

## 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:                                           | 62876609157                     |
| CURP:                                          | SOVP660729HVZTLR07              |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | PROSPERO SOTO VILLATE           |
| Sexo:                                          | Hombre                          |
| Fecha de nacimiento:                           | 29/07/1966                      |
| Lugar de nacimiento:                           | VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI             |
| Vigente:                        | 30/05/2024     |
| Delegación:                     | PUEBLA         |
| UMF:                            | UMF 024 IZUCAR |
| Turno:                          | VESPERTINO     |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 1  |
| Agregado Médico:                | 1M1966OR       |

## Datos del último patrón

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| Y4632443109       | DISTRIBUIDORA EL TORO |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 01/01/2024         | 30/05/2024          |

## Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)      | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación | UMF            | Consultorio   | Turno      | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|----------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|----------------|---------------|------------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | JUDITH         | ANGEL           | DOMINGUEZ        | 01/10/1974          | Mujer  | PUEBLA     | UMF 024 IZUCAR | CONSULTORIO 1 | VESPERTINO | SI                      | 2F1974OR        |
| HIJOS   | NANCI MARISOL  | SOTO            | ANGEL            | 01/03/1994          | Mujer  | PUEBLA     | UMF 024 IZUCAR | CONSULTORIO 1 | VESPERTINO | NO                      | 3F1994OR        |
| HIJOS   | RICHIE JEFFREY | SOTO            | ANGEL            | 20/03/1996          | Hombre | PUEBLA     | UMF 024 IZUCAR | CONSULTORIO 1 | VESPERTINO | NO                      | 3M1996OR        |

"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)"

## Contacto

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





| Concepto             | Lectura actual<br>Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Lectura anterior<br>Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------|
| <b>Energía (kWh)</b> | 18049                                                                                          | 17981                                                                                            | 68            |              |                |
| Básico               |                                                                                                |                                                                                                  | 68            | 0.961        | 65.34          |
| Suma                 |                                                                                                |                                                                                                  | 68            |              | 65.34          |



| Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista |       |       |        | Desglose del importe a pagar |                    |                |
|--------------------------------------------------------|-------|-------|--------|------------------------------|--------------------|----------------|
| Concepto                                               | \$    | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN)                | Concepto           | Importe (MXN)  |
| Suministro                                             | 61.62 | 0.00  | 0.00   | 61.62                        | Energía            | 65.35          |
| Distribución                                           | 0.00  | 0.00  | 101.51 | 101.51                       | IVA 16%            | 10.46          |
| Transmisión                                            | 0.00  | 0.00  | 12.30  | 12.30                        | Fac. del Periodo   | 75.81          |
| CENACE                                                 | 0.00  | 0.00  | 0.44   | 0.44                         | DAP <sup>(2)</sup> | 4.25           |
| Energía                                                | 0.00  | 0.00  | 57.05  | 57.05                        | Adeudo Anterior    | 77.58          |
| Capacidad                                              | 0.00  | 0.00  | 36.52  | 36.52                        | Su Pago            | -77.00         |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00  | 0.42   | 0.42                         | <b>Total</b>       | <b>\$80.64</b> |

#### Apoyo Gubernamental 204.51

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 24 JUN 25 01:08:45 hrs. Calle Carretera Internacional a Puebla No. 1 Colonia Centro Izucar de Matamoros Izucar de Matamoros Puebla Mexico CP 74400

74440 11-01-14 XAXX-010101.001 CFE  
01 241110101021 250706 000000080 2

CFE contigo



30DV04B503031320

Repartir

**\$80**

(OCHENTA PESOS M.N.)

-121-



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SOVP660729HVZTLR07**



Nombre

**PROSPERO SOTO VILLATE**

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130142196700177

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**PROSPERO SOTO VILLATE**

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de mayo de 2025

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.

