



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 25/10/25

Puesto que solicita: Venta
Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Blanco	Chacón	Javier Guadalupe	31	1,69	78K	Soltero
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
C.Fdo. Ortega Barnes / pinasveras y Vicente Guerrero			24085	Casa: Cel: 981 114 9056	M.	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
70 Julio 1994	Campeche	campeche	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
3814946616 - 1	Javiblanc20@gmail.com	Sí	BAC3940770RND			
¿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	Sí	Fútbol				
¿Cuál es su meta en la vida?	Ser mejor persona					

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	/			
Javier Enrique Blanco Atala	/		C. Vlumal Mza 10 L.4 Colonial	Agente de ventas
Madre	/		C. 2 26 813 C. Lazaro Cárdenas	Ama de casa
Esposa (o)				
Marcos Lizbet Velasquez	/		Fdo. Ortega C. 20 de Nov.	Limpieza
Nombre Hija (o)	/		Solidaridad Urbana	
Evelin Larissa Blanco Montero	/			
Nombre Hija (o)	/		fd. Ortega C. 20 de Nov.	
Iremi Mateo Blanco Velasquez	/			
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Cologin Pérez	Somula	2000	2006	6	Certificado
Secundaria					
Maria Lavalle urbina	Somula	2006	2009	3	Cert. Esc. Sec.
Preparatoria					
Ali farmacéutico	Sta. Ana	2023	2024	1	Cert. Esc. Prof.
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso	Grado	



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

CONOCIMIENTOS GENERALES

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	8 años	3 años		
Nombre de la Compañía	CC Postomay	Ammusrom		
Dirección	C. Esperanza	AV. Gobernadores		
Teléfono	981 829 1918			
Puesto que desempeñaba	Chofer	Chofer		
Último sueldo				
Motivo de su separación	Recorte	Cambio Empresa		
Nombre de su jefe inmediato	Roman Camara	Pedro Castillo		
Puesto de su jefe inmediato	Socio	Socio		

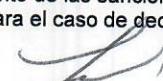
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Amigo	¿Posee automóvil propio?	Sí	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Sí	Importe de la deuda	1500
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos:	Trabajo de esposa	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	1500
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?					
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 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


Javier Guadalupe Blanco charon

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: **31 años**

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.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



BACJ940720RN0
Registro Federal de Contribuyentes

JAVIER GUADALUPE BLANCO
CHACON
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 21030243985
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 28 DE JULIO DE 2025



BACJ940720RN0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BACJ940720RN0
CURP:	BACJ940720HCCLHV09
Nombre (s):	JAVIER GUADALUPE
Primer Apellido:	BLANCO
Segundo Apellido:	CHACON
Fecha inicio de operaciones:	14 DE MARZO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE MARZO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:24085	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: FERNANDO ORTEGA BERNES	Número Exterior: MANZANA 56
Número Interior:LOTE 4	Nombre de la Colonia: 20 DE NOVIEMBRE
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE PINO SUAREZ

Página [1] de [2]



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 VICENTE GUERRERO

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

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 ¡denuncia! 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:

||2025/07/28|BACJ940720RN0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Kpv6xDJPhUCOHjPdzG/bQAZzv9ADzfwnINqD1zKIYbaDGla5JJP0usRIKsdh6tqvJN705HuHAcLJds0/BUeQX
sK4qmK5d9XwCjKEWW0CpVyRNTVg0Q8zRuyYd5DMn2xSBaS6/1X77l+f3Uk/2mteHo5c0Dd7/hDi4LDCF44=



Página [2] de [2]



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
BACJ940720HCCLHV09

Nombre
JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON



Soy México

Fecha de inscripción
06/09/2002

Folio
91764721

Entidad de registro
CAMPECHE



104002199402419

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON

PRESENTE

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

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

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

Agradezco tu participación.

