

EL TORO



Solicitud de Empleo	Fecha 11 / 2 / 2025	Colgal
	Puesto que solicita: Supervisor Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES									
Apellido Paterno Garcia	Apellido Materno Fernandez	Nombre (s) Farid	Edad 35	Estatura 1.65	Peso 77	Estado C Union			
Dirección Acuario 16 Fracc. Jardines del Sur 4			Código Postal 77536	Teléfono Casa: 9985251750	Se				
Fecha de Nacimiento 31-08-1989	Lugar de Nacimiento Veracruz, Ver.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo						
Número de Seguridad Social 65098945507	Correo electrónico (e-mail) faridgaf@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si		Registro Federal de Contribuyentes GAFF890831JP5					
¿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 Soccer		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? TELCEL F.C.		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Viajar.					
¿Cuál es su meta en la vida? Desarrollarme Laboral y Familiarmente de Manera Plena y Satisfactoria									

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Alfredo B. Garcia Salias	<input checked="" type="checkbox"/>		Zamora 1304 colonia centro Veracruz, Ver.	Agente de seguros y fian
Madre Ma. Gpe. Fernz. Servien		<input checked="" type="checkbox"/>	N/a	N/a
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Paula Faridell Garcia Carmona	<input checked="" type="checkbox"/>		Jardines del Sur 4	Estudiante.
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Albato L. Merani	Veracruz, Ver.				Certificado
Secundaria ES. T.I. 26	Av. Diaz Viron. Veracruz, Ver.				Certificado
Preparatoria Las Americas	Av. Negete Veracruz, Ver.				Certificado
Profesional Universidad Veracruzana	Veracruz, Ver.				Certificado
Estudios de Post grado	Blvd. Adolfo Ruiz Cortinez				Certificado y Titulo.
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español Nat. Inglés Medio.
Funciones de oficina que domina: Administración, Supervisión
Paquetes de cómputo que domina: Word, Excel, Power Point, etc.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía	<u>Caribbean Express</u>	<u>TELCEL</u>	<u>PRONO CONCEPTOS</u>	<u>Sport City</u>
Dirección	<u>-</u>	<u>CAC Plaza Mall</u>	<u>Mercado 29</u>	<u>El Dorado Pl</u>
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<u>Gerente Ventas</u>	<u>Asesor Ventas</u>	<u>COORDINADOR</u>	<u>COORDINADOR</u>
Ultimo sueldo	<u>Variable.</u>	<u>\$20 Mil</u>	<u>\$20 mil al mes.</u>	<u>\$20 mil al mes.</u>
Motivo de su separación	<u>aun laborando</u>	<u>Crecimiento.</u>	<u>Cierre de Empresa</u>	<u>Cambio Don</u>
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
		<u>Si</u>	<u>Hyunday</u>	<u>Accent. 2</u>
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>NO</u>		<u>Infonavit NO / Tarjetas SI</u>	<u>\$30,000</u>	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
<u>NO</u>	<u>N/A</u>	<u>\$30,000</u>		
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
<u>Si</u>		<u>NO</u>		
¿Paga renta?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
<u>NO</u>	Renta mensual			
<u>N/A</u>				
¿Puede viajar?				
<u>Depende</u>				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
<u>Inmediato</u>				

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 estar sometido para el caso de declarar con falsedad

Farid Garcia Fernandez

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora
EL TORO
"Embelleciendo nuestros mercados" ®



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: 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.

