

Solicitud de Empleo		Fecha / /	
		Puesto que solicita: Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Sd	Apellido Materno Juarez	Nombre (s) Daniel Alejandro	Edad 43	Estatura 1.79	Peso 79	Estado Civil Casado
Dirección 1a av. nte ote # 518 Col. Sn. Jose Tzun		Código Postal 29057	Teléfono Casa: 961 696 7387 Cel. 961 363 9190	Sexo M		
Fecha de Nacimiento 23/03/81	Lugar de Nacimiento Tuxtla Gtz	Nacionalidad Mexicano	Vive con: ○ Sus Padres ○ Su Familia ○ Solo			
Número de Seguridad Social 71978136969	Correo electrónico (e - mail) theking72@gmail	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes S010 810323 PG8			
¿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? ¿Cuál es su meta en la vida? Sustentación personal, Estabilidad económica, Acomodo laboral				
¿Qué deporte practica? No	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasar tiempo con mi familia				

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	Andres Sol Jimenez	X		8a pte Sn #1360.	Pensionado
Madre	Ruth Ruth Juarez		X	—	—
Esposa (o)	Heydi Gonzalez Jose	X		1a nte ote # 518	Amo de Casa
Nombre Hija (o)	(exnovia) Daniel Sol	X		1a nte ote # 518	Estudiante
Nombre Hija (o)	Zhury Alessandra Sd	X		1a nte ote # 518	
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Dr Rafael Resco	3a pte Sn #1253	1987	1992	6	Certificado
Secundaria ESTI S9	18 pte Sn 9/n.	1992	1995	3	Certificado
Preparatoria Instituto Mexico.	1a nte Pte Sn.	1998	2001	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:	Castellano
Funciones de oficina que domina:	Archivos Inventarios
Paquetes de cómputo que domina:	Word, power point, Excel

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 meses	8 meses	3 meses.	4 años
Nombre de la Compañía	ADOPAS	Genome los	IEPC.	Telcel play
Dirección	Plaza Embaj	Col. Emiliano Z.	189n de 9th	Cen. Villeplata
Teléfono	990 339 7251	961 186 2542	55 6116 2625	961 108 0102
Puesto que desempeñaba	Asesor Seguros	Promotor	Supervisor	Promotor
Último sueldo	\$9000 mens.	\$6000 mens.	\$12,000 mens.	\$6,000 mens.
Motivo de su separación	fin de Contrato	Voluntaria	fin de Contrato	Voluntaria
Nombre de su jefe inmediato	Lic Play Castillo	Lic. Aseso. Flores	Lic. Noe	Lic. Flavio
Puesto de su jefe inmediato	Lider de Seguros	Gerente	Presidente Distrito	Supervisor

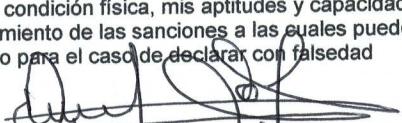
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$6,500
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	\$375.00
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediatamente			

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


David Alejandro Sol Sanchez

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: 43 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.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Daniel Alejandro Sol Juarez
01/02/2023

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17385501610461314873677
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	02 / 02 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71978136969
CURP:	SOJD810323HCSLRN09
Nombre(s):	DANIEL ALEJANDRO
Primer apellido:	SOL
Segundo apellido:	JUAREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	23/03/1981
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 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 corresponda 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 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:02 de febrero 2025, 20:36:01||Folio:17385501610461314873677||RFC:||Nombre o Razon Social:DANIEL ALEJANDRO SOL JUAREZ||Curp:SOJD810323HCSLRN09||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:71978136969||JUAREZ||Curp:SOJD810323HCSLRN09||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:71978136969||

Sello Digital: n/7Yv7WsstWViYuVw9xntz3QSgl0roDSH3mPAHYM6+CEevf+dG7ITfxMn64VH3mnCSu3CSxkY7gPHAUQA5iuPWuifjRW2OUffZLkCCtDF2IGI9oq7t365klluolgJVmsv5YuFnHW44cAxk444/626w77e8CDhQ7A9oBVn55msCjLuRYiTA6Tgjql

Secuencia Notarial: 6a7b6556-212e-4c11-9d42-f181662cc183

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuahtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



SOJD810323PG8
Registro Federal de Contribuyentes

DANIEL ALEJANDRO SOL
JUAREZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14100940140
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 02 DE FEBRERO
DE 2025**



