



A standard linear barcode is located at the bottom of the page, consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

16844749



3 5 8 1 0 7 5 8



CIUDAD DE MÉXICO  
Decidiendo Juntos

CDMX

# ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	6	6	8	3668	1981	NA	1981-08-24

Nombre GILBERTO ARELLANO FERNANDEZ

Género MASCULINO

Fue Presentado(a) VIVO

**Fecha de Nacimiento** 21 DE MARZO DE 1977

Lugar de Nacimiento AVENIDA INGUARAN 6206, DISTRITO FEDERAL

REGISTRAZIONI

Nombre del Padre GILBERTO ABELLANO

Edad 51

Nacionalidad MEXICANA

Nombre de la Madre: MAGDALENA FERNANDEZ

Fdad 29

PADRE

Nacionalidad MEXICANA

**Abuelo Paterno JOSE ARELLANO**

**Abuela Paterna ANTONIA ALVAREZ**

Abuelo Materno — AGUSTIN FERNANDEZ

**Abuela Materia FELIJA HERNANDEZ**

ABUELOS

La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos arriba se precisan y que se expide firmada electrónicamente de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en esta Ciudad de México.

GOBIERNO DEL  
DISTRITO FEDERAL



DIRECCION GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL  
CERTIFICACIONES

FIRMA

4



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 04/02/2025

Puesto que solicita: Preventa

Sueldo mensual

Según el asignado

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Arellano	Fernandez	Gilberto	47	1.70 mts	80Kg	Soltero
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle Vasco de Quiroga 1t31 Mza 18				91727	Casa: Cel: 5519332515	H
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
21 Marzo 1977	México D.F.	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
01947702708	gato22062007@gmail.com	Si	AEFG770321			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <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?				
Fútbol	NO	El deporte				
¿Cuál es su meta en la vida?	Que mis hijos terminen sus estudios superiores					

### DATOS FAMILIARES

Padre	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	Gilberto Arellano		X		
Madre	Magdalena Fernandez Hdz	X		Calle 7 #17 Col. 21 Abri	Hogar
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)	Axel I. Arellano Olvera	X		Puebla, Puebla	Empleado
Nombre Hija (o)	Andrew G. Arellano Olvera	X		Puebla, Puebla	Estudiante
Nombre Hija (o)					

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Anahuaxochitl	Mexico D.F.	1984	1990	6	Certificado
Secundaria República de Bolivia	Mexico D.F.	1990	1993	3	Certificado
Preparatoria Cetis #33	Mexico D.F.	1993	1994	1	
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:

Inglés 20%

Funciones de oficina que domina:

Computadora función básica

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES				
Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año	6 meses	7 meses	1 año
Nombre de la Compañía	Telmex	Rabbit	Regicola	D.S.T. El Toro
Dirección	Puebla, Puebla	Puebla Puebla	Puebla Puebla	Calle 1 Veracruz
Teléfono	722 5579434	722 1002174	722 1241713	229 5526216
Puesto que desempeñaba	Promotor	Preventa	Preventa	Preventa
Último sueldo	3500 Semanal	3000 Semanal	4900 Quincenal	3400. Señal
Motivo de su separación	Bajo el trabajo Mejorar Sueldo	Termino Contrato Cambio de C.	Cambio de C.	Cambio de C.
Nombre de su jefe inmediato	Marco A. Leccastre Salvador S.	Armando M.	Edgar Hdz.	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	Supervisor

¿Cómo se enteró de la vacante?

Anuncio

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Vive en casa propia?

Sí

¿Paga renta?

No

Renta mensual

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Lo mas pronto posible

### DATOS GENERALES

¿Posee automóvil propio?

No

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

No

Importe de la deuda

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

\$15,000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

Si

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

\$260.00

Número de Crédito:

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

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

  
Gilberto Arellano Fernandez  
Nombre y Firma del Solicitante



gato22062007@gmail.com

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



AEFG770321PJ1  
Registro Federal de Contribuyentes

GILBERTO ARELLANO  
FERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 16050573384  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 04 DE FEBRERO DE 2025**



AEFG770321PJ1

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AEFG770321PJ1
CURP:	AEFG770321HDFRRL09
Nombre (s):	GILBERTO
Primer Apellido:	ARELLANO
Segundo Apellido:	FERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	26 DE MARZO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	26 DE MARZO DE 2004
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:94293	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: PROGRESO	Número Exterior: 77
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EJIDO LAS COLONIAS
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BOCA DEL RIO
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle:

