



Solicitud de Empleo	Fecha <u>14 / 11 / 2025</u>
	Puesto que solicita: <u>Aux Amacen</u>
	Sueldo mensual <u>12,000</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		Edad	Estatura	Peso	Estado Civil		
<u>Madera</u>	<u>Carrera</u>	<u>Brian Salvador</u>		<u>24</u>	<u>1.74</u>	<u>68K</u>	<u>Soltero</u>		
Dirección				Código Postal	Teléfono		Sexo		
<u>Dg 259 M04 L4 villas Otach Paraiso</u>				<u>77539</u>	Casa: Cel: <u>9983302630</u>		<u>M</u>		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad		Vive con:		Sus Padres	Su Familia	Solo	
<u>3-01-2001</u>	<u>Tizimin</u>	<u>Mexicana</u>				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)		¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes				
<u>14170115489</u>	<u>Brianmadera9@gmail.com</u>		<u>NO</u>		<u>MACB0101036K5</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?				¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
<u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> <u>Regular</u> <input type="radio"/> <u>Malo</u> <input type="radio"/>				<u>Si</u> <input type="radio"/> <u>No</u> <input type="radio"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
<u>Futbol</u>		<u>NO</u>		<u>Salir a pasear</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?									
<u>tener un negocio propio</u>									

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Pedro Pablo Madera Koh</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>R103 M56 L6</u>	<u>Hodulatero</u>
Madre				
<u>Rosa Madera Carrera Góngora</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>R103 M56 L6</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Insurgentes</u>	<u>R-103 x 22</u>	<u>2005</u>	<u>2011</u>	<u>6</u>	<u>certificado</u>
Secundaria					
<u>Benito Juárez Fed 14</u>	<u>R-103 x 25</u>	<u>2011</u>	<u>2014</u>	<u>3</u>	<u>certificado</u>
Preparatoria					
<u>Bachilleres 2</u>	<u>R-102 x 24</u>	<u>2015</u>	<u>2018</u>	<u>3</u>	<u>certificado</u>
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:	Español
Funciones de oficina que domina:	computadores, impresoras
Paquetes de cómputo que domina:	word, office, sap

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	2 años		
Nombre de la Compañía	Mas Bodega	Livec del caribe		
Dirección	Celocan	Celocan		
Teléfono	9487612724	9488287446		
Puesto que desempeñaba	Encargado	receptionista		
Ultimo sueldo	14,000	12,000		
Motivo de su separación	Administración nueva	Contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Domingo Flores	Alexis Rodriguez		
Puesto de su jefe inmediato	Jefe administrativo	Encargado		

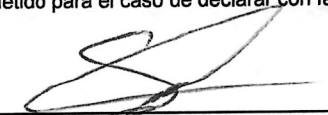
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Internet	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	2500
¿Puede viajar?	Si		
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


Brian Salvador madero correa
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: 24 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:


Brian Salvador Madera

Fecha de realización del Cuestionario:

14 - 11 - 2025



CERTIFICACION DE DATOS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:



CRIP: 31096010101201A

CURP: -----

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
1	0000007	01201	TIZIMIN	27/12/2001
MUNICIPIO:			ENTIDAD FEDERATIVA:	
TIZIMIN			YUCATAN	

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: BRIAN SALVADOR MADERA CORREA

FECHA DE NACIMIENTO: 03 DE ENERO DE 2001 HORA: 14:15:00

LUGAR DE NACIMIENTO: TIZIMIN, TIZIMIN, YUCATAN, MEXICO
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: PEDRO PABLO MADERA KOH

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: ROSA AURORA CORREA GONGORA

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.
TIZIMIN, YUCATAN A 14 DE JULIO DE 2015

LIC. MARTHA LETICIA GONGORA SANCHEZ
DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO


OFICIALIA 01 DEL
REGISTRO CIVIL
TIZIMIN, YUC., MEX.



7128497

COTEJADO Y REVISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD

CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELEFONOS: LADA (01-999) 9280200, 9240007, 9244482, 9287820 O AL 01-800-8499334 (SIN COSTO).



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

MADERA

CORREA

BRIAN SALVADOR

DOMICILIO

C 24 M 56 L 10

SUPMZA 103 77539

BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELCTOR

MDCRBR01810331M500

CLIP

MACB010103HYNDRRAG

AÑO DE REGISTRO

2018 00

ESTADO

23

MUNICIPIO

001

SECCIÓN

0049

LOCALIDAD

0001

SESIÓN

2018

VIGENCIA

2028



FECHA DE NACIMIENTO


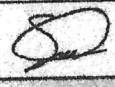
03/01/2004

SEXO

M







SECRETARIO EJECUTIVO DEL

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1818660563<<0049122575692

0101033H2812313MEX<00<<50296<4

MADERA<CORREA<<BRIAN<SALVADOR<

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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