SOJD810323PG8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SOJD810323PG8
CURP:	SOJD810323HCSLRN09
Nombre (s):	DANIEL ALEJANDRO
Primer Apellido:	SOL
Segundo Apellido:	JUAREZ
Fecha inicio de operaciones:	16 DE AGOSTO DE 2002
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	16 DE AGOSTO DE 2002
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29040	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: INDEPENDENCIA	Número Exterior: NUMERO 101-E MANZANA 29 LOTE 1
Número Interior:	Nombre de la Colonia: REAL DEL BOSQUE
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: ANDADOR PRIVADA CAOBA

Página [1] de [3]



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



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

GUMETA G JOSE I

1A NTE OTE NO 518 TIENDA
T02 REP. SAUL GTZ 991107 Y A 2 CUAD TENDEJON ESTRELL
SAN JOSE TERANC.P.29057
TUXTLA GTEZ,CHIS,CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$364

(TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 744970905994

RMU: 29057 97-09-15 XAXX-010101 002 CFE

CUENTA: 11DK04A025151830

LÍMITE DE PAGO: 26 ENE 25

CORTE A PARTIR: 27 ENE 25

TARIFA: 1BNO. **MEDIDOR:** LGT371

MULTIPLICADOR: 1

NO HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 07 NOV 24-08 ENE 25

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida X Estimada	Medida X Estimada			
Energía (kWh)	1,613	1,396	217		
Basico			150	1.059	158.85
Intermedio			67	1.285	86.09



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)	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	244.95
Distribución	0.00	0.00	307.45	307.45	68.97
Transmisión	0.00	0.00	38.39	38.39	313.92
CENACE	0.00	0.00	1.41	1.41	50.22
Energía	0.00	0.00	178.37	178.37	364.14
Capacidad	0.00	0.00	111.10	111.10	
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.35	1.35	

Apoyo Gubernamental 465.84

Fecha, hora y lugar de impresión: 15/01/2025 17:52:24 hrs 5a. Norte Poniente No. 2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas Mexico 29000

(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.



29057 97-09-15 XAXX-010101 002 CFE
01 744970905994 250126 000000364 0



11DK04A025151830Repartir

-1-

CFE contigo

\$364

(TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



LA DIRECCIÓN

DEL INSTITUTO MEXICO
CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO MSPO719_19

CERTIFICA QUE DANIEL ALEJANDRO SOL JUAREZ
CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) SOJD810323HCSLRN

Y NUMERO DE CONTROL 90706899
ACREDITÓ LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA: ECONOMICO ADMINISTRATIVAS
DE LA CARRERA TRABAJO SOCIAL
CON CLAVE TTG-92 EN LA GENERACIÓN 98-01, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE
CONTROL ESCOLAR.

MATERIAS	CALIF. FINAL	MATERIAS	CALIF. FINAL
SEMESTRE 1		SEMESTRE 2	
MATEMATICAS I	9	MATEMATICAS II	7
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	9	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	9
QUIMICA I	9	QUIMICA II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL I	9	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL II	9
RELACIONES HUMANAS	10	BIOLOGIA	8
TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL	9	TECNICAS GRUPALES Y AUDIOVISUALES	10
ACTIVIDADES COCURRICULARES I	10	ACTIVIDADES COCURRICULARES II	10
SEMESTRE 3		SEMESTRE 4	
MATEMATICAS III	10	MATEMATICAS IV	9
FISICA I	8	FISICA II	9
SALUD PUBLICA	9	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	9
METODOS DE INVESTIGACION I	10	METODOS DE INVESTIGACION II	9
PSICOLOGIA	9	SOCIOLOGIA	9
TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL DE CASOS	9	TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL DE GRUPO	9
COMPUTACION	9	PLANIFICACION Y ORGANIZACION PARA EL BIENESTAR SOCIAL	9
		DESARROLLO MOTIVACIONAL	9
SEMESTRE 5		SEMESTRE 6	
MATEMATICAS V	10	ECONOMIA	9
HISTORIA DE MEXICO	10	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	8
FILOSOFIA	9	ADMINISTRACION	9
DERECHO	8	TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL EN INSTITUCIONES	8
TEORIA Y PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL EN COMUNIDAD	9		
DESARROLLO ORGANIZACIONAL	10		

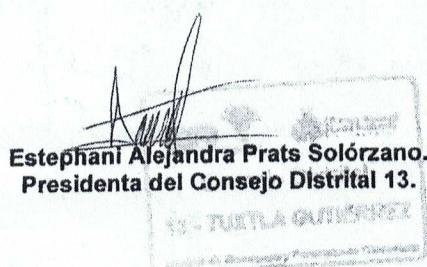
ASUNTO: Constancia de Empleo

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL(LA) C. SOL JUÁREZ DANIEL ALEJANDRO, QUIEN LABORÓ EN ESTE INSTITUTO DE ELECCIONES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 28 DE ABRIL AL 11 DE JUNIO DEL CORRIENTE CON EL PUESTO DE SUPERVISOR ELECTORAL LOCAL (SEL).

