



Solicitud de Empleo

Fecha 11/03/25

Puesto que solicita: Preventa

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Ramos	Gonzalez	Aleks Giovanni	33	1.80	105	Union Libre
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
Paseos del sisal (Col). Mision las flores.						
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Soia
03/11/91	Morelos	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
15088904774	Gioram3312@gmail.com	Sí	PRAGA911035IA			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Cuál?				
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>				
Regular <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>				
¿Qué deporte practica?	¿Perteneca a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
futbol	NO	estar con mi familia y salir				
¿Cuál es su meta en la vida?	tener trabajo estable y salir adelante.					

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación
Padre				
Luis Ramos Rodriguez	SI		Zacatepec Morelos	Chofer
Madre				
Concepcion Gonzales Roso	SI		Zacatepec Morelos	Empleada
Esposa (o)				
Xigeline Salazar Sifuentes	SI		Playa del Carmen	Empleada
Nombre Hija (o)				
Tadea Ramos Salazar	SI		Playa del Carmen	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Ramon Befeta	Zacatepec Morelos	1998	2003	6	SI
Secundaria					
E.G.A	Zacatepec Morelos	2003	2006	3	SI
Preparatoria					
Abierta	Playa del Carmen	2024	2024	1	SI
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera o 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	2 Meses	1 Año	10 meses	
Nombre de la Compañía	Barcel	P-ñafiel	Pefy	
Dirección	playa del Carmen	playa de caumen	playa del carmen	
Teléfono	984-101-20-24	984-530-09-77	558044 6160	
Puesto que desempeñaba	Vendedor	chalter vendedor	chater	
Último sueldo	3400	3700	3200	
Motivo de su separación	Personal	Por las comisiones		
Nombre de su jefe inmediato	Erwin	Humberto gisel	Alejandro	
Puesto de su jefe inmediato	Jefe de ruta	Gerente	Jefe soc.	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Anuncio

Algun parente trabaja en esta empresa?

NO

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos:

¿Vive en casa propia?

NO

¿Paga renta? Renta mensual \$3000

¿Puede viajar?

SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Cuando se me requiera.

¿Posee automóvil propio?

Moto

Marca

D-125

¿Tiene deudas?

NO

Importe de la deuda

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$6,000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

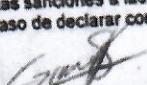
NO

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

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


Alexis Giovanni Ramos Gonzalez

Nombre y Firma del solicitante



En nombre del Estado Libre y Soberano de Morelos y como Oficial del Registro Civil de este lugar, hago saber a los que la presente vieran, y certifico que en el Libro Número 01 del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja 7 se encuentran asentados los datos siguientes:



ACTA DE NACIMIENTO

CRIP
CURP
170310192000070

OFICIAL	LIBRO N°	ACTA N°	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO	
01	01	00007	ZACATEPEC DE HIDALGO	DIA MES AÑO 02/ENERO/1992	
MUNICIPIO DELEGACION		ENTIDAD FEDERATIVA			
ZACATEPEC		MORELOS			

DATOS DEL REGISTRADO

ALEXIS GIOVANNY	RAMOS	GONZALEZ
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MASCULINO		
SEXO		

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD	PAÍS	FECHA
ZACATEPEC	ZACATEPEC	MORELOS	MEXICO	03/NOVIEMBRE/1991

DATOS DE LOS PADRES

LUIS ALFONSO	RAMOS	RODRIGUEZ
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MEXICANA	CHIAPAS	21 AÑOS
NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD
CONCEPCION	GONZALEZ	ROSAS
NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MEXICANA	MORELOS	20 AÑOS
NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD

DATOS DE LOS ABUELOS

ROMERO RAMOS ROQUE	MEXICANA	SIMON GONZALEZ VARGAS	MEXICANA
ABUELO PATERO	NACIONALIDAD	ABUELO MATERNO	NACIONALIDAD
CECILIA RODRIGUEZ LEON	MEXICANA	BERTHA ROSAS VAZQUEZ	MEXICANA
ABUELA PATerna	NACIONALIDAD	ABUELA MATERNA	NACIONALIDAD

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO
a presente Acta tiene anexas las Anotaciones siguientes		

El suscrito Oficial del Registro Civil N° 01 de este Municipio Certifica que los datos de a presente corresponden en todas sus letras, numeros y signos con su original que tuve a vista.

