



Solicitud de Empleo

Fecha 11, 2, 2025

Puesto que solicita:
Supervisor

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

Colga

| DATOS PERSONALES | | | | | |
|---|---|--|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| Apellido Paterno Garcia | Apellido Materno Fernandez | Nombre (s) Farid | Edad 35 | Estatura 1.65 | Peso 77 |
| Dirección Acuario 16 Fracc. Jardines del Sur 4 | Código Postal 77536 | Teléfono Casa: Cel: 9985251750 | Estado C Union | | |
| Fecha de Nacimiento 31-08-1981 | Lugar de Nacimiento Veracruz, Ver. Mexicana | Nacionalidad Mexicana | Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> | Su Familia <input type="radio"/> | Solo <input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social 65098945507 | Correo electrónico (e-mail) faridgaf@hotmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? Si | Registro Federal de Contribuyentes GAFF890831JPS | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | ¿Padecé 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. | | | |
| 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 Financieros | |
| Madre M. Gpe. Fernz. Servien | | <input checked="" type="checkbox"/> | 10a | N/a | |
| Nombre Hija (o) Paula Faridet Garcia Carnota | <input checked="" type="checkbox"/> | | Jardines del Sur 4 | Estudiante. | |
| Nombre Hija (o) | | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | | |

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



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español Matl. 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 | Caribbean Express | TELCEL | PRONO CONCEPTOS | Sport City |
| Dirección | - | CAC Plaza Mall | Mercado 28 | El Dorado Pl |
| Teléfono | | | | |
| Puesto que desempeñaba | Gerente Ventas | Asesor Ventas | Coordinador | Coordinador |
| Último sueldo | Variable. | \$20 mil. | \$20 mil al mes. | \$20 mil Convi |
| Motivo de su separación | avon laborando. | Crecimiento. | Cierre de Empresa | Cambio Do- |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | |
| Puesto de su jefe inmediato | | | | |

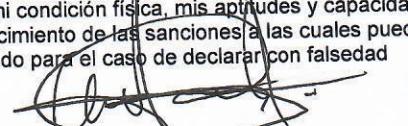
DATOS GENERALES

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

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales pude sometido para el caso de declarar con falsedad


Farid Garcia Fernandez

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: 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 García 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 1º. 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 ANO 2016 DOY FE

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

MARIA ESTHER MARTINEZ GUERRERO
INSCRIPCION

CONCEPCION MORALES CALDELAS
COTEJO

Direccion General del
Registro Civil
Veracruz

NORMA PEREZ
ELABORÓ 0836186





SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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



Soy México

Fecha de inscripción **Folio**

09/05/1998

16453537

Entidad de registro

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, 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 vía 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 777 col. Cuernavaca CP 06300 Ciudad de México
Atención al cliente por teléfono: 01 800 65 627 22 718 y correo electrónico: 018006562722718@sat.gob.mx

Y Calle: NICHUPTE

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 | |

Regímenes:

| 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 dia 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 dia 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 dia 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|20000108888880000031||
QsQvKmXJ/sydk211aygQUMZmGZtor6rHxhFqg7/vDrcWr3Ae+efRRRK9zFDq5lcnpSdtRcyCn3BRNQL2g//zCv
59exiaoFwONVd6c0gpZcTDarQrF8yLVivL0wiD0V05SFajyO1yN82UOweKbGY3sBk3rkP7hV5y+VAoLssW8=

| ANTERIOR | ACTUAL | 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 | <input type="checkbox"/> | TOTAL | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|-------------------------|---------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|----------|
| 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. 99542334

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 65098945507
 R.F.C. GAFF890831JP5
 CURP GAFF890831HVZRRR09

Datos y características financieras del crédito en la origación

| | | | |
|-------------------------|---------------------|----------------------------------|--|
| 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

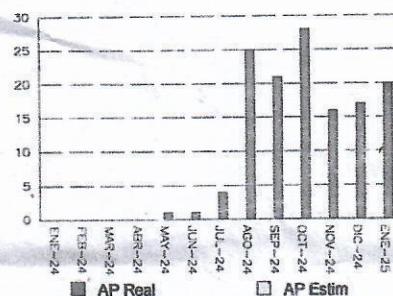
| Fecha | Transacción y concepto | Origen | Monto de la transacción | Comisiones | Pago de intereses | Pago a capital | Saldo capital |
|------------|------------------------|--------|-------------------------|------------|-------------------|----------------|---------------|
| 31/07/2020 | 7001 FORMAL.PRESTAMO | - | 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 APORTE.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 APORTE.PATRONAL | 0323 | 2056.99 | 0.00 | -2056.99 | 0.00 | 525560.22 |

