

Allen Foraneo 1

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Campos	Laglera	Luis Alberto	42	1.8	85	U.b
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
Av. Pablo Garcia 4 Este U#7 Ciudad Concordia			24085	Casa: Cel: 9913765694		M.
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia
22/sep/1982	Campeche	Mexicano			<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
8101820724-1	luisalbertocamposlaglera@gmail.com	MS05014 C008813	CAAL82D922126			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Fútbol		SI		La Familia		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Ser mi propio jefe y tener negocios y vivir tranquilo						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Norio Campos Lopez	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. Pablo Garcia 4 Este d. Concordia	Pensionado
Madre				
Sara Laglera Cabrera	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. Pablo Garcia 4 Este U#7 Cd. Concordia	ama d. Casa
Esposa (o)				
Wendy Xiomara Hu Perez	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. Pablo Garcia 4 Este U#7 Cd. Concordia	ama d. Casa
Nombre Hija (o)				
Flores Dolef Campos	<input checked="" type="checkbox"/>		Cabrera 20 noviembre	
Nombre Hija (o)				
Naharay Shalon Campos	<input checked="" type="checkbox"/>		Colonia 20 noviembre	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Madres de la Revolucion.	C.d. Concordia	1990		1995	CERTIFICADO
Secundaria					
TGU U# 23	C.d. Concordia	1996		1998	CERTIFICADO
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Precedente a compañeros conocidos	SI	Cateran	1998
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI	\$ 10000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
SI	Venta de Chacharros	+ 4000	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	
NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta?	Renta mensual		
NO			
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

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

Campos Aguilar Luis Alberto

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: 42

2.- Genero: masculino

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

Ninguna

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?

Ninguna

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:

Campos Aguilar Luis Alberto.

20/JUNIO/2025

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CAAL820922JZ6
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ALBERTO CAMPOS
AGUILERA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 21090218104
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 25 DE JUNIO DE 2025



CAAL820922JZ6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CAAL820922JZ6
CURP:	CAAL820922HCCMGS01
Nombre (s):	LUIS ALBERTO
Primer Apellido:	CAMPOS
Segundo Apellido:	AGUILERA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE NOVIEMBRE DE 2012
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE NOVIEMBRE DE 2013
Nombre Comercial:	LUIS ALBERTO CAMPOS AGUILERA

Datos del domicilio registrado

Código Postal:24080	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALLE 9	Número Exterior: 1
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ESPERANZA AMPLIACION
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE TORONJA

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Y Calle: CALLE GUAYABA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros intermediarios del comercio al por menor	100	01/11/2012	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/11/2012	

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.	01/01/2017	

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:

||2025/06/25|CAAL820922JZ6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
a07rE0apAk4hHxZkaKGGyhCWSkk+CIJEyGXN2CkqI5GgiYIEdxOOz/7kdGPT0gFQfa9Lzi56cMJly3dmhQah5X8
pzFQh36+29eMNdTHBT/qgGAkf37cSPsVf1eGjhd06xDg4/CS/1jMz44V3pFcXokHOXmcdl/4XqY1ZvSaOOg=



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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CAAL820922HCCMGS01

Nombre

LUIS ALBERTO CAMPOS AGUILERA



Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



104003198200507

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS ALBERTO CAMPOS AGUILERA

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de junio 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

SECRETARÍA 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, 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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17504316876561426581271
Fecha de solicitud del trámite
20 / 06 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81018207241
CURP:	CAAL820922HCCMGSO1
Nombre(s):	LUIS ALBERTO
Primer apellido:	CAMPOS
Segundo apellido:	AGUILERA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	22/09/1982
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

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

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del 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 AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx 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:20 de junio 2025, 09:01:27|Folio:17504316876561426581271|RFC:|Nombre o Razon Social:LUIS ALBERTO CAMPOS AGUILERA|Curp:CAAL820922HCCMGSO1|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81018207241||

Sello Digital: qnXlvNMS9EOMilGp0ffBpQC70MGvMTpsqbE47AjntJKYI34wTOi7yhCdar0VJ3HavxA4sTnj6fX86R7/ITx1YRF0dcOAE GSNUQsUaXICAGG4unH+iDev2SpGqELTpflC7kLuunZS7RKcuf/qor81eYo9y6UlwDZNT0YTEXCynPi3zppm8mJWIGEE5

