

Solicitud de Empleo	Fecha	3 / 02 / 2025
	Puesto que solicita:	Vendedora
	Sueldo mensual	\$ 10,000
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Escobar	Sánchez	Concepción	35	1.57	77	soltera	
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo		
SM. 259 4114 calle palma Saragal Frac. las Palmas			77539	Casa: 9981226767	F		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres		
24-11-89	H. Cardenas Tab	Mexicana	Sus Padres		Solo		
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
83088938242	Co_suelo8900@hotmail.com	Si	E05C891124013				
¿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?			
ninguno		no		ninguno			
¿Cuál es su meta en la vida?							
irme superando cada día							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Pablo Escobar Naranjo		✓	nlg.	nlg
Madre				
Graciela Sánchez	✓		H. Cardenas Tab	Ama d' casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Cielo Naomi Ruiz Escobar	✓		cancon Q. Roo	—
Nombre Hija (o)				
Enrique de la cruz Escobar	✓		Cancon Q. Roo	—
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Manuel J. Garcia O.	Cardenas Tab.			6	Certificado
Secundaria					
Técnica # 41	Cardenas Tab.			3	Certificado
Preparatoria					
CEBETS # 93	Cardenas Tab.			3	Certificado
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:
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	2 meses	Palace resort.	Exceller Riviera	
Nombre de la Compañía	Botonas Iupita	1 año		
Dirección	Ruta 4	Riviera Maya	Riviera Maya	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Promotora	Camarista	Camarista	
Último sueldo	2,750	2,000	2,000	
Motivo de su separación	Motivos Personales	Superación Pers	Superación Pers	
Nombre de su jefe inmediato	Juanita	Rh	Rh	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Rh	Rh	

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
por una compañera	no		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no	no	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
no	no	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		si	
¿Vive en casa propia?	no	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
		\$ 500. semana.	
¿Paga renta?	Renta mensual	si	
¿Puede viajar?			
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.

  
Consuelo Escobar Sánchez  
 Nombre y Firma del Solicitante



## 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: 35

2.- Genero: Femenino

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

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?  
ninguno

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) ninguno

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

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: Consuelo Escobar Sánchez  
Fecha de realización del Cuestionario: Lunes 3 Febrero 2025





Identificador Electrónico  
27002000120230081311

Clave Única de Registro de Población  
EOSC891124MTCSNN07

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

TABASCO

Municipio de Registro

CARDENAS

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	02/04/1990	7	1293

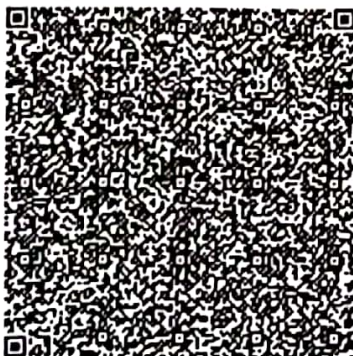
### Datos de la Persona Registrada

CONSUELO	ESCOBAR	SANCHEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
MUJER	24/11/1989	CARDENAS
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

PABLO	ESCOBAR	NARANJO	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
GRACIELA	SANCHEZ	TRIANA	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 60 y 79 del Código Civil del Estado de Tabasco y el artículo 14 fracciones XII, XX y último párrafo del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tabasco. 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 07 días del mes de julio de 2023. Doy fe.



Código de Verificación

12700200011990012931



### Firma Electrónica:


RJ 9T Qz g5 MT Ey HE IU Q1 NO TJ A3 IE NP TI MV RU xP IE VT Q0 9C QV JB U0 FO Q0 HF  
Wh vx Mj cr MD he MD Ax MT kS MD Ax Mj kx MX xG ID IO RI KQ 5v dn I bW Jy ZS Bz ZS  
Ax OT g5 F RB Qk FT Q0 9B bn Vs kH zu dW zS


Código QR



DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL  
DRA. MARGARITA DEL CARMEN RODRIGUEZ COLLADO

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://cavar.registrocivil.gob.mx/VAR/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.

 **MÉXICO** INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ESCOBAR  
SANCHEZ  
CONSUELO

FECHA DE NACIMIENTO  
24/11/1989

SEXO M


DOMICILIO  
PRIV ESMERALDA MZA 61 LT 1 N 9  
SUPMZA 104 LINDA VISTA 77539  
BENITO JUAREZ, Q. ROO.



