básica	342202-13FB	2	QUÍMICA II	9	4 / 8	SEMESTRAL 2 - 2014
CBTA 062	básica	322302-13FB	2	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA II	6	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2015
CBTA 062	básica	322202-13FB	2	INGLÉS II	6	3 / 6	SEMESTRAL 2 - 2014
CBTA 062	profesional	361100003-13M1	2	PROMUEVE EL DESARROLLO SUSTENTABLE	8	17 / 34	SEMESTRAL 2 - 2014
CBTA 062	básica	343103-13FB	3	GEOMETRÍA ANALÍTICA	6	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2015
CBTA 062	básica	341101-13FB	3	BIOLOGÍA	6	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2015
CBTA 062	básica	322203-13FB	3	INGLÉS III	6	3 / 6	EXTRAORDINARIO 1 - 2015
CBTA 062	básica	322502-13FB	3	ÉTICA	6	4 / 8	SEMESTRAL 1 - 2015
CBTA 062	profesional	361100003-13M2	3	EMPLEA TÉCNICAS AGRÍCOLAS PARA LA PRODUCCIÓN	7	17 / 34	SEMESTRAL 1 - 2015
CBTA 062	básica	343104-13FB	4	CÁLCULO DIFERENCIAL	7	4 / 8	SEMESTRAL 2 - 2015
CBTA 062	básica	342101-13FB	4	FÍSICA I	5	4 / 8	SEMESTRAL 2 - 2015
CBTA 062	básica	341201-13FB	4	ECOLOGÍA	7	4 / 8	SEMESTRAL 2 - 2015
CBTA 062	básica	322204-13FB	4	INGLÉS IV	6	3 / 6	SEMESTRAL 2 - 2015
CBTA 062	profesional	361100003-13M3	4	MANEJA ESPECIES PECUARIAS	8	17 / 34	SEMESTRAL 2 - 2015

A LOS QUINCE DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS

[Firma manuscrita]



SEP
SEMS
DGETA
CBTA No. 62
Clave:
407A0062S
Escarcaga,
Campeche

LAET. LIZBETH DEL CARMEN GUTIÉRREZ MEDINA

LA DIRECTORA DEL PLANTEL

Carta de Recomendación Personal

San Francisco de Campeche 24 septiembre 2024

A quien corresponda

Por medio de la presente me complazco en recomendar al Sr Emanuel del Jesús a quien tengo el honor de conocer en el entorno personal desde hace más de 10 años

Durante este periodo Emanuel del Jesús chi siempre ha mostrado ser una persona responsable, puntual, con iniciativa propia, atenta al detalle, capaz, honrada, de confianza, discreta y emprendedora

Extiendo la presente para los efectos que all interesado mejor le convengan.

Para cualquier referencia o información adicional, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE



JUAN MIJANGOS

981 203 2827

hordenadorez@gmail.com



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	Computadora, Impresora, etc.
Paquetes de cómputo que domina:	Office

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Años	3 meses	7 meses	
Nombre de la Compañía	721 telccom	taxi	Dish	
Dirección	Av. petroleros	Malagon	calle 14	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Asesor Comercial	Taxista	Asesor Comercial	
Ultimo sueldo	1792	2,000	1,250	
Motivo de su separación	Cambio de administración	oportunidad	finalización C.	
Nombre de su jefe inmediato	Martín Guadalupe	Leandro Olivares	Julió	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Jefe	Supervisor	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
publicidad					
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		9mil	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?		NO	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual			
¿Puede viajar?					
Si					
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
La que se me indique					

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

Emmanuel del Jesus Ch...

Nombre y Firma del Solicitante

Y Calle: PRIVADA DE CAIMITO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2019	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2019	

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: ||2025/01/14|CIEM971023IU6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
Sello Digital: CRkvcQwJyVLKuDYB5148umRBXUKzOO8Qlz7lgBic3Ktnlls0PfhWp34N3+wc4/IOi3ThNnzbc1Qlb/Pdyxqbw/FoC
++JYKqWAFFw1NW164qslFGAU+eC0/6mnl+nyOnSu4YsbN7xlUVCWk7ulPsdKG7q+UUelV+lzkXw+5rX8j4=