Página [1] de [2]



### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MércadoSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales

NSS:	01947702708
CURP:	AFFG770321HDFRRL09
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	GILBERTO ARELLANO FERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	21/03/1977
Lugar de nacimiento:	CIUDAD DE MÉXICO

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	01/03/2024
Delegación:	PUEBLA
UMF:	UMF 013 MAYORAZGO
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 3
Agregado Médico:	1M1977OR

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y4630791103	EMBOTELLADORA AGA DE MEXICO

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	19/01/2024	01/03/2024

## Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CONCUBINA(RIO)	JESSICA JEANETTE	OLVERA	BANDA	16/05/1980	Mujer	PUEBLA	UMF 013 MAYORAZGO	CONSULTORIO 3	VESPERTINO	SI	2F1980OR
HIJOS	ANDREW GILBERTO	ARELLANO	OLVERA	22/06/2007	Hombre	PUEBLA	UMF 034 ATlixco	CONSULTORIO 3	MATUTINO	NO	3M2007OR
HIJOS	AXEL ISRAEL	ARELLANO	OLVERA	24/08/2000	Hombre	PUEBLA	UMF 034 ATlixco	CONSULTORIO 3	MATUTINO	NO	3M2000OR

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600 Ciudad de México  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO : R0421016336640

FECHA: 22.06.2016

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		
GEO PUEBLA S A DE C V LIBRAMIENTO SAN JUAN NO 2502 AMPLIACION PUEBLA 72160, PUEBLA		N.R.P.: E0652477104  R.F.C.: GPU9708291D0

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:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracción XXXVII y XLII, 4 fracción IV y 9 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado el 20 de junio de 2008 en el Diario Oficial de la Federación, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 9 de octubre de 2012; 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 notificación del presente aviso, conforme a lo siguiente:

- 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 descuento en factor de CUOTA FIJA VSM 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.

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 de cada 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 aquél en que se reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-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 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
01947702708	2111180604	AEFG770321PJ1	GILBERTO ARELLANO FERNANDEZ
<b>DESCUENTO</b>			
PORCENTAJE	PESOS	CUOTA FIJA EN VSM	
0.00%	0	10.5488	

ATENTAMENTE

LIC. RICARDO COETO GONZÁLEZ  
GERENTE SENIOR DE FISCALIZACIÓN Y COBRANZA FISCAL

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



**SGB**

# **SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**

## DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



### LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

REPÚBLICA DE BOLIVIA

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO    0905340544

GILBERTO ARELLANO FERNANDEZ

CERTIFICA QUE

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

6.8

SEIS PUNTO OCHO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN    AZCAPOTZALCO, DISTRITO FEDERAL

A LOS    TRECE    DÍAS DEL MES DE    AGOSTO    DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

FOLIO    3090050396

MARIA ELENA SÁNCHEZ SERRANO

CC 3023

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

— El DIRECTOR DE LA ESCUELA —



A quien corresponda:

La que suscribe, Gerente de Recursos Humanos, hago constar que el **C. ARELLANO FERNANDEZ GILBERTO** laboró para la Empresa **MEGA VENTAS, S.A. DE C.V.** Perteneciente al Grupo **MEGACABLE** por el periodo comprendido del **18 DE DICIEMBRE DE 2017 AL 14 DE JULIO DE 2020** desempeñando el puesto de **PROMOTOR DE CAMBACEO.**

Se extiende la presente constancia a petición del interesado y para los fines legales que a él convengan. En la ciudad de Puebla, Pué. A Martes 04 de Agosto de 2020.



Atentamente:



Lic. Gabriela Tovar Vidal

**Recursos Humanos**

c. c. p. Archivo

# CORPORACION PERSONAL DEL ORIENTE S.A. DE C.V.

Puebla, Puebla. a 30 de Mayo de 2012.

## A QUIEN CORRESPONDA

**CORPORACION PERSONAL DEL ORIENTE S.A DE C.V  
REG. PATRONAL ANTE EL IMSS: Z301351610-2**

Por medio de la presente Hacemos constar que el (la) señor (a) **ARELLANO FERNANDEZ GILBERTO** labord en esta empresa con las siguientes condiciones.