CLAVE DE ELECTOR ESSNCN89112427M400



CURP EOSC891124MTCNN07 AÑO DE REGISTRO 2007 03


ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0597

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



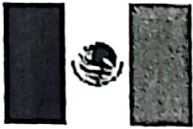


EDMEX1134995323<<0597112348572  
8911241M2412311MEX<03<<06277<3  
ESCOBAR<SANCHEZ<<CONSUELO<<<<<



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA**  
**DE REGISTRO DE POBLACIÓN**DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

Clave:

**EOSC891124MTCSNN07**

Nombre

**CONSUELO ESCOBAR SANCHEZ***Soy México*

Fecha de inscripción

**02/01/1998**

Folio

**7858222**

Entidad de registro

**TABASCO**

127002199001293

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CONSUELO ESCOBAR SANCHEZ****PRESENTE**

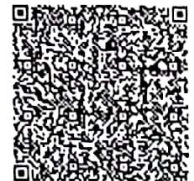
Ciudad de México, a 07 de septiembre de 2021

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.

**SECRETARÍA 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 Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y explotando 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAEOSC891124J13  
Registro Federal de ContribuyentesCONSUELO ESCOBAR SANCHEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 24090096185  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
XOCHIMILCO, CIUDAD DE MEXICO A 09 DE  
SEPTIEMBRE DE 2024

EOSC891124J13

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	EOSC891124J13
CURP:	EOSC891124MTCSNN07
Nombre (s):	CONSUELO
Primer Apellido:	ESCOBAR
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha Inicio de operaciones:	02 DE AGOSTO DE 2002
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE ABRIL DE 2012
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 02770	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: NEXTENGO	Número Exterior: 78
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: SANTA CRUZ ACAYUCAN
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AZCAPOTZALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: SIN NOMBRE

Página [1] de [2]

HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
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



Y Calle: SIN NOMBRE

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios de apoyo a los negocios	100	02/08/2002	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	02/08/2002	

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:

Sello Digital:

||2024/09/09|EOSC891124J13|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
HzZB+j10md/XgM10uef8MC0nnEJ7yY6hndWgLaGI5vFCn4ZxJ9u7pE22WA0IFDgsgWuchULnBzJjUJKzNm7V/  
H/YZzCc679EWSIL+oafN2wq9wr8oCTygRAZu/W4eceBwphyoLQrfkM8AnMLxQ7mi3RkCnamB1JnxNaeSDw=



**Contacto**

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero CB 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica dentro y fuera del país  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el extranjero país  
(+52) 55 627 22 728



**Instituto Mexicano del Seguro Social**

**Asignación o Localización de Número de Seguridad Social**

**Tarjeta de Número de Seguridad Social**

Fecha: 09 de septiembre de 2024

Folio de la solicitud: 17258985428861219092858

**Instituto Mexicano del Seguro Social**



**CONSUELO ESCOBAR  
SANCHEZ**

tu Número de Seguridad  
Social es: **83088938242**

Asociado a la CURP:  
**EOSC891124MTCSNN07**



Imprime y recorta 

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

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](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:09 de septiembre 2024, 10:15:42|Folio:17258985428861219092858|RFC:|Nombre o Razon Social:CONSUELO ESCOBAR SANCHEZ|Curp:EOSC891124MTCSNN07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:83088938242||

**Sello Digital:** vS3FgRM9UUQrsbfemWPSn6HelKLM+q4SFoZfEQSzMhaWW7189cy/Ro3Q0bt10UDACmSkAtiSbCNfvC9icqDWSjRvZh IVQKmjuaAHfs3B84A1ufhXSJk9DXJ/9ygKO8619uCpr8ZOH53ACq23/K1BXWdU4GbhNq6UViWQf8CiPwZ4tLwp+OLG

**Secuencia Notarial:** d004a8ff-0d96-42eb-b25e-762f6f4a061e

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17258985428861219092858
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	09 / 09 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	83088938242
CURP:	EOSC891124MTCNN07
Nombre(s):	CONSUELO
Primer apellido:	ESCOBAR
Segundo apellido:	SANCHEZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	24/11/1989
Lugar de nacimiento:	TABASCO

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 decimoseptimo 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](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:portallmssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:09 de septiembre 2024, 10:15:42|Folio:17258985428861219092858|RFC:|Nombre o Razon Social:CONSUELO ESCOBAR SANCHEZ|Curp:EOSC891124MTCNN07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:83088938242||

