

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 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:	1M1971OR

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 médico
CÓNYUGE	JULIETA DEL ROCIO	ESPINOSA	ACFVEDO	18/06/1978	Mujer	CHIAPAS	UMF 013 TUXTLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	2F1978OR
PADRES	ROSEMBERG	RAMOS	LOPEZ	11/04/1946	Hombre	CHIAPAS	UMF 013 TUXTLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	4M1946OR
PADRES	APOLINARIA	SANCHEZ	ENRIQUEZ	01/11/1946	Mujer	CHIAPAS	UMF 013 TUXTLA	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	4F1946OR

*De conformidad con las cláusulas 4 y 49-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



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
Nombre de Vialidad: BLVD ANGEL ALBINO CORZO
Número Interior:
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS
Tipo de Vialidad:
Número Exterior: 2253
Nombre de la Colonia: EL BRASILITO
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Entre Calle: CALLE TEPOZOTLAN

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 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 ROSEMBERG
AV MIGUEL HIDALGO #15 CP 29076
CL EMILIANO ZAPATA
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Cuenta **16214-0**
Recibo de Pago **45074780..**
Total a Pagar **\$148.00**

Boleta	Ruta	Folio	Cuenta
45074780	S 019 05	1660	16214-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	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
CREDI.REDONDEO	0.00	-0.14	-0.14
CARGO REDONDEO	0.00	0.31	0.31
BONIFICACION AMANE	0.00	-102.73	-102.73

Páguese antes de **15/Jun/2023**

Consumo
PROPIETARIO **RAMOS LOPEZ ROSEMBERG**
CONSUMO M3 **15**
MEDIDOR **H130701619**
USO **DOMESTICO**
CLASE **CLASE II**
GIRO **CASA HABITACION POPULAR.**
PERIODO **MES-05-2023**
PER. ADEUDO **01**

Atención:

"PAGA A TIEMPO, EVITA
CARGO POR CORTE."

SU PAGO ANTERIOR \$
148.00

Atención a
usuarios
961 618 7749
o al 072
Síguenos en nuestras
redes sociales
SMAPA Tuxtla
@TuxtlaSMAPA

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**

0101621400002023061500000148009
Lectura **1200**
Fecha **25/May/2023**

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.

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

0101621400002023061500000148009

www.smapa.gob.mx
HSBC Convenio 4423
BANCOMER Convenio CIE 1413449

SERIE AT
No 042489

**SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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



Clave:
RASF711003HCSMNR07

Nombre
FREDY RAMOS SANCHEZ

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 al **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.ifaig.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/>



Solicitud de Empleo	Fecha 08.06.2023
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno RAMOS	Apellido Materno SANCHEZ	Nombre (s) Fredy	Edad 47	Estatura 1.75	Peso 85	Estado Civil CASADO
Dirección AV. MIGUEL HIDALGO NO. 15.			Código Postal 29076	Teléfono Casa: 96133783 Cel: 96133783		Sexo H
Fecha de Nacimiento 03/10/75	Lugar de Nacimiento TUXTLA GUT.	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 71887115500	Correo electrónico (e-mail) fredyramos985@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes R039-711003 BBT			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? FUT-BOL		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO.		¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTAR CON MI FAMILIA		
¿Cuál es su meta en la vida? GANAR A MI FAMILIA ADOLANTE						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre ROSENBERG RAMOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AV. MIGUEL HIDALGO NO. 15	JUBILADO
Madre APOLONARIA SANCHEZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	AV. MIGUEL HIDALGO NO. 15	JUBILADO
Esposa (o) ROSARIO ESPINOSA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AV. MIGUEL HIDALGO NO. 15	ABOGADO
Nombre Hija (o) CAROLINA RAMOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AV. MIGUEL HIDALGO NO. 15	ESTUDIO
Nombre Hija (o) FERNANDA RAMOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AV. MIGUEL HIDALGO NO. 15	ESTUDIO
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria JOAQUIN MIGUEL G	15 CTS SUR A 135	1976	81	1982	CERTIFICADO
Secundaria LOPEZ LINDORAS	213 SUR CTS	1982	84	1985	CERTIFICADO
Preparatoria JOSE P. LLO. 1.	FRANCA LINDORAS 2	1985	87	1987	CERTIFICADO
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	6 meses	3 años	1 año	
Nombre de la Compañía	GERONIA S.A.	CBC	A.P.O. LCA	
Dirección	Cm B. 24 PM	LIO. SUDOTE	92 SUDOTE	
Teléfono	961 3322432	61 370 28	61 141 07	
Puesto que desempeñaba	PREVENIA	PREVENIA	VENTAS	
Último sueldo	1.500	6000	11300	
Motivo de su separación	LIBRE RENTA	LIBRE RENTA	T. COMPTON	
Nombre de su jefe inmediato	ELIAS GONZ	ROBERTO RUIZ	DONATO WONG	
Puesto de su jefe inmediato	RH.	DOCTOR.	RH.	

DATOS GENERALES

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

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. MENDOZA RUIZ 30/01/02

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: 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.

FREDY RAMOS SANCHEZ

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL
CERTIFICADO DE NACIMIENTO

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



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

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
COMPARECE: 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 PATERNO	_____	NACIONALIDAD	_____
ABUELA PATERNA	_____	NACIONALIDAD	_____
ABUELO MATERNO	_____	NACIONALIDAD	_____
ABUELA MATERNA	_____	NACIONALIDAD	_____

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ 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
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ESPINOSA
ACEVEDO
JULIETA DEL ROCIO

FECHA DE NACIMIENTO
18/06/1978

SEXO M



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

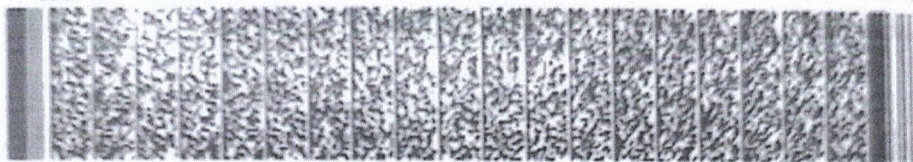
VIGENCIA 2027



Beneficiaria



INE



Rtuna



[Signature]

EDMUNDO ACEVEDO
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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



F O L I O: 2
Nº. 00468

Turno Matutino Clave 07EBH0003

NOMBRE:

MATRICULA

8303E224.

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

PRIMER GRADO		SEGUNDO GRADO		TERCER GRADO	
6	Matemáticas I	6	Matemáticas II	6	Matemáticas III
7	Física I	7	Física II	7	Física III
7	Química I	7	Química II	7	Química III
8	Biología	8	Filosofía	7	Estructura Socioeconómica de México
9	Introducción a las Ciencias Sociales	8	Ecología	6	Psicología y Relaciones Humanas
8	Métodos de Investigación	9	Historia de México	6	Historia de la Literatura Mex.e Iberoamericana
8	Taller de Lectura y Redacción	8	Historia de la Literatura Universal	7	Nociones de Derecho
8	Geografía e Historia de Chiapas	8	Inglés	•	Microbiología y Parasitología
6	Matemáticas II	8	Antropología	9	Historia de las Doctrinas Filosóficas
•		8	Etimologías Grecolatinas	7	Economía Política
•		•	Sociología	8	Sociología

ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS DEL AREA

1	Dibujo I
2	Instalaciones
3	Conocimiento de materiales
4	Dibujo II
5	Métodos de Construcción
6	Costos y Administración de Obras
7	Anatomía y Fisiología
8	Botánica y Zoología
9	Salud Pública I
10	Análisis Clínicos
11	Salud Pública II
12	Desarrollo de la Comunidad
13	Estructura Socioeconómica de Chiapas
14	Cooperativismo Rural
15	Desarrollo de la Comunidad II
16	Contabilidad I
17	Cálculo Mercantil
18	Mecanografía I
19	Contabilidad II
20	Prácticas Comerciales y Archivo
21	Mecanografía II

Promedio general de aprovechamiento:	7.4
--------------------------------------	-----

Observaciones: REALIZO ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECIBIO EL
SERVICIO DE ORIENTACION 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 el 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.

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



GUILEBALDO RUIZ CRUZ
R.F.C. RUCG-680810-BG1
9a. SUR PONIENTE NUM 757
TEL: (961) 6114107
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

9ª. Sur Poniente No. 685, Colonia Centro.

C.c.p. Expediente.



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