Ciudad de México, a 06 de febrero de 2024

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados 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 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 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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17537468466981459958786
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	28 / 07 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	38149466161
CURP:	BACJ940720HCCLHV09
Nombre(s):	JAVIER GUADALUPE
Primer apellido:	BLANCO
Segundo apellido:	CHACON
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	20/07/1994
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 AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:28 de julio 2025, 17:54:06|Folio:17537468466981459958786|RFc:|Nombre o Razon Social:JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON|Curp:BACJ940720HCCLHV09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:38149466161||

Sello Digital: JEdwWOD48DxI4FqAdNwmPtQ+Hx/o3J9o1fxWHf1JYfVNjkllyNteScN9IUTKBYtfgoiPLtnOEJ5rCYkSgj5AN4LWURFZJZxg/+uUfyap3twEKqVLTGtU0Xdp31Oe3xFtRPPaJqWPuN/i02Lfb8CDpNDOE4RkEtGZL5AQcqiQ4ZGnGuQTnfVerQnR7

Secuencia Notarial: 2123436f-4444-44e7-ae1b-f60050d97d6b

Número de Serie: 00000000000000000001

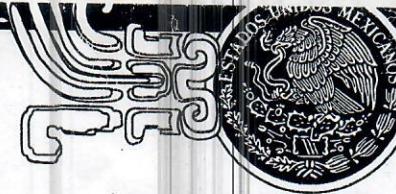
Contacto

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>



FOLIO

A04 1559680



Identificador Electrónico

04002000120240023667

Clave Única de Registro de Población

BACJ940720HCCLHV09

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	08/08/1994	237	2419

Datos de la Persona Registrada

JAVIER GUADALUPE

BLANCO

CHACON

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

20/07/1994

CAMPECHE

Sexo

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JAVIER ENRIQUE

BLANCO

AYALA

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

LORENA DEL CARMEN

CHACON

MENDICUTI

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Certificación

EL C. CONYUGE JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL CON LA C. CONYUGE REYNA MISHEL MONTEJO MORENO QUEDANDO ASENTADA EN EL ACTA NO. 90 DEL DIA 05 DE FEBRERO DEL 2016 DEL LIBRO NO.1 DE MATRIMONIOS. DOY FE -CAMPECHE CAMPECHE CAMPECHE DEL DIA 05 DE FEBRERO DEL 2016 ACTA DE NAC NO.2419 AÑO 1994 OF 001 CAMPECHE ,CAMPECHE ,CAMPECHE .EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL ACTA DE MATRIMONIO: 30400200012016009090 EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA CAPITAL DECLARA DISUELTO POR DIVORCIO JUDICIAL EL VINCULO MATRIMONIAL CIVIL QUE UNE A JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON Y REYNA MISHEL MONTEJO MORENO QUEDANDO EL ACTA LEVANTADA EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE BAJO PARTIDA 483 DE HOY. -DOY FE- CAMPECHE ,CAMPECHE ,CAMPECHE ,DEL DIA 10 DE AGOSTO DEL 2022 -C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL ----- DIVORCIO:40400200012022004830

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 11 días del mes de marzo de 2024. Doy fe.

Firma Electrónica Avanzada

Qk FD SJ k0 MD cy ME hD Q0 xl Vj A5 fE pB Vf IF UI BH VU FE QU xV UE V8 Qk xb Tk NP fE
NI QU NP Tn wx MD Qw MD lw MD Ax Mt k5 ND Ay ND E5 MH xN fD lw IG R/IG p1 bG lw IG
RI ID E5 OT-R8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bH xu dW xs

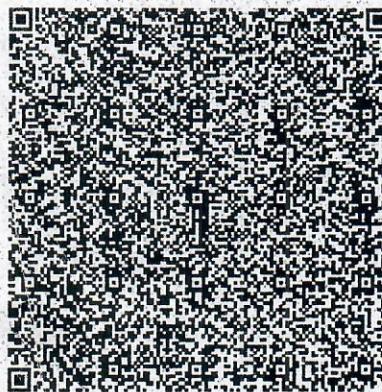
Código QR



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.