Sello Digital: Hlw/8gwyBW//5c5NN/8sq66FTNAgkm4VuZ9N5k//uNGwDb6uMSnmwghAJ3puvy+xlHh00J0g1BZXeSDpfkUmbtthaTJhw9B/MDxCfprOLEEaQJBudoc+M6MVOPrSplxQ4mkGMBLrLVH+dimCTw98u61TQfOKwfoof4QpY4eEOXtK1GhEC

Secuencia Notarial: f1e3af85-7522-47f9-8078-48ff67db32b5

Número de Serie: 00000000000000000001



GOBIERNO DE  
MÉXICO

CONAMER



Contacto

Presidencia de la Reforma 474, P.A.  
Calle Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc, C.P. 06400 México, D.F.  
Tel. 01 800 873 23 23  
<http://atencion.alcanceimss.com.mx>



# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0823019782917

FECHA: 01.03.2019

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: L0211524108
KANTENAH SERVICIOS SC SM3 M1 L10 VIALIDAD PASEO MUJERES ZNA C ISLA MUJERES 77400, QUINTANA ROO		R.F.C.: KSE020410A26

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:
  - o 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.
  - o 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 enterar 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 V, así como el artículo 9 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 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 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 Afil-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 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 enterar 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 SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
83088938242	2314137267	EOSC891124J13	CONSUELO ESCOBAR SANCHEZ
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0.00%	0	11.0960	

ATENTAMENTE

CP. JORGE QUIROZ TÉLLEZ  
GERENTE SENIOR DE RECAUDACIÓN Y COBRANZA FISCAL

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

Act.02-2019/GSRyCF

# Boleta de Pago

Ruta: 259H  
Sec: 139

LUIS EDUARDO CABAÑAS MAGAÑA

CLIENTE:  
271816

SM 259 M 114 L 3  
CALLE PALMA SENEGAL  
NoExl 74  
FRACC PASEO DE LAS PALMAS CP  
77539  
Zona URBANA  
CANCUN

Uso: Domésticos  
Giro: Casa Habitación  
NIA: 0010141716542002



DESARROLLOS HIDRAULICOS  
DE CANCUN, S.A. DE C.V.  
R.F.C. DHC 900607 TJ  
AV. SAYIL L-NO. 4C-07, SM. 4-A, MZ. 01, PISO 1 Y 2 CANCUN  
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO. C.P. 77500, MEXICO

Folio

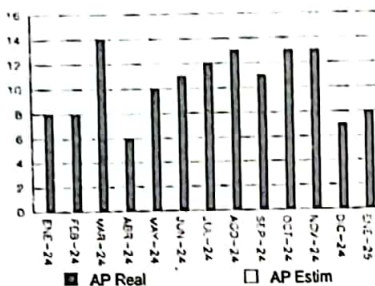
A078104226

Periodo: ene-25 Vencimiento de pago: 14-feb-2025

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 180.20	\$ 180.20
1	NA		Alcantarillado	\$ 65.17	\$ 65.17
1	NA		Saneamiento	\$ 9.31	\$ 9.31
				IVA	\$ 11.92
				IMPORTE DEL MES	\$ 272.60

Doscientos Setenta y Dos pesos 60/100 MN

m<sup>3</sup> HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS



PAGO A TRAVÉS DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
BBVA BANCOMER (CIE)	002176149	1459720288
SANTANDER	5531	1459720288

"ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL"

Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiendo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.aguacan.com/CFDI>

## RESUMEN DE SALDOS

3 Doc Pend de pago	\$	1,039.75
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar s/o boleta	\$	0.65
<b>MINIMO A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>1,313.00</b>

ADEUDO A LA FECHA \* \$ 1,313.00

\*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Comun	Total M3
Normal	2176848	24-ene-25	Real	74	82	8	0	8

Folio:

A078104226

CLIENTE: 271816

Vencimiento: 14-feb-2025 <sup>Talón para DHC</sup>

Minimo a Pagar \$ 1,313.00

Son: Un Mil Trescientos Trece pesos 00/100 MN

Ref. Pagos Qiubo: 3018 22718167

111523-17087-280125-BATCH\_Bdpp 2.1



550000271816000131300250214



## CARTA DE PASANTE

Subdirección de Enlace Operativo en: TABASCO

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE  
SERVICIOS 93

El (La): C. MARIA DEL PILAR GOMEZ HIDALGO

Hace constar que, según documentos que obran en el área de Administración

Escolar el (la): C. CONSUELO ESCOBAR SANCHEZ

Con Clave Única de Registro de Población (CURP): EOSC891124MTCNN07

Terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de:

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA  
ADMINISTRACIÓN

de conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera

## PASANTE

INTERESADO

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que  
procedan se expide la presente en: H. CARDENAS, TABASCO  
a los TREINTA días del mes de AGOSTO del dos mil TRECE.