Farid Garcia Fernández

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 11 / Feb. / 2025



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1°. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: VERACRUZ

FECHA DE REGISTRO: DIA: 26 MES: 09 AÑO: 1989 LIBRO: 32 ACTA: 07859
CURP: 0000000000000000 CRIP: 301930189078598

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: FARID

PRIMER APELLIDO: GARCIA

SEGUNDO APELLIDO: FERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 31 DE AGOSTO DE 1989

HORA: 16:55

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: VERACRUZ

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: ALFREDO BERNARDINO

NOMBRE DE LA MADRE: MARIA GUADALUPE

PRIMER APELLIDO: GARCIA

PRIMER APELLIDO: FERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO: SALIAS

SEGUNDO APELLIDO: SERVIEN

EDAD: 32 NACIONALIDAD MEXICANA

EDAD: 30 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

=====

SE EXTIENDE LA PRESENTE COPIA CERTIFICADA EN VERACRUZ, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A
LOS 21 DIAS DEL MES AGOSTO DEL AÑO 2016 DOY FE

LIC. MARIANA DE LOS ANGELES SANCHEZ CANO
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

MARIA ESTHER MARTINEZ GUERRERO
INSCRIPCION

CONCEPCION MORALES CALDELAS
COTEJO

NORMA PEREZ
ELABORO

0836186

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
GARCIA
FERNANDEZ
FARID

SEXO H

 **DOMICILIO**
C ACUARIO M 23 L 3 N 16
FRACC JARDINES DEL SUR IV SM 332 77536
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR GRFRFR89083130H700

CURP GAFF890831HVZRRR09 **AÑO DE REGISTRO** 2007 05

FECHA DE NACIMIENTO 31/08/1989 **SECCIÓN** 1158 **VIGENCIA** 2024 - 2034

IDMEX2685599105<<1158079065850
8908319H3412318MEX<05<<27798<5
GARCIA<FERNANDEZ<<FARID<<<<<<<



Soy México

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:
GAFF890831HVZRRR09

Nombre:
FARID GARCIA FERNANDEZ



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
09/05/1998	16453537	VERACRUZ



130193198907859

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FARID GARCIA FERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de diciembre de 20

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y 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.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**GAFF890831JP5
Registro Federal de ContribuyentesFARID GARCIA FERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 16020277340
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**BENITO JUAREZ , QUINTANA ROO A 04 DE ENERO
DE 2024**

GAFF890831JP5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GAFF890831JP5
CURP:	GAFF890831HVZRRR09
Nombre (s):	FARID
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	FERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE NOVIEMBRE DE 2009
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE AGOSTO DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:77518	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ZEMPOALA	Número Exterior: 60
Número Interior:SM 253 M 25 L 1	Nombre de la Colonia: SUPERMANZANA 253
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: BRIZZOLA

HACIENDA**Contacto**Av. Hidalgo 77518, Cuernavaca CP 06300 Ciudad de México
Atención telefónica de parte de la oficina de la
Fiscalía 01 55 627 22 728 y para el exterior de la
01 52 55 627 22 728

Y Calle: NICHUPTÉ

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicio de transporte terrestre de pasajeros a través de Internet, aplicaciones informáticas y similares	70	01/01/2024	
3	Asalariado	30	12/02/2016	

Régímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/11/2009	
Régimen de las Actividades Empresariales con ingresos a través de Plataformas Tecnológicas.	01/01/2024	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2024	
Pago mensual de IVA por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales a través de Plataformas tecnológicas.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	01/01/2024	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales a través de Plataformas tecnológicas.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	01/01/2024	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2024	

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:

Sello Digital:

||2024/01/04|GAFF890831JP5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
QsQvKmXJ/sydk211laygQUMZmGZtor6rHxhFqg7/vDrcWr3Ae+efRRRK9zFIDq5lcnpsdtRcyCn3BRNQL2g//zCv
59exiaoFwONVd6c0gpZcTDarQrF8yLVivL0wiD0V05SFajyO1yN82UOweKbGY3sBk3rkP7hV5y+VAoLssW8=

ANTERIOR	ACTUAL	SUBDELEGACIÓN DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL
UMF 068	UMF 019	CANCUN	GAFF890831HVZRRR09	6509894550 - 7

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
GARCIA	FERNANDEZ	FARID

DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA Y C.P.)
CALLE PRIV ZIRAHUEN MZA 30, LT 4 , , COLONIA SUPERMANZANA 253, C.P. 77518