Clave:
MACB010103HYNDRRA6

Nombre
BRIAN SALVADOR MADERA CORREA

Fecha de inscripción
02/07/2003

Folio
98969924

Entidad de registro
YUCATAN



131096200101201

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BRIAN SALVADOR MADERA CORREA

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de junio de 2022

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 **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 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/>

<

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
SAV-002	31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

Clave	Clínica	Datos del asegurado	
01	UMF 014	NSS:	1917011548 - 9
Modalidad		CURP:	MACB010103HYNDRRA6
32		Nombre:	BRIAN SALVADOR MADERA CORREA

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
BRIAN SALVADOR MADERA CORREA	01120015	01

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

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 Nacional de Transparencia, Acceso a la información y Protección de Datos Personales (www.inai.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.

BENITO JUÁREZ QUINTANA ROO
28 MARZO 2019

TRÁMITE CONCLUIDO FIRMADO POR EL
IMSS.

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que lo datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

<input type="radio"/> IMSS-02-066-A	<input type="radio"/> IMSS-02-066-B	<input type="radio"/> IMSS-02-066-C	<input type="radio"/> IMSS-02-066-D	<input type="radio"/> IMSS-02-066-E
<input type="radio"/> IMSS-02-066-F	<input type="radio"/> IMSS-02-066-G	<input type="radio"/> IMSS-02-066-H	<input type="radio"/> IMSS-02-066-I	<input type="radio"/> IMSS-02-066-J
<input type="radio"/> IMSS-02-066-K	<input type="radio"/> IMSS-02-066-L	<input type="radio"/> IMSS-02-066-M	<input type="radio"/> IMSS-02-066-N	<input type="radio"/> IMSS-02-066-O

Cadena original:

[Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO ASEGURADO|Fecha:28 de marzo 2019, 18:10:39|Folio:1553818239467275171986|Nombre o Razón Social:BRIAN SALVADOR MADERA CORREA|Curp:MACB010103HYNDRRA6|Número de Seguridad Social:19170115489|]

Sello digital:

zUNZLFkAgeuy3x6bqQVh8+otshRq/ZF/yROMZjTco8bsCdNmWYa6J+xhsZvRGB1VmR7thOkKeg/8x36wRCb25rdP38eS5t+7gtr9rCBT1qbU2yNzXvwn+VqLY7j0eAUH-iORmh3pouz3BjtmUnj16DFOD51mGJ9A7o2wuZj1FMF7aED28mdT1rBchGmM2I5kA1dz7SCaY23aBsHdaPQPM2IRJ4449wQy+9BaWEvtUuMlWoiVt3NR36wSFKpCoQ+uEGQkUjEV/XMzFMKKQv8xhJNlhWi1me+4O1VJNca10MfUHMddSTE896Se1E+grdsogOppf7QF7ntFPWvx6j008cw==

Secuencia notarial:

a3546e8b-2020-4f41-b939-c85a99f247ac

Número de serie:

00000000000000000001

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

Boleta de Pago

Ruta: 259E
Sec 367MIRIAM YANIN TUN CANUL
SM 259 M 83 L 4
AV. LEONA VICARIO
NoExt 92
FRACC VILLAS OTOCH PARAISO CP
77539
Zona URBANA
CANCUNCLIENTE:
285086Uso: Domésticos
Giro: Casa Habitación
NIA: 0012094947254002DESARROLLOS HIDRAULICOS
DE CANCUN, S.A. DE C.V.
R.F.C. DHC 900607 T23
AV. SAVIL L-NO. 4C-07, SM. 4-A, MZ. 01, PISOS 1 Y 2 CANCUN
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO

Folio

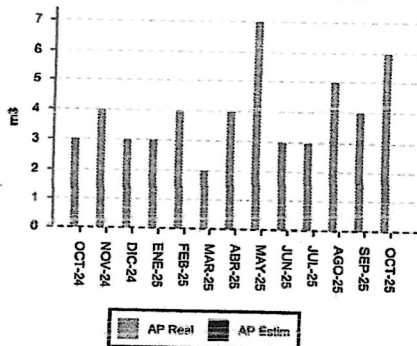
A082491695

Periodo: oct-25 Vencimiento de pago: 18-nov-2025

CNT	UNI MED	CONCEPTO	VALOR	UNITARIO	IMPORTE
1	NA	Consumo de Agua Potable	\$ 196.22	\$	196.22
1	NA	Alcantarillado	\$ 68.68	\$	68.68
1	NA	Saneamiento	\$ 9.81	\$	9.81
IVA					\$ 12.56
IMPORTE DEL MES					\$ 287.27

Doscientos Ochoenta y Siete pesos 27/100 MN

HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS



RESUMEN DE SALDOS

2 Doc Pend de pago	\$	574.17
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar sig boleta	\$	0.56
MÍNIMO A PAGAR	\$	862.00

ADEUDO A LA FECHA * \$ 862.00

*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

PAGO A TRAVES DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
BBVA BANCOMER (CIE)	002176149	1529650515
SANTANDER	5531	1529650515

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Común	Total M3
Normal	196120434	27-oct-25	Real	360	366	6	0	6

Folio:

A082491695

Vencimiento: 18-nov-2025

Talón para DHC

CLIENTE: 285086

Minimo a Pagar: \$ 862.00

Son: Ochocientos Sesenta y Dos pesos 00/100 MN

Ref. Pagos Qiubo: 3018 22850861

118507-1431-301025-BATCH Bddp 3.0



550000285086000086200251118

CONSTANCIA LABORAL

A quien corresponda

El motivo de la presente es para hacer constar que el **C. BRIAN SALVADOR MADERA CORREA** identificado con CURP **MACB010103HYNDRRA6**, RFC **MACB0101036K5** y NSS **19170115489** laboro en la empresa **LIVEK DEL CARIBE, SA DE CV** Desde el 01 de Julio de 2022 al 04 de Enero de 2024 desempeñando el puesto de Auxiliar de Almacén.

Se extiende la presente para el fin que el interesado considere pertinentes.

LIVEK DEL CARIBE S.A. DE C.V.
R.F.C. LCA180814K00

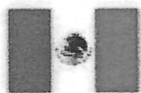
SM. 301 MZA. 83 LOTE 01-A
BODEGAS 99 Y 100 MUNICIPIO
BENITO JUAREZ CANGUN
QUINTANA ROO C.P. 77569



ATENTAMENTE
Estefania Hernandez
Recursos Humanos
Tel: 998 800 22 22 Ext. 913
recursoshumanos@livek.mx

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

COGR760529MYNRNS03

Nombre

ROSA AURORA CORREA GONGORA



Entidad de registro: **YUCATAN**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



131096197600781

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROSA AURORA CORREA GONGORA

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de febrero 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.

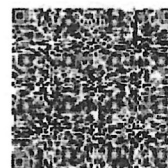
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOPI 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>

MADERA CORREA BRIAN SALVADOR

No. Cliente: 79000483
No. Cuenta: 95461680243806
Cuenta CLABE: 127180016802438065
Tipo de Cuenta: GUARDADITO DIGITAL

* RFC: XAXX010101000
* CP Domicilio Fiscal: 77539
Régimen Fiscal: 616 - Sin obligaciones fiscales
Uso CFDI: S01 - Sin efectos fiscales
Domicilio: IXTEPEC EXT. 79 INT. 200
SUPERMANZANA 200 BENITO
JUAREZ C.P. 77539 QUINTANA ROO

Periodo: del 15 de octubre 2024 al 14 de noviembre 2024
Fecha de corte: 14 de noviembre 2024
Fecha de impresión: 12 noviembre 2025

Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple
Estado de Cuenta

Resumen Mensual de Movimientos de la Cuenta en Moneda Nacional			Hoja 1 de 5
Saldo Inicial al 15 de octubre 2024	=	\$1.00	
(+) Depósitos del Periodo	+	\$0.00	Ver Detalle Pag. 1
Depósitos	(+)	\$0.00	Ver Detalle Pag. 1
Intereses	(+)	\$0.00	Ver Detalle Pag. 1
(-) Retiros del Periodo	-	\$0.00	Ver Detalle Pag. 1
Retiros*	(-)	\$0.00	Ver Detalle Pag. 2
Comisiones	(-)	\$0.00	Ver Detalle Pag. 2
Saldo Final al 14 de noviembre 2024	=	\$1.00	

*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
SIN MOVIMIENTOS EN EL PERÍODO			
Total		\$0.00	

Cuánto recibí de interés en el mes en mi cuenta a la vista		
Saldo promedio del mes*		\$1.00
Tasa de interés anualizada		0.00%
# de días del mes		031
Interés Recibido		\$0.00
Interés Recibido		$\$1.00 \times [0.00\% / 360] \times 031$

*Promedio de los saldos diarios del periodo

Total de Retiros del mes

Fecha	Concepto	Monto de la Operación	Lugar o Canal de Operación
SIN MOVIMIENTOS EN EL PERÍODO			
Total		\$0.00	

Comisiones que aplicaron en el mes en mi cuenta a la vista	
Comisiones Cobradas	= \$0.00

* En caso de no contar con RFC, se señalará la clave genérica establecida por el SAT y el CP del domicilio fiscal del emisor de conformidad con las disposiciones fiscales aplicables. Recuerda que debes actualizar tus datos de identificación personal y fiscal, puedes realizarlo en sucursal, desde la App de Banco Azteca y/o a través de los medios electrónicos habilitados para tales efectos.