Rodríguez  
COTEJO

DIRECTORA DEL PLANTEL

MARIA DEL PILAR GOMEZ HIDALGO

NOTAS:

LIC. MPGH/MEGL/SRR.

ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:

- Si presenta borraduras o enmendaduras
- Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
- Si no va acompañada con el original del Certificado
- El presente documento no tiene costo

## INVERSIONES PALMA S DE RL DE CV

### A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio me permito hacer constar que el (la) **C. ESCOBAR SANCHEZ CONSUELO** laboró para esta empresa, **INVERSIONES PALMA S DE RL DE CV** en la posición de **CAMARISTA - O**, dependiente del departamento de **AMA DE LLAVES** en un periodo comprendido del **LUNES, 20 DE AGOSTO DE 2018** al **SÁBADO, 08 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

Se extiende la presente constancia a petición de él (la) interesada (o) y para los fines legales que a él (ella) convengan, en Puerto Morelos Quintana Roo, **MARTES, 18 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

ATENTAMENTE

  
Lic. Yanely Urcab Uitzil  
Gerente de Recursos Humanos



INVERSIONES PALMA, S. DE RL. DE C.V. Le comunica que los datos aquí contenidos han sido obtenidos de manera lícita, en términos de lo señalado en la ley federal de protección de datos personales en Posesión de los particulares (LFPDPPP) y su reglamento. Los datos personales proporcionados en este documento son transmitidos a usted exclusivamente para referencia laboral sin que los mismos puedan ser utilizados para fines distintos ni transferidos sin el consentimiento de su titular. Cualquier uso distinto deberá ser consentido por su titular, por lo que será responsabilidad exclusiva de quien la recibe recabar el consentimiento necesario en términos de la LFPDPPP y su reglamento.

Carretera Federal Chetumal – Puerto Juárez Sm. 11 Mza. 7 Lote 1 Puerto Morelos Quintana Roo  
CP. 77580 Tel.: (998) 8 72 85 00



Cancún , Quintana Roo a 8 de Marzo de 2019

A Quien Corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que ESCOBAR SANCHEZ, CONSUELO, laboró para esta empresa y en el centro de trabajo MOON PALACE NIZUC, en el Departamento de AMA DE LLAVES MPN, ocupando la posición de CAMARISTA MN, del 3 de Octubre de 2018 al 1 de Marzo de 2019.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que juzgue convenientes.

Atentamente

  
COSSIO RANGEL, LIZEETH  
COORDINADOR CAPITAL HUMANO MN

**HOTELERA PALACE RESORTS,  
SAPI DE C.V.  
RFC: PIN131210PG9**

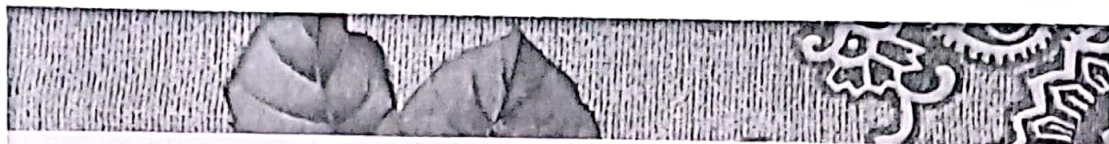
Carretera No. 307 Chetumal Cancun Km 340, Mza 18 Lote 1 Entre Fracc La Vida-Rancho El Circulo y Fracción 11 Sm 40, Cancun QROO




MEX

TEL: 998/881-6100 C.P 77507

[www.palaceresorts.com](http://www.palaceresorts.com)

[www.leblancsparesort.com](http://www.leblancsparesort.com)



		
<b>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</b>		
<b>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN</b>		
<b>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN</b>		
<b>SEGOB</b>	<b>Clave:</b> <b>EOSC760417MTCSNL08</b>	
	<b>Nombre</b> <b>CLARA ESCOBAR SANCHEZ</b>	
<b>Fecha de inscripción</b> 17/07/2003	<b>Folio</b> 99398518	<b>Entidad de registro</b> TABASCO



127002197602014

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

CLARA ESCOBAR SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero 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.