Secuencia Notarial: cf24ec7a-8947-4ae4-bb64-0d819348529f

Número de Serie: 00000000000000000001

GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER



Contacto

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

**Constancia de Semanas Cotizadas en el IMSS e
historial de registros afiliatorios de la persona asegurada**

Estimado(a),

CAMPOS AGUILERA LUIS ALBERTO

NSS: 81018207241

CURP: CAAL820922HCCMGS01

Fecha de emisión del reporte

25 / 06 / 2025

DD MM YYYY

Total de semanas cotizadas

535

Tu detalle de semanas cotizadas

Semanas cotizadas IMSS	Semanas Descontadas (por disposición de recursos) (-)	Semanas Reintegradas (+)
759	224	0

Tu historia laboral

Nombre del patrón	DISTRIBUIDORA EL TORO				
Registro Patronal	A103659710				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	21/09/2021	Fecha de baja	30/01/2024	Salario Base de Cotización */	\$ 261.86

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	MARCO ANTONIO AGUILAR CEH				
Registro Patronal	A103427310				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	01/04/2021	Fecha de baja	02/04/2021	Salario Base de Cotización */	\$ 1417.0

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	GALLETERA RICHAUD HERMANOS				
Registro Patronal	8101008410				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	20/03/2018	Fecha de baja	22/03/2021	Salario Base de Cotización */	\$ 154.25

Instituto Mexicano del Seguro Social

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	PRESTADORA DE SERVICIOS GES SA DE CV				
Registro Patronal	A102493310				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	30/10/2017	Fecha de baja	06/03/2018	Salario Base de Cotización */	\$ 100.0

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	TURISMO CAMPECHE				
Registro Patronal	8101138410				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	21/07/2014	Fecha de baja	10/09/2018	Salario Base de Cotización */	\$ 121.35

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	SAMUEL PEÑA PECH				
Registro Patronal	A102301410				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	26/11/2012	Fecha de baja	06/05/2013	Salario Base de Cotización */	\$ 92.6

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	SAMUEL PEÑA PECH				
Registro Patronal	A102301410				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	01/05/2007	Fecha de baja	16/04/2011	Salario Base de Cotización */	\$ 62.96

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	SONIA IMELDA SANCHEZ PACHECO				
Registro Patronal	A102474210				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	01/08/2006	Fecha de baja	28/02/2007	Salario Base de Cotización */	\$ 49.75

Instituto Mexicano del Seguro Social

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	INDUSTRIAL PETROLERA DE ALIMENTOS, S.A. DE C.V.				
Registro Patronal	A112091710				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	05/01/2002	Fecha de baja	02/02/2002	Salario Base de Cotización */	\$ 40.03

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	INDUSTRIAL PETROLERA DE ALIMENTOS, S.A. DE C.V.				
Registro Patronal	A112091710				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	02/11/2001	Fecha de baja	26/12/2001	Salario Base de Cotización */	\$ 37.47

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

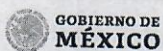
Nombre del patrón	INDUSTRIAL PETROLERA DE ALIMENTOS, S.A. DE C.V.				
Registro Patronal	A112091710				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	31/08/2001	Fecha de baja	18/10/2001	Salario Base de Cotización */	\$ 37.47

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	INDUSTRIAL PETROLERA DE ALIMENTOS, S.A. DE C.V.				
Registro Patronal	A112091710				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	06/08/2001	Fecha de baja	20/08/2001	Salario Base de Cotización */	\$ 37.47

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	INDUSTRIAL PETROLERA DE ALIMENTOS, S.A. DE C.V.				
Registro Patronal	A112091710				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	31/05/2001	Fecha de baja	11/07/2001	Salario Base de Cotización */	\$ 37.47



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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Importante

Esta constancia presenta el número de semanas que has cotizado durante tu vida laboral, registradas en el IMSS. Además, esta constancia puede contener el número de semanas cotizadas en el ISSSTE, si laboraste en el sector público y en su momento solicitaste la portabilidad de semanas al IMSS.

En caso de inconformidad con el número de semanas cotizadas, puedes presentar tu aclaración en línea a través de la siguiente liga: www.imss.gob.mx/servicios-digitales o bien de forma presencial en la Subdelegación del IMSS más cercana a tu domicilio en días y horas hábiles.

Solo te pedimos tener a la mano el nombre de tus patrones, las fechas en las que laboraste con ellos y el domicilio en donde se ubica el centro de trabajo, siendo importante precisar que el nombre o razón social de tus patrones puede diferir del nombre comercial por el que el patrón es conocido.