TIPO DE CAMBIO:

PARCIAL

☐

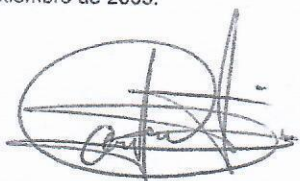
TOTAL

☒

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CURP	AGREG. IDENT.	DIG. VER.	MES NAC.
FARID GARCIA FERNANDEZ	GAFF890831HVZRRR09	0111989	0	08

REGISTRO PATRONAL	ÚLTIMO MOVIMIENTO	FECHA
L014854810	7	01-11-2022

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.



FIRMA DEL ASEGURADO

BENITO JUÁREZ, QUINTANA ROO

09 DICIEMBRE 2022

LUGAR Y FECHA

SACE860912HQRNHN04

Enrique Iván Sánchez Chan
Mat. 98742334

NOMBRE Y FIRMA DEL
EMPLEADO

HIPOTECARIA SOCIAL
ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



GARCIA FERNANDEZ FARID
ZEMPOALA 60 SMZ 253 MZ 25 LT 1 EDIF 0 NIV 03
SUPER MANZANA 253
77518 BENITO JUAREZ

NO. SEGURIDAD SOCIAL
R.F.C.
CURP

65098945507
GAFF890831JP5
GAFF890831HVZRRR09

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	2320095656	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	31 de julio de 2020	Plazo	30 AÑOS
		Monto de otorgamiento pesos	\$ 527,071.72
Tipo de moneda	Pesos	Tasa de interés	12.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 0.00	Mensualidad con relación laboral	\$ 9,010.85
Saldo de interés	\$ 0.00	Mensualidad sin relación laboral	\$ 9,712.69
Comisiones	\$ 0.00		
Saldo total del crédito	\$ 0.00	Fecha de corte estado de cuenta	1 de febrero de 2025

Movimientos en pesos

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
31/07/2020	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	527071.72	0.00	0.00	0.00	527071.72
31/07/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	439.23	439.23	0.00	0.00	527071.72
31/07/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	111.94	111.94	0.00	0.00	527071.72
31/07/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	12.50	12.50	0.00	0.00	527071.72
31/08/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	439.23	439.23	0.00	0.00	527071.72
31/08/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	111.94	111.94	0.00	0.00	527071.72
31/08/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	12.50	12.50	0.00	0.00	527071.72
07/09/2020	8880 APORT. PATRONAL	0323	2058.38	-1127.34	-931.04	0.00	527071.72
07/09/2020	8880 RETENC SALARIAL	323	6905.32	0.00	-5393.82	-1511.50	525560.22
30/09/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	437.97	437.97	0.00	0.00	525560.22
30/09/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	111.94	111.94	0.00	0.00	525560.22
30/09/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	12.50	12.50	0.00	0.00	525560.22
31/10/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	437.97	437.97	0.00	0.00	525560.22
31/10/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	111.94	111.94	0.00	0.00	525560.22
31/10/2020	7011 SEGURO/COMISION	-	12.50	12.50	0.00	0.00	525560.22
01/11/2020	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	2551.11	-1124.82	-1426.29	0.00	525560.22
07/11/2020	8880 APORT. PATRONAL	0323	2056.99	0.00	-2056.99	0.00	525560.22

Boleta de PagoRuta: 332C
Sec: 165CLIENTE:
476930ALTA HOMES CENTRO CENTRO SUR
S DE RL DE CV
SM 332 M 23 L 3
CALLE ACUARIO
NoExt 16
FRACC JARDINES DEL SUR IV CP
77536
Zona URBANA
CANCUN

Folio

DESARROLLOS HIDRAULICOS
DE CANCUN, S.A. DE C.V.
R.F.C. DHC 900607 T23
AV. SAYIL L-No. 40-07, SM. 4-A. MZ. 01, PISOS 1 Y 2 CANCUN
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO

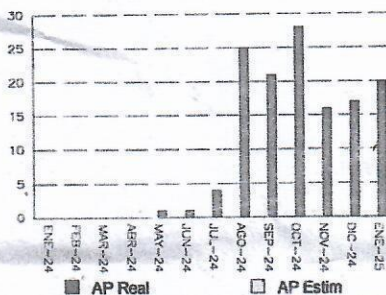
A077977319

Periodo: ene-25 Vencimiento de pago: 10-feb-2025

Uso: Domésticos
Giro: Casa Habitación
NIA: 0042317203824002

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 422.30	\$ 422.30
1	NA		Alcantarillado	\$ 147.81	\$ 147.81
1	NA		Saneamiento	\$ 21.12	\$ 21.12
				IVA	\$ 27.03
IMPORTE DEL MES					\$ 618.26

Seiscientos Dieciocho pesos 26/100 MN

m³ HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS

PAGO A TRAVES DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
BBVA BANCOMER (CIE)	002176149	1457984068
SANTANDER	5531	1457984068

"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), recibíéndolo 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.aguakan.com/CFDI>

RESUMEN DE SALDOS

1 Doc Pend de pago	\$	517.50
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar sia boleta	\$	0.24
MINIMO A PAGAR	\$	1,136.00

ADEUDO A LA FECHA * \$ 1,136.00

*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Comun	Total M3
Normal	186054492	20-ene-25	Real	675	0	20	0	20

Folio:

A077977319

Vencimiento: 10-feb-2025

CLIENTE: 476930

Minimo a Pagar \$ 1,136.00

Son: Un Mil Ciento Treinta y Seis pesos

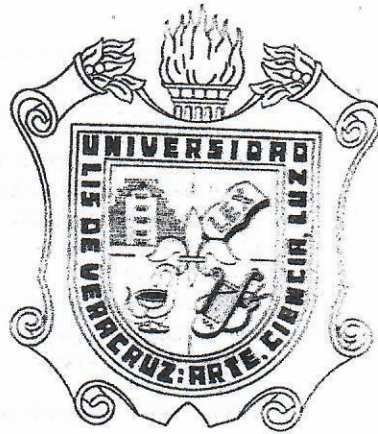
00/100 MN

Ref. Pagos Qiubo: 3018 24769309

111474-5689-210125-BATCH Bdp 2.1



550000476930000113600250210



La **Universidad Veracruzana**
en uso de las atribuciones que le concede su Ley Orgánica y en vista de que

Farid García Fernández


cumplió con los requisitos exigidos por la legislación
correspondiente, le expide el


**TÍTULO de LICENCIADO en
ADMINISTRACIÓN**



"Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz"

Xalapa de Enríquez, Veracruz, México, a 26 de septiembre de 2016


Dra. Sara D. Ladrón de Guevara
Rectora


Mtra. Leticia Rodríguez Audirac
Secretaría Académica

El suscrito Oficial Mayor de la Universidad Veracruzana certifica los estudios de:

Farid García Fernández

Título: Licenciado en Administración

Nacionalidad: Mexicana

Fecha y lugar de nacimiento: 31/08/1989, Veracruz, Veracruz

Bachillerato: Colegio las Américas de Veracruz

Tipo de Institución: Incorporada

Entidad Federativa: Veracruz

Período: 2006-2010

Carrera: Licenciado en Administración

Tipo de Institución: Autónoma

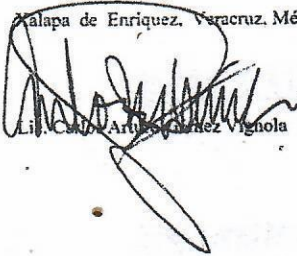
Entidad Federativa: Veracruz

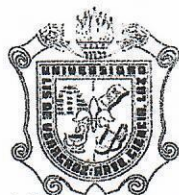
Período: 2010-2016

Examen profesional o equivalente: No requisito UV

Cumplió con su Servicio Social conforme a las disposiciones legales relativas.