EL DIA 05 MARZO 2012

El C. Oficial N° 01 del Registro Civil

Certificación que se expide en ZACATEPEC MORELOS



28/09/2012 12:23

FECHA DE EXPEDICION

2746794

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

RAMOS
GONZALEZ
ALEJANDRA

SEOH



DONACIÓN

CRUZADA NACIONAL
PROGRESISTA
SOCIEDAD
CIVIL

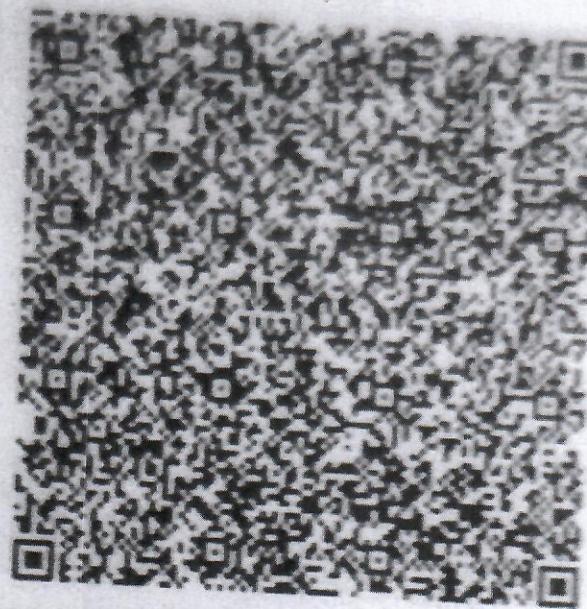
CONSTITUCIONAL

CNP

RACAH
PROGRESISTA
DEMOCRATICO

INSTITUTO
NACIONAL
ELECTORAL
2006

IDMEX2643179240 <<0698095198649
9111037H3412318MEX<02 <<13098<7
RAMOS<GONZALEZ<<ALEXIS<GIOVANN



C

11060279

CLAUDIA EDITH SOTOZAR GRIEGA
PROFESIONADA EN: DIRECCION DE
LA SECRETAZIA DE INVESTIGACIONES DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



INE

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
1670861756988803358771
Fecha de solicitud del trámite
12 / 12 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	15088904774
CURP:	RAGA911103HMSMNL02
Nombre(s):	ALEXIS GIOVANNY
Primer apellido:	RAMOS
Segundo apellido:	GONZALEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	03/11/1991
Lugar de nacimiento:	MORELOS

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 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:12 de diciembre 2022 10:15:56|Folio:1670861756988803358771|RFC:|Nombre o Razon Social:ALEXIS GIOVANNY RAMOS GONZALEZ|Curp:RAGA911103HMSMNL02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:15088904774||

Sello Digital: OrmdSRJBB0uUdEw4kdkV7PrZMuCAwh3y6Q9hlheura+VpRgodf2D0j3jvpiQ5vAaBMmlcKKgjGOX5fDkPF3NR3dMTL8Tn/5Vlt8I/+s95swbkEWfGxZfQi1kYtLilzLpi6rZgPOOrxEojZoYkFvcNsil1gAjEIRAGqUr1Kta3qO05w7v8VvNWvljknRINx1IZ



Comisión Federal de Electricidad®

JAIME VAZQUEZ JUAN CARLOS

PEZ GUPPY #3C MZ12 L4
PASEOS SISAL
PCN MISIÓN LAS FLORES FC.P.77723
SOLIDARIDAD, Q.R.

NO. DE SERVICIO: 810240608687

RMU: 77723 24-06-26 XAXX-010101 006 CFE

CUENTA: 26DW22A012654508

LÍMITE DE PAGO: 01 MAR 25

CORTE A PARTIR: 02 MAR 25

TARIFA: 1BNO. **MEDIDOR:** LKC214

MULTIPLICADOR: 1

NO HILOS: 2

PERÍODO FACTURADO: 17 DIC 24-13 FEB 25

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc. Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

\$331

(TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada			
Basico	1,069	826	243		
Intermedio			150	1.063	159.45
			93	1.290	119.97



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)	
Suministro	84.32	0.00	0.00	84.32	Energía	
Distribución	0.00	0.00	259.14	259.14	IVA 16%	279.42
Transmisión	0.00	0.00	43.96	43.96	Fac. del Período	44.71
CENACE	0.00	0.00	1.58	1.58	DAP(2)	324.13
Energía	0.00	0.00	211.90	211.90	Adeudo Anterior	6.99
Capacidad	0.00	0.00	128.55	128.55	Su Pago	482.35
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.51	1.51	Total	-482.00
						331.47

Apoyo Gubernamental 451.54

Fecha, hora y lugar de impresión 11/03/2025 15:45:07 hrs Av 40 x 20 y 22 Gonzalo GuerreroPlaya del CarmenSolidaridad Quintana RooMexico//10

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



CFE-contigo



77723 24-06-26 XAXX-010101 006 CFE
01 810240608687 250301 000000331 7



26DW22A012654508Repartir
-1-

\$331

(TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.N.)

**SEP**SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
SERVICIO NACIONAL DE BACHILLERATO EN LÍNEA
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS
EDUCACIÓN VIRTUAL

"Prepa en Línea – SEP", con Clave de Centro de Trabajo 09DBH0001D, certifica que

ALEXIS GIOVANNY RAMOS GONZALEZ

con Clave Única de Registro de Población RAGA911103HMSMNL02 y número de matrícula E2582H310258, acreditó totalmente el plan de estudios de Bachillerato, en el periodo del 13 de octubre de 2017 al 30 de junio de 2020, con 276 créditos, de un total de 276.

**PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO:**

8.5

OCHO PUNTO CINCO

Competencias profesionales básicas. Conforme a los módulos acreditados del componente de formación para el trabajo

	Calificación	Total de Hrs.	Créditos
Tecnología de información y comunicación	9.0	120	12
De la información al conocimiento	9.0	120	12
El lenguaje en la relación del hombre con el mundo	9.0	120	12
Textos y visiones del mundo	9.0	120	12
Argumentación	9.0	120	12
Mi mundo en otra lengua	9.0	120	12
Lengua extranjera Inglés	9.0	120	12
Sociedad Mexicana y contemporánea	9.0	120	12
Ser social y sociedad	9.0	120	12
Transformaciones en el mundo contemporáneo	9.0	120	12
Representaciones simbólicas y algoritmos	9.0	120	12
Matemáticas y representaciones del sistema natural	9.0	120	12
Variación en procesos sociales	9.0	120	12
Universo natural	9.0	120	12
Hacia un desarrollo sustentable	9.0	120	12
Evolución y repercusiones sociales	9.0	120	12
Estadística en fenómenos naturales y procesos sociales	9.0	120	12
Calculo en fenómenos naturales y procesos sociales	9.0	120	12
Dinámica en la naturaleza: El movimiento	9.0	120	12
Optimización en sistemas naturales y procesos sociales	9.0	120	12
Impacto de la ciencia y tecnología	8.0	120	12
	9.0	120	12

Módulos acreditados de formación profesional básica:

Tecnologías emergentes en la resolución de problemas.	9.0	120	12
Tecnologías emergentes para la administración y gestión.	9.0	120	12



Autoridad educativa: Silvia Beatriz Ortega Salazar – Subsecretaría de Educación media superior.
No. Certificado autoridad educativa: 0000100000402056562

Sello digital autoridad educativa:

W9t0SMohDoOPfjWuaGBgTluGfGg0JpR+fhNOvWS0aZqBzXkZfYye0ZRCAhAvaPSHfQ+EwSaE5nt4UzUdfYMsptTtSzl+NrebGMxNY82i
 Lohu2sQeFFnXMy405zmyFfFvEaVeTa2F6yOLD9FoXkHX7N+BkRKApAwgwFTVVMk4/w3q3SASeApvn5GXLQ45nnwPThQxw6Ha4gst1T
 PdF5r5Ubh5+PKCsdohpWlnyGx2Ej07tc9pkMg37UCQ/cim/V69vnoaqEKzkCKUpyJ3stF2lCe1dpIQRjSxiqowhDc2UTJM8PpLY8BSpcwwW1
 Zax6Pd539S8rLTUVLuzCJDQ==

Sello digital SEP:

jS3C3jIBpMWi3XCs17txGWw8EgJOrpAH6VvC0uFZQh3pvGkwTz5XHfrm1342FAmmapCei1m/XCVgFfXZMis5zC3oyZ0tSuC+ZiqFVsWQNR
 A2BW2PQw101G37he4uCC+yfUvRu/PqGNkY28d7aq/YvcalDh1RJqw8=

El presente Certificado de Terminación de Estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, fracciones IV, V, XIII, y XIV, 3 fracciones I y II, 7, 8, 9, 13, 14, 16, y 25 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada

Folio: 61920y-05ux-3p86-r1t7-190h402l0zan
 El presente documento se imprime en Playa del Carmen, Quintana Roo, a los 30 días de

Constancia

Zacatepec de hidalgo, Morelos a 1 de Diciembre del 2022

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que el C. ALEXIS GIOVANNY RAMOS GONZALEZ con domicilio conocido labore para mi como CHOFER de servicio publico por un tiempo estimado de 3 años realizando su trabajo con dedicación y empeño, por lo que le extiendo la presente carta de recomendación para los fines que al interesado le convenga

ATENTAMENTE


Nancy Adriosola Reyes
7341012869



Experiencias Xcaret Parques S.A.P.I. de C.V.

Playa del Carmen, Quintana Roo, a 03 de Abril del 2023

A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que el C. **ALEXIS GIOVANNY RAMOS GONZALEZ** con número de seguro social **15088904774** laboró para **Experiencias Xcaret Parques S.A.P.I. de C.V.** desempeñándose en el puesto de **Almacenista Surtidor Parques** en el departamento de **Almacenes** con fecha de inicio del 27 de Diciembre del 2022 al 01 de Abril del 2023.

Se extiende la presente a petición del (la) interesado(a) para los fines que a él (ella) convenga. Sin otro particular de momento agradezco de antemano su fina atención.

Atentamente

**EXPERIENCIAS XCARET PARQUES
S.A.P.I. DE C.V.**
R.F.C. OTC-080114-C30

Carretera Chetumal-Puerto Juárez, Km. 282 Int. B
Rancho Xcaret, C.P. 77710
Playa del Carmen, Solidaridad, Quintana Roo.

**Lic. Edgar Rojas Infante
Subgerencia de Talento Humano**



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:**JAVJ871211HMSMZN08****Nombre****JUAN CARLOS JAIME VAZQUEZ**Entidad de registro: **MORELOS****GOBIERNO DE
MÉXICO****GOBERNACIÓN**
DIRECCIÓN DE REGISTRO DE POBLACIÓN**RENAPO**
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN Y IDENTIDAD

117031198800400

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

JAVJ881211HMSMZN05

JUAN CARLOS JAIME VAZQUEZ**PRESENTE**

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 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.

Ciudad de México, a 08 de noviembre de 20

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA 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

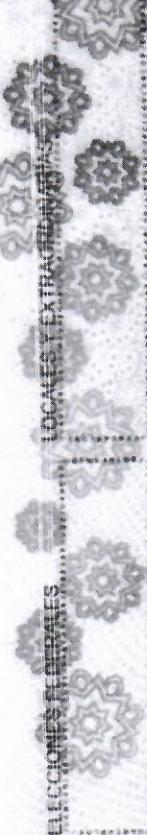
Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera presencial en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



ELECCIONES FEDERALES

2012

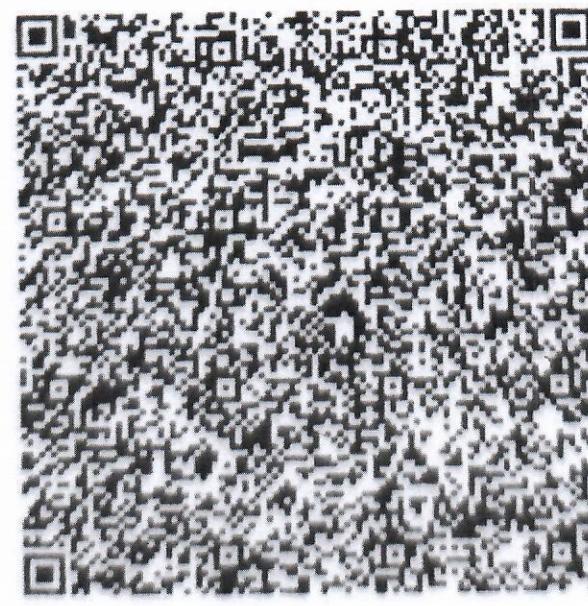
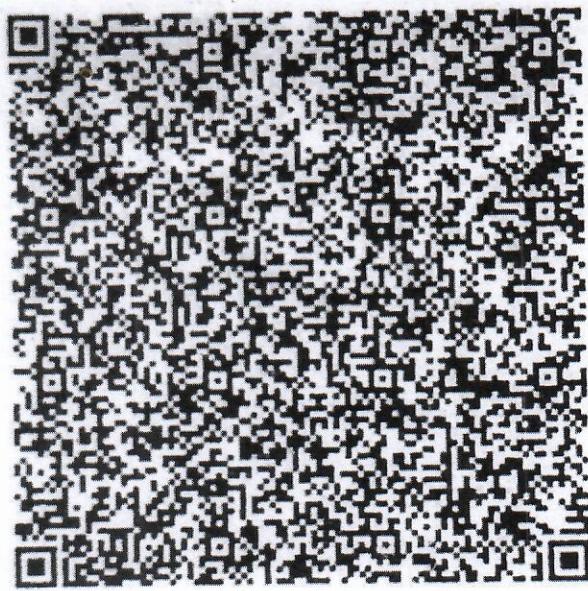
INE



B000027



CLAUDIO EDITH SUÁREZ OJEDA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



1 D MEX 2639210599 <<0698075890992
8712116H3412318MEX<03<<12787<4
JAIME<VAZQUEZ<<JUAN<CARLOS<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RAGA9111035IA
Registro Federal de Contribuyentes

ALEXIS GIOVANNY RAMOS
GONZALEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22061261597
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TLALTIZAPAN DE ZAPATA, MORELOS A 20 DE
DICIEMBRE DE 2022**



RAGA9111035IA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RAGA9111035IA
CURP:	RAGA911103HMSMNL02
Nombre (s):	ALEXIS GIOVANNY
Primer Apellido:	RAMOS
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE FEBRERO DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE OCTUBRE DE 2011
Nombre Comercial:	ALEXIS GIOVANNY RAMOS GONZALEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 62770	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: GALEANA	Número Exterior: 8
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: SANTA ROSA TREINTA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLALTIZAPAN DE ZAPATA

Página [1] de [2]



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:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Nombre de la Entidad Federativa: MORELOS	Entre Calle: SIN NOMBRE
Y Calle: SIN NOMBRE	
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Fabricación de preparaciones farmacéuticas	100	01/02/2008	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/02/2008	

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

Cadena Original Sello:

||2022/12/20|RAGA91110351A|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
ee1mE+PM7VrHZGLojqMhwBxedWFAhpaBEtgK9ZjtZLy4609rFPHfnHhDkn/bfpiv9hs0DM/1oXI6YBltAY4fvMvK
ISveMT05Ds3k/RIHK3HT0oeMeDhZK5ILTCjK/0LwQ0SzRCMko8S8cgyBhNe2SENfJzC4a1yWflxgEaT+6A=

Sello Digital:





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: Alexis Giavoni Ramer

González

de sexo: Masculino

de: 32 años de edad.

T.A: 120 / 80 mm Hg F.C: 76 r. F.R: 20 x

TEMP.: 36,4°C PESO: 96,5 Kg TALLA: 1,72 mt

Se encuentra: asintomático, no cuenta con labores ni al momento de la consulta.

Alergias medicamentosas preguntadas y negadas, enfermedades crónicas negadas, no signos vitales dentro de los parámetros normales por lo que se diagnosticó serio al momento de la consulta.

Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en la ciudad de: Playa del Carmen

Carmen, Quintana Roo a los 12

días del mes de marzo de 2025.

Dr. _____

Céd. Prof. _____

Universidad Egreso _____