Adicionalmente ten en cuenta lo siguiente:

- Las semanas cotizadas son contabilizadas con base en los periodos comprendidos entre tus fechas de alta y baja con uno o varios patrones.
- En caso de que hayas laborado con dos o mas patrones, o cotizado para el IMSS y el ISSSTE, de forma simultánea, los periodos traslapados no se contabilizan como dobles.
- El presente documento no resuelve respecto al derecho a obtener determinada prestación, en virtud de que ello dependerá del tipo de prestación solicitada, el cumplimiento de requisitos administrativos y el esquema de aseguramiento con el cual te encuentres afiliado al Instituto.
- Si trabajaste en el sector público y tus cotizaciones en el ISSSTE están amparadas bajo el régimen de cuentas individuales podrás solicitar la transferencia de tus derechos de cotización, con la finalidad de acceder a una pensión bajo el Seguro de Retiro, Cesantía en Edad Avanzada y Vejez.

Si tienes dudas con respecto a los datos que contiene la presente constancia, permítenos brindarte la asistencia necesaria a través de nuestros Departamentos de Afiliación Vigencia en Subdelegaciones IMSS.

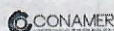
Para mayor información llama al centro de contacto IMSS al teléfono 800 623 23 23.

Aviso legal

La información contenida en este documento, se proporciona en apego a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, en concordancia con lo señalado en la Ley del Seguro Social, sus Reglamentos y demás disposiciones normativas de carácter interno, así como en diversas leyes federales relacionadas con el actuar del Instituto Mexicano del Seguro Social.



GOBIERNO DE
MÉXICO



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>



Identificador Electrónico

04003000220250003811



Clave Única de Registro de Población

CAAL820922HCCMG501



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CARMEN

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	24/11/1982	3	507

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

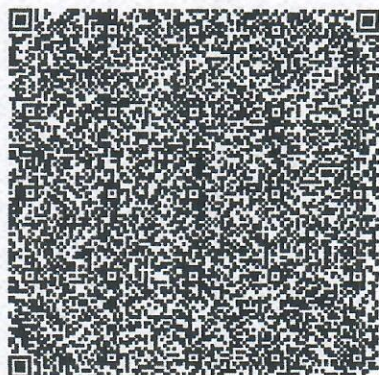
Datos de la Persona Registrada

LUIS ALBERTO	CAMPOS	AGUILERA
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	22/09/1982	CARMEN
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

NERIO	CAMPOS	LOPEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
SARA	AGUILERA	CABRERA	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública de Campeche. 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 20 días del mes de Junio de 2025. Day fe.



Código de Verificación

10400300021982005070



Firma Electrónica Avanzada

Q0 FB TD gy MD ky Mk hD Q0 1H Uz Ax fE xV SV Mg QU xC RV JU T3 xD QU 1Q T1 N8 QU
dV SU xF Uk F8 MT A0 MD Az MD Aw Mj E5 OD lw MD Uw Nz B8 TX wy Mi Bk ZS Bz ZX B0
aW Vi Yn Ji IG Ri ID E5 OD J8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs Bk xu dW xs

Código QR



[Firma manuscrita]

DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL
MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ

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.



Comisión Federal de Electricidad®

CAMPOS LOPEZ NERIO

AND 4 ESTE 7 CD CONCORDIA
AND 3 Y 5
CD. CONCORDIA FC.P.24085
CAMPECHE 2,CAMP.

NO. DE SERVICIO:789881001023

RMU:24085 88-10-18 XAXX-010101 008 CFE

CUENTA:19DW04B231923240

LÍMITE DE PAGO:30 MAY 25

CORTE A PARTIR:31 MAY 25

TARIFA:1FNO. **MEDIDOR:**FKE087

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:12 MAR 25-14 MAY 25

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

TOTAL A PAGAR:

\$1,343

(UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		19 días fuera de verano		44 días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Total periodo
Energía (kWh)	8,238		7,299		939			
Basico					45	1.071	49.23	440
Intermedio					76	1.300	99.59	295
Excedente					80	3.805	305.99	736
Subtotal					Subtotal			



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

					Desglose del importe a pagar	
					Concepto	Importe (XU)
Suministro	87.68	0.00	0.00	87.68	Energía	1,100.46
Distribución	0.00	0.00	827.26	827.26	IVA 16%	176.07
Transmisión	0.00	0.00	169.86	169.86	Fac. del Periodo	1,278.53
CENACE	0.00	0.00	6.10	6.10	DAP(2)	66.03
Energía	0.00	0.00	812.24	812.24	Adeudo Anterior	1,612.75
Capacidad	0.00	0.00	495.79	495.79	Su Pago	-1,612.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	5.82	5.82	Total	1,343.31
Apoyo Gubernamental 1,304.29						

(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.
Fecha: hora y lugar de impresión: 20 Jun 2025 11:12:28 hrs Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020



24085 88-10-18 XAXX-010101 008 CFE
01 789881001023 250530 000001343 5



19DW04B231923240 Repartir

-1-

CFE-contigo



\$1,343

(UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M.N.)