Poder Ejecutivo del
Estado de Campeche
Dirección del Registro
del Estado Civil
Francisco de Campeche,
Campeche, Campeche, México

Código de Verificación

10400200011994024190



ESTADO DE CUENTA

Cliente:	6179562	BLANCO CHACON JAVIER GUADALUPE	Sucursal Alta:	64	Folio Contrato:	14554182
No. IMSS:	38149466161		Fecha Alta:	14/12/2022		
RFC:	BACJ940720RNO		Usuario Alta:	8219		
Dirección:	C GOMEZ FARIAS		No. Exterior:	NUM 2 B	No. Interior:	0
Colonia:	SAN FRANCISCO		Código Postal:	24010		
Municipio:	CAMPECHE		Estado:	CAMPECHE		

CENTRO DE TRABAJO:	2297941	SOCIEDAD COOPERATIVA CASTAMAY, S.C.L.												
NO. CREDITO	PRODUCTO	FECHA AUTORIZADO	EST. EJERCIDO	IMPORTE COMERCIAL	TASA %	CAPITAL INICIAL	TOTAL LIQUIDAR	TOTAL A PAGAR	PAGOS/ PLAZO	PAGADO CAPITAL	SALDO INTERES	TOTAL CAPITAL	SALDO INTERES TOTAL	
93721	350	24/08/2023	24/08/2023	1154120	22,524.52	16.72	25,493.65	5,466.35	30,960.00	19/24	19,512.24	5,405.13	24,917.37	5,981.41
TOTALES:										19,512.24	5,405.13	24,917.37	5,981.41	38.00
														6,019.41



Comisión Federal de Electricidad®

VELASCO ESTRADA NORMA

FDO ORTEGA BERNES MZA 56 LT 4
PINOS SUAREZ Y VICENTE GUERRERO
COL. 20 DE NOVIEMBRE F.C.P. 24085
CAMPECHE 2, CAMP.

NO. DE SERVICIO : 315171100748
RMU : 24085 17-11-16 VEEN-780101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 26 MAY 25

CORTE A PARTIR:
27. MAY 25

TARIFA: 1F **NO. MEDIDOR:** 054VWW **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 10 MAR 25 - 12 MAY 25

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
\$1,235

(UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS.
M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	21 días fuera de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	42 días de verano Total periodo	42 días de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada						
Energía (kWh)	14885		14415		470			336	0.800	268.80
Básico					50	1.071	54.41	336	0.800	268.80
Intermedio					83	1.300	108.15			
Suma					134		162.56			

Subtotal

Subtotal



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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	87.58	0.00	0.00	87.58	Energía	431.37
Distribución	0.00	0.00	414.07	414.07	IVA 16%	69.02
Transmisión	0.00	0.00	85.02	85.02	Fac. del Periodo	500.39
CENACE	0.00	0.00	3.05	3.05	Refrig	709.00
Energía	0.00	0.00	406.55	406.55	DAP ⁽²⁾	25.88
Capacidad	0.00	0.00	248.16	248.16	Adeudo Anterior	1,271.11
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.91	2.91	Su Pago	-1,271.00
					Total	\$1,235.38

Apoyo Gubernamental 815.97

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

24085 17-11-16 VEEN-780101 003 CFE
01 315171100746 250526 000001235 3

CFE contigo



\$1,235

(UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS)



15DW04B231514140

Repartir

-407-



Comprobante de apertura del cliente

Fecha y hora de generación de la cuenta: 28/07/2025 09:39:22 AM

Folio de Apertura: 30270616

Nombre del cliente: JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON

Código del cliente: 59217468

Número de cuenta: 56926899304

RFC: BACJ940720

Clabe interbancaria: 014050569268993041

Fecha de onboarding: 28/07/2025

Lugar de contratación: Campeche, Campeche

Operación realizada: Contratación

Producto o servicio contratado: Nómina

Por favor revisa el resto de los archivos adjuntos, ya que tienen información importante sobre tu cuenta.

Tu cuenta fue verificada biométricamente de forma correcta.