Agradecemos tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

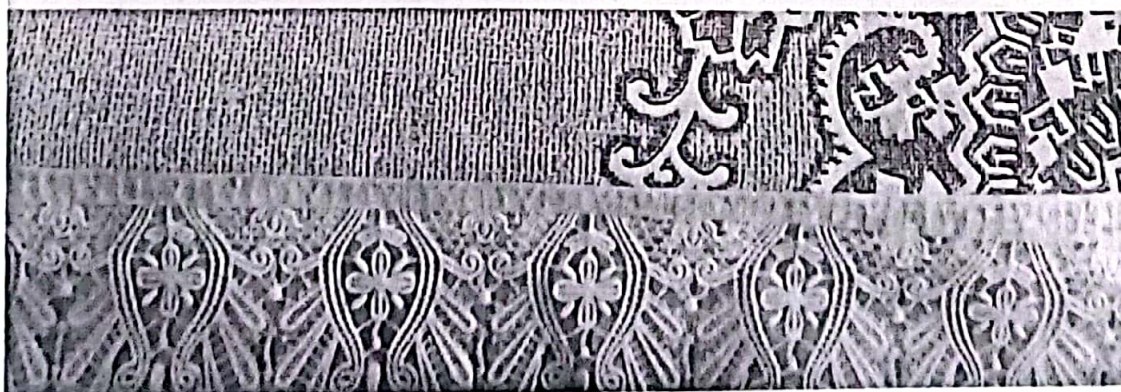


Estimada a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 800 911 11 11

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 Público de Información del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://personas.iftai.org.mx/personas/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/>







MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ESCOBAR  
SANCHEZ  
CLARA

FECHA DE NACIMIENTO  
17/04/1976

SEXO M

DOMICILIO  
C ESMERALDA MZA 61 LT 1 N 9  
SUPMZA 104 FRACC LINDA VISTA 77539  
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR ESSNCL76041727M601

CURP EOSC760417MTCSNL08

AÑO DE REGISTRO 2004 02

ESTADO 23

MUNICIPIO 001

SECCION 0598

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN

2017

VIGENCIA 2027



INE

Clara Escobar Sánchez

EDMUNDO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1577392491<<0598067716892  
7604175M2712310MEX<02<<08104<7  
ESCOBAR<SANCHEZ<<CLARA<<<<<<<<





**FUNDACIÓN BEST, A.C.**  
**DIVISIÓN SALUD**

**Certificado Médico**

El que suscribe, Médico Cirujano legalmente autorizado para ejercer su profesión.

**Certifica**

Que habiendo practicado reconocimiento médico a:

<b>NOMBRE:</b>	CONSUELO ESCOBAR SANCHEZ	<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE:</b>	0082059010
<b>SEXO:</b>	FEMENINO	<b>EDAD:</b>	35 años
		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	24/11/1989
<b>Peso</b>	<u>77 Kg</u>	<b>Talla</b>	<u>1.57 m</u>
		<b>IMC</b>	<u>31.239 Kg/m<sup>2</sup></u>
<b>T.A.</b>	<u>110/70 mm/Hg</u>	<b>F.C.</b>	<u>80 x/min</u>
		<b>F.R.</b>	<u>19 x/min</u>
		<b>Temperatura</b>	<u>36 °C</u>
		<b>C. Abdominal</b>	<u>cm</u>

Se encuentra:

CLINICAMENTE SANA .

NOPRESENTA ALERGIAS.

GRUPO Y RH O POSITIVO.

EXAMEN FISICO NORMAL.

APTA PARA TRABAJAR .

Dr. Juan Manuel Cruz Rodriguez  
Medico Cirujano  
Ced. Prof. 10668671  
ISCM Camaguey

Se extiende el presente certificado para los fines que al Interesado convengan, en la ciudad de: BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO.

a los 3 días del mes de febrero de 2025

Dr. : JUAN MANUEL CRUZ RODRIGUEZ

Cédula profesional: 10860671

Universidad de egreso: INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS DE CAMAGÜEY, REPUBLICA DE CUBA