Xalapa de Enriquez, Veracruz, México, a 26 de septiembre de 2016


Lilia Ceballos Arreola



Oficialía Mayor





Mérida, Yucatán a 8 de diciembre del 2023

A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. GARCIA FERNANDEZ FARID** laboró en esta empresa desde el **4 de marzo del 2019** hasta el **8 de diciembre del 2023**, con **R.F.C.: GAFF890831JP5** y **N.S.S.: 65098945507**, cubriendo el puesto de **ASESOR PERSONALIZADO (REG)**.

Se extiende la presente a petición del interesado y para los fines que le correspondan.

Sin más por el momento quedo a usted.

Atentamente.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a vertical stroke, positioned above a horizontal line.

Lic. Marco Antonio Tovar Beltrán
Gerente de Recursos Humanos

Cancún, Quintana Roo a 22 de febrero del 2019.

A quien corresponda

PROMO CONCEPTOS S.A. DE C.V. con registro patronal I0157329108, Registro Federal de Contribuyentes PCO960131NX8 y domicilio fiscal para oír y recibir notificaciones en av. Insurgentes sur 1814-201 col. Florida, delegación Álvaro obregón, cp. 01030 en ciudad de México.

Por medio de la presente se hace constar que el **C. FARID GARCIA FERNANDEZ**, labora en esta empresa como **COORDINADOR ADMINISTRATIVO**, con numero de IMSS **65098945507**, con un horario de de **08:00am a 06:00pm de Lunes a Sábado**, con descansando los días **Domingo** de cada semana y con 6 días de vacaciones al año, los cuales serán asignados en Enero del 2020.

La presente se extiende a solicitud del interesado como constancia laboral.

Sin más por el momento y agradeciendo las atenciones prestadas, quedo a sus órdenes a los teléfonos **(998) 884 56 54** y **(998) 884 58 82**.

ATENTAMENTE
PROMO CONCEPTOS S.A. DE C.V.
R.F.C. PCO960131NX8
AV. INSURGENTES SUR 1814-201
COL. FLORIDA DEL ALVARO OBREGON
C.P. 01030 MEXICO, D.F.
HUMBERTO HERNANDEZ MORALES
GERENTE GENERAL

Cancún, Quintana Roo. Viernes 01 de Marzo del 2019.

A quien corresponda


PROMO CONCEPTOS S.A. DE C.V. con registro patronal I0157329108, Registro Federal de Contribuyentes PCO960131NX8 y domicilio fiscal para oír y recibir notificaciones en av. Insurgentes sur 1814-201 col. Florida, delegación Álvaro obregón, cp. 01030 en ciudad de México.

Por medio de la presente se hace constar que el **C. FARID GARCIA FERNANDEZ**, con número de IMSS: 65098945507 RFC: GAFF890831JP5 CURP: GAFF890831HVZRRR09 laboro en esta empresa como **PROMOTOR DE EQUIPOS TELEFONICOS**, en el periodo a partir del 05 de Junio 2018 al 15 de Enero del 2019. Quien presentando sus papeles de titulación como Licenciado en Administración de Empresas y acreditando todos los exámenes requeridos, subió de puesto a **COORDINADOR ADMINISTRATIVO**, en el periodo a partir del 16 de Enero del 2019 al 01 de Marzo del 2019. Con un horario fijo de de 08:00am a 06:00pm, los días Lunes a Sábado, con descansando los Domingos de cada semana y con 6 días de vacaciones al año, los cuales serían asignados el 16 de Enero del 2020.

La presente se extiende a solicitud del interesado como constancia laboral.

Sin más por el momento y agradeciendo las atenciones prestadas, quedo a sus órdenes a los teléfonos (998) 884 56 54 y (998) 884 58 82.

