

## 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 DD MM AAAA

## Datos Generales



NSS:	71887115500
CURP:	RASF711003HCSMNR07
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	FREDY RAMOS SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	03/10/1971
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	08/06/2023
Delegación:	CHIAPAS
UMF:	UMF 013 TUXTLA GUTIERREZ
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1M19710R

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
R1442601107	INDUSTRIAL METALICA BA

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	23/03/2023	08/06/2023

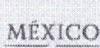
## Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado
CONYUGE	JULIETA DEL ROCIO	ESPINOSA	ACEVEDO	18/06/1928	Mujer	CHIAPAS	UMF 013 TUXTLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	2F19780R
PADERES	ROSEMPERG	RAMOS	LOPEZ	11/04/1946	Hombre	CHIAPAS	UMF 013 TUXTLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	4M19460R
PADERES	APOLINARIA	SANCHEZ	ENRIQUEZ	01/11/1946	Mujer	CHIAPAS	UMF 013 TUXTLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	4F19460R

\*De conformidad con los artículos 4 y 49-A, 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).

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.R.  
Col. Juárez, Alvarado Cuauhtémoc,  
C.P. 06600, C. Ciudad de México  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.dimsi.gob.mx/contacto>



COFOMER  
en línea



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



RASF711003BR7  
Registro Federal de Contribuyentes

FREDY RAMOS SANCHEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22020045075  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

IZTACALCO, CIUDAD DE MEXICO A 01 DE JUNIO DE  
2023



RASF711003BR7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: RASF711003BR7

CURP: RASF711003HCSMNR07

Nombre (s): FREDY

Primer Apellido: RAMOS

Segundo Apellido: SANCHEZ

Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2012

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 07 DE OCTUBRE DE 2013

Nombre Comercial: FREDY RAMOS SANCHEZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29040

Tipo de Vialidad:

Nombre de Vialidad: BLVD ANGEL ALBINO CORZO

Número Exterior: 2253

Número Interior:

Nombre de la Colonia: EL BRASILITO

Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ

Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Entre Calle: CALLE TEPOZOTLAN

Página [1] de [2]

HACIENDA



### 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



**TUXTLA**  
**GUTIÉRREZ**  
Ayuntamiento | 2021-2024



SISTEMA MUNICIPAL DE  
AGUA POTABLE Y ALCAZARILLADO

**Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | R.F.C. SMA-851212RL0**

Blvd. Andrés Serra Rojas No. 1090 Colonia Paso Limón, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, C.P. 29045

Si requiere factura electrónica (CFDI) pasar al Depto. de Medición y Facturación de la Dirección Comercial con sus datos fiscales antes de realizar su pago.

**RAMOS LOPEZ ROSENBERG**  
AV MIGUEL HIDALGO #15 CP 29076  
CL EMILIANO ZAPATA  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Boleta	Ruta	Folio	Cuenta
45074780	S 019 05	1660	16214-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERÍODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	0.00	205.47	205.47
ALCANTARILLADO	0.00	41.09	41.09
BOMBEROS	0.00	2.00	2.00
SANEAMIENTO	0.00	2.00	2.00
CREDLREDONDEO	0.00	-0.14	-0.14
CARGO REDONDEO	0.00	0.31	0.31
BONIFICACION AMANE	0.00	-102.73	-102.73

**Atención:**

**"PAGA A TIEMPO, EVITA  
CARGO POR CORTE."**

**SU PAGO ANTERIOR \$  
148.00**



SIGUENOS EN NUESTRAS  
REDES SOCIALES  
SMAPA Tuxtla  
@TuxtlaSmapa



0101621400002023061500000148009

Lectura

1200

Fecha

25/May/2023

Boleta	45074780
Cuenta	16214-0
Período	MES-05-2023

**Total a pagar \$148.00**

Ciento Cuarenta Y Ocho Pesos 00 / 100 M.N.

**Fecha límite de pago**

15/Jun/2023

**Cuenta 16214-0**

**Recibo de Pago 45074780..**

**Total a Pagar \$148.00**

Ciento Cuarenta Y Ocho Pesos 00 / 100 M.N.