En caso de dudas y/o aclaraciones contacta a nuestra SuperLínea 55 5169 4370 y www.santander.com.mx

Este documento es informativo



HOJA DE DATOS

Clave de ejecutivo: Z697935

Fecha de elaboración: 28/07/2025

Número de Cuenta: 56926899304

Número de Tarjeta:

Nombre*: JAVIER GUADALUPE	A. Paterno*: BLANCO	A. Materno*: CHACON	
R.F.C: BACJ940720	Sexo*: MASCULINO	Estado Civil*: UNION LIBRE	
Fecha de Nacimiento(día/mes/año)*: 20/07/1994	Nacionalidad*: MEXICO	País de Nacimiento*: MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento *: CAMPECHE	Teléfono*: 9811149056	CURP:	
Domicilio (calle y No.)*: C GOMEZ FARIAS 2	Colonia*: SAN FRANCISCO		
Delegación/municipio*: CAMPECHE	Ciudad*: SAN FRANCISCO	DE Estado*: CAMPECHE	CP*: 24010
Correo Electrónico: JAVIBLANC20@GMAIL.COM	No. serie de Firma Electrónica Avanzada:		
<i>En caso de que alguno de los datos sea incorrecto, favor de actualizarlo en el formato de modificaciones, mismo que formará parte del expediente.</i>			
BENEFICIARIOS DE LA CUENTA. Favor de indicar a continuación un beneficiario para su cuenta de cheques:			
Nombre*: MAYRA LISBETH VELAZQUEZ VELAZQUEZ	Fecha de Nacimiento (día/mes/año): 06/03/1995		
Domicilio(calle y FDO ORTEGA BERNES MZ 56, 4	Colonia*: 20 DE NOVIEMBRE		
Delegación/municipios* CAMPECHE	Ciudad*: CAMPECHE	Estado*: CAMPECHE	CP*: 24085
Teléfonos: 9818296232	Porcentaje con el que participa: 100.0		
BENEFICIARIOS DE LA CUENTA. Favor de indicar a continuación un beneficiario para su cuenta de cheques:			
Nombre*:	Fecha de Nacimiento (día/mes/año):		
Domicilio (calle y No.):	Colonia*:		
Delegación/municipio	Ciudad*:	Estado*:	CP*:
Teléfonos:	Porcentaje con el que participa:		
USO QUE SE LE PRETENDE DAR A LA CUENTA:	DESTINO DE LOS RECURSOS:		
Sueldos y salarios	<input checked="" type="checkbox"/> Gastos personales <input type="checkbox"/> Administración de inversiones		
REFERENCIA: Nombre Completo:			
Domicilio:	Teléfono:		
¿Cuál será el saldo promedio que manejará el cliente en esta cuenta? (Monto máximo mensual)*: \$0.0			
¿Va a recibir en esta cuenta depósitos o transferencias adicionales al pago de Nómina?* NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Monto*:		
CONOCIMIENTO DEL CLIENTE			
¿Usted o alguno de sus familiares desempeña o ha desempeñado un cargo público en los últimos 12 meses?* NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>			
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique el Cliente*: Empleado del sector privado			
Favor de indicar el Perfil operativo de la cuenta (Volumen estimado de Operaciones)			
TIPO DE TRANSACCIÓN	NÚMERO DE TRANSACCIONES ESTIMADAS POR MES	MONTO DE OPERACIÓN ESTIMADO POR MES (PESOS)	
TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES (GIROS, ORDENES DE PAGO ETC).			
COMPRAVENTA DE CHEQUES DE VIAJERO Y DIVISAS			
TRANSFERENCIAS NACIONALES Y CHEQUES DE CAJA			
RETIROS			
DEPÓSITOS		\$0.0	
PROCEDENCIA DE LOS FONDOS EN LA CUENTA:			
Manifiesto que los datos fueron proporcionados durante una entrevista personal con el promotor de la institución bancaria, y autorizo que la información contenida en este documento, y en cualquier otro que permita mi identificación, sea compartida con las distintas entidades financieras integrantes del Grupo Financiero Santander México. Declaro que el origen y la procedencia de los fondos que entrego o entrego en el futuro a la institución, en relación con los productos y servicios que solicito o lleve a solicitar, son de origen lícito y proceden de mi propiedad; en caso de que los recursos pertenezcan a un tercero, lo indico y proporciono sus datos enseguida, teniendo conocimiento que al permitir a un tercero el uso de los productos y servicios sin haberlo declarado, o bien, al ocultar o falsear información o al actuar como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a un uso indebido de dichos productos o servicios, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito. Asimismo, declaro que el origen de los fondos que entrego (aré) al banco para la apertura de los productos y servicios que le solicito (aré), proceden de mi propiedad y en caso de pertenecer a un tercero lo indico en la hoja a continuación.			