ATENTAMENTE
PROMO CONCEPTOS S.A. DE C.V.


HUMBERTO HERNANDEZ MORALES
GERENTE GENERAL

PROMO CONCEPTOS S.A. DE C.V.
R.F.C. PCO960131NX8
AV. INSURGENTES SUR 1814-201
COL. FLORIDA DEL ALVARO OBREGON
CP 01030 MEXICO D.F.
TEL. 55 34 24 35



Previsión Total S.C.

Aillaud & Asociados

A quien corresponda:

Por medio de la presente, recomiendo ampliamente al **Sr. Farid García Fernández**, quien en el tiempo que laboro con nosotros (tres años) siempre demostró ser una persona dedicada, honesta, trabajadora, capaz y comprometida en el desempeño de su labor.

Por lo antes expuesto, no tengo inconveniente alguno de extender la presente a petición del interesado, a los catorce días del mes de Mayo del año dos mil catorce, en la Ciudad y Puerto de Veracruz, Ver.

Atentamente:

Ing. Eloy Manuel Requejo Ramón
Asesor Profesional de Seguros

Agencia de Seguros, Fianzas y Servicios Financieros

Paseo Armada de Mexico No. 19
Fracc. Floresta C.P. 91940 Veracruz, Ver.
Tels. 935-76-00, 01 y 02, 935-96-00
Fax. 935-96-02

Viernes 02 de mayo de 2014

A QUIEN CORRESPONDA:

Me complace indicar que conozco al **Sr. Farid García Fernández** portador del presente documento, y puedo dar fe de sus cualidades laborales, además de su alto espíritu de superación personal.


El Sr. García laboró en esta empresa realizando su servicio social como Licenciado en Administración de Empresas, viniendo referido de la Universidad Veracruzana desde el 10 de Septiembre de 2013 hasta el 10 de Marzo del 2014. Tiempo en el cual, su desarrollo laboral me hace constar de su alto sentido de responsabilidad y competencia así como su liderazgo e iniciativa en la organización, coordinación y promoción de eventos, productos y servicios de diferentes marcas que en esta empresa se manejan.

La creatividad y habilidad que el Sr. García posee, me permiten reconocer a la persona que cumplirá a cabalidad y esmero con las tareas que le fueren encomendadas en la empresa que usted representa, por lo que me permito extender la presente recomendación para los fines que el interesado señale.

Sin ningún otro punto que comentar, quedo pendiente de cualquier duda o aclaración que pueda necesitar respecto a la información presentada en este documento.



LCC Carlos E. Rivera Cruz
Director General
Imaginaría, Mkt. & Co.
crivera@imaginamkt.com



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
CARMONA
OLIVARES
AZUCENA

SEXO M

DOMICILIO
C ACUARIO M 23 L 3 N 16
FRACC JARDINES DEL SUR IV SM 332 77536
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR CROLAZ90032530M300

CURP CAO900325MVZRLZ02

FECHA DE NACIMIENTO 25/03/1990

SECCIÓN 1158

AÑO DE REGISTRO 2008 04

VIGENCIA 2024 - 2034



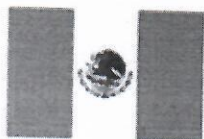
  

ID MEX2685599068<<1158080845684
9003255M3412318MEX<04<<27794<9
CARMONA<OLIVARES<<AZUCENA<<<<<



CLAVES DE REGISTRO PARA IDENTIFICAR A LOS
ENCARGADOS DEL DESPLAZO DE
LA VIGENCIA PARA EL REGISTRO DE
BENEFICIARIOS DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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 IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:
CAOA900325MVZRLZ02

Nombre:
AZUCENA CARMONA OLIVARES



Fecha de inscripción
09/05/1998

Folio
16440430

Entidad de registro
VERACRUZ



130193199008988

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AZUCENA CARMONA OLIVARES

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de febrero de

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

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

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y 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.ifai.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.