Boleta de Pago

Ruta: 332C ALTA HOMES CENTRO CENTRO SUR
Sec: 165 S DE RL DE CV

CLIENTE:
476930
SM 332 M 23 L 3
CALLE ACUARIO
NoExt 16
FRACC JARDINES DEL SUR IV CP
77536
Zona URBANA
CANCÚN

Uso: Domésticos
Giro: Casa Habitación
NIA: 0042317203824002

m³ HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS

| PAGO A TRAVES DE BANCOS | | |
|-------------------------|-----------|------------|
| Banco | #Servicio | Referencia |
| BBVA BANCOMER (CIE) | 002176149 | 1457984068 |
| SANTANDER | 6531 | 1457984068 |



**DESARROLLOS HIDRAULICOS
DE CANCUN, S.A. DE C.V.**

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

Folio

A077977319

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

| 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

"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), recibiéndolo 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 sig 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

Telón para DHC

CLIENTE: 476930

Minimo a Pagar \$ 1,136.00

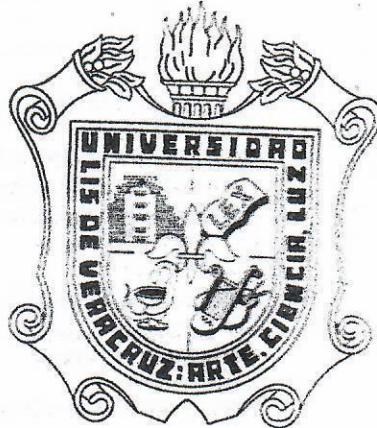
Son: Un Mil Ciento Treinta y Seis pesos

00/100 MN

Ref. Pagos Qiubo: 3018 24769309

111474-5889-210125-BATCH Bdpp 2.1

550000476930000113600250210 AGUAKAN AGUAKAN AGUAKAN AGUAKAN



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
Secretaria. Asesora

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

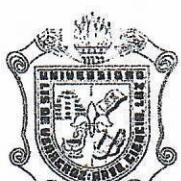
Período: 2010-2016

Examen profesional o equivalente: No requisito UV

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

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

Lic. César Arturo Vignola Vignola



Oficialía Mayor



Nº. 150699

UV

telcel

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.



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 AV. OBREGÓN
CP. 01030 MÉXICO 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: GAFF890831HVZRR09 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 serian asignados el 16 de Enero del 2020.

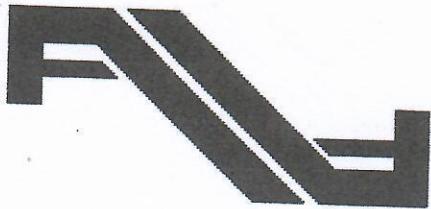
La presente se extiende a solicitud del interesado como constancia laboral.

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, ALVARO OBREGÓN,
CP. 01030, MÉXICO 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

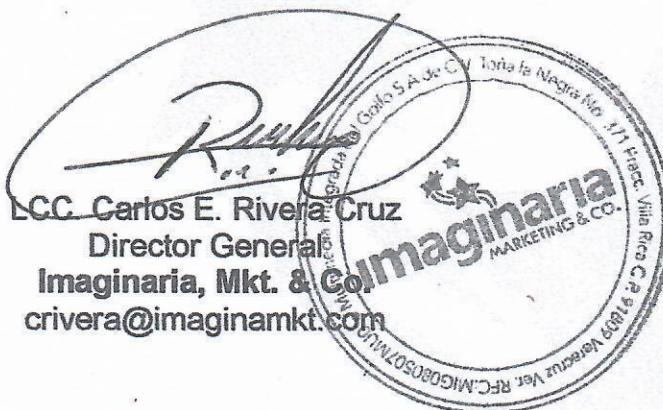
A QUIEN CORRESPONDA:

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, viiniendo 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.







SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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



Soy México

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 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 para el 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 expediendo 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.