*Campos Obligatorios

(082024) C02



EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA PREPARATORIA "ALI CHUMACERO"

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

18PBH0130K

CERTIFICA QUE

JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

BACJ940720HCCLHV09

CURSÓ LOS ESTUDIOS

COMPLETOS

DE

BACHILLERATO GENERAL

(PARCIALES/COMPLETOS)



GOBIERNO DEL ESTADO DE NAYARIT
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
PREPARATORIA PARTICULAR
"ALI CHUMACERO"
CLAVE: 18PBH0130K
SANTIAGO IXCUINTLA, NAY.

EN LA MODALIDAD

MIXTA

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

EL PRESENTE SE EXPIDE EN

SANTIAGO IXCUINTLA, NAYARIT.

A LOS DOS

DÍAS DEL MES DE

JULIO

DE DOS MIL VEINTICUATRO

FECHA DE INICIO: 01 DE JUNIO DE 2022

FECHA DE ACREDITACION DE LA ULTIMA ASIGNATURA: 31 DE MAYO DE 2024

MS 35528

JESÚS PLATA NOJASCO
DIRECTOR GENERAL

ASIGNATURAS	CALIF. FINAL	OBSERVACIONES	ASIGNATURAS	CALIF. FINAL	OBSERVACIONES
PRIMER CUATRIMESTRE			SEGUNDO CUATRIMESTRE		
MATEMATICAS I	10		MATEMATICAS II	9	
QUIMICA I	10		QUIMICA II	9	
ETICA Y VALORES I	9		ETICA Y VALORES II	10	
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	9		HISTORIA DE MEXICO I	10	
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	9		TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	9	
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	9		LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	9	
INFORMATICA I	9		INFORMATICA II	10	
ORIENTACION EDUCATIVA I	9		ORIENTACION EDUCATIVA II	10	



SOCIEDAD COOPERATIVA "CASTAMAY" S. C. L.
R. F. C. CEC-911015-CCS CAMPECHE, CAM.



Asunto: Carta de recomendación

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio me permito recomendar al **C. JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACÓN** quien laboró como OPERADOR en esta empresa denominada **SOCIEDAD COOPERATIVA CASTAMAY S.C.L.**, con domicilio en la Avenida Concordia # 2 de la Colonia Ampliación Esperanza, y quien demostró ser una persona seria, honesta y responsable en las labores que se le encomendaron, lo que me permite recomendarlo ampliamente en los atributos señalados.

Por la anterior se extiende la presente para los fines que el interesado convenga a los veintiséis días del mes de julio del año 2025.

Atentamente

C. CARLOS MARIO TAX CAB
Presidente del Consejo de Administración.
TEL. 981-103-6135

Asunto: Carta de recomendación.

A Quien Corresponda:

La que suscribe, lic. En enfermería Lorena Alejo chable

por medio de la presente: me permito recomendar ampliamente al Sr. Javier Guadalupe Blanco chacon, como una persona trabajadora y cumplido y con ánimo de superación personal constante, capacitado y honesto.

Lo anterior en virtud de que hace aproximadamente 3 años que lo conozco y tengo la seguridad de que es una persona que reúne todos los requisitos necesarios para ocupar cualquier trabajo de acuerdo a sus necesidades.

Extiendo la presente, a solicitud del interesado y para los fines a que haya lugar.

