



SISTEMA MONITOR DE BANAMEX ACCION
 SISTEMA DE AMPLIO RIESGO

COMPROBANTE DE APORTACION
 ESTADO DE CUENTA

0000

B 1837
 RECIBO DE APORTACION
 RECIBO DE APORTACION
 APLICACION: 1125120000
 BANCO OPERADOR: BANAMEX

PATRON: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CHEMUNIMIENTA: GUILLEMO RAMON ROBERT BONIFAZ
 NUM. DE APLICACION: 50742017918
 MONEDA / LUGAR: STD CENTRO SUR P F / D.F.

NUMERO DE Bimestres acumulados en su cuenta: 19
 ESTADO DE CUENTA MOVIMIENTOS DEL: 02/11/95 AL: 01/96

RESUMEN

SEGURO DE VIVIENDA	FONDO DE VIVIENDA	SEGURO DE RETIRO	FONDO DE RETIRO
\$2,447.75	\$2,530.96	\$2,447.75	\$2,530.96

SALDO ANTERIOR	DEPOSITOS	RENTAS	COMISIONES	SALDO ACTUAL
\$2,530.96	\$2,447.75	\$2,447.75	\$2,530.96	\$2,530.96

(*) INTERES NETO = INTERES PASADO MENOS COMISION POR MANEJO DE CUENTA.

FECHA	BIM	CONCEPTO	SEGURO DE RETIRO	FONDO DE VIVIENDA
02/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$75.47	\$1.67
03/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$81.11	\$7.79
04/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$87.67	\$1.59
05/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$94.11	\$1.51
06/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$100.57	\$1.47
07/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$107.00	\$1.46
08/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$113.44	\$1.53
09/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$119.87	
10/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$126.30	
11/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$132.73	
12/11/95	11-1	INTERES PASADO	\$139.16	
01/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$145.59	
02/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$152.02	
03/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$158.45	
04/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$164.88	
05/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$171.31	
06/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$177.74	
07/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$184.17	
08/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$190.60	
09/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$197.03	
10/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$203.46	
11/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$209.89	
12/12/96	11-1	INTERES PASADO	\$216.32	
01/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$222.75	
02/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$229.18	
03/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$235.61	
04/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$242.04	
05/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$248.47	
06/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$254.90	
07/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$261.33	
08/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$267.76	
09/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$274.19	
10/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$280.62	
11/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$287.05	
12/01/97	11-1	INTERES PASADO	\$293.48	
01/02/98	11-1	INTERES PASADO	\$300.00	

(**) 5/6 SON COMISION POR TRANSFERENCIAS Y COMPENSACIONES.

SEAL REVISA SI ESTADOS DE CUENTA EN ALGUNA INDICACION DE LA LEY
 DE CREDITOS Y DEPOSITOS NO SE APLICA EN EL CASO DE LOS PROPOSITOS
 ADT-274 0-92

89

0000

DE COMUNICACIONES Y TRANSPORT
NO DAVID KNIGHT BOND
7019

NO. DE CUENTA: [REDACTED]
BANCA OPERADORA: BANAMEX

00500

SEGURO DE RETIRO FONDO DE VIVIENDA
NO. 94-34 NO. 214.22
SEGURO DE RESERVAS ACUMULADAS: 15

ESTADO DE CUENTA
MOVIMIENTOS DEL: 02/13/94 AL 01/01/95

FECHA	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO	NO. ASOCIADO
02/13/94	...	1,440.98		
			2,164.88	

RENDIMIENTOS		FONDO DE VIVIENDA	
SALDO PROMEDIO	INTERES NETO (%)	SALDO PROMEDIO	INTERES NETO
1,459.18	11.85	2,161.90	2.88
			1.42

(*) INTERES NETO = INTERES PAGADO MENOS COMISION POR MANEJO DE CUENTA.

DETALLE DE MOVIMIENTOS		SEGURO DE RETIRO	FONDO DE VIVIENDA
FECHA	CONCEPTO	NO.	NO.
94-34	CUOTA OBLIGATORIA S.S.R.	88.36	215.91
	OPORTUNIDAD OBLIGATORIA FONAVI	15.69	2.66
	...	0.51	
	...	14.82	2.65
	...	0.99	

(**) S/S SON DEBITOS POR TRANSFERENCIAS Y COMPENSACIONES.



MM B-1837000

RFC: SCT850101-819 FOLIO: 170536

PATRON: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CUENTAHABIENTE: GUILLERMO DAVID KNIGHT BONIFACIO
CONTRATO: 50642017010
NUM. AFILIACION: 00000000000

RFC: [REDACTED]
NUM. EMPLEADO: [REDACTED]
ADSCRIPCION: 3123120000
BANCO OPERADOR: BANAMEX

SUCURSAL / LUGAR: 378 CENTRO SCOP D F / MEXICO, D.F.

19

14

NUMERO DE BIMESTRES ACUMULADOS EN SU CUENTA: ESTADO DE CUENTA

MOVIMIENTOS AL: 31/12/2001 OBSERVACIONES

RESUMEN

Table with columns: SALDO ANTERIOR, CUOTAS/APORTACIONES, RETIROS, INTERESES, COMISIONES, SALDO ACTUAL, SEGURO DE RETIRO, FONDO DE VIVIENDA.

RENDIMIENTOS

Table with columns: MES, SALDO PROMEDIO, SEGURO DE RETIRO INTERES NETO(+), RENDIMIENTO, SALDO PROMEDIO, FONDO DE VIVIENDA INTERES NETO, RENDIMIENTO.

(+) INTERES NETO = INTERES PAGADO MENOS COMISION POR MANEJO DE CUENTA.

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Table with columns: FECHA, BIM, CONCEPTO.

Table with columns: (DIC), SEGURO DE RETIRO, FONDO DE VIVIENDA.

(**) 0.98/8 SON COMISION POR TRANSFERENCIAS Y COMPENSACIONES



15.18370001

PATRON : SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CUENTAHABIENTE: GUILLERMO DAVID KNIGHT BONIFACIO
 CONTRATO : 50642017010
 NUM. AFILIACION : 00000000000

RFC: SCT850101-819 FOLIO : 191632
 NUM. EMPLEADO : [REDACTED]
 ADSCRIPCION : 3123120000
 BANCO OPERADOR : BANAMEX

SUCURSAL / LUGAR : 378 CENTRO SCOP D F / MEXICO, D.F.
 NUMERO DE BIMESTRES ACUMULADOS EN SU CUENTA :

19 14
 MOVIMIENTOS AL : 31/12/2000
 OBSERVACIONES

RESUMEN

	SEGURO DE RETIRO	FONDO DE VIVIENDA
SALDO ANTERIOR	\$5,770.19	\$3,217.55
(+) CUOTAS/APORTACIONES	\$0.00	\$0.00
(-) RETIROS	\$0.00	\$365.90
(+) INTERESES	\$878.10	\$0.00
(-) COMISIONES	\$35.83	\$0.00
SALDO ACTUAL	\$6,612.46	\$3,587.45

RENDIMIENTOS

MES	SALDO PROMEDIO	SEGURO DE RETIRO INTERES NETO (%)	RENDIMIENTO	SALDO PROMEDIO	FONDO DE VIVIENDA INTERES NETO	RENDIMIENTO
ENE 00	\$5,767.30	\$84.94	17.10%	\$3,217.55	\$6.72	2.12%
FEB 00	\$5,852.24	\$104.46	22.15%	\$3,224.27	\$6.40	2.00%
MAR 00	\$5,956.70	\$80.86	15.76%	\$3,230.67	\$6.48	2.01%
ABR 00	\$6,037.96	\$55.80	11.09%	\$3,237.15	\$5.87	1.83%
MAY 00	\$6,093.36	\$58.07	8.93%	\$3,540.59	\$6.01	1.71%
JUN 00	\$6,151.43	\$45.80	7.34%	\$3,546.86	\$6.08	1.72%
JUL 00	\$6,197.23	\$65.85	10.62%	\$3,552.87	\$5.79	1.63%
AGO 00	\$6,263.11	\$53.47	8.52%	\$3,564.74	\$5.87	1.65%
SEP 00	\$6,316.95	\$73.32	11.45%	\$3,570.61	\$5.71	1.61%
OCT 00	\$6,380.42	\$71.16	11.13%	\$3,576.26	\$5.48	1.53%
NOV 00	\$6,434.14	\$83.76	12.86%	\$3,581.97		
DIC 00	\$6,525.50					

(*) INTERES NETO = INTERES PAGADO MENOS COMISION POR MANEJO DE CUENTA.

DETALLE DE MOVIMIENTOS

FECHA	BIM	CONCEPTO	(DIC)	SEGURO DE RETIRO	FONDO DE VIVIE
ENE 01		COMISIONES S.A.R.	(**)	\$2.89-	\$6.72
ENE 31		INTERESES S.A.R.		\$87.87	
FEB 01		INTERESES FONAVI	(**)	\$2.93-	\$6.40
FEB 29		COMISIONES S.A.R.		\$107.24	
FEB 29		INTERESES FONAVI	(**)	\$2.78-	\$297.48
MAR 01		COMISIONES S.A.R.			
MAR 31		REMANENTE DE OPERACION FOVISSSTE	(**)	\$83.89	\$6.01
MAR 31		INTERESES S.A.R.			
MAR 31		INTERESES FONAVI	(**)	\$3.03-	\$5.79
ABR 01		COMISIONES S.A.R.		\$58.77	
ABR 30		INTERESES S.A.R.	(**)	\$2.97-	\$
ABR 30		INTERESES FONAVI			
MAY 01		COMISIONES S.A.R.	(**)	\$61.06	\$6.08
MAY 31		AJUSTE INTERESES FONAVI			
MAY 31		INTERESES S.A.R.	(**)	\$2.99-	\$
MAY 31		INTERESES FONAVI		\$48.72	\$6.01
JUN 01		COMISIONES S.A.R.	(**)	\$2.92-	\$
JUN 30		INTERESES S.A.R.		\$68.92	\$
JUN 30		INTERESES FONAVI	(**)		\$
JUL 01		COMISIONES S.A.R.	(**)	\$3.04-	\$
JUL 31		INTERESES S.A.R.		\$56.92	\$
JUL 31		INTERESES FONAVI	(**)		\$
AGO 01		COMISIONES S.A.R.		\$3.08-	\$
AGO 31		INTERESES S.A.R.	(**)	\$66.47	\$
AGO 31		INTERESES FONAVI			\$
SEP 01		COMISIONES S.A.R.	(**)	\$3.08-	\$
SEP 30		INTERESES S.A.R.		\$77.05	\$
SEP 30		INTERESES FONAVI	(**)		\$
OCT 01		COMISIONES S.A.R.		\$3.19-	\$
OCT 31		INTERESES S.A.R.	(**)	\$74.23	\$
OCT 31		INTERESES FONAVI			\$
NOV 01		COMISIONES S.A.R.	(**)	\$3.07-	\$
NOV 30		INTERESES S.A.R.		\$66.96	\$
NOV 30		INTERESES FONAVI			\$
DIC 01		COMISIONES S.A.R.			\$
DIC 31		INTERESES S.A.R.			\$
DIC 31		INTERESES FONAVI			\$

(**) 0.98/8 SON COMISION POR TRANSFERENCIAS Y COMPENSACIONES.

000001



OFICIALIA MAYOR MANOS
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 DIRECCIÓN DE ASUNTOS LABORALES
DATOS REGISTRADOS EN EL SEGURO COLECTIVO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES

3010451092 CERTIFICADO 19/10/2001
 FECHA ANTIGÜEDAD AL SCGMM

KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID NOMBRE

650 CENTRO SCT VERACRUZ ADSCRIPCIÓN NO APLICA
 FORMA DE PAGO

148 SUBDIRECTOR DE AREA PUESTO BÁSICA POTENCIACIÓN 0 SUMA ASEGURADA

NC02 NIVEL	NOMBRE	PARENTESCO CONYUGE	CERTIFICADO 3010451093	FECHA NACIMIENTO	SEXO F
------------	--------	--------------------	------------------------	------------------	--------

[Redacted Name]

NOTA: Solo cuenta hasta el 25 de septiembre de 2006, para realizar alguna modificación a su póliza y deberá acudir al área de recursos humanos de su adscripción, para llenar el formato correspondiente (1.7.1 y 1.7.2). Asimismo, en caso de que desee dar de alta o baja a los ascendientes y/o incrementar o disminuir su suma asegurada (potenciación), deberá anexar escrito en original en donde solicita dicho movimiento.

Formato 1.7.1 Para realizar alta o baja de beneficiarios, promoción y/o despromoción, nivel y suma asegurada (potenciación).

Formato 1.7.2 Para corrección de fechas de nacimiento, sexo, nombre, parentesco, nivel y suma asegurada (potenciación).

SI NO

William Knight
 KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
 NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO

00001006

00000153

DATOS ACTUALIZADOS AL 30 DE AGOSTO DE 2006

N° DE CERTIFICADO: [REDACTED] N° DE POLIZA: GM0001

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR		PRIMA NETA:	\$ 0.00
WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO		RECARGO PAGO FRAC:	0 %
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO		GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0
		SUMA:	\$ 0.00
		IVA:	\$ 0.00
		PRIMA TOTAL:	\$ 0.00

VIGENCIA		FORMA DE PAGO
DE LAS 00:00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24:00 Hrs. DIA MES AÑO	ANUAL
01/01/2004	30/06/2004	

Número de certificado	Nombre Completo	F. Alta			SEX	E	F. Nac.			F. Ant.	Parentesco	Prima Tarifa
		D	M	A			D	M	A			
3010789091	[REDACTED]	01/01/2004			M		29/08/1944			[REDACTED]	TITULAR	0.00
3010789092	[REDACTED]	01/01/2004			F		13/05/1949			[REDACTED]	CONYUGE	0.00
3010789093	[REDACTED]	01/01/2004			F		06/12/1980			[REDACTED]	HIJA	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE
				EQ.
BASICA	SM 148.00	SM 1.50	% 10.00	SM 60
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SM 148.00	SM 3.00	% 20.00	
PADECIMIENTOS PREEXISTENTES			% 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SM 148.00	SM 1.60		
RECONOCIMIENTO A LA ANTIGUEDAD				

SM=SALARIO MINIMO GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL D. F.

IMPORTANTE:

México, D.F., a 03 de Marzo de 2004

J. VERGARA
0137
METLIFE MÉXICO, S.A.

00001009
36-650

N° DE POLIZA: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]

N° DE CERTIFICADO: [REDACTED]

BBVA BANCOMER: [REDACTED] BANAMEX: [REDACTED]

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR			PRIMA NETA:	
WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO			\$	0.00
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			RECARGO PAGO FRAC:	0 %
			GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0
			SUMA:	\$ 0.00
			IVA:	\$ 0.00
			PRIMA TOTAL:	\$ 0.00
VIGENCIA		FORMA DE PAGO		
DE LAS 00:00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24:00 Hrs. DIA MES AÑO	ANUAL		
01/01/2005	31/12/2005			

RELACION DE ASEGURADOS										
Numero de Certificado	Nombre Completo	F. Alta		SEX	E	F. Nac.		F. Ant.	Parentesco	Prima Tarifa
		D	M			A	D			
3010789091	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/01/2005		M	80	29/08/1944		19/10/2001	TITULAR	0.00
3010789092	[REDACTED]	01/01/2005		M	80	[REDACTED]		31/12/2001	CONYUGE	0.00
3010789093	KNIGHT CORRIPIO ELIAMARY	01/01/2005		F	24	05/12/1980		31/12/2001	HIJA	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE TG
BASICA	SM 148.00	SM 1.50	% 10.00	SM 60
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SM 148.00	SM 3.00	% 20.00	
PADECIMIENTOS PREEXISTENTES			% 10.00	
REPORTES PELIGROSOS				
RECONOCIMIENTO A LA ANTIGUEDAD	SM 148.00	SM 1.50		

SM=SALARIO MINIMO GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL D. F.

IMPORTANTE:

México, D.F., a 26 de Enero de 2005

JVERGARA

METLIFE MÉXICO, S.A.

Av. Presidente Masaryk 111, Col. Polanco, C. P. 11570 Deleg. Miguel Hidalgo, México, D.F., Tel. 5328-7000 Lada sin costo 01-800-00-Metlife (6385433)

00001010 X

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado



KNIGHT***\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID

COSTADO [REDACTED]

Col. [REDACTED]

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED]

Período del: 01-FEB-2005 al: 30-JUN-2005

R.F.C.: [REDACTED]

Póliza: 880001

CURP: [REDACTED]

No. de Empleado: [REDACTED]

Área de Adscripción:

0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Titular:

0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

Clave Unidad:

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
-------------	------------------	------------------	-------------------------	---------	---------------

Primas Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

OBSERVACIONES
ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

En cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Separación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

00000157

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.



BONIFACIO WILLIAM DAVID

Página: 1

MEXICO

INFORMACIÓN DEL SEPARADOR PÚBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] **Período del:** 01-FEB-2005 **al:** 30-JUN-2005
R.F.C.: [REDACTED] **Póliza:** 880001
CURP: [REDACTED]
No. de Empleado:
Área de Adscripción:
Empleador: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN EL DISTRITO FEDERAL
Clave Unidad:

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERÍODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Separación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de esta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

00000158

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.



Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

00001012 K

KNIGHTES99*\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID

C.P. 04320

XALAPA

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] **Período del:** 01-ENE-2005 **al:** 02-SEP-2005
R.F.C.: [REDACTED] **Póliza:** SS0001
CURP: [REDACTED]
No. de Empleado:
Área de Adscripción:
Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
ave Unidad: 0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Atención Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiite el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

00000159

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

GF-1-001 Av. Presidente Masaryk 111, Col. Polanco, C.P. 11570, Deleg. Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel. 5328-7000 Lada sin costo: 01-800-00 METLIFE (6385433)

www.metlife.com.mx

00001013

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

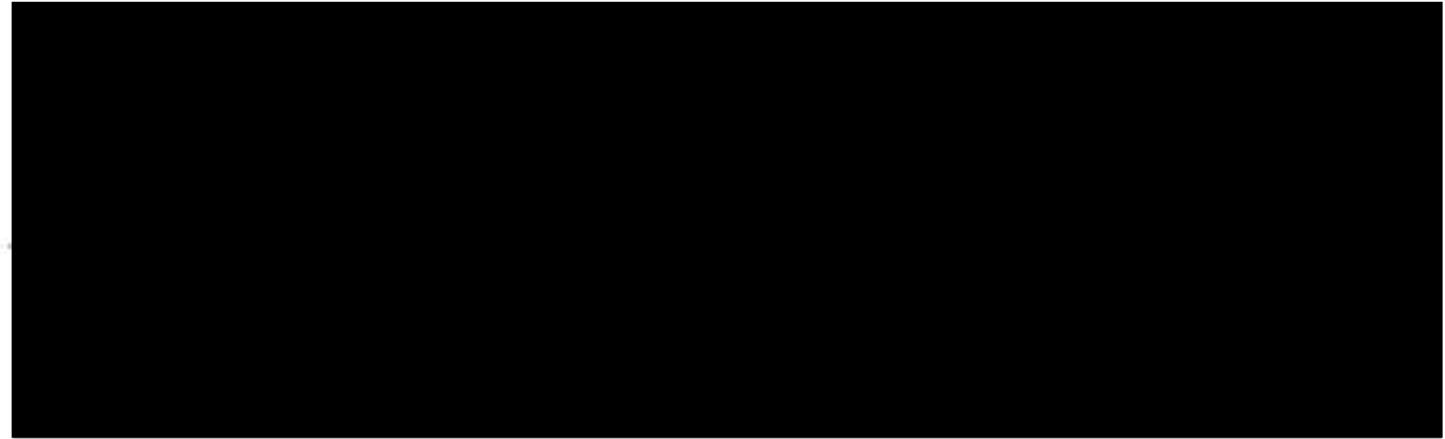
Período del: 01-ENE-2005 al: 02-SEP-2005

No. de Cuenta:

Página: 2

DETALLE DE MOVIMIENTOS

KNIGHT***\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID



00000160



00001014

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

Período del: 01-ENE-2005 al: 02-SEP-2005

No. de Cuenta:



Página: 3

KNIGHT000*\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID

DETALLE DE MOVIMIENTOS

00000161

MetLife

00001015

México, D. F., Junio de 2005

Estimado asegurado:

Con la finalidad de brindarle un mejor servicio y como parte de un proceso de mejora continua, MetLife pone a su disposición los siguientes servicios para asesoría o información sobre su **Seguro de Separación Individualizado**:

Línea de Atención MetLife

Sistema de Audio Respuesta

Usted podrá consultar su Saldo; última aportación; tasa de interés acreditada y avance en los trámites del retiro del Saldo, de unificación de cuentas ó reapertura de cuenta por Ingreso laboral. Consulte nuestro número telefónico: 5328-7261.

Atención Personalizada

Nuestros asesores le atenderán sobre cualquier información referente al seguro a través del siguiente número telefónico 5328-7000 ext. 5131.

Para marcar lada sin costo, tenemos el 01-800-00 METLIFE (6385433) ext. 7261 ó 5131, respectivamente.

Página en internet

Al igual que los servicios del Sistema de Audio Respuesta, consulte nuestra página www.metlife.com.mx.

Agradeciendo su preferencia, le saludamos afectuosamente.

Atentamente

MetLife México, S. A.

00000162



00001016 A

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

KNIGHT***\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] Periodo del: 01-JUL-2005 al: 31-DIC-2005
 R.F.C.: [REDACTED] Póliza: 880001
 CURP: [REDACTED]
 No. de Empleado:
 Área de Adscripción: 650
 Titular: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 Clave Unidad: 0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Separación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1o DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2005, ES DE 8.02% EN TERMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

GF-1-001 Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F.
Tel. 5328-7000, Lada sin costo 01-800-00-MetLife (638-5433)

www.metlife.com.mx

00001017

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado



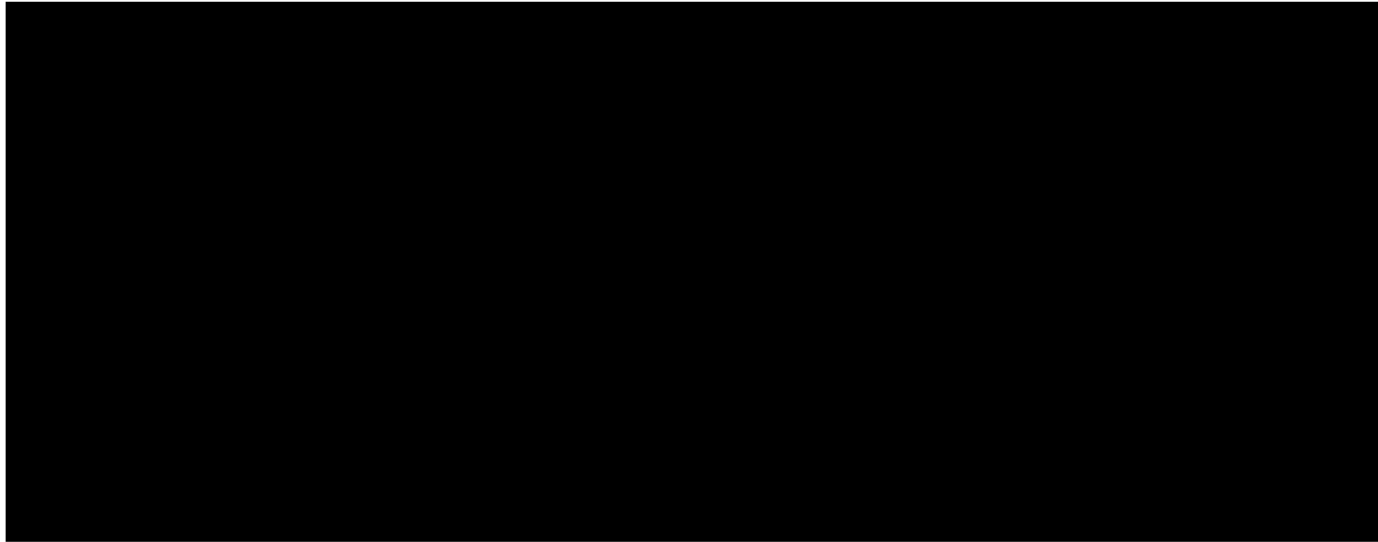
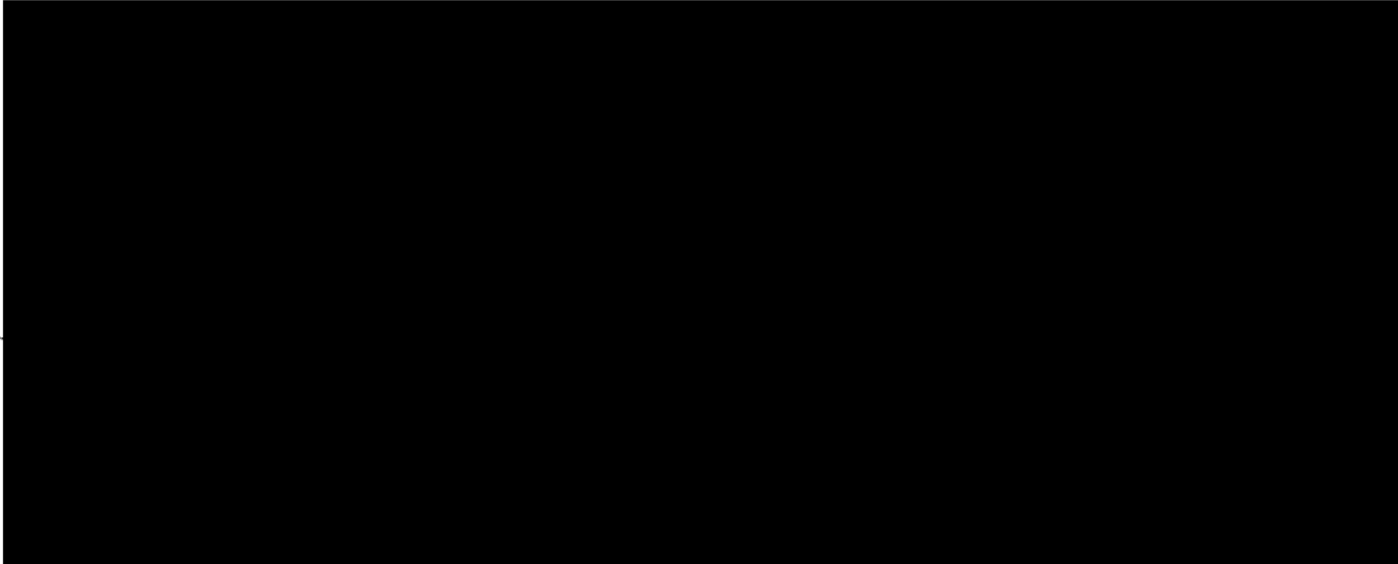
Periodo del: 01-JUL-2005 al: 31-DIC-2005

No. de Cuenta: [REDACTED]

Página: 2

KNIGHT***\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID

DETALLE DE MOVIMIENTOS



00000164



00001018

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

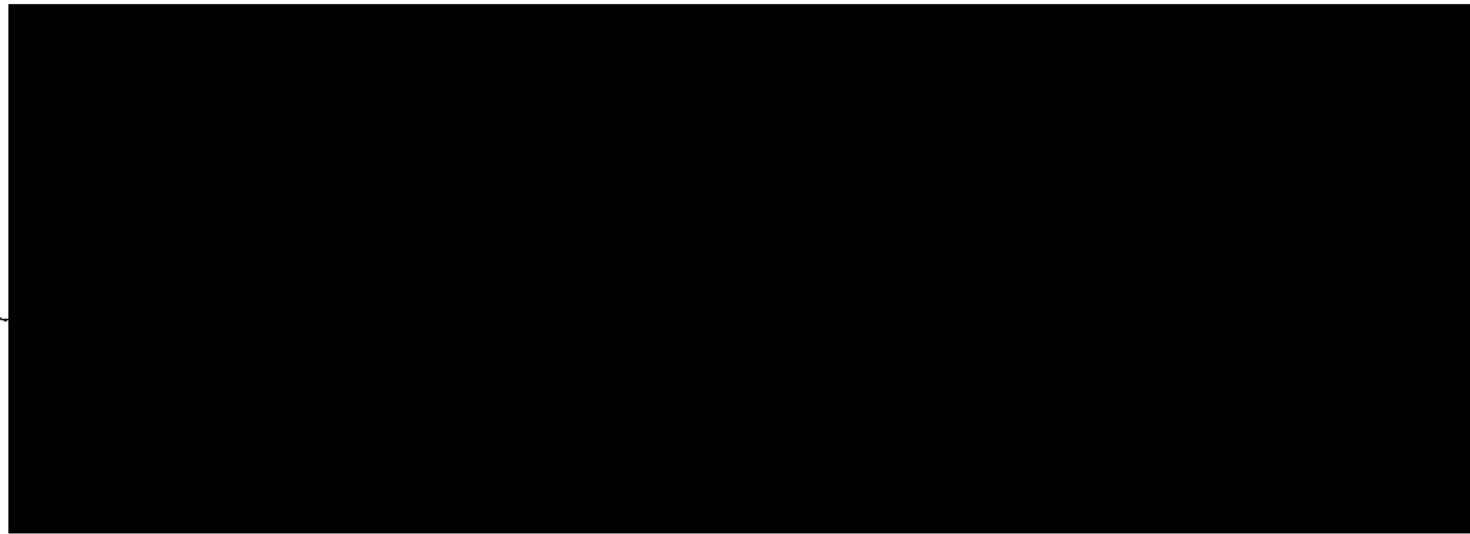
Período del: 01-JUL-2005 al: 31-DIC-2005

No. de Cuenta: [REDACTED]

Página: 3

KNIGHT***\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID

DETALLE DE MOVIMIENTOS



00000165



00001019

K

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

KNIGHT***\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID

C.P. 04320

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [Redacted] Periodo del: 01-ENE-2006 al: 30-JUN-2006
 R.F.C.: [Redacted] Póliza: SS0001
 CURP: [Redacted]
 No. de Empleado: 650
 Área de Adscripción:
 Titular: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 Clave Unidad: 0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

En cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Separación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de esta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2006, ES DE 7.50% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

MetLife

00001020
Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

K

KNIGHTESS BONIFACIO WILLIAM DAVID

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [Redacted] Periodo del: 01-JUL-2006 al: 31-DIC-2006
R.F.C.: [Redacted] Póliza: SS0001
CURP: [Redacted]
No. de Empleado:
Área de Adscripción: 650
Titular: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Clave Unidad: 0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1o DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2006, ES DE 7.67% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

GF-1-001 Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Alemán, México, D.F. Tel. 5328-7000, Línea sin costo 01-800-00-MetLife (538-5433)

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS**

00001021 K
MetLife®

NO. DE POLIZA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BBVA BANCOMER: [REDACTED]

KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		PRIMA NETA:	\$ 0.00
		RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
		GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
		SUMA:	\$ 0.00
		IVA:	\$ 0.00
		PRIMA TOTAL:	\$ 0.00
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL	
01/09/2008	31/12/2008		

Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Español	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
0003070061482	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/09/2008	VIGOR	M	82	28/08/1944	18/10/2001	TITULAR	0.00
3070061482	[REDACTED]	01/09/2008	VIGOR	F		[REDACTED]	31/12/2001	CONYUGE	0.00

COBERTURAS	SEGURO ASEGURADO	REDUCIBLE	CONTRIBUCION	PRIMA
BASICA	SMGM 148.00	SMGM 2.00	\$ 1.00	SM 60.00
COMENTARIA EN EL EXTRANJERO	SMGM 148.00	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PERMANENCIA	SMGM 148.00	SMGM 2.00	\$ 1.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 148.00	SMGM 2.00	\$ 1.00	SM 60.00
PARTICIPACIONES CONGRUITOS	SMGM 148.00	SMGM 2.00	\$ 1.00	SM 60.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
AMBULANCIA AEREA	SMGM 148.00	SMGM 2.00	\$ 20.00	

SMGM = SALARIO MINIMO GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL D.F.

IMPORTEANTE

"Será Responsabilidad del servidor público el verificar que la dependencia o entidad le aplique los descuentos por concepto de la inclusión de sus ascendientes y su potenciación, en caso de que la dependencia o entidad no le este realizando deberá notificarlo inmediatamente por escrito a su área de recursos humanos."

México, D. F., a 20 de SEPTIEMBRE de 2008

JVERGARA
METLIFE MÉXICO, S.A.

Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 32, Pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel. 5328-7000, Lláme sin costo 01-800-00-MetLife (628-5433)



00001022 K

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

KNIGHT***\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

Período del: 01-ENE-2007 al: 30-JUN-2007
Póliza: 880001

No. de Cuenta: [Redacted]
R.F.C.: [Redacted]
CURP: [Redacted]
No. de Empleado:
Área de Adscripción: 650
Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Clave Unidad: 0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERÍODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Separación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1o DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2007, ES DE 7.21% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

GF-1-001 Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Pisos 5KL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F.
Tel. 5328-7000, Lada sin costo 01-800-00-MetLife (638-5433)

www.metlife.com.mx

9TA2144_20070719_M



00001023 *A*

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

KNIGHT***\$ BONIFACIO WILLIAM DAVID



Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta:

R.F.C.:

CURP:

No. de Empleado:

Área de Adscripción: 650

Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

.ve Unidad: 0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

Período del: 01-JUL-2007 al: 31-DIC-2007

Póliza: SS0001

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado					
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado					
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado					

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Atención Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiite el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

0000170

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1o DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2007, ES DE 7.42% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS**

650

DE POLIZA: [REDACTED]
DE CERTIFICADO: [REDACTED]
DE FOLIO: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BBVA BANCOMER [REDACTED]

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR
KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

PRIMA NETA: \$
RECARGO PAGO FRAC: % 0.0
GASTOS EXP. DE POLIZA: \$
SUMA: \$
IVA: \$
PRIMA ASEGURADO: \$
PRIMA CONTRATANTE: \$

VIGENCIA
DE LAS 00 Hrs. A LAS 24 Hrs.
DIA MES AÑO DIA MES AÑO
01/01/2007 31/12/2007

FORMA DE PAGO
MENSUAL

RELACION DE ASEGURADOS		Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Antigüedad D M A	Parentesco
Número de Certificación 70051482 0003070051482	Nombre Completo KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID [REDACTED]	01/01/2007 01/01/2007	VIGOR VIGOR	M F	[REDACTED]	[REDACTED]	19/10/2001 31/12/2001	TITULAR CONYUGE

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE		COASEG
	SW3M	148	SW3M	2.00	
BÁSICA	SW3M	148	SW3M	4.00	\$ 10.0
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SW3M	148	SW3M	2.00	\$ 20.0
PREEXISTENCIA	SW3M	148	SW3M	2.00	\$ 10.0
DEPORTES PELIGROSOS	SW3M	148	SW3M	2.00	\$ 10.0
PADRENTOS COMENITOS	SW3M	148	SW3M	2.00	\$ 10.0
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SW3M	148	SW3M	2.00	\$ 20.0
AMBULANCIA AEREA	SW3M	148	SW3M	2.00	\$ 20.0

IMPORTANTE
ESTE CERTIFICADO CANCELA Y SUSTITUYE AL ANTERIOR

"Será Responsabilidad del servidor público el verificar que la dependencia o entidad le aplique los
de la inclusión de sus ascendientes y su potenciación, en caso de que la
de inmediato por escrito a su área

JVERGI

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS**

NO. DE POLIZA: [REDACTED]
 NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED] REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
 NO. DE FOLIO: [REDACTED] BBVA BANCOMER: [REDACTED]

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR			PRIMA NETA:	
KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID			\$	0.00
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
			GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
			SUMA:	\$ 0.00
			IVA:	\$ 0.00
			PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
			PRIMA CONTRATANTE:	\$ 5,439.50

PERIODO	FORMA DE PAGO
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO
01/04/2008	31/12/2008
	MENSUAL

RELACION DE ASEGURADOS									
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tasa
000070758375	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/04/2008	VIGOR	M		[REDACTED]	18/10/2001	TITULAR	0.00
000070758375	[REDACTED]	01/04/2008	VIGOR	F		[REDACTED]	31/12/2001	CONYUGE	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	APORTE TASA DE LA CATA
BAJICA	SMGM 148	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 25.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 148	SMGM 4.00	\$ 20.00	
EXISTENCIA	SMGM 148	SMGM 2.00	\$ 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 148	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 148	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
AMBULANCIA AEREA	SMGM 148	SMGM 2.00	\$ 20.00	

IMPORTANTE

"Será Responsabilidad del servidor público el verificar que la dependencia o entidad le aplique los descuentos por concepto de la inclusión de sus ascendientes y su potenciación, en caso de que la dependencia o entidad no le este realizando deberá notificarlo inmediatamente por escrito a su área de recursos humanos."

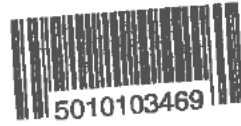
México, D. F., a 01 de MAYO de 2008

JVERGARA
METLIFE MÉXICO, S.A.

Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 32, Pisos 914, 14 y 20 y P1, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel. 5329-7000, Lada sin costo 01-800-00-MetLife (538-6433)

00000172

MetLife®



00001026 k

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PÚBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] Período del: 01-ENE-2009 al: 30-JUN-2009
 R.F.C.: [REDACTED] Póliza: 880001
 CURP: [REDACTED]
 No. de Empleado: [REDACTED]
 Área de Adscripción: 650
 Emisor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 Clave Unidad: 0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERÍODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

En cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiite el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1o DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2009, ES DE 7.34% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saldo, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

00001027 X

MetLife[®]

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS**

NO. DE POLIZA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BBVA BANCOMER CIE 828482

CUBIERTURAS			FORMA DE PAGO		PRIMA NETA:	
KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES					0.00	
					RECARGO PAGO FRAC: % 0.00	
					GASTOS EXP. DE POLIZA: \$ 0.00	
					SUMA: \$ 0.00	
					IVA: \$ 0.00	
					PRIMA ASEGURADO : \$ 0.00	
					PRIMA CONTRATANTE: \$ 5,399.94	
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO		MENSUAL			
01/01/2009	30/09/2009					

RELACION DE ASEGURADOS									
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tercia
000070758375	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/01/2008	VIGOR	M	SS	26/08/1944	18/10/2001	TITULAR	0.00
000070758375	[REDACTED]	01/01/2008	VIGOR	F		[REDACTED]	31/12/2001	CONYUGE	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COSEGURO	Prima Tercia
BAMECA	SNOM 148	SNOM 2.00	\$ 10.00	SN 55.00
COSEGURO EN EL EXTRANJERO	SNOM 148	SNOM 4.00	\$ 20.00	
PEREGRINANCIA	SNOM 148	SNOM 2.00	\$ 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SNOM 148	SNOM 2.00	\$ 10.00	SN 55.00
PARIENTES CONGÉNITOS	SNOM 148	SNOM 2.00	\$ 10.00	SN 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
AMBULANCIA AEREA	SNOM 148	SNOM 2.00	\$ 20.00	

IMPORTANTE

"Será Responsabilidad del servidor público el verificar que la dependencia o entidad le aplique los descuentos por concepto de la inclusión de sus ascendientes y su potenciación, en caso de que la dependencia o entidad no le este realizando deberá notificarlo inmediatamente por escrito a su área de recursos humanos."

México, D. F., a 26 de ENERO de 2009

[Signature]
METLIFE MÉXICO, S.A.

00000174

00001028 K

MetLife®

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS
CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

NO. DE POLIZA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BBVA BANCOMER: CIE 828492

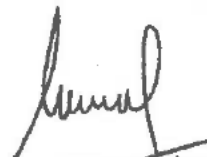
KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		PRIMA NETA:	\$ 0.00
		RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
		GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
		SUMA:	\$ 0.00
		IVA:	\$ 0.00
		PRIMA ASEGURADO:	\$ 0.00
		PRIMA CONTRATANTE:	\$ 1,629.32

FECHA DE ALTA		ESTADO		SEXO		F. NACIMIENTO		F. INGRESO A LA COLECTIVIDAD		F. ANTIGÜEDAD		Parentesco		Prima Tasa	
D	M	A				D	M	A	D	M	A	TITULAR	CONYUGE		
01	10	2009	VIGOR	M	85	29	09	1944	18	10	2001	TITULAR			0.00
01	10	2009	VIGOR	F					31	12	2001	CONYUGE			0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	PRIMA
BASICA	\$148	\$2.00	\$10.00	\$55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	\$148	\$4.00	\$20.00	\$55.00
PREEXISTENCIA	\$148	\$2.00	\$10.00	\$55.00
DISPOSITOS PELIGROSOS	\$148	\$2.00	\$10.00	\$55.00
PARCERIAS CONGENITAS	\$148	\$2.00	\$10.00	\$55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	\$148	\$2.00	\$10.00	\$55.00
AMBULANCIA AEREA	\$148	\$2.00	\$20.00	\$55.00

"El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se presta el servicio. El monto de deducible y coaseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro".

"Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro".
"Contratada la Cobertura de Potenciación, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro".
"PRIMA ASEGURADO" corresponde a la prima de potenciación y/o ascendientes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina".


METLIFE MEXICO, S.A.

México, D. F., a 04 de NOVIEMBRE de 2009
MetLife México S.A., Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 32 Pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel. 5328-7000, Lada sin costo 01-900-00-MetLife (638-5433)

00001029

K

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS
CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**



NO. DE POLIZA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BBVA BANCOMER [REDACTED]

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR			PRIMA NETA:	
KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			\$	0.00
			RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
			GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
			SUMA:	\$ 0.00
			IVA:	\$ 0.00
			PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
			PRIMA CONTRATANTE:	\$ 6,520.36

DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	
01/01/2010	31/12/2010	MENSUAL

RELACION DE ASEGURADOS										
Numero de certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tasa
71243362	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/01/2010	W80R	M	05	29/08/1944	18/10/2001	18/10/2001	TITULAR	0.00
0003071243362	[REDACTED]	01/01/2010	W80R	F		[REDACTED]	31/12/2001	31/12/2001	CONYUGE	0.00

COBERTURAS	PRIMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO
BASICA	SNCR 148	SNCR 2.00	\$ 10.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SNCR 148	SNCR 4.00	\$ 20.00
PREEXISTENCIA	SNCR 148	SNCR 2.00	\$ 10.00
DEPOSITOS RELIGIOSOS	SNCR 148	SNCR 2.00	\$ 10.00
PARCINMIENTOS CONSENTITOS	SNCR 148	SNCR 2.00	\$ 10.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SNCR 148	SNCR 2.00	\$ 10.00
AMBULANCIA AEREA	SNCR 148	SNCR 2.00	\$ 20.00

"El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se preste el servicio. El monto de deducible y coaseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro".

Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro.
"Contratada la Cobertura de Potenciación, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro".
"PRIMA ASEGURADO" corresponde a la prima de potenciación y/o ascendientes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina".

México, D. F., a 07 de ENERO de 2010

METLIFE MÉXICO, S.A.

MetLife México S.A., Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 32, Pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel. 6328-7000, Lada sin costo 01-800-00-MetLife (638-5433)

00000176

00001030



**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
 COBERTIVO DE GASTOS MEDICOS
 CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

DE POLIZA: [REDACTED]
 DE CERTIFICADO: [REDACTED]
 DE FOLIO: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
 BBVA BANCOMER [REDACTED]

NOMBRE DEL SEGUROADO: KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		PRIMA NETA: \$ 0.00
		RECARGO PAGO FRAC: % 0.00
		GASTOS EXP. DE POLIZA: \$ 0.00
		SUMA: \$ 0.00
		IVA: \$ 0.00
		PRIMA ASEGURADO: \$ 0.00
		PRIMA CONTRATANTE: \$ 1,607.76
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO 01/01/2011	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO 31/03/2011	MENSUAL

Número de Folio	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Cobertura	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Talle
13362	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/01/2011	VIGOR	M	05	29/08/1944	18/10/2001	18/10/2001	TITULAR	0.00
0003071243362	[REDACTED]	01/01/2011	VIGOR	F		[REDACTED]	31/12/2001	31/12/2001	CONYUGE	0.00

COBERTURAS	MONEDA ASEGURADA	MONTO	MONEDA DEDUCIBLE	MONTO DEDUCIBLE	MONEDA COSEGURO	MONTO COSEGURO
BASICA	SMGN	148	SMGN	2.00	\$	10.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGN	148	SMGN	4.00	\$	20.00
PREEXISTENCIA	SMGN	148	SMGN	2.00	\$	10.00
DEPOSITOS PELLOROSOS	SMGN	148	SMGN	2.00	\$	10.00
*ADSCIMIENTOS CONGÉNITOS	SMGN	148	SMGN	2.00	\$	10.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SMGN	148	SMGN	2.00	\$	10.00
AMBULANCIA AEREA	SMGN	148	SMGN	2.00	\$	20.00

El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se preste el servicio. El monto de deducible y coseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro.

"Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro".
 "Contratada la Cobertura de Potenciación, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro".
 "PRIMA ASEGURADO" corresponde a la prima de potenciación y/o ascendientes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina".

00000177

[Signature]
 METLIFE MEXICO, S.A.

México, D. F., a 04 de ENERO de 2011

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número de fecha 11

00001032

MetLife

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS
CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

NO. DE POLIZA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BBVA BANCOMER: [REDACTED]

DATOS DE ASEGURADO TITULAR CONTRATANTE			PRIMA NETA:	
KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			\$	0.00
			RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
			GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
			SUMA:	\$ 0.00
			IVA:	\$ 0.00
			PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
			PRIMA CONTRATANTE:	\$ 7,480.12

RELACION DE ASEGURADOS										
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Potencial	Prima Iafin
0003073188530	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	07/03/2013	VIGOR	M	BB	28/08/1944	07/03/2013	19/10/2001	TITULAR	0.00
0003073188530	[REDACTED]	07/03/2013	VIGOR	F		[REDACTED]	07/03/2013	31/12/2001	CONYUGE	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE CUBIERTA D D D
BASICA	SMGM 259	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 51.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 259	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 259	SMGM 2.00	\$ 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 259	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 51.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 259	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 51.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
AMBULANCIA AEREA	SMGM 259	SMGM 2.00	\$ 20.00	

"El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se preste el servicio. El monto de deducible y coaseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro".

IMPORTEANTE:

"Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro".
"Contratada la Cobertura de Potenciación, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro".
"PRIMA ASEGURADO" corresponde a la prima de potenciación y/o ascendentes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina".

México, D. F., a 11 de MARZO de 2013

00000179
[Signature]
METLIFE MÉXICO, S.A.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-80034-0178-2011, de fecha 28 DE MARZO DE 2011.

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 16 del REGLAMENTO DEL SEGURO DE GRUPO PARA LA OPERACIÓN DE VIDA Y DEL SEGURO COLECTIVO PARA LA OPERACIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES, se transcriben en su integridad los siguientes artículos, mismos que aplicarán según el seguro que le corresponda a las coberturas contratadas:

Artículo 17.- Las personas que ingresen al Grupo o Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento para ser asegurados dentro de los treinta días naturales siguientes a su ingreso, quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza, desde el momento en que adquirieron las características para formar parte del Grupo o Colectividad de que se trate. Con independencia de lo previsto en el párrafo anterior, tratándose de personas que soliciten su ingreso al Grupo o Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento después de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que hubieran adquirido el derecho de formar parte del mismo, la Aseguradora, dentro de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que se le haya comunicado esa situación, podrá exigir requisitos médicos u otros para asegurarlas, si no lo hace quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Cuando la Aseguradora exija requisitos médicos u otros para asegurar a las personas a que se refiere el párrafo anterior, contará con un plazo de treinta días naturales, contado a partir de la fecha en que se hayan cumplido dichos requisitos para resolver sobre la aceptación o no de asegurar a la persona, de no hacerlo se entenderá que la acepta con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Artículo 18.- Las personas que se separen definitivamente del Grupo o Colectividad asegurada, dejarán de estar aseguradas desde el momento de su separación, quedando sin validez alguna el Certificado individual expedido. En este caso, la Aseguradora restituirá la parte de la prima neta no devengada de dichos Integrantes calculada en días exactos, a quienes la hayan aportado, en la proporción correspondiente.

Artículo 19.- En los Seguros de Grupo y en los Seguros Colectivos cuyo objeto sea otorgar una prestación laboral, se deberá cumplir con lo siguiente:

- I. Para la operación de vida, la Aseguradora tendrá la obligación de asegurar, por una sola vez y sin requisitos médicos, al integrante del Grupo o Colectividad que se separe definitivamente del mismo, en cualquiera de los planes individuales de la operación de vida que ésta comercialice, con excepción del seguro temporal y sin incluir beneficio adicional alguno, siempre que su edad esté comprendida dentro de los límites de admisión de la Aseguradora. Para ejercer este derecho, la persona separada del Grupo o Colectividad deberá presentar su solicitud a la Aseguradora, dentro del plazo de treinta días naturales a partir de su separación. La suma asegurada será la que resulte menor entre la que se encontraba en vigor al momento de la separación y la máxima suma asegurada sin pruebas médicas de la cartera individual de la Aseguradora, considerando la edad alcanzada del asegurado al momento de separarse. La prima será determinada de acuerdo a los procedimientos establecidos en las notas técnicas registradas ante la Comisión. El solicitante deberá pagar a la Aseguradora la prima que corresponda a la edad alcanzada y ocupación, en su caso, en la fecha de su solicitud, según la tarifa en vigor. Las Aseguradoras que practiquen el Seguro de Grupo en la operación de vida deberán operar, cuando menos, un plan ordinario de vida.
- II. En la operación de accidentes y enfermedades, la Aseguradora podrá pactar el derecho de conversión a una póliza individual para los Integrantes del Grupo o Colectividad que se separen de manera definitiva del mismo, señalando sus características.

00000181

65

00001033



**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS
CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

NO. DE POLIZA: [REDACTED] REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED] BBVA BANCOMER: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

DE DATOS DEL CONTRATANTE KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			PRIMA NETA: \$ 1,002.00 RECARGO PAGO FRAC: % 0.00 GASTOS EXP. DE POLIZA: \$ 0.00 SUMA: \$ 1,002.00 IVA: \$ 160.32 PRIMA ASEGURADO: \$ 1,162.32 PRIMA CONTRATANTE: \$ 2,289.84
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO 01/01/2014	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO 31/03/2014	MENSUAL	

Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Ethnicidad	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Categoría D M A	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
000307318830	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/01/2014	VIGOR	M	08	28/08/1944	07/03/2013	18/10/2001	TITULAR	598.00
000307318830	[REDACTED]	01/01/2014	VIGOR	F		[REDACTED]	07/03/2013	31/12/2001	CONYUGE	406.00

CATEGORIA	PRIMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COSEGURO	PRIMA
BASICA	SIN LIMITE	SGMN 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SIN LIMITE	SGMN 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SIN LIMITE	SGMN 2.00	\$ 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SIN LIMITE	SGMN 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
PARACENTINIOS CONGENITOS	SIN LIMITE	SGMN 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SIN LIMITE			
AMBULANCIA AEREA	SIN LIMITE	SGMN 2.00	\$ 20.00	

El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se presta el servicio. El monto de deducible y coseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro.

ESTE CERTIFICADO CANCELA Y SUSTITUYE AL ANTERIOR
 Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro.
 Contratada la Cobertura de Potencialización, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potencialización, se encuentran establecidos en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro.
 PRIMA ASEGURADO corresponde a la prima de potencialización y/o ascendentes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina*.

México, D. F., a 12 de MARZO de 2014

METLIFE MÉXICO, S.A.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNBP-00034-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 16 del REGLAMENTO DEL SEGURO DE GRUPO PARA LA OPERACIÓN DE VIDA Y DEL SEGURO COLECTIVO PARA LA OPERACIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES, se transcriben en su integridad los siguientes artículos, mismos que aplicarán según el seguro que le corresponda a las coberturas contratadas:

Artículo 17.- Las personas que ingresen al Grupo o Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento para ser asegurados dentro de los treinta días naturales siguientes a su ingreso, quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza, desde el momento en que adquirieron las características para formar parte del Grupo o Colectividad de que se trate. Con independencia de lo previsto en el párrafo anterior, tratándose de personas que soliciten su ingreso al Grupo o Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento después de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que hubieran adquirido el derecho de formar parte del mismo, la Aseguradora, dentro de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que se le haya comunicado esa situación, podrá exigir requisitos médicos u otros para asegurarlas, si no lo hace quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Cuando la Aseguradora exija requisitos médicos u otros para asegurar a las personas a que se refiere el párrafo anterior, contará con un plazo de treinta días naturales, contado a partir de la fecha en que se hayan cumplido dichos requisitos para resolver sobre la aceptación o no de asegurar a la persona, de no hacerlo se entenderá que la acepta con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Artículo 18.- Las personas que se separen definitivamente del Grupo o Colectividad asegurada, dejarán de estar aseguradas desde el momento de su separación, quedando sin validez alguna el Certificado individual expedido. En este caso, la Aseguradora restituirá la parte de la prima neta no devengada de dichos Integrantes calculada en días exactos, a quienes la hayan aportado, en la proporción correspondiente.

Artículo 19.- En los Seguros de Grupo y en los Seguros Colectivos cuyo objeto sea otorgar una prestación laboral, se deberá cumplir con lo siguiente:

- I. Para la operación de vida, la Aseguradora tendrá la obligación de asegurar, por una sola vez y sin requisitos médicos, al integrante del Grupo o Colectividad que se separe definitivamente del mismo, en cualquiera de los planes individuales de la operación de vida que ésta comercialice, con excepción del seguro temporal y sin incluir beneficio adicional alguno, siempre que su edad esté comprendida dentro de los límites de admisión de la Aseguradora. Para ejercer este derecho, la persona separada del Grupo o Colectividad deberá presentar su solicitud a la Aseguradora, dentro del plazo de treinta días naturales a partir de su separación. La suma asegurada será la que resulte menor entre la que se encontraba en vigor al momento de la separación y la máxima suma asegurada sin pruebas médicas de la cartera individual de la Aseguradora, considerando la edad alcanzada del asegurado al momento de separarse. La prima será determinada de acuerdo a los procedimientos establecidos en las notas técnicas registradas ante la Comisión. El solicitante deberá pagar a la Aseguradora la prima que corresponda a la edad alcanzada y ocupación, en su caso, en la fecha de su solicitud, según la tarifa en vigor. Las Aseguradoras que practiquen el Seguro de Grupo en la operación de vida deberán operar, cuando menos, un plan ordinario de vida.
- II. En la operación de accidentes y enfermedades, la Aseguradora podrá pactar el derecho de conversión a una póliza individual para los Integrantes del Grupo o Colectividad que se separen de manera definitiva del mismo, señalando sus características.

0000183

00001034

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS
CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

NO. DE POLIZA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BEVA BANCOMER: [REDACTED]

NOMBRE DEL ASEGURADO TITULAR / CONTRATANTE		PRIMA NETA:	\$ 0.00
KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID		RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
		BUMA:	\$ 0.00
		IVA:	\$ 0.00
		PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
		PRIMA CONTRATANTE:	\$ 2,289.84

DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL
01/01/2014	31/03/2014	

DESCRIPCION DE ASEGURADO		Fecha de Alta D M A	Estado	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
Miembro de Certificado	Nombre Completo									
0103073166530	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/01/2014	VIGOR	M	88	29/08/1944	07/03/2013	19/10/2001	TITULAR	0.00
0103073166530	[REDACTED]	01/01/2014	VIGOR	F		[REDACTED]	07/03/2013	31/12/2001	CONYUGE	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COSEGURO
BASICA	259	2.00	\$ 8.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	259	4.00	\$ 20.00
EXISTENCIA	259	2.00	\$ 8.00
DEPORTES PELIGROSOS	259	2.00	\$ 8.00
NAZCIMIENTOS CONGEMITOS	259	2.00	\$ 8.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	259	2.00	\$ 20.00
AMBULANCIA AEREA	259	2.00	\$ 55.00

El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se presta el servicio. El monto de deducible y coaseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro.

Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro. Contratada la Cobertura de Potenciación, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro. PRIMIA ASEGURADO* corresponde a la prima de potenciación y/o ascendientes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina*.

00000182
[Signature]
METIFE MEXICO, S.A.

México, D. F., a 07 de ENERO de 2014

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 38, 38-A, 38-B y 38-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNBF-80034-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011

Metife México S.A., Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 32, Plazo SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel. 5326-7000, Llama sin costo 01-800-00-Metife (538-6433)

0000103550

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS
CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

NO. DE POLIZA: [REDACTED] REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED] BBVA BANCOMER: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR CONTRATANTE		PRIMA NETA: \$ 2,505.00	
KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		RECARGO PAGO FRAC: % 0.00	
		GASTOS EXP. DE POLIZA: \$ 0.00	
		SUMA: \$ 2,505.00	
		IVA: \$ 400.80	
		PRIMA ASEGURADO: \$ 2,905.80	
		PRIMA CONTRATANTE: \$ 1,908.20	
PERIODO			
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL	
01/04/2014	15/06/2014		

Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
0003073166530	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	01/04/2014	VIGOR	M	08	29/08/1944	07/03/2013	19/10/2001	TITULAR	1,480.00
0003073166530	[REDACTED]	01/04/2014	VIGOR	F			07/03/2013	31/12/2001	CONYUGE	1,015.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	CONSEGURO	PREMIO
LABORAL	SIN LIMITE	BMGM 2.00	\$ 2.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SIN LIMITE	BMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SIN LIMITE	BMGM 2.00	\$ 8.00	
DESPORTES PELIGROSOS	SIN LIMITE	BMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SIN LIMITE	BMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SIN LIMITE		\$ 20.00	
AMBULANCIA AEREA	SIN LIMITE	BMGM 2.00		

El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se preste el servicio. El monto de deducible y conaseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro.

Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro.
Contratada la Cobertura de Potenciación, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro.
PRIMA ASEGURADO* corresponde a la prima de potenciación y/o ascendientes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina.

México, D.F., a 24 de MARZO de 2014

METHE MEXICO, S.A.

00000184

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-50034-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011.

México, D.F. Tel. 5228-7000, Lada sin costo 01-800-00-MetLife (628-5433)

00001036

MetLife®

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS
CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

NO. DE POLIZA:

NO. DE CERTIFICADO

NO. DE FOLIO:

REFERENCIA BANCARIA

BBVA BANCOMER:

DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO		A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO		PRIMA NETA:	\$	3,507.00
16/06/2014			30/09/2014	MENSUAL	RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
				GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$	0.00
				SUMA:	\$	3,507.00
				IVA:	\$	561.12
				PRIMA ASEGURADO :	\$	4,068.12
				PRIMA CONTRATANTE:	\$	2,671.48

Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
003073166530	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID	16/06/2014	VIGOR	M	68	29/09/1944	07/03/2013	19/10/2001	TITULAR	2,086.00
003073166530		16/06/2014	VIGOR	F			07/03/2013	31/12/2001	CONYUGE	1,421.00

CUBIERTURA	CUBIERTA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COSEGURO	PRIMA
BÁSICA	SIN LIMITE	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SIN LIMITE	SMGM 4.00	% 20.00	
PREEXISTENCIA	SIN LIMITE	SMGM 2.00	% 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SIN LIMITE	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
RADECIMIENTOS CONGENITOS	SIN LIMITE	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SIN LIMITE			
AMBULANCIA AEREA	SIN LIMITE	SMGM 2.00	% 20.00	

El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se preste el servicio. El monto de deducible y coseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro.

CONTRATANTE	
<p>ESTE CERTIFICADO CANCELA Y SUSTITUYE AL ANTERIOR</p> <p>*Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro*.</p> <p>*Contratada la Cobertura de Potenciación, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro*.</p> <p>*PRIMA ASEGURADO* corresponde a la prima de potenciación y/o ascendentes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina*.</p> <p>México, D. F., a 01 de JULIO de 2014</p>	<p>00000185</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>METLIFE MÉXICO, S.A.</p>

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-S0034-0178-2011, de fecha 28 DE MARZO DE 2011

MetLife México S.A., Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 32, Pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Alemán, México, D.F. Tel. 5328-7000, Línea sin costo 01-800-00-MetLife (838-5433)

VER.1

00003470

00001037 ^

"2003. AÑO DEL CCL ANIVERSARIO DEL NATALICIO DE DON MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA, PADRE DE LA PATRIA"



SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

SCT-729-406-1225

Xalapa, Ver., 31 de Julio del 2003

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SUBDIRECCIÓN DE TRANSPORTE XALAPA

De acuerdo con las instrucciones recibidas por la Dirección General de Recursos Humanos mediante Oficio N° 116.310.1462 de fecha 28 de los corrientes, en forma adjunta me permito remitir a Usted, su Estado de Cuenta del Seguro Individualizado contratado con METLIFE MÉXICO, correspondiente al primer semestre del 2003, agradeciéndole acusar recibo en la relación anexa.

Sin otro particular, reciba un cordial y afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

JEFE DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

00000136

0131

C.c. p.- Minutario

LRHG/HSQ/kg

00001033

CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REG. Y CONTROL DE PERSONAL
SCT-729-301-406-1705

XALAPA, VER 21 DE AGOSTO DEL 2003

CIRCULAR

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SUBDIRECTOR DE TRANSPORTE XALAPA

Con el presente me permito hacerle entrega de la Carpeta que contiene el Certificado Individual, las Condiciones Generales y la Guía de Reclamaciones del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores, que la (SHCP) tiene contratado con la Aseguradora Hidalgo, S.A. (METLIFE MÉXICO) para los Servidores Públicos de Mando Medio y que corresponde al Ejercicio 2003.

Cabe señalar que la citada instancia (SHCP) informó que se autorizó un incremento del 4.5 % sobre las primas aplicadas en el Ejercicio 2002, mismo que se aplicó en la quincena 15 bajo el concepto 75, a aquellos Servidores Públicos que tienen potenciado dicho Seguro, lo que se hace de su amable conocimiento para los efectos correspondientes.

Sin otro particular, reciba un cordial y afectuoso saludo..

ATENTAMENTE
LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION


M.P. ALICIA EGUA CASIS

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
22 AGO. 2003
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
JEFATURA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
26 AGO. 2003
RECIBIDO
SUBDIRECCION DE TRANSPORTE
XALAPA, VER.

00000187

0130

c.c.p. Minutarios correspondientes

AEC*LRHG*HSG.

00001039 K

CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REG. Y CONTROL DE PERSONAL

S.C.T. 6.29.416.1165

XALAPA, VER., 04 DE AGOSTO DEL 2006

"2006, Año del Bicentenario del Natalicio del
Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez
García."

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SUBDIRECTOR DE TRANSPORTE
DEL CENTRO S.C.T. VERACRUZ
EDIFICIO

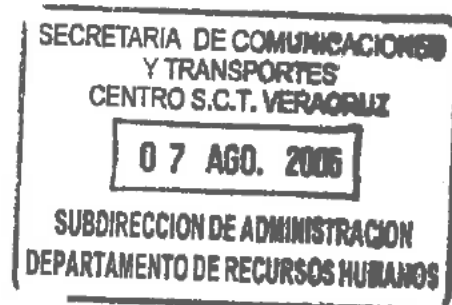
Por este conducto me permito informar a Usted, que conforme a las principales Condiciones Generales de la Póliza del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores, en su cláusula 10 inciso "b" se estipula que quedan excluidos los dependientes económicos cuando el asegurado cumple los 25 años de edad, y en este caso su hija la **C. ELIAMARY KNIGHT CORRIPIO**, rebasa dicho límite de edad, por lo que a partir del 16 de Julio anterior ya no cuenta con el citado beneficio.

Por lo antes expuesto me permito enviar a Usted, oficio y cotización elaborada por la Aseguradora MetLife, con la finalidad de que si desea que su dependiente pueda continuar con un esquema de Aseguramiento como Titular de una Póliza Individual, cuenta con 30 días naturales para hacer el trámite directamente con la citada Aseguradora.

Sin más por el momento reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS

LIC. LUIS RIVERA HERNÁNDEZ GONZALEZ.



06060188

C. c. p. Minutarios correspondiente.

HSG*agl.

00001040 K

CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
OFNA. DE REGISTRO Y CONTROL DE PERS.



SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
SCT

SCT.6.29.301.417.-358.

Xalapa, Ver., 17 de Marzo de 2009.

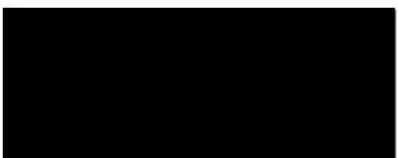
LIC. JOSE GUADALUPE PINEDA MOCIÑO.
Subdirector de Atención al Personal de la
Dirección General de Recursos Humanos.
México, D.F.

Por medio del presente solicito a Usted su amable intervención, con la finalidad de gestionar ante la Aseguradora MetLife México, la corrección de Domicilio en los Estados de Cuenta del Seguro de Separación Individualizado de los Servidores Públicos que al calce se detallan:

Nombre:

WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

Domicilio Actual:



Sin otro particular de momento, me es grato enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE.
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION.

LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA.



Con copia a: Interesados.
Expediente Personal.
LRHG*HSG*ro.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
17 MAR. 2009
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
JEFATURA

00000189

Actualización de domicilio
Asegurado SSI

00001041

MetLife

Fecha de Trámite: 25 | 08 | 08
Día Mes Año

KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Nombre de la Dependencia en la que trabaja

No. de Cuenta [Redacted] R.F.C. (tal y como aparece en su [Redacted])

[Redacted] No. Exterior [Redacted] No. Interior [Redacted]

[Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Estado [Redacted]

[Redacted] Código Postal 8-12-52-66 Tel. de Oficina [Redacted] Tel. Particular [Redacted]

wknight@sct.gob.mx
Correo Electrónico

¿Desea recibir su estado de cuenta en el domicilio que está proporcionando?
SI NO

- Llamar a nuestro Call Center al teléfono 5328-7000 / 01-800-00 METLIFE (638-5433)
- Entregar este formato en el área de RH de su dependencia
- Mandar este formato por correo electrónico a: ssi@metlife.com.mx

Es importante mantener su registro actualizado con el fin de darle el mejor servicio, le pedimos llamar a nuestro Call Center cuando cambie de domicilio.

MetLife México, S.A.
Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel: 5328-7000 ó lada sin costo 01-800-00 METLIFE (638-5433)

VER. 1

BV-2-002

00000190

00001042 K



"2010, Año de la Patria. Bicentenario del Inicio de la Independencia y Centenario del Inicio de la Revolución"

CENTRO SCT VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
UNIDAD DE CAPACITACIÓN

SCT.6.29.301.- 457

Xalapa, Ver., a 29 de Abril del 2010

ING. WILIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SUBDIRECTOR DE TRANSPORTE
PRESENTE

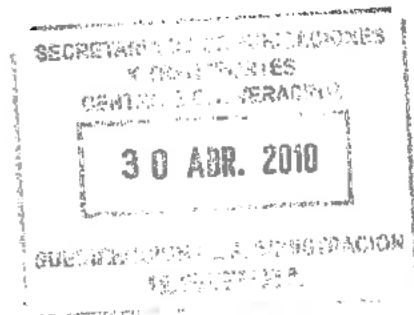
Para efecto de dar cumplimiento a las instrucciones emitidas por la Dirección General de Recursos Humanos mediante Oficio Circular No. 5.2.- 0010 de fecha 9 del presente y en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 6.3.9 inciso d) de los Lineamientos para la Evaluación del Desempeño de los Servidores Públicos de la Administración Pública Federal así como su anexo; me permito remitir a usted fotocopia de su calificación por factor y calificación total de la Evaluación del Desempeño Anual 2009.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN


LIC. RAFAEL RENÉ PADILLA MEDINA

Con copia a: Expediente Personal
Minutario.

LRHG'MB'CM'cea*



00000191

EXP



Vivir Mejor



00001043 K

2011, Año del Turismo en México

CENTRO S.C.T. VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

S.C.T. 6.29.301.417.0084

OFICIO CIRCULAR

C. **ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO** XALAPA, VER., 31 DE ENERO DE 2011
SUBDIRECTOR DE TRANSPORTE
DEL CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"

En relación al **Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores**, que la Secretaría de Hacienda y Crédito Público tiene contratado con la Aseguradora Metlife México, cuya cobertura ampara a los funcionarios Públicos de Mando Medio y Enlace y que comprende el periodo del **01 de Octubre de 2009 al 31 de Marzo de 2011**.

Sobre el particular, me permito remitir a Usted su Certificado Individual, con la vigencia del **01 de Enero al 31 de Marzo de 2011**, para su resguardo correspondiente, cabe hacer mención que las tarjetas de Identificación del citado Seguro, serán las mismas que se han utilizado en la presente vigencia.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION

LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
01 FEB. 2011
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
JEFATURA

00000192

C.c.p. Minutarlo Oficina.

LRHG*EAG*agt.

Carretera Xalapa-Veracruz Km. 0+700, Col. SAHOP, Xalapa, Ver.
C.P. 91190, TEL. (228) 1 86 90 13, 14 Y 15 www.sct.gob.mx

00001044

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



Exp. Pers.

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

S.C.T.6.29.417.154

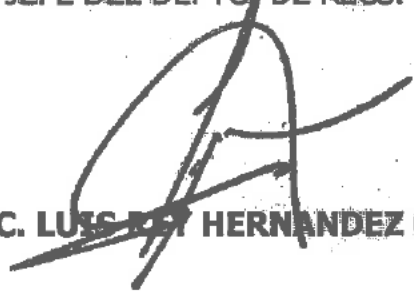
XALAPA, VER., A 01 DE MARZO DE 2013

LIC. JOSE GUADALUPE PINEDA MOCINO
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS AL PERSONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
MÉXICO, D.F.

En virtud de que el ~~C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO~~, ingreso a esta Unidad Administrativa con Fecha 22/01/13 desempeñando el Puesto de Director General, anexo me permito remitir los Formatos del "Consentimiento para ser Asegurado y autorización del descuento del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores", Solicitud de Incorporación al Seguro Individualizado y Designación de Beneficiarios de este ultimo Seguro debidamente requisitado por el Interesado, así como copia de la Constancia de Nombramiento y Comprobante de ultimo Pago, con la finalidad de que por su amable conducto se gestione ante la Aseguradora MetLife México los citados beneficios.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS


LIC. LUIS EST. HERNANDEZ GONZALEZ



C. c. p. Expediente Personal
Minutarios correspondientes

00000103

LRHG*HSG*agt.

00001045

SCT
SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



"2013, Año de la Lealtad Institucional y
Centenario del Ejército Mexicano"

Dirección General de Recursos Humanos
Dirección General Adjunta de Administración al Personal
Subdirección de Prestaciones al Personal
Oficio No. 5.2.1.0.1.- 000409
México, D. F., a 26 de marzo de 2013.

L.A.E. Julio Cesar Espejo Garcia
Subdirector de Administración
Centro SCT Veracruz
Presente

Me refiero al Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores, para los Servidores Públicos Superiores, Mandos Medios y de Enlace, bajo la cobertura de la Póliza GM1009.

Sobre el particular, me permito enviar a usted el Certificado Individual, del C .KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID, adscrito a esa a su cargo, a fin de que por su amable conducto sea entregado al interesado.

Sin más por el momento, quedo de usted.

Atentamente
El Subdirector

José Gpe. Pineda Mociño

L.A.E./bfco.



SUB. ADJ. ADMIN. AL PERSONAL
RECIBIDO
2013 MAR 29 8 AM 9 29
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT VERACRUZ

RECIBI

06000194

00001046

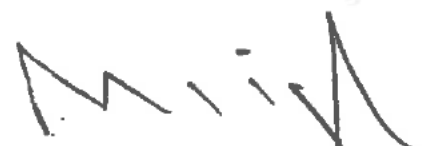
Xalapa, Ver., 21 de Febrero de 2014

LIC. JULIO CESAR ESPEJO GARCÍA
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
PRESENTE

Con relación a la prestación denominada Seguro de Gastos Médicos Mayores, el cual a la fecha tengo como beneficio la Suma Básica correspondiente a [REDACTED] S.M.G.M.V.D.F.; por este conducto agradeceré a usted su intervención con el objeto de que se realicen los trámites correspondientes ante la Dirección General de Recursos Humanos, con la finalidad de que se me considere esta prestación en el Nivel denominado "SIN LIMITE" del Seguro de referencia.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

R.F.C. [REDACTED]

PUESTO: CFKA001 DIRECTOR GENERAL

00000195

00001047

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE REC. HUMANOS
OFNA DE REGIST. Y CONT. DE PERSONAL

SCT-6.29.301-417.0253

XALAPA, VER., 21 DE FEBRERO DE 2014

LIC. JOSÉ GUADALUPE PINEDA MOCIÑO
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS AL PERSONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
MÉXICO, D.F.

Me refiero al Seguro de Gastos Médicos Mayores, en su Clausula Tercera Cobertura Básica, Potenciación y Ascendientes, Inciso "C" párrafo Tercero, en el cual se detallan los periodos de Incremento de Suma Asegurada y/o inclusión de ascendientes, y en este caso el último periodo para solicitar este beneficio será del 28 de Febrero al 31 de Marzo de 2014.

Por lo antes expuesto, me permito remitir a Usted el Escrito de Solicitud debidamente firmado por el C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO, el cual desea potenciar dicha prestación al Nivel "sin límite", por lo que agradeceré su amable intervención se efectúen los trámites respectivos ante la Aseguradora Metlife México.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN --

LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA

Con copia para: Expediente Personal Interesado
Minutarios correspondientes

00000195

MECM*HSG*agt.

Centro SCT Veracruz
Carretera Xalapa-Veracruz Km.0+700 Col. SAHOP. C.P.91190 Xalapa, Ver.
Tel. (228) 1869014 www.sct.gob.mx.

00001048



Otorga la presente

Constancia

**a: ING. WILLIAM DANIEL KNIGHT
BONIFACIO**

Por su participación en el Curso
“EXCEL INTERMEDIO”

San Luis Potosí, S.L.P. noviembre 09 de 2001

El Director General

Lic. Enrique Carrillo Ortiz

00000197

0015

00001049



SECRETARIA DE
COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. SAN LUIS POTOSI

Otorga la presente

Constancia

a: **ING. WILLIAM D. KNIGHT BONIFACIO**

Por su participación en el Curso

P/D/C/A
UNA HERRAMIENTA PARA MEJORA CONTINUA DE
PROCESOS

San Luis Potosí, S.L.P. enero 27 de 2002

00000198

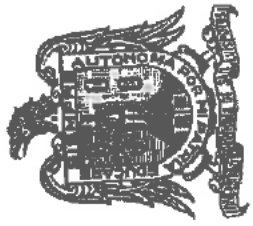
El Director General

El Subdirector de Administración

Lic. Enrique Carrillo Ortiz

Lic. José Gpe. Rodríguez Moreno

0016



La Facultad de Ingeniería de la
Universidad Autónoma de San Luis Potosí



a través de su

Departamento de Educación Continua

otorga la presente

CONSTANCIA

al Sr.

ING. GUILLERMO KNIGHTT BONIFACIO

por su asistencia y participación en el curso "Manejo, Transporte y Legislación de Materiales de Residuos Peligrosos" impartido por este Departamento a personal de la Secretaría de Comunicaciones y Transporte, durante los días 30 y 31 de Mayo del presente año, con una duración de 14 horas.

MODOS ET CUNCTARUM RERUM MENSURAS AUDEBO

Mayo 31 del 2002

San Luis Potosí, S.L.P.

Ing. José Arnoldo González Ortíz
Director de la
Facultad de Ingeniería

Ing. Francisco J. González Hernández
Encargado del Departamento de
Educación Continua

00000199 0012

00001050

00001051 K



DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Capacitación y Desarrollo

Oficio No. 116.202.- 1813 @Campus

México, D.F., a 17 de mayo del 2005.

Asunto: Confirmación de Inscripción en el Portal @Campus México.

C. KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID

Presente.

En atención a su solicitud de fecha 10 de marzo del 2005, comunico a usted que ha quedado confirmada su inscripción realizada en el Portal @Campus México al curso de **Visión Estratégica SPC Nivel 3** con la **Universidad Iberoamericana**, dando cumplimiento a lo establecido en el Subsistema de Capacitación y Certificación de la Ley de Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; de igual forma, se confirma la inscripción en **Nociones Generales de la Administración Pública Federal** que impartirá la Secretaría de la Función Pública (SFP), en el entendido que este último se ofrecerá conforme a la disponibilidad que tenga la propia SFP, misma que será informada en su oportunidad.

A partir del 1º de junio del presente año, usted podrá iniciar su curso correspondiente a **Visión Estratégica SPC Nivel 3** a través del portal @Campus México, debiendo atender las instrucciones que aparecen al ingresar en dicho portal. Le reitero que el curso es personal, intransferible y que tome en cuenta el tiempo en que estará vigente, por lo cual, se sugiere administre su tiempo.

En caso de cualquier duda o aclaración para el acceso y el desarrollo de este curso, favor de comunicarse con su tutor al teléfono **01-800-627-76-15**, correspondiente a la institución de su elección.

Agradezco su interés mostrado para fortalecer su profesionalización y superación personal a través de esta herramienta que la Secretaría de Comunicaciones y Transportes pone a su disposición, reciba un cordial saludo del Lic. Alejandro Herrera Macías, Director General de Recursos Humanos.

Atentamente
El Director

Gerardo Chaparro Amarillas

650

00000200

00001052 K



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Capacitación y Desarrollo

Oficio No. 5.2.203.- 1616 @Campus

México, D. F. a 4 Julio del 2006

"2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García".

Asunto: Confirmación para curso de @Campus México en RHNet.

KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
Presente.

Por este conducto, le informo que está confirmada su inscripción en el curso de **Servicio Profesional de Carrera Liderazgo Nivel 3** con la Institución Educativa **Santillana formación** y a partir del **12 de Julio del presente**, usted podrá iniciar su curso. Hacemos de su conocimiento que a partir de éste, el acceso será a través de la página www.rhnet.gob.mx (posteriormente le enviaremos instructivo), por lo que no se deberá utilizar el Portal @Campus México. Lo anterior por instrucciones de la Secretaría de la Función Pública.

Le recordamos que el ingreso a RHNet es con su nombre de usuario (RFC con homoclave) y contraseña del RUSP, por lo que cualquier duda, favor de consultar la página www.rusp.gob.mx para recuperación y generación de contraseña.

Asimismo, para aclaraciones respecto al desarrollo del curso, favor de comunicarse con su Institución Educativa **Santillana formación**, en el Distrito Federal a los teléfonos **5420-7530 EXT. 1907 Y 5420-7541** y en el interior de la República al correo lflores@santillana.co.mx.

Agradezco el interés mostrado para fortalecer su profesionalización y superación personal y reciba un cordial saludo.

Atentamente
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
El Director

Gerardo Chaparro Amarillas

00000201



Ibero On Line

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

a WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

Por haber acreditado satisfactoriamente el curso

VISION ESTRATEGICA NIVEL 3

Correspondiente al programa de capacitación del Servicio Profesional de Carrera impartido a través de @ Campus México.

México, D.F., 29 de julio de 2005

00000202

Mtro. David García Junco M.
Director

00001053 K



00001054 K

ET&CG

Enterprise Training & Consulting Group S.C.



Otorga el presente

CONSTANCIA

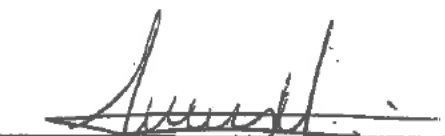
a: **WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO**

Por haber acreditado el curso:

Actualización Normativa del Sector
Comunicaciones y transportes"

Duración 15 horas
Del 31 de Agosto al 2 de Septiembre de 2005
Xalapa, Veracruz


Lic. Federico González Magaña
Instructor


M.A.P.J. Gerardo Jiménez Gallardo
Director Corporativo
Coordinador académico

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

a **WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO**

Por haber acreditado satisfactoriamente el curso

NEGOCIACION NIVEL 3

Correspondiente al programa de capacitación del Servicio Profesional de Carrera impartido a través de @ Campus México.

México, D.F., 21 de noviembre de 2005

00000204

00001055 *K*



Mtro. David García Junco M.
Director

00001056 k

ET&CG

Enterprise Training & Consulting Group S.C.



Otorga el presente

CONSTANCIA

a: **WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO**

Por haber acreditado el curso:


"Calidad y Productividad en el Sector Público"

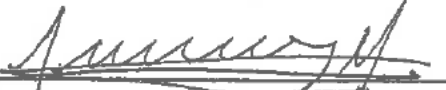
Duración 15 horas

Del 29 al 30 de Noviembre de 2005

Xalapa, Veracruz

00000205


Mtro. Antonio Moreno Chi Sing
Instructor


M.A.P.J. Gerardo Jiménez Galindo
Director Corporativo
Coordinador académico



Santillana Formación

Otorga el presente.

RECONOCIMIENTO

a: **William David Knight Bonifacio**

Por haber terminado exitosamente el curso
**Introducción General a la Administración
Pública Federal en México**, con duración de
27 horas y una calificación final de: **10**

México, D.F., 26 de Marzo 2006

Lic. Mariola García
Directora
Santillana Formación

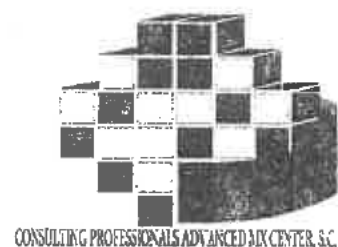
00000206

00001057

^

00001058

^



La Secretaría de Comunicaciones y Transportes, y
Consulting Professionals Advanced MX Center, S.C.

Otorgan la presente

Constancia

A: *Knight Bonifacio William David*

Por haber concluido los estudios correspondientes al curso:

**"Administración y Desarrollo del
Capital Humano"**

Duración 20 horas

Del 6 al 7 de septiembre de 2006
Xalapa, Veracruz

Ing. Agustín Basilio de la Vega
Director Gral. del Centro SCT
Veracruz

00000207

Lic. Verónica Limón Jiménez
Coordinador Académico



Santillana Formación®

Otorga el presente.

RECONOCIMIENTO

a: **William David Knight Bonifacio**

Por haber terminado exitosamente el curso
Servicio Profesional de Carrera Liderazgo
Nivel 3, con duración de 20 horas y una
calificación final de: **9**

México, D.F., 25 de Septiembre de 2006

Lic. Mariola García
Directora
Santillana Formación



00000208

00001059

X



La Dirección General de Recursos Humanos
otorga la presente

CONSTANCIA

a **WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO**

Por su participación en el curso
Transparencia y Acceso a la Información Pública
Duración, 14 horas

00000209

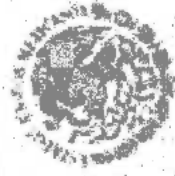
México, D. F., diciembre de 2007

00001060

Joaquín García Díaz
Titular de la Unidad de Enlace

Rudy O. Albertos Cámara
Director General de Recursos Humanos

K



SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Quero la presente

CONSTANCIA

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

a:

Por su participación en el curso:

Código de Conducta de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Impartido el 23 de ABRIL al 23 de ABRIL de 2008, con una duración de 1.5 horas

XALAPA a 23 de ABRIL del 2008

Directora de Capacitación y Desarrollo



Lic. Patricia Moiret Toledano y Cedillo

00000210

00001061 K



ETCG de México y la Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Otorgan la presente

Constancia

A

William David Knight Bonifacio

Por haber concluido los estudios correspondientes al curso:

“ACTUALIZACIÓN EN MATERIA DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL”

Impartido del 28 al 30 de octubre de 2008, con duración de 20 horas.

Ing. Agustín Basilio de la Vega
Director general del Centro SCT Veracruz

Lic. Ana Lilia Pérez Gómez
Representante legal

00001062 K

Reg. STPS: EME06060237-0013

Otorga la presente:

CONSTANCIA

A: **WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO**

Por su participación en el curso:

CÓDIGO DE CONDUCTA DE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Impartido el **11** de **NOVIEMBRE** del **2013**, con una duración de **2** horas.

XALAPA, VER. a 11 de NOVIEMBRE del 2013

00000212

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

00001063



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

00001064 K

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Capacitación y Desarrollo

Oficio No. 5.2.203.- 8049 @Campus

México, D. F. a 8 de Febrero del 2006

"2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García".

Asunto: Confirmación para el curso de Introducción a la Administración Pública Federal en México

KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
Presente.

En atención a su solicitud, comunico a usted que ha quedado confirmada su inscripción realizada en el Portal @Campus México en el curso de "Introducción a la Administración Pública Federal en México" con la Institución Educativa Santillana formación elegida por usted, mediante su firma electrónica insertada en el citado portal.

Posterior a lo anterior, usted podrá iniciar su curso el 13 de Febrero del presente a través del Portal @Campus México, por lo que tendrá que cumplir a cabo el siguiente procedimiento para tener acceso al curso por parte de la Institución Educativa:

Entrar al Portal @Campus México y de click en "Acceso directo a cursos solicitados", después tendrá que dar su certificado y contraseña el cual le lleva directo a la liga de los cursos que ha solicitado previamente o bien, que ya cursó.

*Nota: Las siguientes imágenes especifican el status del curso:
Autorizado: No Autorizado:

CLAVE	CURSO	FECHA DE SOLICITUD	STATUS
C4E3040126	Curso Negociación IFC nivel 3	29/06/2005	
C4E3040576	GE NEGOCIACION III	22/07/2005	
C1E6040261	GE VISIÓN ESTRATÉGICA III	04/03/2005	
B1E1050654	INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL EN MÉXICO	03/09/2005	
C1E3040438	Ytalia estrategias nivel 2	03/03/2005	

Posteriormente tendrá que dar click en el nombre del curso "Introducción a la Administración Pública Federal en México" que se encuentre en estatus de "Autorizado" (semáforo en verde), con esa acción quedará registrado en la Institución Educativa la cual le enviará a su correo electrónico las claves de acceso que le permitirá iniciar su curso.

En caso de cualquier duda o aclaración para el acceso y en el desarrollo de este curso, favor de comunicarse con su Institución Educativa Santillana formación, en el Distrito Federal al teléfono 54-20-75-30 Exts. 1916 y 1907 y en el Interior de la República al correo electrónico lflores@santillana.com.mx.

Agradezco el interés mostrado para fortalecer su profesionalización y superación personal y reciba un cordial saludo del Lic. Alejandro Herrera Macías, Director General de Recursos Humanos.

Atentamente
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
El Director

Gerardo Chaparro Amarillas

00000213



La Secretaría de Gobernación, a través de la Subsecretaría de Derechos Humanos,
otorga la presente

Constancia

Ing. William David Knight Bonifacio

Por su participación en la Videokonferencia

*“La Reforma Constitucional de Derechos Humanos 2011: Implicaciones para la
Secretaría de Comunicaciones y Transportes”.*

La cual se llevó a cabo el día 29 de agosto de 2014.

06060214

Dr. Ricardo Sepúlveda I.,
Director General de Políticas Públicas de Derechos Humanos
de la Subsecretaría de Cultura y Artes

00001065



Nombre:
 Unidad Administrativa:
 Área de adscripción:
 Dirección:
 Subdirección:
 Departamento:

Puesto Funcional:

Escolaridad actual:

Sí No

Escolaridad requerida para el puesto:

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO
 Detección de Necesidades de Capacitación por Capacidades

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
 CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"

SUBDIRECCIÓN DE TRANSPORTE

SELECCIÓN DE CAPACIDADES Y HABILIDADES EN MATERIA DE TRANSPORTE, PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DEL PUESTO DE SUBDIRECCIÓN DE TRANSPORTE.

Planificación	Definición de objetivos	Organización	Coordinación	Interacción	Documentación
Supervisión	Control	Reporte	Seguimiento	Resolución de problemas	Actualización
Procedimientos	Normas	Seguimiento	Seguimiento	Seguimiento	Seguimiento
Seguimiento	Seguimiento	Seguimiento	Seguimiento	Seguimiento	Seguimiento

Experiencia requerida para el puesto: Sí No

El propósito del presente cuestionario es conocer cuáles considera Ud. que son las capacidades necesarias para realizar su trabajo así como el nivel de dominio que tiene de ellas; las capacidades se encuentran divididas en:

1.- Visión del Servicio Público:

Valores requeridos de manera uniforme de todos los servidores públicos para la realización eficaz de sus actividades en favor del país y de la ciudadanía. Los valores definidos por la Secretaría de la Función Pública para esta área son: Transparencia, Integridad, Rendición de Cuentas y Bien Común y el Programa de Capacitación para cubrir las necesidades en estas capacidades, será diseñado por la Dirección General de Recursos Humanos.

2.- Gerenciales o directivas.

Conocimientos, habilidades y actitudes requeridos por todos los servidores públicos de enlace y mando en menor o mayor grado, de acuerdo a su cargo. La SFP ha definido niveles de dominio para estas capacidades, por favor señale cual considera Ud. que es su nivel de dominio actual en cada una de ellas.

Capacidades	Nivel de dominio necesario (Definido por la SFP)	Nivel de dominio actual			Curso sugerido (Máximo 3 por capacidad)
		Bajo (Menos de 50%)	Medio (Entre 50% y 75%)	Alto (Más de 75%)	
Visión Estratégica Implementa Estrategias			X		DISEÑO ORGANIZACIONAL PLANEACION ESTRATEGICA
Liderazgo. Orienta el cambio y el desarrollo de otros				X	CALIDAD TOTAL TOMA DE DECISIONES
Orientación a Resultados. Evalúa y es responsable del logro de las metas				X	ADMINISTRACION REC. HUMANOS
Trabajo en Equipo. Se integra y contribuye al logro de los objetivos				X	MANEJO DE CONFLICTOS
Negociación. Fundamenta el proceso de negociación					

00000000

00001066



3.-Capacidades Técnicas
Divididas en 2:

Capacidades Técnicas específicas:

Conocimientos, habilidades y actitudes requeridos directamente por un cargo o grupo de cargos con base en su especialidad o ámbito específico.

Capacidades Técnicas transversales:

Conocimientos, habilidades y actitudes de naturaleza técnica requeridos por todos los servidores públicos o de un grupo amplio de éstos (por ejemplo: habilidad computacional en idiomas, redacción, administración de proyectos, etc.).

A continuación escriba Ud. cuáles son las principales capacidades técnicas que se requieren para su puesto, asimismo, en el apartado indicado, señale el nivel de dominio de esta capacidad que se requiere para su puesto y el nivel de capacidad que considera Ud. tiene actualmente y por último indique que cursos de capacitación podrían emplearse para subsanar las brechas de conocimiento que existen en cada una.

Capacidad	Tipo de capacidad		Nivel de dominio necesario			Nivel de dominio actual		Curso sugerido
	Transversal	Específica	(Menos de 50%)	(Entre 50% y 75%)	(Más de 75%)	(Menos de 50%)	(Entre 50% y 75%)	
1. Office: (Word, Excel, Power Point)	X				X		X	ACTUALIZACION OFFICE
2. Internet y Correo Electrónico	X				X		X	ACTUALIZACION INTERNET Y CORREO ELECTRONICO
3. Elementos del SGC	X				X		X	MEDICION, ANALISIS Y MEJORA DE PROCESOS EN S.G.C.
4. Normatividad en Materia de Transporte		X			X		X	ACTUALIZACION NORMATIVA EN MATERIA DE TRANSPORTE
5. Análisis y Programación		X			X		X	ANALISIS ESTRATEGICO Y CAMBIO ORGANIZACIONAL
6. Planeación		X			X		X	PLANEACION ESTRATEGICA Y CONTROL DE GESTION

0000210

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT MONIFACIO
Nombre y firma del Servidor Público

00001067

ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA
Nombre y firma del Jefe Inmediato



Nombre:
Unidad Administrativa:
Nombre del Área donde trabaja:
Subdirección:
Departamento:

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO
Detección de Necesidades de Capacitación por Capacidades

Personal OP SPPC GA SPLD
Marcar con una "X" según correspondiente

Género: Hombre Mujer

Marcar con una "X" según correspondiente

Fecha de aplicación
8 0 6

Nombre del Puesto:

Funciones que realiza:

Señale con una cruz las principales capacidades técnicas que se requieren para que realice mejor su trabajo, indicando el porcentaje de dominio (lo que sabe o conoce) de esta capacidad del que considera Ud. que posee, así como del dominio actual que tiene

Ayuda: Al activar las celdas de color gris se podrá obtener información sobre el llenado de la cédula

				DD	MM	AA
<p>VISION ESTRATEGICA</p> <p>PLANIFICACION ESTRATEGICA</p> <p>CALIDAD TOTAL</p> <p>TOmada DE DECISIONES</p> <p>ADMINISTRACION REC. HUMANOS</p> <p>MANEJO DE CONFLICTOS</p> <p>MEJORIA, ANALISIS Y MEDIDA DE PROCESOS</p>	<p>VISION Estrategica</p> <p>Liderazgo</p> <p>Orientación a Resultados.</p> <p>Trabajo en Equipo</p> <p>Negociación</p> <p>Elementos del S.G.C.</p>	<p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	80%	X	X
				90%	X	X
				90%	X	X
				90%	X	X
				90%	X	X
				90%	X	X
				90%	X	X
				90%	X	X
				90%	X	X

Capacidades Técnicas
Divididas en 2:

Capacidades Técnicas específicas:
Conocimientos, habilidades y actitudes requeridos directamente por una especialidad (por ejemplo: Administración de Recursos Humanos, Aspectos Legales, Administración de Recursos Financieros, Ingeniería, Arquitectura, Pedagogía, etc.)

Capacidades Técnicas transversales:
Conocimientos, habilidades y actitudes requeridos por todos los servidores públicos o de un grupo amplio de éstos (por ejemplo: habilidad computacional, idiomas, redacción, administración de proyectos, etc.)

Símbolos: OP= Operativo
GA= Gabinete de Apoyo
SPPC=Servidor Público de o en Puesto de Carrera
SPLD= Servidor Público de Libre Designación

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
Nombre y firma del Servidor Público

ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA
Nombre y firma del Jefe Inmediato

00000817

00001068

AD	DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN, OBJETIVO Y META	UNIDAD DE MEDICIÓN DE LA FUNCIÓN, OBJETIVO Y META	FECHA DE INICIO DE LA FUNCIÓN, OBJETIVO Y META	RECURSOS DE PERSONAL, MATERIALES Y OTROS	ACTIVO	ACTIVO	ACTIVO	ACTIVO
INTRO T CRUZ	COADYUVAR EN LA AUTORIZACIÓN DE PERMISOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL, EN SUS DISTINTAS MODALIDADES	CANTIDAD- CALIDAD	30	PROGRAMA SECTORIAL	TRANSPORTE	2250	2249 - 2000	< 20
INTRO T CRUZ	COADYUVAR EN LOS TRÁMITES PARA LA EXPEDICIÓN, REFRENDO Y REEXPEDICIÓN DE LA LICENCIA FEDERAL DE CONDUCTORES DE VEHÍCULOS DESTINADOS A LOS SERVICIOS DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL	CANTIDAD- CALIDAD	30	PROGRAMA SECTORIAL	TRANSPORTE	11750	11749-11000	<110
INTRO T CRUZ	COORDINAR Y SUPERVISAR LA REALIZACIÓN DE INSPECCIONES A LOS PERMISIONARIOS DE LOS SERVICIOS DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL Y SUS SERVICIOS AUXILIARES.	CANTIDAD- CALIDAD	15	PROGRAMA SECTORIAL	TRANSPORTE	270	250-270	<25
INTRO T CRUZ	SUPERVISAR QUE SE REALICE LA VERIFICACIÓN DE TRAMOS DE INFRAESTRUCTURA FERROVIARIA	CANTIDAD- CALIDAD	5	PROGRAMA SECTORIAL	TRANSPORTE	12	10	<10
INTRO T CRUZ	COADYUVAR CON EL TRÁMITE DE LICENCIAS FEDERALES FERROVIARIAS DEL PERSONAL OPERATIVO DE FERROCARRILES:	CANTIDAD- CALIDAD	5	PROGRAMA SECTORIAL	TRANSPORTE	100	60	60
INTRO T CRUZ	COADYUVAR, COORDINAR Y SUPERVISAR LA EXPEDICIÓN DE CONSTANCIAS DE EXÁMENES DE APTITUD Y NO APTITUD PSICO - FÍSICA, PRACTICADOS A LOS OPERADORES Y TRIPULACIÓN DE VEHÍCULOS DE LOS MODOS DE TRANSPORTE	CANTIDAD- CALIDAD	15	PROGRAMA SECTORIAL	TRANSPORTE	12000	10000-12000	<1000

08000218

00001069

Cédula DNC

ID Empleado: 8441138 Nombre: WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
 Clave UR: 850 Situación presupuestal Tipo de personal:
 U. Administrativa: Centro S.C.T. Veracruz SPC
 Nombre del área: Subdirección de Transporte Fecha de aplicación: 08/02/08 Género:
 Masculino
 Puesto nominal: SUBDIRECTOR DE AREA Código: CFNC002 Edad:
 Período lectivo: Del: 01/01/08 Al: 31/12/08

Requisite el formato de acuerdo a las opciones que corresponda para cada indicador, en orden a las necesidades de capacitación para realizar mejor su trabajo, apoyándose en los resultados de la evaluación del desempeño para obtener los conocimientos, habilidades y actitudes requeridos.

Cursos de capacitación registrados						
ID	CAPACIDAD	TIPO DE CAPACIDAD	NOMBRE DEL CURSO	DOMINIO	MODALIDAD	PRIORIDAD
25	Específica	Económico Administrativas	ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	Intermedio	Presencial	Media
27	Específica	Económico Administrativas	AUDITORÍA PÚBLICA	Básico	Presencial	Media
34	Específica	Económico Administrativas	INTERPRETACIÓN DE LA NORMA ISO9001-2000	Básico	Presencial	Media
21	Específica	Económico Administrativas-Leyes	LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO	Básico	Presencial	Media
198	Gerencial	Directiva	TRABAJO EN EQUIPO NIVEL 3	Básico	En línea	Media
209	Transversal	Económico Administrativas	PLANEACIÓN DE PROYECTOS Y GESTIÓN DE RESULTADOS	Básico	En línea	Media
59	Transversal	Informática	INTERNET Y CORREO ELECTRÓNICO	Intermedio	En línea	Media
73	Visión del Servicio Público	Integridad-Leyes	LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA	Básico	En línea	Media

8 registro(s) encontrado(s)

Observaciones:
Sin observaciones

SERVIDOR PÚBLICO
 Nombre: *Mr. William D. Knight B.*
 Cargo: *Subdirector de Transporte*

 Firma

JEFE INMEDIATO
 Nombre: *Mrs. Aurora Branda de la U.*
 Cargo: *Directora General del Centro S.C.T. Veracruz*

 Firma

F-06-01-01, REV. 1

00000210

K

Cédula DNC

ID Empleado: 8441138 Nombre: WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
 Clave UR: 650 Situación presupuestal Tipo de persona
 U. Administrativa: Centro S.C.T. Veracruz SPC
 Nombre del área: Fecha de aplicación: 24/02/10 Género: Masculino
 Puesto nominal: SUBDIRECTOR DE AREA Código: CFNC002 Edad:
 Período lectivo: Del: 15/02/10 Al: 03/03/10

Requiere el formato de acuerdo a las opciones que corresponda para cada indicador, en orden a las necesidades de capacitación para realizar mejor su trabajo, apoyándose en los resultados de la evaluación del desempeño para obtener conocimientos, habilidades y actitudes requeridos.

Cursos de capacitación registrados

Clave	Descripción	Nivel	Modalidad	Medio
1270	Desarrollo Administrativo y Calidad Comunicaciones	FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS	Intermedio En línea	Medio
18	Desarrollo Administrativo y Calidad Directiva	TRABAJO EN EQUIPO	Intermedio En línea	Medio

2 registro(s) encontrado(s).

Observaciones:
Sin observaciones

SERVIDOR PÚBLICO

Nombre: ING. WILLIAM D. KNIGHT B.

Cargo: SUBDIRECTOR DE TRANSPORTE

Firma

JEFE INMEDIATO

Nombre: ING. JESÚS GARCÍA Y LA VESA


Cargo: DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. VERACRUZ

Firma

F-06-01-01, R

00000220

00001072

	PERFIL DE PUESTO PARA EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		No. DE CONTROL: DGRH-PP-006
	REVISIÓN: 0	FECHA DE REVISIÓN: Feb. / 2003	PAGINA: 1 de 1

PERFIL DE PUESTO

Identificación

Puesto: SUBDIRECTOR DE ÁREA
 Área de Adscripción del Puesto: SCT

Objetivo del Puesto

SUPERVISAR LA ELABORACIÓN, EL ANÁLISIS, EL SEGUIMIENTO Y LOS REPORTES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA.

Información General

Escolaridad Mínima para el Puesto: Bachillerato o Vocacional
 Edad: Indistinta
 Experiencia Requerida: No

DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES

Lineas de Mando

Puesto al que reporta: PUESTOS DE NIVEL DE MANDO CORRESPONDIENTE
 Puestos que le reportan: JEFES DE DEPARTAMENTO

Relaciones	EXTERNAS	SI	INTERNAS	SI
------------	----------	----	----------	----

Actividades

ATENDER LAS INSTRUCCIONES DEL DIRECTOR DE ÁREA. SUPERVISAR LOS ASUNTOS PROPIOS DE LA SUBDIRECCION.
 AUTORIZAR LOS REPORTES Y DOCUMENTOS RELATIVOS A LOS ASUNTOS PROPIOS DE SU COMPETENCIA.

Responsabilidades

Al personal ocupante del puesto se le autoriza a tomar las decisiones necesarias y suficientes para el debido cumplimiento en tiempo y forma de las responsabilidades y actividades que tiene encomendadas, así como las correspondientes al Sistema de Gestión de la Calidad.

00000221

Valido DIRECTOR DE INNOVACIÓN Y CALIDAD LUD ESCOBEDO ESCOBEDO	Autorizó DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE LA DGRH TOMÁS I. AZUARA PLIEGO
Nombre y firma	Nombre y firma

PARA USO EXCLUSIVO DEL SGC DE LA SCT

00001073



CENTRO SCT VERACRUZ
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
XALAPA, VER., 12 DE AGOSTO DE 2005.



PARA CP. ROLANDO ARMAS CANO
JEFE DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS

DE LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ
JEFE DEPTO. RECURSOS HUMANOS

Ajuntó al presente me permito remitir a Usted, copia del Oficio SCT-729.304.1316 de fecha 10 de los corrientes, y anexo, girado por el C. Ing. William D. Knight Bonifacio, Subdirector de Transporte, mediante al cual da a conocer su nuevo número de cuenta con Clave Bancaria Estandarizada de BBVA-Bancomer, con la atenta solicitud de que sea dado de alta en sistema para los efectos correspondientes.

ATENTAMENTE



00000222

00001074

SUBDIRECCIÓN DE TRANSPORTE
SCT-729-304-1316

Xalapa, Ver., Agosto 10 del 2005.



C. LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ
Jefa del Departamento de Recursos Humanos
Edificio.-

Por medio de del presente me permito comunicarle que la Clave Bancaria Estandarizada (CLABE) a 18 dígitos N° [REDACTED] S.A. , que tenia asignada en el año 2004, en la cual se realizaba el depósito por concepto de nómina, viáticos, recuperaciones de facturas, así como de otras prestaciones por parte de esta Secretaría, fue CANCELADA por parte del suscrito a partir del mes de febrero del año en curso.

Sobre el particular, mucho agradeceré considerar en lo sucesivo, el realizar cualquier depósito bancario en el N° de Cuenta [REDACTED] Clave Bancaria Estandarizada N° [REDACTED] confirmándole que los depósitos quincenales por concepto de nómina, actualmente se vienen realizando en la referida cuenta de manera normal.

Atentamente
El Subdirector de Transporte

Ing. William David Knight Bonifacio.



99000223

C.c.p.- C.P. Rolando Armas Cano.-Jefe del Departamento de Recursos Financie-
-rgs.-Edificio
WDKB*STE*movl.

NO. DE CUENTA :
NO. DE CLIENTE :
R.F.C. :



00001075



WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO



FECHA DE EMISION 31/03/2005

DETALLE DE MOVIMIENTOS REALIZADOS

FECHA	CONCEPTO	REFERENCIA	CARGOS	ABONOS	SALDO
	TOTAL IMPORTE		13,557.50	25,026.90	
	TOTAL MOVIMIENTOS		10	2	

00000224

*LOS INTERESES Y COMISIONES DE ESTE PERIODO APARECERAN REFLEJADOS EN LOS MOVIMIENTOS DE SU PROXIMO ESTADO DE CUENTA

SI DESEA RECIBIR PAGOS A TRAVES DE TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS INTERBANCARIAS, DEBERA HACER DEL CONOCIMIENTO DE LA PERSONA QUE LE ENVIARA EL O LOS PAGOS RESPECTIVOS, EL NUMERO DE CUENTA QUE A CONTINUACION SE INDICA: 012 840 00146498981 7 CLAVE BANCARIA ESTANDAR (CLABE), ASI COMO EL NOMBRE DE ESTE BANCO

DURANTE 2004, LOS DEPOSITOS, PRESTAMOS Y CREDITOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I Y II DEL ART. 46 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CREDITO, CONTRATADOS CON BANCOMER ESTAN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCION AL AHORRO BANCARIO HASTA POR UN MONTO TOTAL EQUIVALENTE A CINCO MILLONES DE UDIS POR CLIENTE, LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS DOCUMENTADAS EN TITULOS NOMINATIVOS QUEDARAN CUBIERTAS SIEMPRE Y CUANDO LOS TITULOS NO HAYAN SIDO NEGOCIADOS.

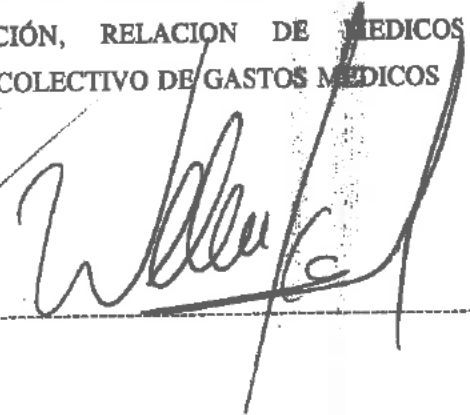
0000000000061601

00001076

CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

RELACION DE ENTREGA CARPETA QUE CONTIENE EL CERTIFICADO INDIVIDUAL,
CONDICIONES GENERALES, GUIA DE RECLAMACIÓN, RELACION DE MEDICOS
COORDINADORES Y HOSPITALES DE RED DEL SEGURO COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS
MAYORES.

C. WILLIAM DAVID KNIGHT CORRIPIO



XALAPA, VER., A 25 DE ABRIL DEL 2005.

00000455

ES Y TRANSPORTES
305 HUMANOS
PAG 25

Periodo.....: 01/01/2005 al 31/12/2005

C44	C46	C38	C77	QUIN	C76	CS	DVCS	ISR	DVISR	OT_PRES	C29	CD29	C01S
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	1,995.46	0.00	0.00	4,776.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	1,995.46	0.00	0.00	4,776.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	1,995.46	0.00	0.00	4,776.04	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	1,995.46	0.00	0.00	4,776.04	0.00	0.00	0.00	982.83	982.83
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,978.29	0.00	0.00	4,776.04	0.00	0.00	0.00	982.83	982.83
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,978.29	0.00	0.00	4,776.04	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,564.57	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	38.50	0.00	27.50	2,850.65	0.00	0.00	4,262.01	0.00	0.00	0.00	855.19	855.19
.00	0.00	77.00	0.00	55.00	5,701.30	0.00	0.00	24,393.70	0.00	0.00	0.00	0.00	1,710.38
.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0.00	924.00	0.00	660.00	68,415.60	0.00	0.00	0.00	118,460.48	0.00	4,894.27	0.00	0.00	20,524.56

00001077

05000000

00001079



CENTRO SCT VERACRUZ
SUBDIRECCION DE TRANSPORTE
SCT-729-6.29.0752

Xalapa, Ver., mayo 19 del 2006.

"2006 Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García

C. LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

Jefe del Departamento de Recursos Humanos
Edificio.-

Para su conocimiento y efectos procedentes, remito copia del Acuse de Recibido de mi Declaración de Situación Patrimonial 2006, en cumplimiento a lo dispuesto por la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos

Atentamente
El Subdirector de Transporte


Ing. William David Knight-Bonifacio

ANEXO

WDKB*mpfo.



00000228

GXP.

ENTREGA DE CARNETS DE MANDO MEDIO

CENTRO DE TRABAJO: SEDE

No. CONSECUTIVO	NOMBRE	FILIACION	FOLIO	FIRMA
01	WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO ✓	[REDACTED]	MM1432	[Signature]
02	[REDACTED]	[REDACTED]	MM1430	[Signature]
03	[REDACTED]	[REDACTED]	MM1434	[Signature]
04	[REDACTED]	[REDACTED]	MM1443	[Signature]
05	[REDACTED]	[REDACTED]	MM0284	[Signature]
06	[REDACTED]	[REDACTED]	MM1437	[Signature]

XALAPA, VER., 03 DE FEBRERO DEL 2009.

00000220



00001080 K



Salir Terminal Teclas Ayuda 00001081

Usuario: A3317595

Sucursal: 1188 PLAZA LAS ANIMAS JALAPA Plataforma: 30 Perfil: Titular
Menú Inlcdo>Consultas>Vista>Consulta de Saldos y Movimientos>Informacion de Cuenta

Miércoles, 30 de Enero de 2013, 02:08 p.m.
2 ■ 2

Consulta Cuenta

Tipo Consulta: Información de Cuenta No. Cuenta: [REDACTED]

Nombre Promotor: PROMOTOR FICTICIO CAPTACION

Información Cuenta

Nombre Cliente: WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
 Tipo de Persona: PERS. FIS. RESIDENTE SIN ACT. EMP.
 No. Cliente: [REDACTED]
 No. Cuenta: [REDACTED] Fecha Apertura: [REDACTED]
 Estatus: ACTIVA Producto: [REDACTED]
 Divisa: PESOS C.R. Origen: [REDACTED]
 o. Clabe: [REDACTED]
 Dirección: [REDACTED] Saldo Promedio Mensual: [REDACTED]
 Teléfono: [REDACTED] Cod.Retención Edo. Cuenta: [REDACTED]
 Nombre Promotor: FROMOTOR FICTICIO CAPTACION

[REDACTED]

Listo

6441138

00000230

00001082

Datos de Pago del Empleado

01	SCT		
6441138	WILLIAM DAVID	KNIGHT	BONIFACIO
Fec: 01/01/2006			
EMPLEADO	del propio empleado		
TESORO	versión		
369			
72			
	Plaza / Sucursal:		
3			
Cc:			

00000231



Profuturo GNP

Expertos en Inversiones
PROFUTURO G.N.P., S.A. DE C.V. AFORE
Blvd. M. Avila Camacho 14, Lomas de Chapultepec, 11000 México, D.F.

00001083
RESUMEN DE SALDOS
DE LA CUENTA INDIVIDUAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

WILLIAM KNIGHT BONIFACIO
[Redacted]
451-40-2
1210909379R05315082001

DATOS DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Número de Cuenta
Número de Seguridad Social (NSS) [Redacted]
R.F.C. [Redacted]
C.U.R.P. (1)
Período del: 01/01/1997 AL 15/08/2001

SALDO SUBCUENTA RETIRO, CESANTIA Y VEJEZ

SAR (Marzo 1992 - Junio 1997) (2) [Redacted]
RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ
(Nuevo Sistema a partir de Julio 1997)
Retiro [Redacted]
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez [Redacted]
Cuota Social Gobierno Federal 5.5% (3)
Aportaciones Voluntarias [Redacted]
TOTAL [Redacted]

SALDO SUBCUENTA VIVIENDA (INFONAVIT)

VIVIENDA
Vivienda (Marzo 1992 - Junio 1997) [Redacted]
Vivienda (a partir de Julio 1997) [Redacted]
TOTAL [Redacted]

ESTRUCTURA DE COMISIONES

COMISIONES
POR FLUJO (REAFORZAMIENTO EN BASE AL SALARIO BASE DE CALCULO) [Redacted]
POR SALDO (INPAI) [Redacted]
RETIRO DE APORTACIONES VOLUNTARIAS [Redacted]

ASESORIA Y CONSULTAS

D.F. y Area Metropolitana
527 862 98

Del Interior de la República
01 (800) 71 55 555

INFORMACION IMPORTANTE PARA USTED

- (1) Si su C.U.R.P. está en blanco, despegue la parte inferior de esta hoja y entréguela acompañada de una copia fotostática de su Acta de Nacimiento en cualquier sucursal Profuturo GNP. También puede enviarla por correo al apartado postal número 10837, C.P. 11000, México, D.F., o vía fax al 527 862 00 del D.F.; 01 800 907 71 00 del interior sin costo. Si utiliza fax envíe también este resumen de saldos.
- (2) Si usted trabajó entre marzo de 1992 y junio de 1997, y su saldo del SAR está en cero, despegue la parte inferior de esta hoja y firmela. Entréguela o envíela como se indica en el párrafo (1) acompañada de una copia fotostática de una Identificación Oficial y de un Comprobante del SAR de los bancos que se lo manejaron (desde 1992 hasta junio de 1997). Recuerde enviar este resumen de saldos si decide utilizar fax.

- (3) Nueva aportación del Estado a la Cuenta Individual. Calculado sobre un salario mínimo general del D.F. de julio de 1997, y actualizado trimestralmente de acuerdo al Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC).
- (4) Los recursos son administrados por el INFONAVIT. El saldo del INFONAVIT se reportará simultáneamente con el saldo del SAR.

Las comisiones que cobra Profuturo GNP a partir del 2/8/99: 1.67% sobre flujo del salario base de cálculo y 0.70% sobre saldo anual. Oficio CONSAR D00/1000/0139/1999. Antes de la fecha mencionada: 1.70% (flujo) y 0.50% (saldo). Oficio CONSAR D00/1000/0426/98. Las comisiones pueden variar.

00000232

Nombre WILLIAM KNIGHT BONIFACIO
Calle y No. [Redacted]
Colonia [Redacted]
Estado [Redacted]
Número de Cuenta [Redacted]
1210909379R05315082001

SOLICITO A USTEDS LA UNIFICACION DE MIS CUENTAS DEL SAR.
ANEXO COPIAS FOTOSTATICAS DE:
() COMPROBANTE DE LAS CUENTAS DEL SAR E IDENTIFICACION COYOACAFICIAL (IFE, PASAPORTE, CARTILLA).
SOLICITO TRAMITEN MI C.U.R.P.
ANEXO COPIA FOTOSTATICA DE:
() ACTA DE NACIMIENTO.

0064:

RDS3 0000165171

FIRMA

00001084



Profuturo GNP

Expertos en Inversiones

PROFUTURO G.N.P., S.A. DE C.V. AFORE
Bvd. M. Avila Camacho 14, Lomas de Chapultepec, 11000 México, D.F.

RESUMEN DE SALDOS DE LA CUENTA INDIVIDUAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

WILLIAM KNIGHT BONTEACIO

451-40-2



1210909379RD5315082001

Número de Cuenta
Número de Seguridad Social (NSS)
R.F.C.
C.U.R.P. (1)
Periodo del:

01/01/1997 AL 15/08/2001

SALDO SUBCUENTA RETIRO, CESANTIA Y VEJEZ

RETRO-CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ

(Nuevo Régimen a partir de Julio 1997)

Retiro

Cuota Social Gobierno Federal 5.5% (3)

Aportaciones Voluntarias:

TOTAL

SALDO SUBCUENTA VIVIENDA (INFONAVIT)

Vivienda (a partir de Julio 1997)

TOTAL

ESTRUCTURA DE COMISIONES

POR SALDO

ASESORIA Y CONSULTAS

D.F. y Area Metropolitana
527 862 98

Del Interior de la República
01 (800) 71 55 555

INFORMACION IMPORTANTE PARA USTED

- (1) Si su C.U.R.P. está en blanco, despegue la parte inferior de esta hoja y entréguela acompañada de una copia fotostática de su Acta de Nacimiento en cualquier sucursal Profuturo GNP. También puede enviarla por correo al apartado postal número 10837, C.P. 11000, México, D.F., o vía fax al 527 862 00 del D.F.; 01 800 907 71 00 del interior sin costo. Si utiliza fax envíe también este resumen de saldos.
- (2) Si usted trabajó entre marzo de 1992 y junio de 1997, y su saldo del SAR está en cero, despegue la parte inferior de esta hoja y firmela. Entréguela o envíela como se indica en el párrafo (1) acompañada de una copia fotostática de una identificación Oficial y de un Comprobante del SAR de los bancos que se lo manejaron (desde 1992 hasta junio de 1997). Recuerde enviar este resumen de saldos si decide utilizar fax.

- (3) Nueva aportación del Estado a la Cuenta Individual. Calculado sobre un salario mínimo general del D.F. de Julio de 1997, y actualizado trimestralmente de acuerdo al Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC).
- (4) Los recursos son administrados por el INFONAVIT. El saldo del INFONAVIT se reportará simultáneamente con el saldo del SAR.

Las comisiones que cobra Profuturo GNP a partir del 2/8/98: 1.67% sobre flujo del salario base de cálculo y 0.70% sobre saldo actual. Oficio CONSAR 000/1000/0139/1898. Antes de la fecha mencionada: 1.70% (flujo) y 0.60% (saldo). Oficio CONSAR 000/1000/0426/98. Las comisiones pueden variar.

00000233

Nombre WILLIAM KNIGHT BONTEACIO
Calle y No.
Colonia
Estado
Número de Cuenta

SOLICITO A USTEDES LA UNIFICACION DE MIS CUENTAS DEL SAR.
ANEXO COPIAS FOTOSTATICAS DE:
() COMPROBANTE DE LAS CUENTAS DEL SAR E IDENTIFICACION OFICIAL (IFE, PASAPORTE, CARTILLA).
SOLICITO TRAMITEN MI C.U.R.P.
ANEXO COPIA FOTOSTATICA DE:
() ACTA DE NACIMIENTO.

0065

FIRMA

RDS3 0000165171

1210909379RD5315082001



SECRETARÍA DE
CONTRATAción Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO | **SECODAM**

PARA U **EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA**

No. DE COMPROBACION

10104

(R.F.C.)



SECODAM MEXICO

A 13 DE

DICIEMBRE

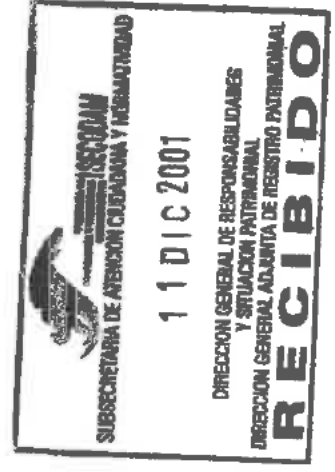
DEL 2001

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE

DECLARACION INICIAL
(VERSION DISCO FLEXIBLE)

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, LA CUAL CONSTA DE UN TOTAL DE 4 PÁGINAS, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO CUARTO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN, QUE PASARÁ A FORMAR PARTE DEL EXPEDIENTE A SU NOMBRE EN ESTE REGISTRO.



ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO, UNA VEZ QUE SE RECIBA EL FORMATO DE LA DECLARACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO JUNTO CON EL DISCO FLEXIBLE, CUANDO OSTENTE EL SELLO Y LA FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CENTRO DE RECEPCIÓN AUTORIZADO POR ESTA SECRETARÍA.

00000234

0070

00001085



MEMORANDO

00001086

Reg. Personal

San Luis Potosí, S.L.P. 17 de Diciembre del 2001.

Para: C.P. Felipe de Jesús Álvarez Arriaga.
Jefe del Departamento de Recursos Humanos. Edificio.

De Ing. William D. Knight Bonifacio
Subdirector de Transporte

Adjunto al presente me permito hacerle llegar una copia del acuse de recibo de la presentación de mi Declaración de Situación Patrimonial Inicial, ante la SECODAM.

Aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

W. Knight



CENTRO S. C. T
SUB - DIRECCION DE TRANSPORTE
SAN LUIS POTOSI, S. L. P.

WDKB'alr.

00000235

0071

00001087 K^s
MP



*Expediente del
Servicio Público*

CENTRO SCT VERACRUZ
SUBDIRECCION DE TRANSPORTE
SCT-729-304-0659
Xalapa, Ver., Abril 29 del 2005.

C. LIC. RAFAEL RENÉ PADILLA MEDINA
Subdirector de Administración.
Edificio.-

Para su conocimiento y efectos procedentes, remito fotocopia de mi Declaración de Impuestos 2004

Atentamente
El Subdirector de Transporte

[Signature]
Ing. William David Knight Benifacio

ANEXOS

WDKB*mpfo.



00000256

00001088

PERSONAS FISICAS (FORMA 13)

RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED] Ejercicio: 2019 Anexo: 1

Apellido Paterno: [REDACTED]

Apellido Materno: BONIFACIO

Nombre(s): WILLIAM DAVID

TRATANDOSE DE DECLARACION COMPLEMENTARIA

Fecha de presentación de la declaración: [REDACTED] Día Mes Año

Número de Operación o Folio anterior: [REDACTED]

Cantidad a pagar: [REDACTED]

Tipo de la declaración complementaria: [REDACTED]

PAGO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. IMPUESTO SOBRE LA RENTA	B. USO DE INFRAESTRUCTURA CARRETERA DE CUOTA	
C. PARTE ACTUALIZADA DE IMPUESTOS	D. OTROS ESTÍMULOS	
E. RECARGOS	F. TOTAL DE APLICACIONES	0
G. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	H. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	
I. TOTAL DE CONTRIBUCIONES A PAGAR	J. CANTIDAD A CARGO	0
K. CRÉDITO AL SALARIO	L. IMPORTE DE LA PRIMERA PARCIALIDAD	
M. COMPENSACIONES	N. IMPORTE SIN LA PRIMERA PARCIALIDAD	
O. CRÉDITO EPS DE SECTOR PRIMARIO Y MINERO	P. CANTIDAD A FAVOR	
Q. DESEL AUTOMOTRIZ PARA TRANSPORTE PÚBLICO	R. CANTIDAD A PAGAR	0

PAGO DEL IMPUESTO AL ACTIVO

A. IMPUESTO AL ACTIVO	B. USO DE INFRAESTRUCTURA CARRETERA DE CUOTA	
C. PARTE ACTUALIZADA DE IMPUESTOS	D. OTROS ESTÍMULOS	
E. RECARGOS	F. TOTAL DE APLICACIONES	
G. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	H. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	
I. TOTAL DE CONTRIBUCIONES A PAGAR	J. CANTIDAD A CARGO	
K. CRÉDITO AL SALARIO	L. IMPORTE DE LA PRIMERA PARCIALIDAD	
M. COMPENSACIONES	N. IMPORTE SIN LA PRIMERA PARCIALIDAD	
O. CRÉDITO EPS DE SECTOR PRIMARIO Y MINERO	P. CANTIDAD A FAVOR	
Q. DESEL AUTOMOTRIZ PARA TRANSPORTE PÚBLICO	R. CANTIDAD A PAGAR	

KIBWA0023451 KIBWA0023451 KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID

00000237

00001089

INTERES Y SALARIOS, ARRENDAMIENTO, ENAJENACION Y ADQUISICION DE BIENES, INTERESES, PREMIOS, DIVIDENDOS, OTROS INGRESOS Y BERV, PRO INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (INCLUYE ASIMILADOS A SALARIOS)

A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS		INGRESOS ACUMULABLES		
B. INGRESOS EXENTOS		2019 D. INGRESOS NO ACUMULABLES		
ARRENDAMIENTO Y EN GENERAL POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES				
C. TOTAL DE INGRESOS COBRADOS		1. DEDUCCION OPCIONAL		
D. INGRESOS EXENTOS		J. INGRESOS ACUMULABLES		
E. DEDUCCIONES AUTORIZADAS (GASTOS EXCEPTO PREDIAL)		K. DEDUCCIONES QUE EXCEDEN A LOS INGRESOS (PERDIDA)		
F. PREDIAL		L. PFI POR DISTRIBUIR		
ENAJENACION DE BIENES				
G. TOTAL DE INGRESOS POR ENAJENACION DE BIENES		8. GANANCIA ACUMULABLE		
H. INGRESOS EXENTOS		I. GANANCIA NO ACUMULABLE POR ENAJENACION DE BIENES		
I. DEDUCCIONES AUTORIZADAS (GASTOS)		9. PERDIDA		
J. PERDIDA EN ENAJENACION DE BIENES DE EJER ANTERIORES APLICADA EN EL EJER				
ADQUISICION DE BIENES				
K. TOTAL DE INGRESOS POR ADQUISICION DE BIENES		I. INGRESOS ACUMULABLES		
L. INGRESOS EXENTOS		J. DIFERENCIA (PERDIDA)		
M. DEDUCCIONES AUTORIZADAS (GASTOS)				
INTERESES				
		I. PROVENIENTES DEL SISTEMA FINANCIERO		
		II. NO PROVENIENTES DEL SISTEMA FINANCIERO		
N. INTERES NOMINAL				
O. INTERES REAL				
P. PERDIDA				
EN CASO DE PERDIDAS, DEBERA ANOTAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCION BANCARIA, DONDE RADICEN LAS MISMAS				

KIRV44023MGT KIRV44023HTSNL06 KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID

00000238

RESOLUCION DE DEDUCCIONES PERSONALES		
I TIPO DE DEDUCCION	II RFC DE QUIEN EXPIDE EL COMPROBANTE	III IMPORTE
D	BBAR03031L19	84646
4. SUMA DE DEDUCCIONES ANOTADAS EN ESTA HOJA		
5. SUMA DE DEDUCCIONES ANOTADOS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO I		
6. EN SU CASO, CANTIDAD RECUPERADA EN LOS GASTOS EFECTUADOS		
7. TOTAL DE DEDUCCIONES PERSONALES		

00001090

00001091

ANEXO 1 RETENCIONES, PAGOS EFECTUADOS POR TERCEROS Y DEDUCCIONES PERSONALES
DESOLÓSE DE RETENCIONES Y PAGOS EFECTUADOS POR TERCEROS

I TIPO DE INGRESO	II RFC DEL RETENEDOR O DE QUIEN REALIZA EL PAGO POR CUENTA DEL CONTRIBUYENTE	III MONTO DE LOS INGRESOS PAGADOS	IV PROPORCIÓN DEL SUERDIO ACREDITABLE PAGADO POR TERCEROS PARTE ENTERA	V IVA RETENIDO O PAGADO POR TERCEROS	VI IVA RETENIDO O PAGADO POR TERCEROS
	SC1850101819		0	8600	
A. SUMA DE MONTOS EN ESTA HOJA					
B. SUMA DE MONTOS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1					
C. TOTAL DE IMPUESTOS RETENIDOS AL CONTRIBUYENTE Y/O PAGADOS POR TERCEROS					

INFORMACIÓN DE COPROPIETARIOS, SOCIEDAD CONYUGAL O SUCESIÓN

II) REGISTRO FEDERAL CLAVE DE CONTRIBUYENTES	III) % DE PARTICIPACIÓN	IV) INGRESOS QUE LE CORRESPONDEN	V) ACTOS O ACTIVIDADES QUE LE CORRESPONDEN	VI) TIPO QUE LE CORRESPONDE	VII) IVA QUE LE CORRESPONDE

DATOS DEL REPRESENTANTE COMÚN

II) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	III) INGRESOS TOTALES DE LA COPROPIEDAD, SOCIEDAD CONYUGAL O SUCESIÓN	IV) VALOR TOTAL DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES DE LA COPROPIEDAD, SOCIEDAD CONYUGAL O SUCESIÓN	V) TOTAL DE IVA	VI) TOTAL DE IVA

KBW440829161 KBW440829161 KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID

00000240

DETERMINACION DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA			
A. INGRESOS O UTILIDADES ACUMULABLES		L. ESTIMULOS FISCALES APLICADOS DURANTE EL EJERCICIO	
B. PERDIDAS		M. PAGOS PROFESIONALES EFECTUADOS	
C. TOTAL DE INGRESOS ACUMULABLES		N. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE O PAGADO POR TERCEROS	
D. DEDUCCIONES PERSONALES		O. IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN EL EXTRANJERO	
E. BASE GRAVABLE		P. OTRAS CANTIDADES A CARGO DEL CONTRIBUYENTE	
F. ISR CONFORME A TARIFA ANUAL		Q. OTRAS CANTIDADES A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE	
G. SUBSIDIO ACREDITABLE		R. ISR A CARGO	
H. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES		S. ISR PAGADO EN EXCESO	
I. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES		T. ISR PAGADO EN EXCESO APLICADO CONTRA EL IFIAC	
J. REDUCCIONES DE ISR		U. SALDO A FAVOR	
K. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO			

DATOS ADICIONALES
 Y. En el caso de haber obtenido saldo a favor del impuesto sobre la renta, marque con "X" el o los por:
 Devolución Compensación
 Nombre del banco: **HSBC** Número de cuenta "CLABE": **021100040153698518**

DATOS INFORMATIVOS OBLIGATORIOS

M. PRESTAMOS RECIBIDOS	698873	F. INGRESOS EVENTOS POR ENAJENACION DE CASA HABITACION DEL CONTRIBUYENTE	0
N. PREMIOS OBTENIDOS	0	G. INGRESOS EVENTOS POR HERENCIAS O LEGADOS	0
O. DONATIVOS OBTENIDOS	0	H. INTERESES PERCIBIDOS	0
P. VIATICOS COBRADOS (EXISTOS)	0	I. INTERESES REALES POR RETROS PARCIALES	0

DOMICILIO FISCAL

No. Vía Int. Exterior: [Redacted] No. Vía Int. Interno: [Redacted]
 Entre las calles de: [Redacted] Y de: [Redacted]
 Colonia: [Redacted] Municipio o Delegación en el DF: [Redacted]
 Estado: [Redacted] Entidad Federativa: [Redacted] Teléfono: [Redacted] Código Postal: [Redacted]

KIDW14002945 KIDW1400201TSN4L06 RIBERT EDONIPACIO WILLIAM DAVID



Expediente del Servicio Público

00001093 ^K_{MF}

CENTRO SCT VERACRUZ
SUBDIRECCION DE TRANSPORTE
SCT-729-304-0659
Xalapa, Ver., Abril 29 del 2005.

C. LIC. RAFAEL RENÉ PADILLA MEDINA
Subdirector de Administración.
Edificio.-

Para su conocimiento y efectos procedentes, remito fotocopia de mi Declaración de Impuestos 2004

Atentamente
El Subdirector de Transporte

[Signature]
Ing. William David Knight Bonifacio

ANEXOS

WDKB*mpfo.



00000242

00001094

PERSONAS FÍSICAS (FORMA 13)

RFC: **KIDW44022H451** CURP: **KIDW44022H451** Estado: **[REDACTED]**

Apellido Paterno: **[REDACTED]**

Apellido Materno: **BONFADID**

Nombre(s): **WILLIAM DAVID**

Tip de la declaración: **DECLARACIÓN DE RENTA**

Fecha de declaración: **[REDACTED]**

PAGO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. IMPUESTO SOBRE LA RENTA	1. USO DE INFRAESTRUCTURA CARRETERA DE CUOTA	
B. PARTE ACTUALIZADA DE IMPUESTOS	2. OTROS ESTÍMULOS	
C. RECARGOS	3. TOTAL DE APLICACIONES	
D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	4. MONTO PAGADO CON APTERIORIDAD	
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES A PAGAR	5. CANTIDAD A CARGAR	
F. CRÉDITO AL SALARIO	6. IMPORTE DE LA PRIMA PARCIALIDAD	
G. COMPENSACIONES	7. IMPORTE SIN LA PRIMA PARCIALIDAD	
H. CRÉDITO EPS DESEL. SECTOR PRIMARIO Y PÚBLICO	8. CANTIDAD A FAVOR	
I. DESEL. AUTOMOTRIZ PARA TRANSPORTE PÚBLICO	9. CANTIDAD A PAGAR	

PAGO DEL IMPUESTO AL ACTIVO

M. IMPUESTO AL ACTIVO	1. USO DE INFRAESTRUCTURA CARRETERA DE CUOTA	
N. PARTE ACTUALIZADA DE IMPUESTOS	2. OTROS ESTÍMULOS	
O. RECARGOS	3. TOTAL DE APLICACIONES	
P. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	4. MONTO PAGADO CON APTERIORIDAD	
Q. TOTAL DE CONTRIBUCIONES A PAGAR	5. CANTIDAD A CARGAR	
R. CRÉDITO AL SALARIO	6. IMPORTE DE LA PRIMA PARCIALIDAD	
S. COMPENSACIONES	7. IMPORTE SIN LA PRIMA PARCIALIDAD	
T. CRÉDITO EPS DESEL. SECTOR PRIMARIO Y PÚBLICO	8. CANTIDAD A FAVOR	
U. DESEL. AUTOMOTRIZ PARA TRANSPORTE PÚBLICO	9. CANTIDAD A PAGAR	

KIDW44022H451 KIDW44022H451SH451 KIDW44022H451SH451 WILLIAM DAVID

00000243

00001095

ANEXO 2 SALARIOS, ARRENDAMIENTO, ENAJENACION Y ADQ. DE BIENES, INTERESES, PREMIOS DIVIDENDOS, OTROS INGRESOS Y SERV. PROF. INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (INCLUYE ASIMILADOS A SALARIO)		
A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS	INGRESOS ACUMULABLES	
B. INGRESOS EXENTOS	INGRESOS NO ACUMULABLES	
ARRENDAMIENTO Y EN GENERAL POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES		
C. TOTAL DE INGRESOS CORRADOS	I. DEDUCCION OPCIONAL	
D. INGRESOS EXENTOS	J. INGRESOS ACUMULABLES	
G. DEDUCCIONES AUTORIZADAS (GASTOS EXCEPTO PREDIAL)	K. DEDUCCIONES QUE EXCEDEN A LOS INGRESOS (PERDIDA)	
H. PREDIAL	L. RPTU POR DISTRIBUIR	
ENAJENACION DE BIENES		
I. TOTAL DE INGRESOS POR ENAJENACION DE BIENES	M. GANANCIAS ACUMULABLES	
J. INGRESOS EXENTOS	N. GANANCIAS NO ACUMULABLES POR ENAJENACION DE BIENES	
K. DEDUCCIONES AUTORIZADAS (GASTOS)	O. PERDIDA	
L. PERDIDA EN ENAJENACION DE BIENES DE EJER ANTERIORES APLICADA EN EL EJER		
ADQUISICION DE BIENES		
M. TOTAL DE INGRESOS POR ADQUISICION DE BIENES	P. INGRESOS ACUMULABLES	
N. INGRESOS EXENTOS	Q. DIFERENCIA (PERDIDA)	
O. DEDUCCIONES AUTORIZADAS (GASTOS)		
INTERESES		
P. INTERES NOMINAL	PROVENIENTES DEL SISTEMA FINANCIERO	
Q. INTERES REAL	NO PROVENIENTES DEL SISTEMA FINANCIERO	
R. PERDIDA		
K. EN CASO DE PERDIDAS, DEBERA ANOTAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCION BANCARIA, DONDE RADICLEN LAS MISMAS		

NIRW40020M51	NIRW40023HFSNNL05	KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
--------------	-------------------	--------------------------------

00000244

00001097

ANEXO 1: RETENCIONES, PAGOS EFECTUADOS POR TERCEROS Y DEDUCCIONES PERSONALES
DESGLOSE DE RETENCIONES Y PAGOS EFECTUADOS POR TERCEROS

I. TIPO DE INGRESO	II. RFC DEL RETENEDOR O DE QUIEN REALIZA EL PAGO POR CUENTA DEL CONTRIBUYENTE	III. MONTO DE LOS INGRESOS PAGADOS	IV. PROPORCIÓN DEL SUeldo ACREDITABLE PARTIR ENTERA	V. ISR RETENIDO O PAGADO POR TERCEROS	VI. IVA RETENIDO O PAGADO POR TERCEROS
	SC185010189	605989	0		
A. SUMA DE MONTOS EN ESTA HOJA		605989			
B. SUMA DE MONTOS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1					
C. TOTAL DE PUESTOS RETENIDOS AL CONTRIBUYENTE Y/O PAGADOS POR TERCEROS					

INFORMACION DE COPROPIETARIOS, SOCIEDAD CONYUGAL O SUCESION

II. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES PARTICIPACION	III. % DE PARTICIPACION	IV. INGRESOS QUE LE CORRESPONDEN	V. ACTOS O ACTIVIDADES QUE LE CORRESPONDEN	VI. ISR QUE LE CORRESPONDE	VII. IVA QUE LE CORRESPONDE

DATOS DEL REPRESENTANTE COMEN

III. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	IV. INGRESOS TOTALES DE LA COPROPIEDAD, SOCIEDAD CONYUGAL O SUCESION	V. VALOR TOTAL DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES DE LA COPROPIEDAD, SOCIEDAD CONYUGAL O SUCESION	VI. TOTAL DE ISR	VII. TOTAL DE IVA

KRW40829M5 | KBW40829HYSNLD5 | KNIGHT BONFACIO WILLIAM DAVID

00000246

00001098

DETERMINACION DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. INGRESOS O UTILIDADES ACUMULABLES	[REDACTED]	B. ESTIMULOS FISCALES APLICADOS DURANTE EL EJERCICIO	[REDACTED]
C. PERDIDAS	[REDACTED]	D. PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS	[REDACTED]
E. TOTAL DE INGRESOS ACUMULABLES	[REDACTED]	F. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE O PAGADO POR TERCEROS	[REDACTED]
G. REDUCCIONES PERSONALES	[REDACTED]	H. IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN EL EXTRANJERO	[REDACTED]
I. BASE GRAVABLE	[REDACTED]	J. OTRAS CANTIDADES A CARGO DEL CONTRIBUYENTE	[REDACTED]
K. EN CONFORME A TARIFA ANUAL	[REDACTED]	L. OTRAS CANTIDADES A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE	[REDACTED]
M. SUBSIDIO ACREDITABLE	[REDACTED]	N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES	[REDACTED]
O. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	[REDACTED]	P. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	[REDACTED]
Q. REDUCCIONES DE ISR	[REDACTED]	R. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO	[REDACTED]

DATOS ADICIONALES

Devolución Compensación

Nombre del banco: HSBC Número de cuenta: CLASE 121181040153896518

DATOS INFORMATIVOS OBLIGATORIOS

A. PRESTAMOS RECIBIDOS	[REDACTED]	B. INGRESOS EXENTOS POR ENAJENACION DE CASA HABITACION DEL CONTRIBUYENTE	0
C. PREMIOS OBTENIDOS	[REDACTED]	D. INGRESOS EXENTOS POR HERENCIAS O LEGADOS	0
E. DONATIVOS OBTENIDOS	[REDACTED]	F. INTERESES PERCIDOS	0
G. VIATICOS COBRADOS (DIENTOS)	[REDACTED]	H. INTERESES REALES POR RETIROS PARCIALES	0

DOMICILIO FISCAL

Residencia: [REDACTED] Domicilio Exterior: [REDACTED] Domicilio Intermedio: [REDACTED]

Ciudad: [REDACTED] Calle: [REDACTED] No. de casa: [REDACTED]

País: [REDACTED] Teléfono: [REDACTED]

K18W44023M51 K18W44023HT5N1L06 KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID

00000247



MEXICO, D.F. A 25 DE MAYO DE 2004

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL
2004

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO KIBW440829M51.DCN DE TAMAÑO 39821 BYTES, CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 0d d7 89 31 88 dd b3 e6 84 f8 95 5b 10 36 32 9d 27 b5 6e e6, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE.

Caracteres de autenticidad del Acuse: a4 4f 89 59 6b 31 35 e0 38 41 dd 3e 70 2a fd b5 5b a9 3b 10

VERSION INTERNET

000000248

00001093 K

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

NO. DE COMPROBACION (R.F.C.)

200405251518481089341

NO. CERTIFICADO: 47672



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ

00001100 K

SCT850101819
KM 0 700 CARRTERA XALAPA VERACRUZ
COL. LAS ANIMAS C.P. 91090
XALAPA., VERACRUZ

CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y RETENCIONES PARA EFECTOS DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA POR SALARIOS DEL EJERCICIO FISCAL 2004

UNIDAD 650
ESTADO 30


NOMBRE DEL EMPLEADO: ENIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
R.F.C. [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
PERIODO LABORADO: 01/01/2004 AL 31/12/2004
PROPORCION DEL SUBSIDIO: 0.83
AREA GEOGRAFICA SALARIO MINIMO: C \$42.11

	GRAVADO	EXENTO	OTROS
Total de percepciones pagadas	\$ 557,390.78	\$ 924.00	
Ingresos gratificación anual	\$ 46,510.76	\$ 1,263.30 (1)	
Ingresos prima vacacional	\$ 2,087.39	\$ 631.65 (2)	
Otros ingresos exentos		\$ 0.00	
Subsidio acreditable			\$ 24,463.74
Subsidio no acreditable			\$ 12,602.53
Proporción del subsidio acreditable			\$ 0.66
Total del impuesto retenido			\$ 158,615.74
Suma de cantidades que por concepto de crédito al salario le correspondió al trabajador			\$ 0.00
Crédito al salario pagado en efectivo			\$ 0.00

"Se declara, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en la presente constancia fueron manifestados en la respectiva declaración informativa del ejercicio 2004, presentada ante el SAT con fecha 16/03/2005 y a la que correspondió el número de folio 1597635, así mismo no se realizó el cálculo anual en los términos que establece la Ley del ISR."

XALAPA., VERACRUZ a 29 de marzo de 2005

El Subdirector de Administración del Centro S.C.T. Veracruz


PADILLA MEDINA RAFAEL RENE
R.F.C. PAMR461219F40 CURP PAMR461219HMCDDF07

- (1) 30 DIAS DE S.M.G. ZONA ECONOMICA
(2) 15 DIAS DE S.M.G. ZONA ECONOMICA

00000249

4 11008



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
 NO. DE COMPROBACION (R.F.C.)
 200505241250351057577
 NO. CERTIFICADO: 47672

MEXICO, D.F. A 24 DE MAYO DE 2005

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION
 PATRIMONIAL 2005

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

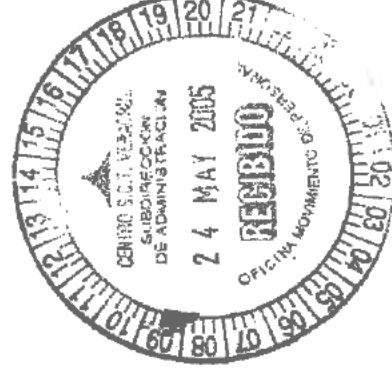
LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 2005A_KIBW440829M51.dcn DE TAMAÑO 4870 BYTES, CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 18 13 cd e7 40 b7 20 3d e7 22 b9 42 2e ba 0a 91 54 e6 02 61, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE.

Caracteres de autenticidad del Acuse: 70 a4 18 86 84 9c 6e 7f 08 4d 71 4c bc 76 0a b6 96 db ab 94

VERSION INTERNET

00000250



00001101

K

0000101

CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS Y CRÉDITO AL SALARIO (INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)

Anexo 1 - Identificación del Trabajador	
Mes inicial	01
Mes final	12
Ejercicio	2005
Registro federal de contribuyentes	[REDACTED]
Clave única de registro de población	[REDACTED]
Apellido Paterno	KNIGHT
Apellido Materno	BONIFACIO
Nombre(s)	WILLIAM DAVID
Área geográfica del salario mínimo	Área C
Indique si el patrón realizó cálculo anual	NO
Tarifa utilizada: del ejercicio que declara	SI
Tarifa utilizada: 1991 actualizada	NO
Indique si el trabajador es sindicalizado	NO
Si es asimilado a salarios, señale la clave correspondiente	Sin Selección
Clave de la Entidad Federativa donde prestó sus servicios	30 - Veracruz
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 1 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 2 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 3 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 4 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 5 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 6 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 7 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 8 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 9 del otro patrón	
En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, señale el RFC num 10 del otro patrón	

Anexo 1 - Pagos del Patrón Efectuados a sus Trabajadores	
Sueldos, salarios, rayas y jornales	[REDACTED]
Sueldos, salarios, rayas y jornales	0
Gratificación anual	[REDACTED]

SD170300

Gratificación anual		
Víaticos y gastos de viaje		0
Víaticos y gastos de viaje		0
Tiempo extraordinario		0
Tiempo extraordinario		0
Prima vacacional		0
Prima vacacional		0
Prima dominical		0
Prima dominical		0
Participación de los trabajadores en las utilidades (PTU)		0
Participación de los trabajadores en las utilidades (PTU)		0
Reembolso de gastos médicos, dentales y hospitalarios		0
Reembolso de gastos médicos, dentales y hospitalarios		0
Fondo de ahorro		0
Fondo de ahorro		0
Caja de ahorro		0
Caja de ahorro		0
Vales para despensa		0
Vales para despensa		0
Ayuda para gastos de funeral		0
Ayuda para gastos de funeral		0
Contribuciones a cargo del trabajador pagadas por el patrón		0
Contribuciones a cargo del trabajador pagadas por el patrón		0
Premios por puntualidad		0
Premios por puntualidad		0
Prima de seguro de vida		0
Prima de seguro de vida		0
Seguro de gastos médicos mayores		0
Seguro de gastos médicos mayores		0
Vales para restaurante		0
Vales para restaurante		0
Vales para gasolina		0
Vales para gasolina		0
Vales para ropa		0
Vales para ropa		0
Ayuda para renta		0
Ayuda para renta		0
Ayuda para artículos escolares		0
		0

00000252

0001100

Ayuda para artículos escolares	0	
Dotación o ayuda para anteojos	0	
Dotación o ayuda para anteojos	0	
Ayuda para transporte	0	
Ayuda para transporte	0	
Cuotas sindicales pagadas por el patrón	0	
Cuotas sindicales pagadas por el patrón	0	
Subsidios por incapacidad	0	
Subsidios por incapacidad	0	
Becas para trabajadores y/o sus hijos	0	
Becas para trabajadores y/o sus hijos	0	
Pagos efectuados por otros empleadores (sólo si el patrón que declara realizó cálculo anual)		
Pagos efectuados por otros empleadores (sólo si el patrón que declara realizó cálculo anual)		
Otros ingresos por salarios		No
Otros ingresos por salarios		No
Suma del ingreso GRAVADO por sueldos y salarios		No
Suma del ingreso EXENTO por sueldos y salarios		No
Impuesto retenido durante el ejercicio que declara		No
Impuesto retenido por otro(s) patrón(es) durante el ejercicio que declara		
Saldo a favor determinado en el ejercicio que declara, que el patrón compensará durante el siguiente ejercicio o solicitará su devolución	0	
Saldo a favor del ejercicio anterior no compensado durante el ejercicio que declara	0	
Suma de las cantidades que por concepto de crédito al salario le correspondió al trabajador	0	
Crédito al salario entregado en efectivo al trabajador durante el ejercicio que declara	0	
Monto total de ingresos obtenidos por concepto de prestaciones de previsión social		No
Suma de ingresos exentos por concepto de prestaciones de previsión social		No
Suma de ingresos por sueldos y salarios		No
Monto del impuesto local a los ingresos por sueldos y salarios y en general por la prestación de un servicio personal subordinado retenido		
Monto del subsidio para el empleo entregado en efectivo al trabajador durante el ejercicio que declara		
Monto del subsidio para la nivelación del empleo entregado en efectivo al trabajador durante el ejercicio que declara		

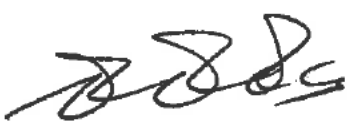
Anexo 1 - Impuesto Sobre la Renta (Resumen)	
Total de ingresos por sueldos, salarios y conceptos asimilados	625298
Impuesto local a los ingresos por sueldos, salarios y en general por la prestación de un servicio personal subordinado	
Ingresos exentos	7799
Ingresos no acumulables	0
	617499

00000253

2010-11

Ingresos acumulables	
ISR conforme a la tarifa anual	
Subsidio acreditable	169032
Subsidio no acreditable	25384
Monto del subsidio acreditable fracción III (sólo para 2001)	13066
Monto del subsidio acreditable fracción IV (sólo para 2001)	
Impuesto sobre ingresos acumulables	0
Impuesto sobre Ingresos no acumulables	0
Impuesto sobre la renta causado en el ejercicio que declara	0
Impuesto retenido al contribuyente	138985
Subsidio para el empleo entregado al trabajador	
Subsidio para la nivelación del ingreso entregado al trabajador	

DATOS DEL RETENEDOR	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	SCT850101819
CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN	
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	BAVA650923BS3
CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN	BAVA650923HVZSGG02
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)	BASILIO DE LA VEGA AGUSTIN

FIRMA DEL RETENEDOR O SU REPRESENTANTE LEGAL 	SELLO DEL RETENEDOR (En caso de tenerlo)	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
--	---	--------------------------------

"Se declara, bajo protesta de decir verdad, que los datos suministrados en la presente declaración fueron manifestados en la respectiva declaración juramentada (múltiple) del ejercicio 2001, presentada ante el SAT con fecha 12 de marzo de 2002 y a la que se acompañó el número de folios 2121027 del tomo 25 () y No. 03 se realizó el cálculo anual de los impuestos que corresponden de Ley del ISR."

NOTA: FACTOR DE PROPORCION DEL SUBSIDIO 0.8300

00000254



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA
NO. DE COMPROBACION: 20060518192211456921
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 47672

MEXICO, D.F. A 18 DE MAYO DE 2006

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2006

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 407038.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 03 b3 7d e4 cc c3 4f 65 94 58 03 98 d9 4f 07 59 57 c8 b1 e8, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE: f5 20 08 cc c3 80 11 01 db ac 1b b8 fc 3e 03 fd 3a 0a fe 9f

00001106

00001106 /

3011000



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 30 DE MAYO DE 2007

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2007

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 2018371.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD c1 19 15 69 2d f6 4c 78 8f 1d 9f db 89 26 c4 55 2d d2 9e 7c, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE.
CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:90 13 c8 f4 5c 79 25 6d f4 3b 83 c6 08 7a 67 4e 12 f7 33 5a

00000256



00001107



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 22 DE MAYO DE 2008

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.



DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2008

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200805221452133696009
R.F.C.: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 1068869

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 2621927.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 3a 6f f0 25 16 ac 4a 87 59 19 29 26 4e d3 9d 7d fa 3b 27 a3, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE (SI UTILIZO FIEL O FEA DEL SAT, HACER CASO OMISO DE ESTA INDICACION).

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:62 0f 65 e7 e4 69 33 bc d8 53 56 b7 1c 0c 29 8c ad 37 50 f3

00000257

00001108 K

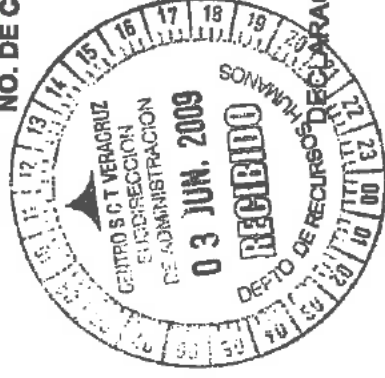


SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 02 DE JUNIO DE 2009

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200906022056474778116
R.F.C.: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 000000000000001235506



CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 137616.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 9f 14 29 85 9f 91 ba 09 63 33 0f aa e7 78 4c c4 ec 5f 1d 5e, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE (SI UTILIZO FIEL O FEA DEL SAT, HACER CASO OMISO DE ESTA INDICACION).

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:01 29 8a 38 57 09 fc a3 90 4c 72 da 17 bc 71 01 8e 32 4d 17

00000258

00001109



SECRETARIA DE LA FUNCION PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 12 DE MAYO DE 2010

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2010

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION:
201005121002321000000105830050
R.F.C.: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 00001000000101588844

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 350402.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 75 54 21 5a eb 26 14 05 85 c8 cc 5c 45 eb cc 06 7a 2d 50 da, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:1a 54 5e d5 95 47 28 52 9c b2 2f 1c b8 98 b2 1e 0b 11 91 86



00000259

NUM. 4270574

00001110 K



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MÉXICO, D.F. A 30 DE MAYO DE 2013

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2013

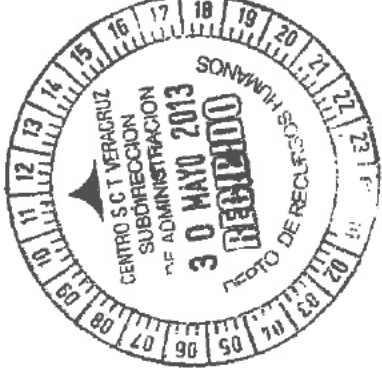
PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA
NO. DE COMPROBACIÓN:
201305301132121000000108928417
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 00001000000101861384

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACIÓN HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 1545627.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 77 5f d4 e1 d7 0e c1 65 81 55 b0 a8 bd 4c 6a a4 1d 7d b3 64, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRÓNICA, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:37 75 d8 27 2b b9 7b eb 14 d5 b0 82 64 21 b8 07 ec 7d 91 3e

NUM. 7063821



00001111

00000260



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 20 DE MARZO DE 2013

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION INICIAL

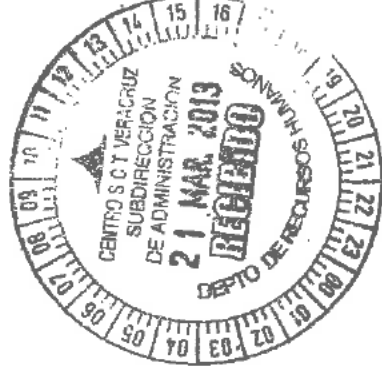
PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION:
201303202221281000000108415433
R.F.C.: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 00001000000101861384

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 1354107.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 1b c8 63 ac f1 69 7b 3e af 0a 76 47 98 fb 7e e3 17 aa 21 cf, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:a9 83 bf 51 5a 63 13 fc 74 ab 0c ee 0d a3 6a fe c8 a4 9d 5f

00000261



NUM. 6551921

00001112

10000



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MÉXICO, D.F. A 28 DE MAYO DE 2014

C. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2014

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA
NO. DE COMPROBACIÓN:
201405282036001000000109721621
R.F.C.: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 000010000000101861384

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACIÓN HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 1719736.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 93 cb d3 54 32 f5 ae 1d 25 ec 15 84 e4 53 3c 1d 5f b7 1f 3f, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRÓNICA, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE: 67 c6 2f 8b 5f 29 52 0e 5a 76 2c 6c cb 2e 1b ba 14 04 91 0e

29202090



NUM. 78566637

00001113

HS



TRANSACCION SOLICITUD DE REVISION	
FOLIO	5057985
CURP	[REDACTED]
NOMBRE	WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO
FECHA	10/04/2008
SELLO DIGITAL	1ADx6Aj5PYjYSj2Q3Mrv+fGPrzcSSbC8kZNCV+LT4wJM9ej/Au z15ba8JwFXMogJSzZ8UG9ERGgYlyG218n0+L8fvTRkiTCirLj avoFS4Uw3GP5/MhDZ/LEIbzAruzOvnRheye7Y56nC3a0ygY8y QDiM86AJOpw4D+URvnE=



00000263

00001115



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y
SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2008



FECHA DE EMISIÓN 10 3 2008
día mes año
 FECHA DE RECEPCIÓN _____
día mes año

WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
 KM 0+700 CARRET XALAPA-VERACRUZ #01-, FUENTES DE LAS ANIMAS VZ
DIRECCIÓN

Tu historia **SI** vale

El ISSSTE desea brindarle mejores servicios. Para ello, requerimos corroborar su información personal y así garantizarle acceso más rápido a todos los beneficios a los que tiene derecho.

INSTRUCCIONES:

Llene este formato con letra de molde.

avise cuidadosamente que sus datos estén correctos, tanto de su(s) empleo(s) actual(es), como de aquellos empleos que haya desempeñado anteriormente. Si alguno de los datos debe corregirse, marque la celda correspondiente. Para corregir algún dato o agregar algún empleo no descrito, utilice los espacios asignados en el reverso de este documento.

Si tiene dudas de cómo llenar el formato, puede llamar sin costo desde cualquier parte de la República al teléfono: **01 800 737 2009.**

1 FECHA DE NACIMIENTO Y SUELDO BÁSICO			
Su fecha de nacimiento:	29	8	1944
	<small>día</small>	<small>mes</small>	<small>año</small>
Su(s) sueldo(s) básico(s) de cotización al 31 de diciembre de 2006:	\$8,239.14		<small>PESOS</small>
			REQUIERE CORREGIR <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

HISTORIA LABORAL					
2 EMPLEOS QUE OCUPA ACTUALMENTE QUE COTICEN EN EL ISSSTE					
CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO			REQUIERE CORREGIR
		AÑO	MES	DÍA	
6091320	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	2003	5	1	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

3 EMPLEOS ANTERIORES EN LOS QUE HAYA COTIZADO AL ISSSTE								
CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	FECHA ALTA			FECHA BAJA			REQUIERE CORREGIR
		AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	
6091320	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	1980	9	16	1985	11	15	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>

00000004

00001116

4 SOLICITUD DE REVISIÓN

Solicito que se revise los datos que a continuación señalo:
 Nombre Fecha de nacimiento CURP Historia Laboral Sueldo Básico (al 31 de diciembre de 2006)

El(los) dato(s) correcto(s) es(son) el(los) siguiente(s):
 NOMBRES: _____ APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____
 Su fecha de nacimiento: _____ CURP: _____
 Su(s) sueldo(s) básico(s) de cotización al 31 de diciembre de 2006: _____ PESOS

5 CORRECCIONES A HISTORIA LABORAL

Añote la información que necesite corregir o agregar de los empleos en los que haya cotizado o esté cotizando en el ISSSTE.

5 CORRECCIÓN DE LOS EMPLEOS QUE OCUPA ACTUALMENTE QUE COTICEN EN EL ISSSTE

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD	FECHA DE INGRESO		
			AÑO*	MES**	DÍA**

6 AMPLIACIÓN O CORRECCION DE LOS EMPLEOS ANTERIORES EN LOS QUE HAYA COTIZADO AL ISSSTE

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD	FECHA ALTA			FECHA BAJA		
			AÑO*	MES**	DÍA**	AÑO*	MES**	DÍA**
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	VERACRUZ	POZA RICA	1980	09	16	1985	11	15
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	D.F.	MEXICO	1985	11	16	1986	09	30
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	D.F.	MEXICO	1990	01	16	1995	01	30
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	S.L.P.	S.L.P.	2001	10	16	2002	06	15
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	D.F.	MEXICO	2002	06	16	2003	04	30

7 MIS DATOS PARA QUE EL ISSSTE ME CONTACTE SON:

DOMICILIO PARTICULAR:
 [Redacted]
 DELEGACION/MUNICIPIO: [Redacted] CIUDAD: [Redacted] ENTIDAD FEDERATIVA: [Redacted]

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE DESEA QUE SE LE LOCALICE:
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES Centro S.C.T. "Veracruz"
 CARRETERA XALAPA-VERACRUZ KM. 0+700 SANOP
 CALLE 9190 XALAPA NO. EXTERIOR NO. INTERIOR COLONIA
 C.A. 228 8125266 XALAPA XALAPA VERACRUZ
 (LADA) TELEFONO DELEGACION/MUNICIPIO CIUDAD ENTIDAD FEDERATIVA
 wkuight@scit.gob.mx

Enviando este documento antes del 15 de abril de 2008, Usted podrá solicitar la revisión de sus datos sin necesidad de presentar ninguna documentación.
 Si Usted envía esta Solicitud a partir del 16 de abril de 2008, deberá presentarla junto con la siguiente documentación:

• Original y copia simple del acta de nacimiento (para revisión de nombre y/o fecha de nacimiento)
 • Hojas Únicas de servicio (para revisión de Historia Laboral)
 • Comprobante de pago 2006 (para revisión de Sueldo Básico de Cotización)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este documento son ciertos.
 WILLIAM DAVID KNIGHT BONDIFACIO
 NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

FIRMA DEL TRABAJADOR: *M. Knight*
 00000265

00001117



DOCUMENTO DE ELECCIÓN

Formato para ejercer el derecho de optar por el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE o por el Bono de Pensión.



FECHA DE EMISIÓN 09 10 2008

FECHA DE RECEPCIÓN 23 10 2008

Estimado WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO los Artículos 5° y 7° Transitorios de la nueva Ley del ISSSTE, le otorgan el derecho de elegir entre el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley y el Bono de Pensión. El presente formato le permite realizar su trámite de manera muy sencilla.

CÁLCULO DEL BONO DE PENSIÓN

WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

El monto de su Bono de Pensión es de: PESOS UNIDADES DE INVERSIÓN

- Este monto se calcula tomando en cuenta tres elementos: 1. Su fecha de nacimiento: 29/08/1944 2. Su sueldo básico al 31 de diciembre de 2006: 3. Su tiempo de cotización al 31 de diciembre de 2007 en la(s) siguiente(s) dependencia(s) o entidad(es):

Table with columns: CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, TIEMPO COTIZADO (AÑOS, MESES, DÍAS). Includes a stamp: SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. VERACRUZ 23 OCT. 2008.

Estimado Trabajador, utilice esta sección para optar por el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE o por el Bono de Pensión. Una vez llenado, deberá entregarlo en el área de Recursos Humanos de su centro de trabajo, presentando la siguiente documentación:

- Original y copia simple de este Documento debidamente llenado
Original y copia simple de su identificación oficial (credencial del IFE, pasaporte, credencial expedida por su Dependencia o Entidad o documento migratorio)

Recuerde que tiene hasta el 30 de junio de 2008 para elegir entre estas dos opciones. Si no lo hace, se entenderá que optó por el Régimen del Artículo 10° Transitorio.

Si los datos de este documento (datos personales, sueldo básico o tiempo de cotización) no son correctos o están incompletos, Usted puede llenar una Solicitud de Revisión. Esta debe ser entregada lo antes posible y no después del 30 de junio de 2008, en el área de Recursos Humanos de su lugar de trabajo.

ELECCIÓN

Por medio del presente documento, yo, William David Knight Bonifacio elijo UNA de las siguientes opciones marcando la celda correspondiente:

- A. Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE
B. Bono de Pensión en una cuenta individual

Handwritten signature

Handwritten signature



HOBBRE, FIRMA Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE RECIBE... FIRMA DEL TRABAJADOR... HU: S.L.A. DIGITAL



00000266



TRANSACCIÓN DOCUMENTO DE ELECCIÓN	
FOLIO	606899
CURP	[REDACTED]
NOMBRE	[REDACTED]
FECHA	23/10/2008
ELECCIÓN	DECIMO TRANSITORIO
CADENA ORIGINAL	KIBW440829HTSNNL06 23/10/2008 12:20:36 p.m. DECI MO TRANSITORIO 6091320
SELLO DIGITAL	Fv48aPaAcoeTw/eUYFsw/mirgfGNQeNJ+brfNwTSJU9zX56YV usms11LM8XIRdEQsFOAH70cOWJTbC3hvJcbmluy7Qto/kaBVx 4djX7WMQByFxGdmsHzCiGelBD0UnrVItvGriajqB18oWGXRTAk 8v9hVtqxsTk70Wk0o1A=

00000287

00001119



DOCUMENTO DE ELECCIÓN

Formato para ejercer el derecho de optar por el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE o por el Bono de Pensión.

[Redacted CURP]

FECHA DE EMISIÓN 09 10 2008
DÍA MES AÑO

FECHA DE RECEPCIÓN 23 10 2008
DÍA MES AÑO

Estimado **WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO** los Artículos 5° y 7° Transitorios de la nueva Ley del ISSSTE, le otorgan el derecho de elegir entre el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley y el Bono de Pensión. El presente formato le permite realizar su trámite de manera muy sencilla.

CÁLCULO DEL BONO DE PENSIÓN

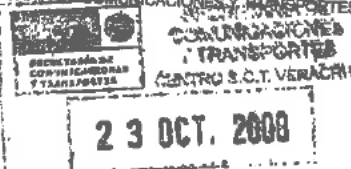
WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

El monto de su Bono de Pensión es de: [Redacted] PESOS UNIDADES DE PENSIÓN

Este monto se calcula tomando en cuenta tres elementos:

1. Su fecha de nacimiento: **29/08/1944**
2. Su sueldo básico al 31 de diciembre de 2006: [Redacted] PESOS UNIDADES DE PENSIÓN
3. Su tiempo de cotización al 31 de diciembre de 2007 en la(s) siguiente(s) dependencia(s) o entidad(es):

CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	TIEMPO COTIZADO		
		AÑOS	MESES	DÍAS
6091320	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	11	9	1
6091039	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	0	8	3
6091367	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	5	1	12
TIEMPO DE COTIZACIÓN		17	6	16



Recuerde que los periodos simultáneos de cotización se suman una vez y los periodos de licencia sin goce de sueldo no se contabilizan para el cálculo.

Estimado Trabajador, utilice esta sección para optar por el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE o por el Bono de Pensión. Una vez llenado, deberá entregarlo en el área de Recursos Humanos de su centro de trabajo, presentando la siguiente documentación:

- Original y copia simple de este Documento debidamente llenado
- Original y copia simple de su identificación oficial (credencial del IFE, pasaporte, credencial expedida por su Dependencia o Entidad o documento migratorio)

Recuerde que tiene hasta el 30 de junio de 2008 para elegir entre estas dos opciones. Si no lo hace, se entenderá que optó por el Régimen del Artículo 10° Transitorio.

Si los datos de este documento (datos personales, sueldo básico o tiempo de cotización) no son correctos o están incompletos, Usted puede llenar una Solicitud de Revisión. Ésta debe ser entregada lo antes posible y no después del 30 de junio de 2008, en el área de Recursos Humanos de su lugar de trabajo.

ELECCIÓN

Por medio del presente documento, yo, **William David Knight Bonifacio** elijo UNA de las siguientes opciones marcando la celda correspondiente:

- A. Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE**
Reconozco como válido y correcto el tiempo de cotización al ISSSTE informado en este Documento de Elección y manifiesto mi elección por el régimen establecido en el artículo décimo transitorio del Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de marzo de 2007, mediante el cual se expide la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- B. Bono de Pensión en una cuenta individual**
Reconozco como válido y correcto el tiempo de cotización al ISSSTE informado en este Documento de Elección y manifiesto mi elección por la acreditación del Bono de Pensión en mi cuenta individual.

[Signature]

[Signature]



NOMBRE, FIRMA Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE RECIBE: [Redacted] FIRMA DEL TRABAJADOR: [Redacted] HUELLA DIGITAL



00000268

00001120

NOMBRE
KNIGHT
BONIFACIO
WILLIAM BERTED
 NOMBRE
 [REDACTED]

EDAD [REDACTED]
 SEXO [REDACTED]

FOLIO [REDACTED] REGISTRO 1999 01

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]

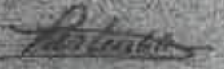
ESTADO 09 DISTRITO [REDACTED]
 MUNICIPIO 003 LOCALIDAD 0001 AREA 0720

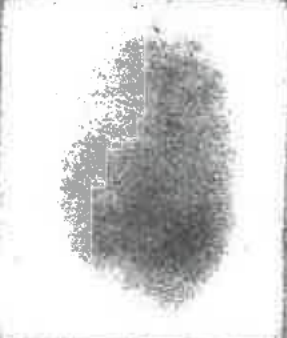



ESTE DOCUMENTO ES OTORGADO POR EL INE. NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS, RASGOS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE SU VEHICULO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE SE LE ENTREGA.

FUNDOS CENTRALES VOTANTES
 SECRETARIA EJECUTIVA DEL INSTITUTO ELECTORAL NACIONAL







FECHA DE EMISION [REDACTED]

00000282

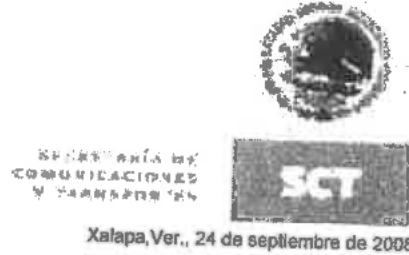
00001121 K

CENTRO S.C.T. VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SCT-6.29. 417.- 1631

"2008, AÑO DE LA EDUCACIÓN FÍSICA Y EL DEPORTE"

ASUNTO: Informe de solicitud de revisión y entrega del "Documento de Elección"



C. KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
Presente:

Por este medio me permito informar a usted, que su Solicitud de Revisión por Antigüedad presentada ante el ISSSTE, ya fue resuelta favorablemente por dicha Institución de Seguridad Social, en virtud de lo cual se le reconocen al 31 de diciembre del 2007 un total de 18 años acumulados al servicio de la federación.

En virtud de lo anterior y como paso siguiente del proceso señalado en la Ley de la materia, me permito enviarle el Documento de Elección de Régimen de Pensión, con la atenta solicitud de que si a bien lo tiene, ejerza su Derecho de Elección de Régimen Pensionario y devuelva el citado documento debidamente firmado en 4 tantos, acompañado de dos fotocopias de su credencial de elector, posteriormente se le enviara un ejemplar del mismo debidamente sellado, asimismo se anexa un folleto alusivo a la Nueva Ley del ISSSTE.

No omito participarle que su decisión es totalmente voluntaria y bien puede Usted no aceptar ninguna de las dos opciones y solo devolver dicho documento en blanco para los efectos correspondientes, conforme a la citada Ley del ISSSTE.

ATENTAMENTE
JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
25 SET. 2008
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Exp. Expediente Personal - Interesado
Mutuario - Correspondiente

00000270

RECIBI
OCT 9/08

00001122

CENTRO SCT, VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SCT-6.29. 417.- 1631

"2008, AÑO DE LA EDUCACIÓN FÍSICA Y EL DEPORTE"

ASUNTO: Informe de solicitud de revisión y
entrega del "Documento de Elección"



Xalapa, Ver., 24 de septiembre de 2008

C. KNIGHT BONIFACIO WILLIAM DAVID
Presente:

Por este medio me permito informar a usted, que su Solicitud de Revisión por Antigüedad presentada ante el ISSSTE, ya fue resuelta favorablemente por dicha Institución de Seguridad Social, en virtud de lo cual se le reconocen al 31 de diciembre del 2007 un total de 18 años acumulados al servicio de la federación.

En virtud de lo anterior y como paso siguiente del proceso señalado en la Ley de la materia, me permito enviarle el Documento de Elección de Régimen de Pensión, con la atenta solicitud de que si a bien lo tiene, ejerza su Derecho de Elección de Régimen Pensionario y devuelva el citado documento debidamente firmado en 4 tantos, acompañado de dos fotocopias de su credencial de elector, posteriormente se le enviara un ejemplar del mismo debidamente sellado, asimismo se anexa un folleto alusivo a la Nueva Ley del ISSSTE.

No omito participarle que su decisión es totalmente voluntaria y bien puede Usted no aceptar ninguna de las dos opciones y solo devolver dicho documento en blanco para los efectos correspondientes, conforme a la citada Ley del ISSSTE.

ATENTAMENTE
JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ



CCP. Expediente Personal.- Interesado
Minutario.- Correspondiente

00000271

00001123



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
DELEGACIÓN ESTATAL EN VERACRUZ

ACEPTACIÓN DE DATOS DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA
DÉCIMO TRANSITORIO

DATOS GENERALES

NO. ISSSTE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
 RFC: [REDACTED] EDAD ACTUAL: [REDACTED]
 CURP: [REDACTED] SEXO: [REDACTED]
 APELLIDO PATERNO: KNIGHT ESTATUS: [REDACTED]
 APELLIDO MATERNO: BONIFACIO
 NOMBRE(S): WILLIAM DAVID
 DOMICILIO: [REDACTED]
 TELÉFONO: [REDACTED] CORREO:
 FECHA DE BAJA: [REDACTED] T. DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR

HISTORIA LABORAL

Dependencia	Concepto		Ramo	Pagaduría	Periodo	Sueldo Básico Cotizado	Licencia Liquidable
	Inicial	Final					
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES (SCT)	A	MS	8	INTBO	01/01/1981 - 31/12/1981	\$ 4.30	\$ 0.00
	MS	MS	8	INTBO	01/01/1982 - 31/10/1982	\$ 6.40	\$ 0.00
	MS	MS	8	INTBO	14/09/1983 - 31/12/1983	\$ 15.69	\$ 0.00
	MS	MS	8	INTBO	01/01/1984 - 10/08/1984	\$ 20.40	\$ 0.00
	MS	MS	9	INTBO	04/09/1985 - 10/11/1985	\$ 37.50	\$ 0.00
	MS	MS	9	INTBO	16/11/1985 - 31/12/1985	\$ 37.50	\$ 0.00
	A	MS	9	INTBO	18/01/1986 - 18/11/1986	\$ 302.40	\$ 0.00
	MS	B	9	INTBO	18/11/1986 - 30/11/1986	\$ 357.00	\$ 0.00
	A	B	9	8800	01/12/1986 - 31/01/1988	\$ 2,159.14	\$ 0.00
	R	MS	9	INTBO	18/08/2002 - 31/12/2002	\$ 1,284.50	\$ 0.00
	MS	B	9	INTBO	01/01/2003 - 30/04/2003	\$ 1,309.50	\$ 0.00
	A	MS	9	65000	01/05/2003 - 31/12/2006	\$ 6,212.13	\$ 0.00
	MS	MS	9	65000	01/01/2007 - 31/08/2007	\$ 6,318.13	\$ 0.00
	MS	MS	9	65000	01/04/2007 - 31/12/2008	\$ 6,318.13	\$ 0.00
	MS	B	9	65000	01/01/2008 - 31/05/2010	\$ 6,238.13	\$ 0.00
	H		8	65000	22/01/2013 -	\$ 16,812.58	\$ 0.00

00000277

00001124



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

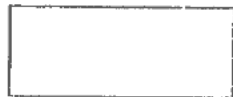
DELEGACIÓN ESTATAL EN VERACRUZ

Tiempo cotizado : 18 Año(s). 03 Mes(es). 19 Día(s).
Tiempo de licencias a liquidar : 00 Año(s) 00 Mes(es) 00 Día(s)
Total del adeudo de licencias : \$ 0.00
Total tiempo acumulado : 18 Año(s) 03 Mes(es) 19 Día(s)

DATOS DE BENEFICIARIOS

Número ISSSTE	CURP	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Parentesco	Fecha de	Edad	Sexo	Estatus
[REDACTED]									

Bajo protesta de decir la verdad y sabedor de las penas en que incurrirán los que declaran con falsedad ante autoridad distinta a la judicial; declaro que los datos contenidos en el presente documento son auténticos y congruentes con mi información personal, historial laboral y de cotización al ISSSTE, por lo tanto manifiesto mi plena aceptación y conformidad con el mismo, para que de acuerdo a esta información se realice mi trámite pensionario.



HUELLA DACTILAR

NOMBRE Y FIRMA DEL DERECHAHABIENTE

00000273

DELEGACIÓN EN ESTATAL EN VERACRUZ a 10 de Septiembre del 2014

Este documento tiene vigencia hasta el 01 de Octubre del 2014

HORA DE EXPEDICIÓN: 09:43 AM

Número de documento: 2014ADDT3078787

OPERADOR: NANCY JEANNETE REYES CRUZ

4543419HXXU7018

ESTA SOLICITUD ES PROVISIONAL HASTA EN TANTO NO SEA PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL FORMATO DEFINITIVO, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO SÉPTIMO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES PREVISTO EN EL ARTÍCULO DÉCIMO TRANSITORIO DE LA LEY DEL ISSSTE.

00001125



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6º DE LA LEY DEL ISSSTE Y
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
**AVISO DE MODIFICACION DEL
SUELDO DE TRABAJADOR**

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.)
XXXX-XXXX-XXXX-XXXX

DATOS DEL TRABAJADOR		ENTIDAD DE NACIMIENTO
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	TAMULIPOS
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	NOMBRE(S)
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	WILIAM MORA
XXXXXXXX	XXXXXXXX	

DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA		
CENTRO DE TRABAJO		
CLAVE DE COBRO		
XXXXXXXXXX		

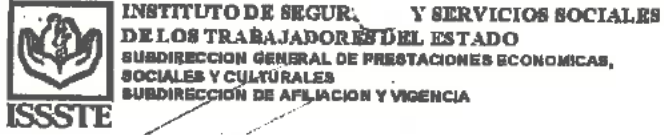
SECRETARIA DE SALUD		SUBDELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS	
SECRETARIA DE SALUD		SUBDELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS	
FECHA DE MODIFICACION DE SUELDO		20 OCT 2014	
DIA	MES	AÑO	
18	10	2014	
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.		SUELDO BASICO DE AFORTACION AL S.A.R.	
S14,107.00		S10,002.00	
RENUMERACION TOTAL	NIVEL SALARIAL		
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		

SECRETARIA DE SALUD
ENC. DEL DEPT. DEL SERVICIO DE HUMANOS
06 OCT 2014
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS
EXTENSIÓN DE SUELDOS
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES ECONOMICAS
OFICINA DE AFILIACION Y VIGENCIA

COPIA - TRABAJADOR

00000274

00001126



DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 9 DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E., 157 DE DEL REGLAMENTO DE APLICACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y DOMINANZA, SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR			
NO. DE IDENTIFICACION	[REDACTED]		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	BONIFACIO	WILLIAM DAVID	
DATOS DEL EMPLEO			
NOMBRE DE LA EMPRESA/EMPRESAS CENTRALES			
CENTRO SCT VERACRUZ			
CURP	00009		
GRUPO	65000		
NUMERO DE CONTRATO	09.1103.650.312.CFNC002		
ANTES DEL BAJE (MANTENIENDO LA S.I.T.)	\$ 8,239.13		
DESPUES DEL BAJE (MANTENIENDO LA S.I.T.)	\$ 8,239.13		
DETERMINACION DE COSTO	\$ 8,239.13		
PERIODO DEL BAJE (DIAS)	31	05	2010 7
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO			

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
JEFE DEPTO. DE TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
27 MAYO 2010
LICENCIADA RENEE HERNANDEZ GILZ.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



ORIGINAL : PROCESO - CATALOGO MANUAL DE ASESURADOS LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

Recibié 27-05-2010

00000275



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGILANCIA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6 DE LA LEY DEL ESTADO Y
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, AGENCIA DE DERECHOS Y COERANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE ALTA DEL TRABAJADOR

01127

DATOS DEL TRABAJADOR				CLAVE UNICA DE REGISTRO DE PUBLACION CURP			
NOMBRE		ENTIDAD DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		SEXO	
[REDACTED]		YUCATLAN		2		M	
APELLIDO PATERNO		NOMBRE (S)		No. EXT.		No. INT.	
[REDACTED]		WILLIAM [REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
DOMICILIO: CALLE		LOCALIDAD Y MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA		NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA		RANHO		PAGADURIA	
[REDACTED]		[REDACTED]		SECRETARIA DE ECONOMIA		[REDACTED]	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA		NUMERO Y TRANSPORTE		CIUDAD O COLONIA		TELAFONO	
CENTRO S.C.T. VERACRUZ		CENTRO S.C.T.		[REDACTED]		[REDACTED]	
DOMICILIO: CALLE		ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA	
KMA-700 CARRETERA XALAPA-VERACRUZ		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA		CLAVE DE COBRO		FECHA DE INGRESO		NOMBRAMIENTO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
CLAVE DE COBRO		SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION		DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS		FIRMA DEL TRABAJADOR	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
FECHA DE INGRESO		SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.		SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.		REMUNERACION TOTAL	
DIA 22 MES 01 AÑO 2013		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
NOMBRAMIENTO		NIVEL SALARIAL		NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO		COPIA DEL TRABAJADOR	
[REDACTED]		[REDACTED]		LIC. LUIS RAY HERNANDEZ GONZALEZ		[REDACTED]	

SECRETARIA DE ECONOMIA
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
LIC. LUIS RAY HERNANDEZ GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO

31 ENE 2013
AGENCIA DE DERECHOS Y COERANZA
DE PRESTACIONES ECONOMICAS

00000276

Exlo

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



00001128

CENTRO SCT VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

S.C.T.6.29.301.282

XALAPA, VER., A 07 DE MAYO DE 2013

CP. YESENIA RODRIGUEZ CARRERA
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
MEXICO, D.F.

En atención a su Oficio Num. 5.2.1.0.3.-137 de fecha 03 de Mayo del año en curso, mediante el cual remite la Credencial Administrativa del **C. WILLIAM DAVID BRIGHT BONIFACIO**, adscrito a este Centro S.C.T.

Al respecto me permito enviar a Usted el acuse de recibo correspondiente, debidamente firmado por el interesado, lo anterior para su trámite respectivo.

Por otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS

DR. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ



Con copia a: Expediente y archivos correspondientes.

00000277

00001129

SCT
SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



"2013, Año de la Lealtad Institucional y
Centenario del Ejército Mexicano"

**Dirección General de Recursos Humanos
Dirección General Adjunta de Administración de Personal
Subdirección de Administración de Personal**

Oficio No. 5.2.1.0.3.-137

México, D. F., a 03 de mayo de 2013

Asunto: Credencial de Identificación

Lic. Luis Rey Hernández González
Jefe de Departamento de Recursos Humanos
Centro SCT Veracruz
Presente

Hago referencia al Correo electrónico, de fecha 03 de mayo de 2013, mediante el cual solicita la expedición de una credencial administrativa, a favor del C. William David Knight Bonifacio.

Por lo anterior, envío la identificación requerida, agradeciéndole se realice la entrega al interesado; asimismo, adjunto relación para que se sirva recabar el acuse de recibo, la cual deberá remitirse a ésta a mi cargo, a la brevedad posible.

No omito hacer de su conocimiento, que la citada credencial es con *carácter provisional*, misma que deberá entregarse al momento de recibir la identificación definitiva; asimismo, en caso de registrarse el robo o extravío, su reposición deberá solicitarse adjuntando Acta levantada ante el Juez Cívico, requisito indispensable.

Sin más por el momento, quedo de usted.

Atentamente
La Subdirectora

C.P. Yesenia Rodríguez Carrera

00000278

c.c.p.- María del Carmen Soriano Cuevas.- Jefa del Departamento de Contratación e Identificaciones de Personal.- Para su conocimiento.- Presente.

YRC/SC/atl

00001130

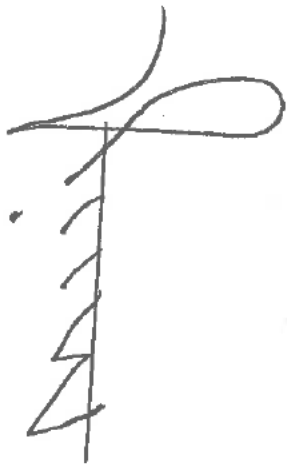
RELACIÓN DE CREDENCIAL PROVISIONAL QUE SE ENVÍA
AL CENTRO SCT VERACRUZ

NUM	NOMBRE	NUM. CRED.	FIRMA
-----	--------	------------	-------

OF. 5.2.1.0.3.-133

1 WILLIAN DAVID KNIGHT BONIFACIO

16415



00000279

00001131

LICENCIA MEDICA



DIRECCION MEDICA

NOMBRE COMPLETO		NOMBRE		NÚMERO	
Bonifacio Guillermo		Bonifacio		41026	
DIRECCION DE INTERIOR		CATEGORIA		CATEGORIA	
20 No 30x		5		5	
DIA AUT. (CON LETRA)	NUM.	A PARTIR DEL	EXPIRA EL	CATEGORIA	
DOS	2	23 de III de 84	23 de VII de 84	3210000	
CATEGORIA		CATEGORIA		CATEGORIA	
DELEGADO AUTOTRANSACCION		DELEGADO AUTOTRANSACCION		DELEGADO AUTOTRANSACCION	
FEA		FEA		FEA	
DESCRIPCION		DESCRIPCION		DESCRIPCION	
S. O. T.		S. O. T.		S. O. T.	
ORIGINAL		ORIGINAL		ORIGINAL	
009		009		009	
113037		113037		113037	
113037		113037		113037	
P.R.		P.R.		P.R.	
CLAVE NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO		CLAVE NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO		CLAVE NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO	
001		001		001	
CLAVE DE LA		CLAVE DE LA		CLAVE DE LA	
001		001		001	

ORIGINAL - PARA LA DEPENDENCIA

0098

56

00000000

00001132

LICENCIA MEDICA

NOMBRE		BENIGNO COLIBRENO DAVID		90924	
CALLE		20 No. 304, COL. VADUELOS			
DIA Y MES		3 22 MAYO 84		24 MAYO 84	
DURACION		TRES DIAS			
DEPARTAMENTO DE AUTOTRANSPORTES FEDERAL					
ORIGINAL					
LOCALIDAD Y ESTADO		CLASE, NOMBRE Y FORMA DEL MEDICO		CLAVE DE IDENTIFICACION	
POZA RICA, VER.		DE PRIMARIO		G002	
OBTENIDA POR LA DEPENDENCIA					

0096

53

00000281

00001133

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACIÓN

LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA, SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO S.C.T. "VERACRUZ", DE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 10, FRACCIONES XI, XIV Y 50 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO FEDERAL, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, EL DÍA OCHO DE ENERO DEL AÑO DOS MIL NUEVE.

CERTIFICA

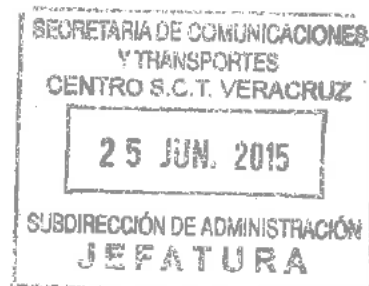
QUE EL PRESENTE EXPEDIENTE COMPUESTO DE 320 FOJAS UTILES MAS ESTA CERTIFICACIÓN SON COPIA FIEL DE LOS DOCUMENTOS QUE TUVE A LA VISTA Y QUE EXISTEN EN EL EXPEDIENTE PERSONAL DEL SERVIDOR PUBLICO, MISMO QUE SE RESGUARDA EN LOS ARCHIVOS DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO FEDERAL, BAJO EL CUIDADO Y CUSTODIA DE LA C. ARACELY CONTRERAS CUTEÑO, ENCARGADA DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS. SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN LA CIUDAD DE XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ., A LOS VEINTICINCO DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL QUINCE.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA

ENCARGADA DEL DESPACHO DEL
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.

C. ARACELY CONTRERAS CUTEÑO



00001134

CLASIFICACION: _____/_____/_____

SERIE:
CLASIFICACION:

SCT
SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SERIE DOCUMENTAL O ASUNTO: **EXPEDIENTE PERSONAL**

NOMBRE: C. BLANCA ESTELA LIBRADA CASTILLO MORALES

1983
APERTURA Y CIERRE

VALORES DOCUMENTALES: ADMINISTRATIVO

VIGENCIA DOCUMENTAL: I N D E F I N I D O

(CONFIDENCIAL)

DEL N° _____ AL N° _____

00001135

UNIDAD ADMINISTRATIVA: CENTRO SCT VERACRUZ

FONDO: SCT - SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SUBFONDO:

SECCIÓN: 650 - PROPORCIONAR SERVICIOS EN MATERIA DE INFRAESTRUCTURA,
COMUNICACIONES Y TRANSPORTE EN VERACRUZ

SUBSECCIÓN: 4C - RECURSOS HUMANOS

SERIE: 1 - EXPEDIENTE DE PERSONAL INTERNO

SUBSERIE:

EXPEDIENTE: 650.4C.1.160/1978 NÚM. FOJAS: 0 PERIODO: 1978

ASUNTO: CASTILLO MORALES BLANCA ESTELA LIBRADA, REGISTRO DE EXPEDIENTE
CON HISTORIA LABORAL.

VALOR DOCUMENTAL: ADMINISTRATIVO LEGAL CONTABLE

PLAZO DE CONSERVACIÓN: ARCHIVO DE TRÁMITE 5 ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN
DEL AL 40
DEL AL

PERIODO: POR SOLICITUD DE ACCESO POR DESCLASIFICACIÓN



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

00000001

DOCUMENTACION BASICA QUE DEBE INTEGRAR EL EXPEDIENTE DEL

PERSONAL

CARATULA

Nombre del Trabajador: CASTILLO NORALES BLANCA ESTELA
 Fecha de Ingreso a la SCT: 83/01/01

DOCUMENTACION

1.- Requerimiento autorizado por el titular del area.

3.- Acta de Nacimiento

5.- Examen de conocimiento hasta nivel 27.

6.- Filiacion y copia del seguro Institucional

ii) en aquellos casos en los cuales la integracion del expediente involucre a mas de una area y el volumen de informacion sea muy grande para evitar cargas adicionales de trabajo podra optarse por senalar en el expediente el nombre de las areas responsables de la documentacion.

00000002

DOCUMENTACION BASICA QUE DEBE INTEGRAR EL EXPEDIENTE DEL

III.- CONTRATACION

13.- Constancia de nombramiento

13.- Autorizacion de Oficialia Mayor para cubrir la plaza

14.- Oficio de comision

16.- Apercibimientos

17.- Actas administrativas

19.- Vacaciones

20.- Tolerancias de honorario

23.- Avisos de cambios por renuncia, defuncion, jubilacion y separacion del cargo

24.- Hoja de servicio

27.- Copias de resguardo

00000003

SECRETARÍA DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
REGISTRO DE PERSONAL FEDERAL

FILIACIÓN

00001137

0.H. 12
12-7-60

NUM. DE REG.

RAMO
NOMBRE
EMPLEO
NUM. DE MATRÍCULA DEL SERVICIO

AL. SR. A. AGENT. JUAN Y OTRAS FUERZAS CAMP. 20017
BANCA ESTELA LYDIA CASTILLO MORA
PERFORISTA "B" DE C. Y S.

MILITAR NACIONAL Y

CLASE (CARTILLA)

FECHA NACIMIENTO

NACIÓ EN

EXTRANJEROS: DOCUMENTACIÓN

MIGRATORIA

NOMBRE DEL PADRE

NOMBRE DE LA MADRE

ESTADO CIVIL

NOMBRE DEL CONYUGE

(CUANDO ES CASADA LA MUJER FILIADA)

PARA SER LLENADO POR EL OPERADOR DACTILOSCÓPICO

COLOR: BLANCO NEGRO MORENO CLARO MORENO OSCURO AMARILLO

PELO: CAST. CLARO CAST. OSCURO RUBIO ROJO ALBINO ENTRECANO CANO

FRONTE: PEQUEÑA MEDIANA GRANDE PELO TEÑIDO

CEJAS: ABUNDANTES ESCASAS

OJOS: AZULES VERDES CLAROS OSCUROS PARDOS VERDOSOS NEGROS

NARIZ: CONCAVA CONVEXA RECTA

BOCA: PEQUEÑA MEDIANA GRANDE

SEÑAS PARTICULARES VISIBLES

ESTATURA table with columns for height measurement in meters and centimeters.

DOMICILIO

Calle No. 35 en Jalapa, Ver.

HUELLA DEL
PULGAR IZQUIERDO

Jalapa, Veracruz 23 de 1970
BANCA ESTELA LYDIA CASTILLO MORALES
REFERENCIAS

HUELLA DEL
PULGAR DERECHO

PRECISAMENTE

2 PARIENTES

2 AMIGOS

SECCION NACIONAL

SECRETARÍA DE HACIENDA

REGISTRO DE PERSONAL FEDERAL

SECCION NACIONAL

SECRETARÍA DE HACIENDA

REGISTRO DE PERSONAL FEDERAL

00002004 0002

JEFE DE PERSONAL DEL RAMO

TOMO LA FILIACIÓN

N O T A S

[Lined area for notes, mostly illegible due to heavy noise and fading]

DATOS QUE DEBEN PROPORCIONAR LOS INTERESADOS EN SU MOMENTO DE PRESENTARSE

- 1.- Nombre completo incluyendo apellidos y patronímico.
- 2.- Referencias de dos personas con las que el interesado, por lo menos, haya convivido por un tiempo.
- 3.- Los interesados se presentarán personalmente en el momento de llenar el formulario, y traerán un perfil del lado derecho de la cara, en blanco, con el pelo corto y recogido, una pulgada de ancho, sin anteojos en caso de usarlos; el perfil será tomado con la cabeza y las orejas descubiertas.
- 4.- Cartilla del Servicio M.N. para los mexicanos que estén en estado de conscripción.
- 5.- Los extranjeros, documentación migratoria.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR LOS DATOS PERSONALES EN SU HOJA.

- El contenido del cuadro "PARA LLENARSE POR EL INTERESADO" deberá ser anotado:
- A.- En el Distrito Federal, por la Oficina de Población del Departamento de Registro y Personal Federal, adscrito a la Secretaría General de Gobierno.
 - B.- En el interior de la República, por el operador de teletipos en la Oficina Federal de Hacienda correspondiente.
 - C.- Las anotaciones se harán cruzando los nombres que aparecen en el cuadro con las características que correspondan a la filiación del interesado.
 - D.- La estatura se anotará en metros y centímetros.
 - E.- Los datos particulares serán los visibles y se anotarán...

DIRECCION GRAL. DE PAGOS
 Depto. de Reg. y Personal Federal
 MAR 14 1978

00000005

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave

EN NOMBRE DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO como Encargado del Registro Civil en este Municipio, hago saber a los que la presente vieren y certifico se dio a la feja... del libro numero... correspondiente al ano de... que se encuentra un acta del tenor siguiente.

183131



SECRETARIA DE GOBIERNO DIRECCION GENERAL DE GOBERNACION Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave

Al margen izquierdo:-Un Sello con el Escudo Nacional- que a la letra dice:-Estados Unidos Mexicanos:-Registro del Estado Civil.-Naolinco de Victoria,Ver.-Número 6 seis. Reconocimiento de Eloy Castillo, hijo natural de Donaciano Castillo y de Rosario Morales.-1-26-30-s1-B1.-ANOTACION MARGINAL:-Según resolución dictada por el C.Juez Segundo de Primera Instancia del Distrito Judicial de Xalapa,Ver;con fecha 8 ocho de Mayo de 1981 de mil novecientos ochenta y uno, la persona a que se refiere ésta acta,se le cambia el nombre de Eloy Castillo por el de Carlos -- Castillo Morales,y se hace ésta anotación de acuerdo con el art. 65,sesenta y cinco del Código Civil vigente.-Naolinco de Vict;-- Ver,a 16 de Octubre de 1981.-Rúbrica:-Un Sello con el Escudo Nacional que a la letra dice:-Estados Unidos Mexicanos:-Oficina -- del Estado Civil.-Naolinco,Ver.-AL CENTRO:-En la ciudad de Naolinco de Victoria,a las 11-40 once horas,cuarenta minutos del día 10 diez de enero de 1981 mil novecientos treinta y uno ante mí Alberto Martínez,Presidente Municipal y Encargado de la oficina del estado civil,de este Municipio,compareció el señor Donaciano Castillo,originario y vecino de la Congregación de Tepetates,perteneciente a este Municipio,soltero,panadero,de 30 treinta años de edad con habitación en la casa número 4 cuatro del camino que conduce a San Antonio y presentó un niño vivo, nacido en la casa expresada, a las 20 veinte horas del día 20 veinte del mes próximo pasado,y a quien puso por nombre Eloy Castillo.- El compareciente manifiesta que reconoce como hijo natural al niño presentado y pide que en esta acta se haga constar el nombre...

00001139

DIRECTOR GENERAL DE GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave
a los que la presente viene y se instruye al efecto en la forma siguiente
del
Registro Civil DE JALAPA
se encuentra un acta del tenor siguiente

FOLIO
432

Al margen izquierdo dice: Nacimiento de Carlos Castillo Morales, hijo legítimo de Carlos Castillo Morales y Delia Morales de Castillo. -IV.- Impresiones Digitales. -Un sello.

Al centro: ACTA DE NACIMIENTO NUMERO ... 1668

En la Ciudad de Jalapa, Enriquez

Estado de Veracruz-Llave, siendo las ... 12 doce ... horas,

... minutos del día ... 20 veinte ...

... del mes de ... junio ... del año de

mil novecientos ... sesenta y tres ... ante mí Lic. Fernando García Barba

Presidente Municipal y Encargado del Registro Civil de este Municipio, comparecieron los señores

[Redacted] y presentaron un niño de nombre Carlos Castillo Morales

Nació en el sanatorio del Hospital Ferrocarril

a las ... horas, ... del día ... del mes de ... del año de mil novecientos ...

PADRES:

Nombres [Redacted]
Vecindad [Redacted]
Domicilio [Redacted]

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO
DIRECCION GENERAL DE GOBERNACION
Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave

ABUELOS MATERNOS:

Nombres

Doncello

(Si la persona presentada fuere descendiente natural y el padre, la madre o ambos la reconocieren dentro del término de Ley, se aceptará el hecho en estas líneas, así como cualquiera circunstancia particular que deba hacerse constar).

Los de
transcr
NACI
Munic
Archiv

0000141



REGISTRO NACIONAL DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

Esta Clave Unica de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su Documento Probatorio.

ACTA DE NACIMIENTO:

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ

MUNICIPIO: XALAPA

AÑO DE REGISTRO: [REDACTED]

NÚMERO DE LIBRO: [REDACTED]

NÚMERO DE ACTA O FOJA: [REDACTED]



ANVERSO

REVERSO

BLANCA ESTELA CASTILLO MORALES

[REDACTED]

[REDACTED]


00084

00000009

0090

00001142

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales SISTEMA DE INFORMACION PARA LA ADMINISTRACION DE LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION, con fundamento en los artículos 38, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su reglamento y cuya finalidad es gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población que residen en la Base de Datos Nacional de la CURP. Dicho sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral, dependencias y entidades públicas, para el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de datos personales es La Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en términos del último párrafo del artículo 86 del Reglamento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en el domicilio de la Unidad de Enlace en Reforma, No. 89, Planta baja, Colonia Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc. 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.

REGISTRO NACIONAL DE POBLACION		TRAMITE GRATUITO	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
CLAVE [REDACTED]	ACTA DE NACIMIENTO	ENTIDAD: VERACRUZ	
NOMBRE BLANCA ESTELA LIBRADA CASTILLO MORALES	MUNICIPIO: [REDACTED]	AÑO DE REGISTRO: [REDACTED]	
FECHA DE INSCRIPCIÓN 20/10/1997	NÚMERO DE LIBRO: [REDACTED]	NÚMERO DE ACTA: [REDACTED]	
FOLIO [REDACTED]	NÚMERO DE FOJA: [REDACTED]	NÚMERO DE TOMO: [REDACTED]	
	CRIP:		

Entidad: 0B92D9BA099BFF8F8F2B71BF1B659504

SUBSECRETARIA DE POBLACION, MIGRACION Y ASUNTOS RELIGIOSOS
DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION

C. BLANCA ESTELA LIBRADA CASTILLO MORALES

México D.F., a 7 de diciembre de 2006

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley General de Población, así como en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP), y por este conducto se entrega la constancia de su CURP, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

La CURP está conformada y sustentada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio, carta de naturalización o certificado de nacionalidad mexicana) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento.

Debido a la importancia que tiene la Constancia de su CURP como medio de registro e identificación individual en los registros de personas a cargo de las dependencias de la Administración Pública Federal, le agradeceré revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL



CARLOS RAÚL ANAYA M.



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

00000010

ESTE DOCUMENTO ES RESPONSABILIDAD DE LA POLICIA DE FUERZAS ARMADAS O GUARDIA NACIONAL

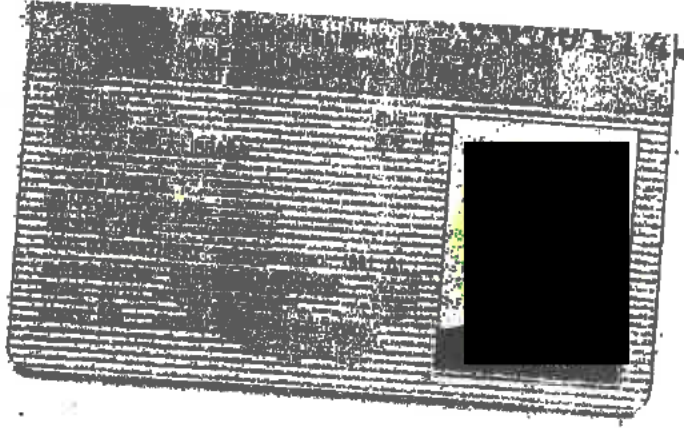
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A MANTENER EL CARNET EN BUEN ESTADO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A CADA VEZ QUE SE RENUEVE

MANUEL LOPEZ MORALES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

[Handwritten signature]

12 10 05 05

05	04	03	02	01	00	99	98	97	96	95	94	93	92	91	90	89	88	87	86	85	84	83	82	81	80	79	78	77	76	75	74	73	72	71	70	69	68	67	66	65	64	63	62	61	60	59	58	57	56	55	54	53	52	51	50	49	48	47	46	45	44	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	00
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



00000011



Unidad Docente Interdisciplinaria
de Derecho y Ciencias
Sociales
FACULTAD DE DERECHO
XALAPA, VER.

UHU1 UUUU1144
"En la ciudad de Jalapa-Enríquez, Estado de Veracruz

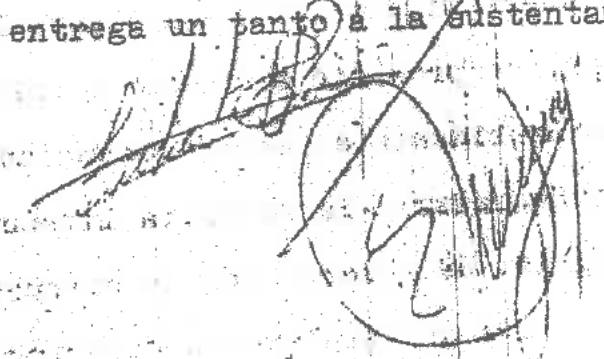
el mes de Septiembre del año de mil novecientos setenta y ocho, reunidos en el local que ocupa el Aula Magna de la Facultad de Derecho de la Universidad Veracruzana, los señores Catedráticos Licenciados Emilio Polanco Servín, Felipe Hernández Pifeiro y Rosa Aurora Zulueta Alegría, designados como integrantes del Jurado para el examen profesional de Licenciado en Derecho, de la aspirante a ese título señorita Blanca Estela Librada Castillo Morales, se procedió a llevar a efecto dicho examen, actuando como Presidente el señor Licenciado Emilio Polanco Servín y como Secretario la señorita Licenciada Rosa Aurora Zulueta Alegría, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo noventa y siete del Reglamento Interior de esta Institución. - - - - -

De acuerdo con el artículo ciento nueve del Reglamento de la Facultad, dió principio la prueba con la réplica que hizo de la tesis presentada, el señor Licenciado Emilio Polanco Servín, designado para tal efecto.- Acto seguido la sustentante fué interrogada por espacio de media hora por cada uno de los Sinodales y recogida la votación en la forma señalada por el artículo ciento diez del mismo Reglamento, resultó la señorita Blanca Estela Librada Castillo Morales:

El señor Presidente del Jurado hizo la declaración del resultado del examen y toma la protesta reglamentaria a la señorita Blanca Estela Librada Castillo Morales como sigue: "Protestáis que en el ejercicio de vuestra profesión procederéis siempre con estricto apego a las normas éticas y procuraréis dejar bien sentado el prestigio de la Facultad."

00000012

... de derecho de la Universidad Veracruzana que está segura
de nuestra preparación profesional y confía en vuestra moralidad y honradez". La interpelada contestó: "Si, protesto" y el Presidente replicó: "Si no actuáreis así, la Universidad Veracruzana y la Sociedad os la demanden".
... que se dio por terminado al ... a las veinte horas ... minutos del día ... levantándose la presente acta que firman los señores Sinodales y de la que se entrega un tanto a la sustentante".



00000014

A QUIEN CORRESPONDA:

La suscrita, Secretaria de la Escuela-
Secundaria COLEGIO DEL LENCERO, en este lugar,

HACE CONSTAR: Que la Srta. Profra. --
BLANCA CASTILLO MORALES, prestó sus servicios en esta Ins-
titución dando la cátedra de GEOGRAFIA DE MEXICO de II año
del Ciclo Secundario en el Período Escolar 1975-76.

A petición de la parte interesada y pa-
ra los fines que convengan, se extiende la presente CONS--
TANCIA, en El Lencero, Municipio de Emiliano Zapata, Vera-
cruz, a los veintisiete días del mes de septiembre de mil-
novecientos setenta y seis.



LA SECRETARIA

DIREC. GRAL. DE ENZA. MEDIA
P-c. Rec. Part. Incorp.
"COLEGIO DEL LENCERO"
El Lencero, E. Zapata, Ver.

Antonia Hdz A.
Profra. Antonia Hernández A.

Vo.Bo.
EL DIRECTOR

Prof. Ariel Zilli V.

00000014



FACULTAD DE DERECHO
 DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA
 XALAPA, VER. QUIEN CORRESPONDA:

El suscrito, Secretario de la Unidad Docente Interdisciplinaria de Derecho y Ciencias Sociales H A C E -
 C O N S T A R: que según datos que existen en el archivo de la Facultad de Derecho de la Universidad Veracruzana la señorita BLANCA ESTELA CASTILLO MORALES presentó el último examen de la Carrera de Licenciado en Derecho el día 15 de diciembre de 1977 - - - - aprobando la materia de LEGISLACION INTERNACIONAL DEL TRABAJO - - por lo que es: - - - -

P A S A N T E

A solicitud de la interesada y para los fines legales que a la misma convengan, se extiende la presente constancia en la ciudad de Jalapa-Enriquez, Ver., a los doce días del mes de enero del año de mil novecientos setenta y ocho - - - -

~~LIC. SALVADOR MARTINEZ Y MARTINEZ.~~
 SRIC. DE LA UNIDAD.


 LIC. FRANCISCO LOYO RAMOS.
 DIRECTOR.



La Universidad Veracruzana

en uso de la facultad que le concede el artículo 6 de su Ley Orgánica y en vista de que

Blanca Estela Librada Castillo Morales

cumplió con los requisitos exigidos por los reglamentos correspondientes y fue aprobada en el examen profesional relativo, según acta de fecha catorce de diciembre de mil novecientos setenta y ocho, levantada por el Jurado Especial de la Facultad de Derecho en esta ciudad, le expide el presente duplicado de Título por extravío del Original para ejercer la profesión de

Licenciado en Derecho

Dado en la ciudad de Xalapa de Enriquez, a los veinticinco días del mes de abril de mil novecientos ochenta y cinco.



El Gobernador Constitucional,
Libra
L. R. Aguilar Zenteno Leganes.

El Secretario Académico,
M. P. Z.
M. P. Z. Augusto Martínez Abajo.

El Rector de la Universidad,
G. P.
G. P. Carlos Manuel Aguero Gutierrez.

Y A FOJAS 28 vuelta DEL LIBRO
Nº 200 QUE LLEVA ESTA UNIVERSIDAD
Xalapa, Ver., Junio 7 de 1985
EL OFICIAL MAYOR DE LA UNIVERSIDAD
VERACRUZANA

Carlos Juan Islas Ricargo
LIC. CARLOS JUAN ISLAS RICARGO



EL C. LIC. MANUEL ACEVEDO BARBERO JEFE DEL
DEPARTAMENTO DE PROFESIONES DE LA UNIVERSI
DAD VERACRUZANA,

C E R T I F I C A

QUE CON FECHA 23 DE MARZO DEL AÑO 1983
FUERDE REGISTRADO EN ESTE DEPARTAMENTO EL -
TITULO ORIGINAL DE LICENCIADO EN DERECHO -
EXPEDIDO A NOMBRE D. BLANCA ESTELA LIRIADA
CASTILLO MORALES, A FOJAS 150 VUELTA, TOMO
III DEL LIBRO 07-00 PRIMERA SECCION, CORRES
PONDIENTE.

XALAPA, VER., A 9 DE OCTUBRE 1985.



EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

Manuel Acevedo Barbero



S. F. P.
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
EN EL ESTADO DE
VERACRUZ
DEPTO. DE SERVICIOS
JURIDICOS

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES
Revisado y confrontado el libro 1021 del tomo 1021
de Registro de Titulos Profesionales y Grados
Academicos bajo el numero 200
No. 20002
EL RESPONSABLE DE LA DELEGACION
LIC. AURELIANO HERNANDEZ PALACIOS

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL
ESTADO DE VERACRUZ, XALAPA
SECRETARIA
Registrado a fojas 150 vuelta y vuelta No. 200
del libro respectivo, por fecha 23 de marzo
bajo el número 1021 (VI al veintiuna)
Xalapa, Ver., a 12 de marzo de 1986.
El Secretario del Tribunal Superior de Justicia,
Lic. Luis García Gutiérrez.

00000017



LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA,
LA PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE VERACRUZ
Y LA DIRECCION GENERAL DE PREVENCION Y READAPTACION SOCIAL
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Otorgan la presente

CONSTANCIA

A Sr. C. Castillo Morales (Buenos Aires)

Por su asistencia al Ciclo de Conferencias de Actualización sobre los Códigos Penal y de Procedimientos Penales del Estado de Veracruz realizado del 19 al 23 de Agosto de 1991 con una duración de 15 horas según con los Conferencistas y el Temario que consta al reverso.

Xalapa, Veracruz, a 23 de Agosto de 1991.

[Signature]
LIC. OSCAR AGUIRRE LOPEZ
PROCURADOR GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO

[Signature]
LIC. FRANCISCO MORA DOMINGUEZ
DIRECTOR GENERAL DE PREVENCION Y READAPTACION SOCIAL DEL ESTADO

[Signature]
LIC. VICTOR MANUEL FERNANDEZ VILLER
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE DERECHO

530000000000

LUNES 19 DE AGOSTO DE 1991

1. Tendencias Anuales del Derecho Penal
LIC. HAYDEE GONZALEZ REBOLLEDO
2. La Procuraduría General de Justicia del Estado de Veracruz y las reformas a los Códigos Penal y de Procedimientos Penales del Estado.
LIC. OSCAR AGUIRRE LOPEZ.

MARTES 20 DE AGOSTO DE 1991

3. La Averiguación previa
LIC. VICTOR MANUEL MONTERO UTRERA
4. Las pruebas periciales y la averiguación previa
LIC. BERTOLDO REYES CAMPUSANO.

MIÉRCOLES 21 DE AGOSTO DE 1991

5. La averiguación previa y la libertad caucional
LIC. EMETERIO LOPEZ MARQUEZ
6. La Procuraduría General de Justicia del Estado y la Instrucción Penal
LIC. VICTOR MANUEL FERRANDON LAGUNES

JUEVES 22 DE AGOSTO DE 1991

7. Comentarios al fondo para la compensación a las víctimas de los delitos
LIC. ANTONIO FCO. RODRIGUEZ GONZALEZ
8. La ley de ejecución de sanciones y las resoluciones judiciales
LIC. FRANCISCO MORA DOMINGUEZ.

VIERNES 23 DE AGOSTO DE 1991

9. Las reformas a los Códigos Penal y de Procedimientos Penales y la competencia jurisdiccional.
LIC. SALVADOR BOUZAS GUILLAUMIN
LIC. MIGUEL NAVA ORYAZABAL
LIC. FERNANDO GUZMAN CALVO

530000000000

530000000019

00001149

El Departamento de Profesores de la Universidad Veracruzana concede

AUTORIZACION

BLANCA E. CASTILLO MORALES

para ejercer públicamente, en el propio Estado, la actividad profesional de

LICENCIADO EN DERECHO.

en términos de lo dispuesto por el Artículo 23 de la Ley del Ejercicio Profesional para el Estado de Veracruz-Llave.

Xalapa, Ver., FEBRERO 10

de 1978 Vo. Bo.

El Jefe del Departamento

LIC. JESAR O. FORTESCILLA N

Válida hasta FEBRERO 10 de 1979

Matrícula Núm. 0129



DEPARTAMENTO DE PROFESORES Y DEL SERVICIO SOCIAL

[Handwritten Signature]
0013
Jefe del Departamento

00000020

EN VIRTUD DE QUE BLANCA
ESTELA LIBRADA CASTILLO
MORALES
CUMPLIO CON LOS REQUISITOS EXI-
GIDOS POR LA LEY REGLAMENTARIA
DEL ARTICULO 89 CONSTITUCIONAL
EN MATERIA DE PROFESIONES Y SU
REGLAMENTO, SE LE EXPIDE LA PRE-
SENTE

CEDULA

CON EFECTOS DE PATENTE
PARA EJERCER LA PROFESION DE

LICENCIADO EN DERECHO

MEXICO, D.F. A 20 DE sept. DE 1984

[Signature]
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES
LIP. JOSE DAVALOS.

TITULO
REGISTRADO A FOLIO 119
DEL LIBRO NOVECIENTOS VEINTITRE

DE SEÑAL EN LAS PROFESIONES Y
GRADOS



S. S. P.
SECRETARIA DE PROFESIONES
Y REGISTRO DE SEÑALES

[Signature]
FIRMA DEL INTERESADO

00000021

El documento contiene datos confidenciales que han sido eliminados, por tratarse de:

Datos personales que hacen identificable al servidor público y datos personales de familiares por consanguinidad y afinidad. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales, datos personales de los socios y representantes considerados confidenciales de una sociedad mercantil. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales, de los servidores públicos. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales de personas ajenas a la investigación. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal