

El TORO



## Solicitud de Empleo

Fecha 10/02/2025

Puesto que solicita aux. d'almacen  
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Sosme	Apellido Materno Pucheta	Nombre (s) Daniel	Edad 26 años	Estatura 1.62m	Peso 62kg	Estado Civil Soltero
Dirección Sm. 260 Pto. Oyamalas M. 57 LG C-3-B (P.B) Ciudad Natara			Código Postal 77530	Teléfono Casa: Cel: 9987500879	Sexo Masculino	
Fecha de Nacimiento 24/10/1998	Lugar de Nacimiento San Andrés Tuxtla	Nacionalidad Mexicana	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social 25179394073	Correo electrónico (e-mail) danisosome2@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? No se maneja	Registro Federal de Contribuyentes SOPD9810241239			
¿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? Fútbol		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Salir a probar en Bricket		
¿Cuál es su meta en la vida? dejar de Rentar, tener una casa propia.						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Daniel Sosme Malaga	<input checked="" type="checkbox"/>		Sm. 259 V. las Olas Paraíso M. 54 LG C-19 (P.B)	Guardia
Madre Andrea Pucheta Cobin	<input checked="" type="checkbox"/>		Sm. 260 Ciudad Natara M. 56 LG C-3B PB	Sup. d' seg.
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Jalme Sabenas	Fracc. Galaxias del 501 Reg. 137 Av. Galaxias del 501	2006	a 2011		Certificado
Secundaria Benito Juarez	Reg. 103 Av. Miguel Hidalgo	2011	a 2014		Certificado
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: solo el español.  
Funciones de oficina que domina: se utilizar la computadora.  
Paquetes de cómputo que domina: Ninguno.

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	8 meses	2 años	2 años	1 año.
Nombre de la Compañía	City Club.	Seg. Seguridad	Factoria Ind.	90X?
Dirección	av. andrés B. 1200 paseo Outlets. Cam.	av. Las Torres. Loc. 05.	av. Oaxaca Reg. 96 Zona Ind.	av. Oaxaca Reg. 96 Zona Ind.
Teléfono	S/N	S/N	S/N	S/N.
Puesto que desempeñaba	Surf. abarrotes	Guardia	Auxiliar en	Aux. Limpie
Ultimo sueldo	1900.00	\$4,000.00	\$1,500.00	\$2,500.00
Motivo de su separación	problemas familiares	no dan prest. o reg.	Liq. por pandemia.	no me rendia el
Nombre de su jefe inmediato	alexis castillo	Blanca Lara	Edel Acosta	Raul Gamboa
Puesto de su jefe inmediato	Sup. O. Departamento Abarrotes	Sup. Operativo	Gerente y	Sup. del area en turno

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

por medio de un anuncio en Facebook

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

No.

¿Tiene otros ingresos?

no.

Describalos:

¿Vive en casa propia?

No.

¿Paga renta?

SP

Renta mensual

\$1,900.00

¿Puede viajar?

SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar: hoy mismo

me quedo si el patron asi lo requiere

¿Posee automóvil propio?

No.

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

SI, con aguakan.

Importe de la deuda

\$280.00

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

a 8000.00 aprox

¿Tiene crédito INFONAVIT?

NO.

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

NO tengo. Casa propia (renta)

## 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

Daniel Sosme Rucheta

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embudo de leche toro"



## 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: 26 años.

2.- Genero: Masculino.

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)  
NO.

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?  
NO.

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)  
NO,

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

No hasta ahora, estado bien de salud.

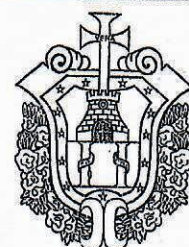
El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: Daniel Sosme Pacheta  
Fecha de realización del Cuestionario: 10/feb/2025





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL



EXTRACTO DE  
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: SAN ANDRÉS TUXTLA

FECHA DE REGISTRO: DIA 07

MES: 06

AÑO: 2002

LIBRO: 10

ACTA: 02331

CURP: 000000000000000

CRIP: 30141010202331D

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: DANIEL

PRIMER APELLIDO: SOSME

SEGUNDO APELLIDO: PUCHETA

FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE OCTUBRE DE 1998

HORA: 18:30

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: SAN ANDRES TUXTLA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: SAN ANDRES TUXTLA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO VIVO

COMPARECIO: MADRE

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: DANIEL

NOMBRE DE LA MADRE: ANDREA

PRIMER APELLIDO: SOSME

PRIMER APELLIDO: PUCHETA

SEGUNDO APELLIDO: MALAGA

SEGUNDO APELLIDO: COBIX

EDAD: 29 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 20 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE: ACTA DE MATRIMONIO #00599, LIBRO #03, 13 DE NOVIEMBRE DE 1997, SAN ANDRES TUXTLA, VERACRUZ



SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN SAN ANDRÉS TUXTLA, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2014 - DOY FE

LIC. LILIA VARGAS RAMÍREZ  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

MARTEL  
ELABORO

8962802

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
SOSME  
PUCHETA  
DANIEL

SEXO H



DOMICILIO  
PRIV OYAMELES MZ 57 LT 6 N 3-B  
SUPMZA 260 CIUDAD NATURA 77500  
BENITO JUAREZ, Q. ROO.




CLAVE DE ELECTOR SSPCDN98102430H200  
CURP  
SOPD981024HVZSCN06  
FECHA DE NACIMIENTO 24/10/1998

SECCIÓN  
1059

AÑO DE REGISTRO  
2017 01  
VIGENCIA  
2024 - 2034





D001715

CLAVES PARA VERIFICAR LA VERDAD  
ENCUENTRA AQUÍ TU CLAVE Y COMPROBATE  
LA VERDAD EN LA SECCIÓN PARA VERIFICAR  
EL REGISTRO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2655822714<<1059117940760  
9810248H3412318MEX<01<<19444<1  
SOSME<PUCHETA<<DANIEL<<<<<<<<<<



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria



SOPD981024RB9  
Registro Federal de Contribuyentes

DANIEL SOSME PUCHETA  
Nombre, denominación o razón  
social

IDCIF: 17030573255  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO A 07 DE FEBRERO  
DE 2025**



SOPD981024RB9

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SOPD981024RB9
CURP:	SOPD981024HVZSCN06
Nombre (s):	DANIEL
Primer Apellido:	SOSME
Segundo Apellido:	PUCHETA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE FEBRERO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE FEBRERO DE 2015
Nombre Comercial:	DANIEL SOSME PUCHETA

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77518	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: OYAMELES	Número Exterior: 6
Número Interior: CASA 3B	Nombre de la Colonia: SM 260
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: SN

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria

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

Y Calle: SN

### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/02/2015	

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/02/2015	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2025/02/07|SOPD981024RB9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
rqJZn||kSf4z9Q4m54LO//BPslYD2miUnmhL5/xkKjgww7bUsScJ4UPuQVV13PtJkXm+Mhu0GXufPdL2RHIQ9gSoB  
FC0TS1Lf9xaZzkfeew8IAVNSY+i1B2KGM5YoFIUo4T0qHq57IcuyGsHq8pF0J05E8WuTSzdtqOFNc0lx6Y=





gob mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1625857984038575040388
Fecha de solicitud del trámite
09 / 07 / 2021
DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	25179894073
CURP:	SOPD981024HVZSCN06
Nombre(s):	DANIEL
Primer apellido:	SOSME
Segundo apellido:	PUCHETA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	24/10/1998
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original:

||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:09 de julio 2021, 14:13:04|Folio:1625857984038575040388|RFC:|Nombre o Razon Social:DANIEL SOSME PUCHETA|Curp:SOPD981024HVZSCN06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:25179894073|

Sello Digital:

G7O/feRj/BlgEhtM9alyCQV9BKAK5ocr+PyOG1GaeTYd+TDf0kDqslokXxWWdr88x0oZ5koA4JXLCF+BzX/ZHERd2c1kc MsXhm9ix9Uheb5gR4VjYKOf+8/gnGLEs9myeKJWB0okHQMedeA/4jSq8vql3BVpbwabtYov7YGjNfwIQOPzSbXm8I9HS

Secuencia Notarial:

b5073862-6471-4f54-a39b-9e6f43fd94d

Número de Serie:

00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación



**Boleta de Pago**Ruta: 260F  
Sec: 338TERESITA DE JESUS PUCHETA  
COBIXCLIENTE:  
297705SM 260 M 57 L 6  
PRIVADA OYAMELES  
NoExt 3 - B  
FRACC CIUDAD NATURA CP 77539  
Zona URBANA  
CANCUN**DESARROLLOS HIDRAULICOS  
DE CANCUN, S.A. DE C.V.**R.F.C. DHC 900607 T23  
AV. SAYIL L-No. 4C-07, SM. 4-A, MZ. 01, PISOS 1 Y 2 CANCUN  
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO

Folio

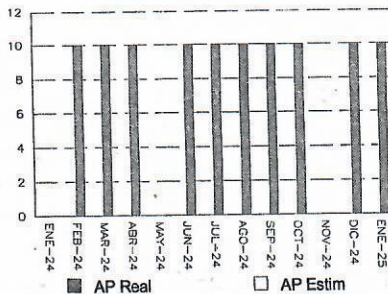
A078138970

Periodo: ene-25 Vencimiento de pago: 17-feb-2025

Uso: Domésticos  
Giro: Casa Habitación  
NIA: 0014053613543002

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 186.20	\$ 186.20
1	NA		Alcantarillado	\$ 65.17	\$ 65.17
1	NA		Saneamiento	\$ 9.31	\$ 9.31
				IVA	\$ 11.92
				IMPORTE DEL MES	\$ 272.60

Doscientos Setenta y Dos pesos 60/100 MN

m<sup>3</sup> HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS

PAGO A TRAVÉS DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
BBVA BANCOMER (CIE)	002176149	1460270224
SANTANDER	5531	1460270224

## "ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL"

Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiendo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.aguakan.com/CFDI>

## RESUMEN DE SALDOS

24 Doc Pend de pago	\$	6,192.80
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar sia boleta	\$	0.60
<b>MINIMO A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>6,466.00</b>

**ADEUDO A LA FECHA \* \$ 6,466.00**

\*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Comun	Total M3
Normal	196005352	27-ene-25	Real	0	522	10	0	10

Con el pago de este recibo, usted continua con el beneficio del plan Compromiso Compartido.

Folio: A078138970

CLIENTE: 297705



550000297705000646600250217

Vencimiento: 17-feb-2025

Minimo a Pagar\$ 6,466.00

Son: Seis Mil Cuatrocientos Sesenta y Seis pesos 00/100 MN

Ref. Pagos Quiubo: 3018 22977052

111528-4659-290125-BATCH Bdp 2.1





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO

LA DIRECCION DE LA ESCUELA  
JAIME SABINES

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 23DFR07350

## CERTIFICA QUE

DANIEL SOSME PUCHETA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) SQPD981024HVZSCN06

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
QUINTANA ROO

PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO

8.8

OCHO PUNTO OCHO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO

A LOS OCHO DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL ONCE

FOLIO B 4115534

FOLIO

JANET ALICIA JIMENEZ CHAVIRA  
EL(LA) DIRECTOR(A)





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO

LA DIRECCION DE LA ESCUELA  
BENITO JUAREZ



ACTA DE CENTRO DE TRABAJO 23DES00250

CERTIFICA QUE:

DANIEL SOSME PUCHETA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP). SUP0981024HVZSCM16

CURSO Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE.

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL CENTRO ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL CERTIFICADO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO  
A LAS OCHO DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL CATORCE

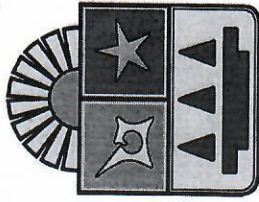
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DE ASESORIA TÉCNICA

84346103

CARLOS ADELAIDO MARTINEZ CORREA  
EL(LA) DIRECTOR(A)

A1228495





**ESCUELA SECUNDARIA GENERAL #19**

**“BENITO JUAREZ”**

**C.C.T. 23DES0025J**



**3 “B”**

**OTORGA LA PRESENTE**

**CONSTANCIA**

**TM**

**A.**

**SOSME PUCHETA DANIEL**

**Por haber concluido satisfactoriamente su educación secundaria de acuerdo a los planes y programas 2006 establecidos y lo(a) acreditan como miembro de la GENERACION 2011-2014**

**PROF. CARLOS MARTINEZ CORREA**

**Director de la escuela**

***Cancún, Quintana Roo Julio 2014***



Cancún, Quintana Roo; a 27 de Mayo de 2024

**A QUIEN CORRESPONDA:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE

Hago constar que la C. DANIEL SOSME PUCHETA laboro para Tiendas Soriana S.A. de C.V. Sucursal City Club 1016 Cancún, desde el 26 de Octubre 2023 al 27 de Mayo de 2024; en el puesto de SURTIDOR en el Departamento de ABARROTES el ultimo desempeñado en la empresa.

Lo anterior, para que sirvan atenderlo en las solicitudes de servicio que requiere.

Quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración a los teléfonos 849 2610 ext.116 de 09:00 a 14:00 y 16:00 a 17:00 horas. O a la dirección Av. Andrés Quintana Roo SM39 Mz10 Lt1.

ATENTAMENTE

Lic. Jose Rodolfo Martin Tun  
Coordinador de recursos humanos  
City club 1016 Cancún

**TIENDAS SORIANA S.A. DE C.V.**  
**RFC: TSO991022PB**  
**CITY CLUB CANCÚN**  
**1016**





## **FUTURA INDUSTRIAL S.A. DE S.V.**

Cancun, Quintana Roo a 19 de abril del 2021.

AV. Uaxactún y AV. Andrés Quintana Roo, REG.97

CP.77510.

A Quien corresponda.

Por medio de la presente me permito recomendar al SR. Daniel Sosme Pucheta, Quien desempeño el papel de(Auxiliar de Almacén).carga y descarga de camiones ,inventario surtido de pedidos y atención al cliente satisfactoria mente por durante 2 años 1mes (febrero del 2019 a marzo del 2021). La empresa lamenta esta baja ya que, por protocolos de medidas de seguridad y higiene, nos damos a la penosa necesidad de dar de baja a un miembro de la familia (FUTURA INDUSTRIAL).

No sin antes dar las gracias por su apoyo en estos tiempos de pandemia y agradeciendo su desempeño y desenvolvimiento ha resultado muy satisfactorio, me complace decir por esta presente que es una persona puntual, honesta, sincera y trabajadora es eficiente y me atrevo a decir que siempre está al pendiente de su trabajo.

Sé que el sr Daniel Sosme Pucheta sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente lo recomiendo. Sin más que agregar me despido de usted y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración que usted desee.

Sup.Logis. Edel Acosta Valencia.

[Delta5cia@hotmail.com](mailto:Delta5cia@hotmail.com)

Cel.9982701371



**FUNDACIÓN BEST, A.C.**  
**DIVISIÓN SALUD**

**Certificado Médico**

El que suscribe, Médico Cirujano legalmente autorizado para ejercer su profesión.

**Certifica**

Que habiendo practicado reconocimiento médico a:

**NOMBRE:** DANIEL SOSME PUCHETA  
**SEXO:** MASCULINO

**EDAD:** 26 años

**NÚMERO DE EXPEDIENTE:**  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 24/10/1998

**Peso** 65 Kg

**Talla** 1.64 m

**IMC** 24.167 Kg/m<sup>2</sup>

**Temperatura** 36.5 °C

**T.A.** 120/80 mm/Hg

**F.C.** 100 x/min

**F.R.** 15 x/min

**C. Abdominal** cm

Se encuentra:

DE SEXO: MASCULINO DE: 26 AÑOS DE EDAD.  
SE ENCUENTRA: CLINICAMENTE SANO

PACIENTE APARENTEMENTE SANO, SIN PATOLOGÍAS PRESENTES AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN.  
ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA:

ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS E INFECTOCONTAGIOSAS: NEGADO  
ALERGIAS ALIMENTARIAS: NEGADO.  
ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGADO.  
GRUPO Y RH O+  
SIN LIMITACIONES FÍSICAS Y FUNCIONALES.

APTO PARA: LABORAR

Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en la ciudad de: BENITO JUÁREZ, QUINTANA ROO.

a los 7 días del mes de febrero de 2025

Dr. : DAVID ISRAEL MARIN CARRILLO

Cédula profesional: 11496923

Universidad de egreso: UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO

*Dr. David Israel Marín Carrillo*  
CP. 11496923  
Universidad autónoma  
de Quintana Roo