Atentamente



Lic. en enfermería Lorena Alejo chable

Dirección: Col. 20 de noviembre, calle: Fernando ortega berney
Teléfono: 981 1253117

A quien Corresponda:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al Sr. Javier Guadalupe Blanco Chacon y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

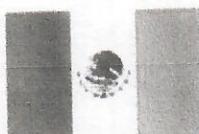
por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agraciando de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Adilene Velazquez
Adilene Velazquez Velasco

Teléfono: 9987343188

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓNDIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
y IDENTIDAD

Clave:

VEVM950305MCSLLY07



Nombre

MAYRA LIZBETH VELAZQUEZ VELASCO

Fecha de inscripción
24/02/2003Folio
95839300Entidad de registro
CHIAPAS

107092199600363

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MAYRA LIZBETH VELAZQUEZ VELASCO

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de mayo de 202

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

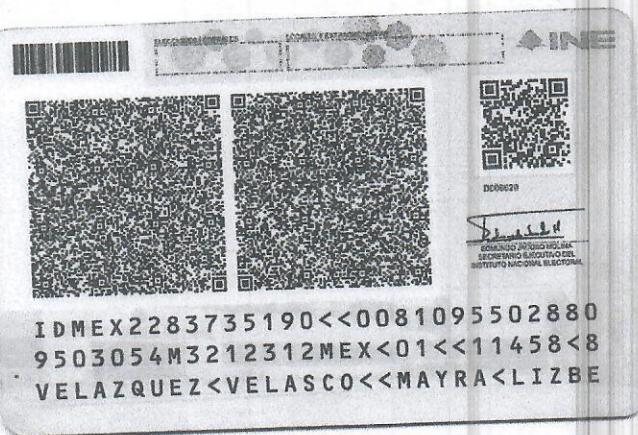


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCUPR, marcando el 800 911 11 11

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

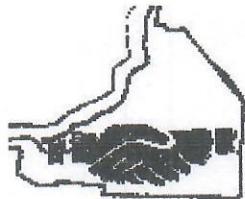
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el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



221473

145133

981 8296232



SOCIEDAD COOPERATIVA "CASTAMAY" S. C. L.

R. F. C. CSC-911015-CC9 CAMPECHE, CAM.



Av. Concordia # 2 entre Andador La Paz y Circuito Granadillo
Amp. Esperanza. sococa912006@hotmail.com

ASUNTO: BAJA DE OPERADOR

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP A 26 DE JULIO DEL 2025

LIC. JORGE LUIS LOPEZ GAMBOA

DIRECTOR DE LA ARTEC

PRESENTE:

POR ESTE MEDIO SE LE INFORMA QUE EL C. JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON, QUIEN ESTUVO REGISTRADO DENTRO DEL PADRÓN DE OPERADORES DE ESTA EMPRESA DENOMINADA "SOCIEDAD COOPERATIVA CASTAMAY, S.C.L." ANTE LA AGENCIA REGULADORA DEL TRANSPORTE DEL ESTADO DE CAMPECHE, CAUSÓ BAJA EL DÍA DE HOY 26 DE JULIO DE 2025, HACIENDO CONSTAR EN ESTE ESCRITO QUE NO EXISTE NINGUNA ACCIÓN LABORAL, PENAL, CIVIL O MERCANTIL DE ESTE TRABAJADOR HACIA LA EMPRESA QUE REPRESENTO.

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITO DE LA MANERA MÁS ATENTA, TENGA A BIEN TENERNOS POR RECIBIDO ESTE ESCRITO PARA CONOCIMIENTO DE LA AGENCIA QUE USTED DIGNAMENTE TIENE A SU CARGO, CON LA SEGURIDAD Y CERTEZA DE QUE CONTAREMOS CON SU VALIOSO APOYO EN LA MEJORA DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIÁNDOLE UN EFECTUOSO SALUDO QUEDANDO A SUS DISTINGIDAS ORDENES.

C. CARLOS MARIO TAX CAB
PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION