


Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

| Homoclave del trámite | Homoclave del formato | Fecha de publicación del formato en el DOF |
|-----------------------|-----------------------|--|
| IMSS-02-020           | FF-IMSS-012           | 10 / 11 / 2015<br>DD MM AAAA               |

Datos Generales

|  |  |                            |
|--|--|----------------------------|
|  | NSS:   | 48048501323                |
|  | CURP:  | SAMC850420HPLNNR00         |
|  | Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | CRESCENCIO SANTIAGO MENDEZ |
|  | Sexo:  | Hombre                     |
|  | Fecha de nacimiento:                           | 20/04/1985                 |
|  | Lugar de nacimiento:                           | PUEBLA                     |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                |
| Vigente:                        | 18/03/2023        |
| Delegación:                     | PUEBLA            |
| UMF:                            | UMF 008 MAYORAZGO |
| Turno:                          | MATUTINO          |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 5     |
| Agregado Médico:                | 1M1985OR          |

Datos del último patrón

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social       |
| Y4630791103       | EMBOTELLADORA AGA DE MEXICO |

Detalle de vigencia

| Estado                   | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|--------------------------|--------------------|---------------------|
| CONSERVACIÓN DE DERECHOS | 21/01/2023         | 10/02/2023          |

Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)  | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación | UMF               | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|-------------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| HIJOS   | ENRIQUE    | SANTIAGO        | SERRANO          | 15/07/2006          | Hombre | PUEBLA     | UMF 008 MAYORAZGO | CONSULTORIO 5 | MATUTINO | NO                      | 3M2006OR        |
| HIJOS   | CRISTOPHER | SANTIAGO        | RAMOS            | 15/12/2016          | Hombre | PUEBLA     | UMF 008 MAYORAZGO | CONSULTORIO 5 | MATUTINO | SI                      | 3M2016OR        |

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



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SAMC850420724  
Registro Federal de Contribuyentes

CRESCENCIO SANTIAGO  
MENDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 16030085460  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**PUEBLA , PUEBLA A 16 DE JUNIO DE 2022**



SAMC850420724

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| RFC:                              | SAMC850420724              |
| CURP:                             | SAMC850420HPLNNR00         |
| Nombre (s):                       | CRESCENCIO                 |
| Primer Apellido:                  | SANTIAGO                   |
| Segundo Apellido:                 | MENDEZ                     |
| Fecha inicio de operaciones:      | 15 DE NOVIEMBRE DE 2007    |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                     |
| Fecha de último cambio de estado: | 16 DE NOVIEMBRE DE 2007    |
| Nombre Comercial:                 | CRESCENCIO SANTIAGO MENDEZ |

### Datos del domicilio registrado

|  |  |
|--|--|
| Código Postal:72490                                | Tipo de Vialidad: CALLE                                |
| Nombre de Vialidad: MANZANA 8                      | Número Exterior: LOTE 15                               |
| Número Interior:                                   | Nombre de la Colonia: FELIPE CARRILLO PUERTO           |
| Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA |
| Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA            | Entre Calle: SIN REFERENCIA                            |

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

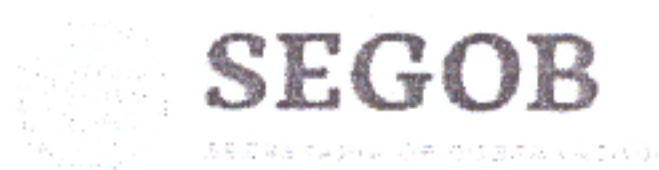
#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728









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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**SAMC850420HPLNNR00**

Nombre:

**CRESCENCIO SANTIAGO MENDEZ**



Fecha de inscripción

11/12/1998

Folio

28365452

Entidad de registro

PUEBLA



121084198500095

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CRESCENCIO SANTIAGO MENDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de enero de 2020

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

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

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

Agradezco tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   | Fecha / /                           |
|  | Puesto que solicita: <i>Almacén</i> |
|  | Sueldo mensual                      |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |                                     |

#### DATOS PERSONALES

|   |  |   |   |  |                   |                               |
|---|--|---|---|--|-------------------|-------------------------------|
| Apellido Paterno<br><i>Santiago</i>   | Apellido Materno<br><i>Mendez</i>                              | Nombre (s)<br><i>Crescencio</i>   | Edad<br><i>37</i>   | Estatura<br><i>1.68</i>                              | Peso<br><i>82</i> | Estado Civil<br><i>Casado</i> |
| Dirección<br><i>Paseo de la Libertad 118A Arbo. Loma Bella</i>  |  |   | Código Postal   | Teléfono<br>Casa:<br>Cel: <i>2226665207</i>          |                   | Sexo<br><i>M</i>              |
| Fecha de Nacimiento<br><i>20/04/85</i>  | Lugar de Nacimiento<br><i>Ixtapa</i>                           | Nacionalidad<br><i>Mexicano</i>   | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/> |  |                   |                               |
| Número de Seguridad Social<br><i>48048501323</i>  | Correo electrónico (e-mail)<br><i>rocioramos.262@gmail.com</i> | ¿Tiene licencia de manejo?<br><i>no</i>   | Registro Federal de Contribuyentes<br><i>Samc850420724</i>  |  |                   |                               |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> |  | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?<br>Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> |   | ¿Cuál?<br><i>—</i>                                   |                   |                               |
| ¿Qué deporte practica?<br><i>ninguno</i>  |  | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?<br><i>no</i>  |   | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><i>La música</i> |                   |                               |
| ¿Cuál es su meta en la vida?<br><i>Sacar adelante mi familia</i>  |  |   |   |  |                   |                               |

#### DATOS FAMILIARES

| Nombre                             | Vive                                | Finado | Domicilio                | Ocupación         |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|-------------------|
| Padre <i>Jose Santiago</i>         | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <i>Minerales del Sur</i> | <i>Ambulante</i>  |
| Madre <i>Agustina Mendez</i>       | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <i>Minerales del Sur</i> | <i>En Hogar</i>   |
| Esposa (o) <i>Ma. Rocio Ramos</i>  | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <i>Arbo. Loma Bella</i>  | <i>Empresaria</i> |
| Nombre Hija (o) <i>Danna</i>       | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <i>Arbo. Loma Bella</i>  | <i>Estudiante</i> |
| Nombre Hija (o) <i>Christopher</i> | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <i>Arbo. Loma Bella</i>  | <i>Estudiante</i> |
| Nombre Hija (o)                    |                                     |        |                          |                   |

#### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección            | Fechas          |   | Años     | Documento Recibido |
|--|----------------------|-----------------|---|----------|--------------------|
|  |                      | De              | A |          |                    |
| Primaria <i>Nicolas Bravo</i>          | <i>Ixtapa pueblo</i> |                 |   | <i>6</i> | <i>Certificado</i> |
| Secundaria <i>Tee No Gu</i>            | <i>Ixtapa pueblo</i> |                 |   | <i>3</i> | <i>Certificado</i> |
| Preparatoria                           |                      |                 |   |          |                    |
| Profesional                            |                      |                 |   |          |                    |
| Estudios de Post grado                 |                      |                 |   |          |                    |
| Comercial u otras                      |                      |                 |   |          |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad: |                      |                 |   |          |                    |
| Escuela                                | Horario:             | Carrera ó Curso |   |          | Grado              |



## CONOCIMIENTOS GENERALES

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| Idiomas que domina:              | Español |
| Funciones de oficina que domina: |         |
| Paquetes de cómputo que domina:  |         |

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 5 años                 | 3 meses         | 3 meses         | 1 año 3 meses   |
| Nombre de la Compañía           | Almacenes Arciles      | Bona Bone       | Al por a'       | Super Aguer     |
| Dirección                       | San Francisco          | Co de Abastos   | Sta maria       | Resurrección    |
| Teléfono                        | 219 22 80              | 2227626569      | 2191530         | 2827570         |
| Puesto que desempeñaba          | Almacener              | Vendedor        | Ayudante        | Ayudante        |
| Ultimo sueldo                   | 1800                   | 1700            | 1400            | 1400            |
| Motivo de su separación         | R. Voluntario          | T. Contrato     | T. Contrato     | R. Voluntario   |
| Nombre de su jefe inmediato     | Victor Arciles         | Manuel          | Javier          | Manuel Cabero   |
| Puesto de su jefe inmediato     | Adm. unico             | Supervisor      | Supervisor      | Adm. unico      |

## DATOS GENERALES

|  |                          |  |        |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | ¿Posee automóvil propio? | Marca  | Modelo |
| x internet                                 | no                       |  |        |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda  |        |
| ninguno                                    | no                       |  |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      |        |
| no   |                          | no   |        |
| ¿Vive en casa propia?                      | renta                    | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      |        |
| ¿Paga renta? si                            | Renta mensual 1500       | no   |        |
| ¿Puede viajar? si                          |                          | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |        |
|  |                          |  |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar |                          |  |        |
| 12/02/23                                   |                          |  |        |

### Observaciones:

|                               |
|-------------------------------|
| Comentarios del entrevistador |
|                               |

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

*[Firma]* Santiago Mardel Cresencia

Nombre y Firma del Solicitante





## Cuestionario COVID-19

---

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 37 años

2.- Genero: M.

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

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:





# EXTRACTO DE NACIMIENTO

1206026



C.R.I.P. 210840185000959

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO DIRECTORA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE PUEBLA CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO NUMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1985, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 95 DE FECHA 24 DE JUNIO DE 1985 LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE IXTEPEC, PUEBLA LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

## DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE CRESCENCIO SANTIAGO MENDEZ  
HORA DE NACIMIENTO 18:00:00  
FECHA DE NACIMIENTO 20 DE ABRIL DE 1985  
LUGAR DE NACIMIENTO IXTEPEC IXTEPEC PUEBLA  
FUE PRESENTADO VIVO  
SEXO MASCULINO  
DECLARO AMBOS

## DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE JOSE SANTIAGO PEREZ NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE AGUSTINA MENDEZ CANO NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO  
NACIONALIDAD

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:  
SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO.-

SELLO

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN EXTRACTO PUEBLA EL DIA 19 DE ENERO DE 2017

EL (LA) C. DIRECTORA GENERAL DE REGISTRO CIVIL.

ELABORO: AraceliC  
COTEJO: AraceliC

LIC. GRACIELA SAAVEDRA VÁZQUEZ  
NOMBRE

FIRMA

SECRETARIA GENERAL  
DE GOBIERNO

DIRECCION GENERAL DE REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE  
LAS PERSONAS

FOLIO INTELIGENTE: 2007046954

21752748

ORIGINAL





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

SANTIAGO

MENDEZ

CRESCENCIO

SEXO

H

DOMICILIO

PRIV 99 A PONIENTE 118 A

COL ARBOLEDAS DE LOMA BELLA 72474

PUEBLA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR

SNMNCR85042021H700

CURP

SAMC850420HPLNNR00

FECHA DE NACIMIENTO

20/04/1985

SECCIÓN


1202

AÑO DE REGISTRO

2005 03


VIGENCIA

2020 - 2030










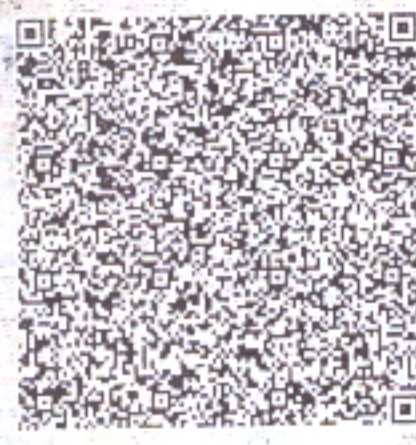


SECCIONES FEDERALES


SECCIONES ESTATALES

SECCIONES MUNICIPALES





E008337



SECREARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2043542448<<1202070876683

8504205H3012316MEX<03<<05402<8

SANTIAGO<MENDEZ<<CRESCENCIO<<<





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

**RAMR821226MPLMNC06**

Nombre:

**MARIA DEL ROCIO RAMOS MENDOZA**



Fecha de inscripción  
**04/05/1998**

Folio  
**14923163**

Entidad de registro  
**PUEBLA**



121114198300844

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA DEL ROCIO RAMOS MENDOZA**

*Esposo*

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2020

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

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

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

Agradezco tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



PUEBLA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
DEL ESTADO DE PUEBLA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 69

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 21DST0073N



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
PUEBLA

CERTIFICA QUE

CRESCENCIO SANTIAGO MENDEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) SAMC850420HPLNNR00

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7,4

SIETE PUNTO CUATRO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

IXTEPEC, PUEBLA

A LOS CINCO

DÍAS DEL MES DE

JULIO DEL DOS MIL DOS

FOLIO

N 0022416

ORACIO EVODIO RODRIGUEZ LARA

EL DIRECTOR





PUEBLA, PUEBLA A 11 DIC 2020

Distribuidora de Alimentos y Bebidas de Puebla S.A. de C.V.

P r e s e n t e

A quien corresponda:

Por este conducto se hace constar que el Sr. CRESCENCIO SANTIAGO MENDEZ laboró en esta empresa desde el día 02 de octubre de 2020 al 28 de noviembre de 2020 desempeñando el cargo de AYUDANTE DE VENDEDOR.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines licitos que a el convengan.

Sin otro particular, quedo de Uds.

Atentamente

P.A

C.P.JAVIER VELAZQUEZ ROSAS

Jefe Administrativo de Personal





## **Envasadora Aguabon S. de R.L. de C.V.**

Calle Mousart, sobre via corta Santa Ana No 10615. Col Jorge Murad Macluf, CP72044, Puebla

Puebla, Pue, a 20 de Julio de 2020

### **A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, la empresa que suscribe hace constar que el colaborador (a) Santiago Mendez, Crescencio laboró en esta empresa desde el 6 de Abril del 2020 al 20 de Julio de 2020, laborando en el puesto de Vendedor De Triciclo, presentando su renuncia por así convenir a sus intereses.

Se extiende la presente para los fines, y usos que al interesado convengan, sin otro particular por el momento, quedo para cualquier aclaración o duda.

**ATENTAMENTE**

**Lic. Gabriela Silva Ramirez**  
Recursos Humanos  
Tel: 2227626569

C.c.p. – Expediente 10702504



Una empresa Asociada al Grupo



# ABARROTES DEL SUR DE PUEBLA

MEDIO MAYOREO Y MAYOREO

A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE.

Por este conducto, recomiendo ampliamente al **C. SANTIAGO MENDEZ CRESCENCIO** quien laboró en esta empresa, demostrando ser una persona responsable, honesta y de buenas costumbres, capaz de desarrollar cualquier actividad que de acuerdo a su capacidad, le sea encomendada.

A petición del interesado se extiende la presente en la ciudad de Puebla a los veintinueve días del mes de abril de dos mil once.

ATENTAMENTE.



VICTOR M. ARELLANO MORALES  
Administrador Único