A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA, SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS A 11 DE JUNIO DE 2024.

Atentamente
"Comprometidos con tu voz"



Ciudad de México a 31 de Enero del 2025.

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que el C. SOL JUÁREZ DANIEL ALEJANDRO trabajó en el grupo durante el periodo comprendido entre Noviembre 2024 A Enero del 2025.

Durante su estancia en esta empresa demostró en todo momento profesionalismo y una alta responsabilidad en las actividades encomendadas, por lo anterior lo recomendamos ampliamente para cualquier tarea que le sea encomendada.

Se extiende la presente para los fines que a el convengan

Atentamente

Ing. Mario Fuentes Arredondo

Gerente territorial Zona Sur

5538045919



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:

SOJD810323HCSLRN09

Nombre

DANIEL ALEJANDRO SOL JUAREZ

Entidad de registro:

CHIAPAS



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107101198101035

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DANIEL ALEJANDRO SOL JUAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de febrero de 2025

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.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

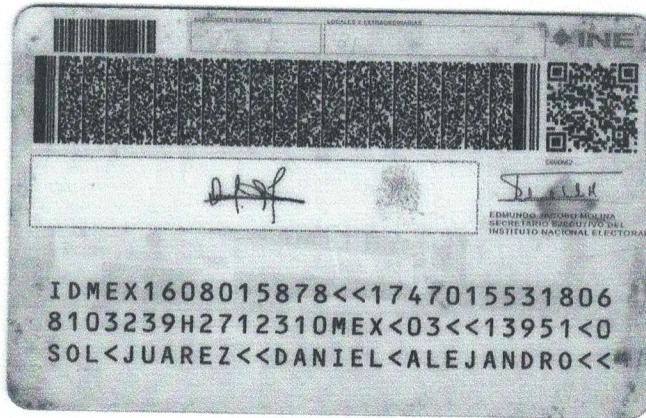
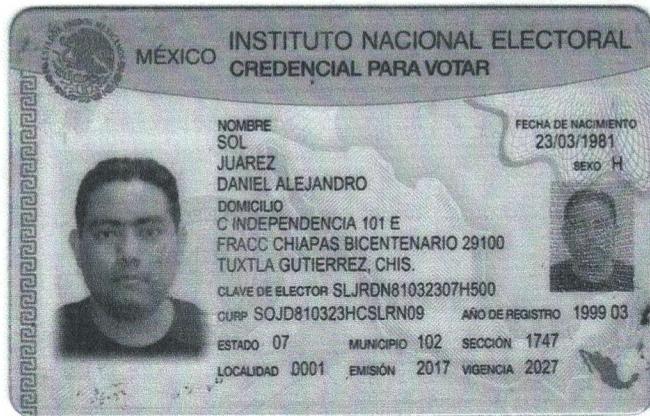


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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 ARCP 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>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GOJH980913MCSNSY02



Nombre

HEYDI GONZALEZ JOSE

Entidad de registro:

CHIAPAS



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107101199900109

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

HEYDI GONZALEZ JOSE

Ciudad de México, a 02 de febrero de 2025

PRESENTE

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.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

No. Cliente: 68286008
 No. Cuenta: 95650132625242
 Cuenta CLABE: 127100001326252424
 Tipo de Cuenta: NOMINA GRUPO SALINAS

* RFC: XAXX010101000
 * CP Domicilio Fiscal: 29000
 Régimen Fiscal: 616 - Sin obligaciones fiscales
 Uso CFDI: S01 - Sin efectos fiscales
 Domicilio: C INDEPENDENCIA EXT. 101 INT. E
 REAL DEL BOSQUE TUXTLA
 GUTIERREZ C.P.29055 CHIAPAS

Periodo: del 16 de diciembre 2024 al 15 de enero 2025

Fecha de corte: 15 de enero 2025

Fecha de impresión: 25 enero 2025

Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple Estado de Cuenta

Resumen Mensual de Movimientos de la Cuenta en Moneda Nacional

Hoja 1 de 6

Saldo Inicial al 16 de diciembre 2024

= \$0.19

(+) Depósitos del Periodo

+ \$4,518.43

Ver Detalle Pag. 1

Depósitos

(+) \$4,518.43

Ver Detalle Pag. 1

Intereses

(+) \$0.00

Ver Detalle Pag. 2

(-) Retiros del Periodo

- \$4,518.62

Ver Detalle Pag. 2

Retiros*

(-) \$4,518.62

Ver Detalle Pag. 2

Comisiones

(-) \$0.00

Ver Detalle Pag. 2

Saldo Final al 15 de enero 2025

= \$0.00

*El concepto de Retiros incluye, los cargos realizados a la cuenta y la retención de ISR

Sobres

Resumen Mensual

Nombre del sobre

Boda

Depósitos del Periodo

+ \$0.00

Disposiciones del Periodo

- \$0.00

Saldo Sobre

= \$0.00

Movimientos del mes

Fecha	Concepto	Monto de la Operación	Nombre del sobre
SIN MOVIMIENTOS EN EL PERÍODO			

Total Depósitos del mes

Fecha	Concepto	Monto de la Operación	Lugar o Canal de Operación
16/12/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$800.00	SPEI
16/12/2024	DEVSPEI241217077207052985I	(+) \$800.00	BANCO AZTECA
20/12/2024	DEVOLUCION SPEI		
20/12/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$50.00	SPEI
23/12/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$500.00	SPEI
30/12/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$29.43	SPEI

Continúa en la siguiente hoja . . .



Aviso de Modificación al Factor de Descuentos

Folio: R0309025201706
Fecha: 24.01.2025
Motivo: CAMBIO DE IMPORTE O
FACTOR DE DESCUENTO

Información de la empresa retenedora

Nombre y domicilio fiscal

PROMOCIONES MASIVAS DE SEGUROS, AGENTE D
PASEO DE LA REFORMA 105 PISO 7 CHAPULTEP DISTRITO FEDERAL
11000, Ciudad de México

NRP: Y5423238103

RFC: PMS980521P62

Información del crédito del trabajador

Número de crédito: 0712037868

Número de seguro social: 71978136969

Nombre: DANIEL ALEJANDRO SOL JUAREZ

RFC: SOJD810323PG8

CURP: SOJD810323HCSLRN09

Información del descuento del crédito

Cuota mensual de amortización: 12.4336

Tipo de descuento: Cuota fija en VSM

Inicio del descuento: A partir del primer día del siguiente bimestre de la fecha del presente aviso

Motivación y fundamentación

El Infonavit ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos han sido citados previamente, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario, según lo indicado en la sección Información del descuento de este aviso.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la ley del INFONAVIT y 42, 43, 44, 45 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario base de aportación, sin límite superior salarial y con la prioridad con que se efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme a lo indicado en Información del descuento del crédito del presente aviso.

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 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda o al día siguiente hábil si aquél no fuera viernes, en términos del artículo sexto transitorio de la ley del Infonavit reformada el 6 de enero de 1997, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patronos son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de los que señalan los artículos 20, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47, 48 y 50 del reglamento de inscripción antes citado, a partir de la fecha del presente aviso y hasta en tanto no se presente el aviso de baja del trabajador en el formato AFIL-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciba 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 del (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violación a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 4,6 y del Código Fiscal de la Federación y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del INFONAVIT, y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto el Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la falta de recepción de las cédulas de determinación no exime al patrón de la obligación de retener y entregar los descuentos previstos en la ley, cuando sea de su conocimiento el aviso para la retención de descuentos.

ATENTAMENTE

Mtro. Fernando Tapia Diaz
Gerente de Facturación Fiscal

Si tu trabajador tiene alguna duda sobre los datos de su crédito que se observan en el apartado del presente aviso llamado "Información del descuento del crédito", indica que solicite una declaración llamando al 55 81 71 50 50 en la Ciudad de México o al 800 00639 00 desde cualquier parte del país, o acuda al Centro de Servicio Infonavit (Cesi) más cercano. Una vez generada la solicitud de declaración (Aviso) el sistema perfilará al área que brindará el apoyo respectivo.



Identificador Electrónico

07101000220230015231



Clave Única de Registro de Población

SOJD810323HCSLRN09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	13/05/1981	3	1035

Datos de la Persona Registrada

DANIEL ALEJANDRO	SOL	JUAREZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	23/03/1981	TUXTLA GUTIERREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	CHIAPAS

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANDRES	SOL	JIMENEZ	MEXICANA	—
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
MARTHA RUTH	JUAREZ	DE SOL	MEXICANA	—
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 17 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2023 .

DOY FE.

Firma Electrónica:

U0 9K RD gx MD My 0 hD U0 xS Tj A5 IE RB Tk IF TC BB TE VK QU 5E Uk
98 U0 9M IE pV QV JF Wn wx MD cx MD Ew MD Ay MT k4 MT Ax MD M1 MH
xN fD lz Lz Az Lz E5 OD F8 Q0 hJ QV BB U3 xB Tk RS RV Mg U0 9M IE pJ

Código QR



Código de Verificación

10710100021981010350



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

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.