**Número de afiliación del empleado: 01947702708**

**Departamento: CAMBACEO**

**Puesto: PROMOTOR**

**Antigüedad que tiene en la Empresa: 13 Febrero del 2008**

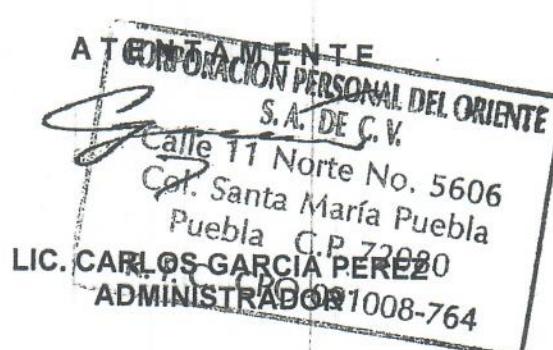
**Teniendo Como Baja: 02 de Mayo del 2012**

**Ubicación del Centro de Trabajo: Calle 11 Norte N. 5606-1 Esq. H del 5 de Mayo.  
Col. Santa María, Puebla, Puebla.**

**Teléfono: 223-17-70 Ext. 223**

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que a este le convenga.

Sin más por el momento, quedo de usted.



CALLE 11 NORTE No 5606 COLONIA. SANTA MARIA PUEBLA, PUEBLA C.P.72080  
Tel. 223-17-70



Parentesco: Hijo  
Celular: 248 215 4777



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**AEOA000824HDFRLXA5**



Nombre

**AXEL ISRAEL ARELLANO OLVERA**

Entidad de registro: **DISTRITO FEDERAL**



GOBERNACIÓN



109002200001859

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**AXEL ISRAEL ARELLANO OLVERA**

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.

Ciudad de México, a 06 de febrero de 2025

**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>

ARELLANO FERNANDEZ GILBERTO



No. Cliente: 36593841  
 No. Cuenta: 97310151280051  
 Cuenta CLABE: 127905001512800513  
 Tipo de Cuenta: NOMINA AZTECA TRADICIONAL

\* RFC: XAXX010101000  
 \* CP Domicilio Fiscal: 91918  
 Régimen Fiscal: 616 - Sin obligaciones fiscales  
 Uso CFDI: S01 - Sin efectos fiscales  
 Domicilio: ART 12 MZ 10 L EXT. 3 INT. 14  
 CONSTITUCION MEXICANA  
 VERACRUZ C.P.72499 PUEBLA

Periodo: del 30 de diciembre 2024 al 29 de enero 2025  
 Fecha de corte: 29 de enero 2025  
 Fecha de impresión: 06 febrero 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 5

Saldo Inicial al 30 de diciembre 2024

= \$4.22

(+) Depósitos del Periodo

+ \$4,011.00

Ver Detalle Pag. 1

Depósitos (+) \$4,011.00

Intereses (+) \$0.00

(-) Retiros del Periodo

- \$2,941.10

Ver Detalle Pag. 1

Retiros\* (-) \$2,941.10

Comisiones (-) \$0.00

Ver Detalle Pag. 2

Ver Detalle Pag. 2

Ver Detalle Pag. 2

Ver Detalle Pag. 2

Saldo Final al 29 de enero 2025

= \$1,074.12

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

### Total Depósitos del mes

Fecha	Concepto	Monto de la Operación	Lugar o Canal de Operación
30/12/2024	DEPOSITO DE EFECTIVO MEGA ATLIXCO 2	(+) \$1,200.00	VENTANILLA
30/12/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$300.00	SPEI
03/01/2025	DEPOSITO DE EFECTIVO MEGA PLAZA RIO MEDIO VER	(+) \$60.00	VENTANILLA
12/01/2025	DEPOSITO DE EFECTIVO MEGA PLAZA RIO MEDIO VER	(+) \$210.00	VENTANILLA
15/01/2025	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR	(+) \$421.00	SPEI
24/01/2025	DEPOSITO DE EFECTIVO MEGA PLAZA RIO MEDIO VER	(+) \$320.00	VENTANILLA
27/01/2025	DEPOSITO DE EFECTIVO MEGA ATLIXCO 2	(+) \$1,500.00	VENTANILLA
<b>Total</b>	<b>\$4,011.00</b>		

### Cuánto recibí de interés en el mes en mi cuenta a la vista

Saldo promedio del mes*	\$161.25
Tasa de interés anualizada	0.01%
# de días del mes	032
Interés Recibido	\$0.00

\* En caso de no contar con RFC, se señalará la clave genérica establecida por el SAT y el CP del domicilio fiscal del emisor de conformidad con las disposiciones fiscales aplicables. Recuerda que debes actualizar tus datos de identificación personal y tales efectos.