CAMPOS AGUILERA LUIS ALBERTO

No. Cliente: 59806366
 No. Cuenta: 25160101723669
 Cuenta CLABE: 127050001017236692
 Tipo de Cuenta: NOMINA AZTECA TRADICIONAL

* RFC: XAXX010101000
 * CP Domicilio Fiscal: 24000
 Régimen Fiscal: 616 - Sin obligaciones fiscales
 Uso CFDI: S01 - Sin efectos fiscales
 Domicilio: 7 ESTE EXT. 7 INT. 12 CIUDAD
 CONCORDIA CAMPECHE C.P.24085
 CAMPECHE

Periodo: del 19 de mayo 2025 al 17 de junio 2025
 Fecha de corte: 17 de junio 2025
 Fecha de impresión: 20 junio 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 13

Saldo Inicial al 19 de mayo 2025	= \$548.12	
(+) Depósitos del Periodo	+ \$42,635.00	Ver Detalle Pag. 1
Depósitos	(+) \$42,635.00	Ver Detalle Pag. 2
Intereses	(+) \$0.00	Ver Detalle Pag. 2
(-) Retiros del Periodo	- \$43,578.17	Ver Detalle Pag. 2
Retiros*	(-) \$43,578.17	Ver Detalle Pag. 4
Comisiones	(-) \$0.00	Ver Detalle Pag. 4
Saldo Final al 17 de junio 2025	= \$395.05	

*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
25/05/2025	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR EMISOR: COMPARTAMOS CUENTA: 130050001734205252 NOM ORIGI: WENDY XIOMARA KU PEREZ RASTREO: 2176463410120250524003315 REF: 0240525 CONCEPTO: macropay	(+) \$314.00	SPEI
26/05/2025	DEPOSITO DE EFECTIVO PRESTA PRENDA C ONVENIENCIA CAM	(+) \$2,000.00	VENTANILLA
30/05/2025	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR EMISOR: COMPARTAMOS CUENTA: 130050001734205252 NOM ORIGI: WENDY XIOMARA KU PEREZ RASTREO: 3052368410120250530114128 REF: 0300525 CONCEPTO: luz	(+) \$1,343.00	SPEI

Continúa en la siguiente hoja ...

* 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 fiscal, puedes realizarlo en sucursal, desde la App de Banco Azteca y/o a través de los medios electrónicos habilitados para tales efectos.

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A. DE C.V.
Boulevard Norte Héroes del 5 de mayo #2523,
Col. Cleotilde Torres CP 72050



Campeche, campeche 01 de marzo del 2024.

A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que el C. LUIS ALBERTO CAMPOS AGUILERA laboro en la empresa desde 01 de marzo del 2023 hasta 01 de enero del 2024 como preventa y durante su estancia demostró su compromiso y dedicación con sus deberes

Además de cumplir con sus labores, durante su trayectoria demostró cumplir con los procesos y protocolos de la empresa.

Por lo que me permito recomendarlo ampliamente para desempeñarse en los roles similares o de mayor responsabilidad, ya que cuenta con los conocimientos, la experiencia y las herramientas para cumplir las metas profesionales que se establezcan.

La presente se extiende para los fines y efectos que al solicitante convenga.

Atentamente
Distribuidora el Toro S.A. de CV


ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH

ADMINISTRATIVA



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

KUPW880827MVZXRN08

Nombre:

WENDY XIOMARA KU PEREZ



Fecha de inscripción
17/10/2002

Folio
92709187

Entidad de registro
VERACRUZ



130108198900120

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

WENDY XIOMARA KU PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de octubre de 2019

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.

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 **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y 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 en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
KU
PEREZ
WENDY XIOMARA

SEXO M

 **DOMICILIO**
AND 4 ESTE NUM 7
U HAB CIUDAD CONCORDIA 24085
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR KUPRWN88082730M900

CURP
KUPW880627MVZXRN08

AÑO DE REGISTRO
2007 04

FECHA DE NACIMIENTO 27/08/1988

SECCIÓN 0081

VIGENCIA 2022 - 2032





ID MEX 2388637306<<0081077917302
8808279M3212312MEX<04<<34992<6
KU<PEREZ<<WENDY<XIOMARA<<<<<<<<