**Páguese antes de 15/Jun/2023**

**Consumo**

**PROPIETARIO RAMOS LOPEZ ROSENBERG**

**CONSUMO M3 15**

**MEDIDOR H130701619**

**USO DOMESTICO**

**CLASE CLASE II**

**GIRO CASA HABITACION POPULAR.**

**PERÍODO MES-05-2023**

**PER. ADEUDO 01**

**Aclaraciones, pagos y reportes**

En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm

Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Palacio Municipal 24 de Junio

Plan de Ayala Las Granjas

Plaza Crystal Terán

Patria Nueva Real del Bosque

Torre Chiapas (sábados no labora)

Lunes a viernes 8:00 am - 8:00 pm

Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Moctezuma 6a. Oriente

**Dirección Comercial**

**20a. Sur  
Oriente 786**

**PUEDES PAGAR  
LOS SÁBADOS  
DE 8:00 AM A 1:00 PM**

Realiza tu pago en línea en  
**smapa.gob.mx** o  
en la APP **SMAPA Móvil**

**CLABE INTERBANCARIA: 021180550300044238.**  
En las transferencias bancarias, tu concepto de pago,  
es el número del código de barra.

0101621400002023061500000148009

042480  
SERIE AT

www.smapa.gob.mx  
HSBC Convenio 4423 00

BANCOMER Convenio CIE 1413449 00

NO

4

2

4

0



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**RASF711003HCSMNR07**



Nombre

**FREDY RAMOS SANCHEZ**

*Soy México*

Fecha de inscripción

**13/01/2004**

Folio

**104936722**

Entidad de registro

**CHIAPAS**



107101197200709

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**FREDY RAMOS SANCHEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de octubre de 2022

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

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

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

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**



SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única en el 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 <b>08/06/2022</b>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>RAMOS</b>	Apellido Materno <b>SANCHEZ</b>	Nombre (s) <b>F. RAMOS</b>	Edad <b>47</b>	Estatura <b>1.75</b>	Peso <b>85</b>	Estado Civil <b>CASADO</b>
Dirección <b>AV. MIGUEL HIDALGO NO. 15.</b>			Código Postal <b>29076</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9613378322</b>	Sexo <b>H</b>	
Fecha de Nacimiento <b>03/10/71</b>	Lugar de Nacimiento <b>TUXPAN GTO</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: Sus Padres <b>○</b>	Su Familia <b>○</b>	Solo <b>○</b>	
Número de Seguridad Social <b>71887115800</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>frandyramos9850</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SÍ</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>RN39.711003BET</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno</b> <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>FUT-BOL</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO.</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>ESTAR CON MI FAMILIA</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Soñar a mi familia adelante</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>ROSEBELL RAMOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>AV. MIGUEL HIDALGO NO. 15</b>	<b>JUBILADA</b>
Madre <b>APOLINARIA SANCHEZ</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>AV. MIGUEL HIDALGO</b>	<b>FIJACION</b>
Esposa (o) <b>Rocio ESPINOZA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>AV. MIGUEL HIDALGO</b>	<b>DOMIN</b>
Nombre Hija (o) <b>Castro Ramos</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>AV. MIGUEL HIDALGO</b>	<b>ESTUDIOS</b>
Nombre Hija (o) <b>Fernanda Ramos</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>AV. MIGUEL HIDALGO</b>	<b>ESTUDIOS</b>
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>JOAQUIN MIGUEL G</b>	<b>15 OCT SUR A 135</b>	<b>1976</b>	<b>a</b>	<b>1982</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>ESCANO ENERGIA</b>	<b>210 SUR 005</b>	<b>1982</b>	<b>a</b>	<b>1985</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>PROPS 20. 1.</b>	<b>ESCUA LAREDO 2</b>	<b>1985</b>	<b>a</b>	<b>1987</b>	<b>CERTIFICADO</b>
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	60 MESES	3 MESES	1. AÑO	
Nombre de la Compañía	GERJUAN USA	CBC	AFD. LCH	
Dirección	EN B. ZAPAL	108. SONORA	92 302 475	
Teléfono	961 3322432	61 37028	61 14107	
Puesto que desempeñaba	PRENDIMIENTO	PRENDIMIENTO	PRENDIMIENTO	
Último sueldo	1.300	6000	11.300	
Motivo de su separación	LICENCIA RETA.	LICENCIA RETA	T. CORRESPON.	
Nombre de su jefe inmediato	ERNESTO GOMEZ	ROBERTO RAMOS	DOSENTO. IDOM	
Puesto de su jefe inmediato	RH.	DOCTOR.	RH	

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO.	¿Posee automóvil propio?	NO.	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	LEO.	¿Tiene deudas?	NO.	Importe de la deuda	—
¿Tiene otros ingresos?	NO.	Describalos:	—	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	45000.
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO.
¿Paga renta?	NO.	Renta mensual	—	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	—
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	ANOCIO 38 REFORZON				

### 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

F. GOMEZ RETA. 30472  
 Nombre y Firma del solicitante  
 J. B.



## 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: **46**

2.- Genero: **Masculino.**

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

**NO.**

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

**NO.**

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

**NO.**

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

**NO.**

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

**FREDDY RAMOS SANCHEZ**

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



4594060  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL  
CERTIFICADO DE NACIMIENTO

LB26659915 | 22/09/2016 | \$110.00  
BOLETA No.: FECHA: DERECHOS:

4594060  
No. DE CONTROL I-CO-150  
CLAVE 0101014



DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

OFICIALIA: 2	LIBRO: 2	ACTA: 709	FOJA: 355	FECHA DE REGISTRO: 8 - MAYO - 1972
TUXTLA GUTIERREZ LUGAR DE REGISTRO				

NOMBRE: FREDY RAMOS SANCHEZ SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO

FECHA DE NACIMIENTO: 03 DE OCTUBRE DE 1971 HORA DE NACIMIENTO: 08:00 PRESENTADO: VIVO

COMPARCE: AMBOS No. CERTIFICADO: C.R.I.P. 071010272007094 C.U.R.P. RASF711003HCSMNR07

#### PADRES

PADRE ROSENBERG RAMOS LOPEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 33 AÑOS

MADRE APOLINARIA SANCHEZ ENRIQUEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 34 AÑOS

#### ABUELOS

ABUELO PATRONO ----- NACIONALIDAD -----

ABUELA PATRONA ----- NACIONALIDAD -----

ABUELO MATERNO ----- NACIONALIDAD -----

ABUELA MATERNA ----- NACIONALIDAD -----

#### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMRRF. ----- PARENTESCO ----- EDAD ----- AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: TUXTLA GUTIERREZ

A LOS 22 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2016

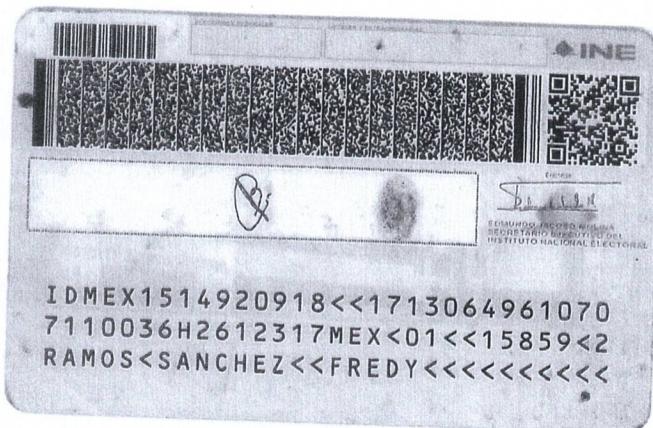
DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,  
DOY FE.

27444809-81AE7FE4AEC307602DADEB850E29D301851EB41E

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

NOMBRE

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS  
PODER EJECUTIVO  
INSTITUTO DE LA CONSEJERIA JURIDICA Y FIRMA  
DE ASISTENCIA LEGAL  
DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ESPINOSA  
ACEVEDO  
JULIETA DEL ROCIO

DOMICILIO  
AV 24 MZ 34 LT 5  
COL LAS CASITAS 29010  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR ESACJL78061807M700

CURP EIAJ780618MCSSCL07

AÑO DE REGISTRO 1996 03

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1609

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO  
18/06/1978

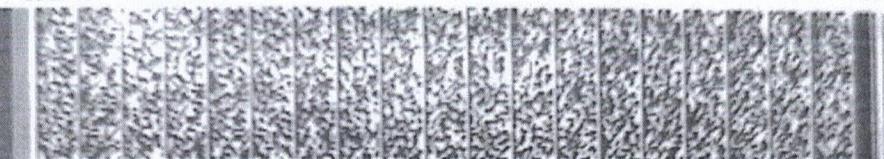
SEXO M



*Beneficiaria*



INE



*Rosa A.*



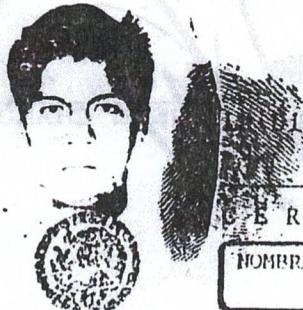
*S. L.*  
EDMUNDO ALCORN ROMA  
SECRETARIO EXECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1605623447<<1609046104134  
7806186M2712310MEX<03<<08988<7  
ESPINOSA<ACEVEDO<<JULIETA<DE<R



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CHIAPAS  
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA  
SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR  
Dirección de Educación Media Propedéutica

FOLIO:  
No. 00468



Dirección de la Escuela Preparatoria Oficial del Estado.

Turno Matutino Clave 07EBH0003

CERTIFICA que el alumno:

NOMBRE:

FREDI RAMOS SÁNCHEZ

MATRÍCULA

8303E224

S. E. C.  
Sub-Secretaría de Educación  
Media y Superior  
Dirección de Educación  
Media Propedéutica

realizó los estudios correspondientes al ciclo de BACHILLERATO, área de CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES, de septiembre de 1983 a octubre de 1987, habiendo acreditado las ASIGNATURAS que se relacionan a continuación

PRIMER GRADO										SEGUNDO GRADO										TERCER GRADO													
6	7	7	8	9	8	9	8	8	6	*	*	9	8	9	8	8	8	6	*	6	*	7	6	7	8	7	8	8	7	8			
Dibujo I										Métodos de Construcción																							
Instalaciones										Costos y Administración de Bienes																							
Conocimiento de materiales										Anatomía y Fisiología																							
Dibujo II										Botánica y Zoología																							
										Salud Pública I																							
										Analisis Clínicos																							
										Salud Pública II																							
										Desarrollo de la Comunidad																							
										Estructura Socioeconómica de Chiapas																							
										Cooperativismo Rural																							
										Desarrollo de la Comunidad II																							
										Contabilidad I																							
										Cálculo Mercantil																							
										Mecanografía I																							
										Contabilidad II																							
										Prácticas Comerciales y Archivo																							
										Mecanografía II																							

Promedio general de aprovechamiento: 7.4

Observaciones: REALIZO ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECIBIÓ EL SERVICIO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA.

Notas: Los espacios cancelados indican asignaturas no cursadas.

Este documento no es válido si presenta raspaduras o enmendaduras.

Este certificado ampara VEINTIOCHO asignaturas, las cuales cubren el Plan de Estudios vigente y en cumplimiento de las prescripciones legales se expide el presente en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Capital del Estado de Chiapas, a los 6 días del mes de Enero de 1988.

de 1988.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

**FECHA: 3 de Octubre del 2015.**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

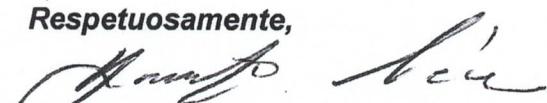
Por medio de la presente hacemos constar que el **C. Fredy Ramos Sánchez**, **laboró en esta empresa con el puesto de Chofer**, asignado a la **Gerencia de Ventas del Grupo**, con número de trabajador 504, así mismo el colaborador contó con **una antigüedad de 1.3 años**, tiempo en el cual demostró, ser una persona responsable, honrada, puntual y estable tanto familiar como laboralmente.

Por ultimo certificamos que el **Sr. Fredy Ramos** es apto y cuenta con las habilidades para manejar camiones a Diesel y Gasolina tanto en la ciudad como para cubrir rutas foráneas.

Por lo que se extiende la presente a los 3 días del mes de Octubre del 2015, para los fines que al colaborador convenga.

Sin más de momento, quedo a sus órdenes por la atención de la presente.

Respetuosamente,

  
Lic. Donato Alfonso León López.

**Gerente de Recursos Humanos.**

**Grupo LCH Refaccionarias.**

**Reg. Patronal A-6829314-10**

**61-14107, ext. 205**

**Horario de atención: 9:30 am a 2:30 pm**

**9<sup>a</sup>. Sur Poniente No. 685, Colonia Centro.**

**C.c.p. Expediente.**



GUILEBALDO RUIZ CRUZ  
R.F.C.RUCG-680810-BG1  
96.SUR PONIENTE NUM 757  
TEL:(961)6114107  
TUXTLA GUTIERREZ,CHIAPAS.



Calzada. Samuel León Brindis. N. 1470 Col. Caminera  
C.P 29090  
Tels. 63 86268 / 6386266  
Tuxtla Gutierrez, Chiapas.

**A QUIEN CORRESPONDA :**

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE EL **C. FREDY RAMOS SANCHEZ**, QUIEN INICIO LABORES EN LA EMPRESA ACTIVOS CABACH, S.A. DE C.V. CON NOMBRE COMERCIAL **GRUPO BOXITO, S.A. DE C.V.**; FECHA DE INGRESO EL 31 DE AGOSTO DEL 2015, AL 15 DE AGOSTO DEL 2016 DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE AGENTE DE CONSTRUCCION.

PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGAN, SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ A LOS 19 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2016.

  
~~LIC. GERMAN ROSADO PAREDES  
GERENTE TERRITORIAL DE CHIAPAS  
TEL. 999 239 3200~~