**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 personal 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>



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 08/12/2022

Puesto que solicita: PREVENTA

Sueldo mensual

\$10,000.00



### DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                                     |                                                            |                               |                                                   |                                        |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| Apellido Paterno<br><b>SOTO</b>                                                                                                                        | Apellido Materno<br><b>VILLATE</b>                                                                          | Nombre (s)<br><b>PROSPERO</b>                       | Edad<br><b>55</b>                                          | Estatura<br><b>1.58</b>       | Peso<br><b>60</b>                                 | Estado Civil<br><b>SEPARADO</b>        |                                  |
| Dirección<br><b>CAÑON DE LOBOS 19 B</b>                                                                                                                |                                                                                                             |                                                     | Código Postal<br><b>71440</b>                              | Teléfono<br><b>2434364476</b> | Sexo<br>Casa:<br>Cel: <b>2216141059 M</b>         |                                        |                                  |
| Fecha de Nacimiento<br><b>29 JULIO 1966</b>                                                                                                            | Lugar de Nacimiento<br><b>VERACRUZ</b>                                                                      | Nacionalidad<br><b>MEXICANA</b>                     | Vive con:                                                  |                               | Sus Padres<br><input checked="" type="checkbox"/> | Su Familia<br><input type="checkbox"/> | Solo<br><input type="checkbox"/> |
| Número de Seguridad Social<br><b>62876609157</b>                                                                                                       | Correo electrónico (e-mail)<br><b>SOTO_050@HOTMAIL.COM</b>                                                  | ¿Tiene licencia de manejo?<br><b>Sí</b>             | Registro Federal de Contribuyentes<br><b>SOVP6607294Y1</b> |                               |                                                   |                                        |                                  |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br>Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><b>DEPORTES</b> |                                                            |                               |                                                   |                                        |                                  |
| ¿Qué deporte practica?<br><b>FUTBOL</b>                                                                                                                | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?<br><b>NO</b>                                                    |                                                     |                                                            |                               |                                                   |                                        |                                  |
| ¿Cuál es su meta en la vida?<br><b>SUPERARME CADA DÍA Y APRENDER LO QUE MAS SE PUEDA EN GENERAL.</b>                                                   |                                                                                                             |                                                     |                                                            |                               |                                                   |                                        |                                  |

### DATOS FAMILIARES

| Nombre                                          | Vive | Finado | Domicilio                 |     |     | Ocupación  |
|-------------------------------------------------|------|--------|---------------------------|-----|-----|------------|
| Padre<br><b>Apolinar Soto Molina</b>            |      | X      |                           |     |     |            |
| Madre<br><b>GEOTILDE VILLATE BIDÓRO</b>         | X    |        | Cañon de lobos #19        |     |     | HOGAR      |
| Esposa (o)<br><b>Sunita Angel Ocuizaga</b>      | X    |        | Mariano Matamoros #102-39 |     |     | HOGAR      |
| Nombre Hija (o)<br><b>Nancy M Soto Angel</b>    | X    |        | (1)                       | (1) | (1) | ESTUDIANTE |
| Nombre Hija (o)<br><b>Ricardie S Soto Angel</b> | X    |        | (1)                       | (1) | (1) | EMPLEADO   |
| Nombre Hija (o)<br><b>José S Soto Angel</b>     | X    |        | (1)                       | (1) | (1) | ESTUDIANTE |

JORNADA A SOTO ANGEL X ESCOLARIDAD 11 11 11 EMPLEADO

| Nombre de la Escuela                     | Dirección             | Fechas |                 | Años | Documento Recibido |
|------------------------------------------|-----------------------|--------|-----------------|------|--------------------|
|                                          |                       | De     | A               |      |                    |
| Primaria<br><b>PROFE CECERINO CARO</b>   | Con. Juana de Mlt.    | 1972   | 1978            | 6    | CERTIFICADO        |
| Secundaria<br><b>RODRIGO SALVADOR T.</b> | (1) (1) (1) (1)       | 1979   | 1982            | 3    | CERTIFICADO        |
| Preparatoria<br><b>CEBETIS 16 IS 184</b> | Atlixco II J. de Mlt. | 1983   | 1985            | 2    | CONSTANCIA         |
| Profesional                              |                       | 1985   | 1986            | 1    |                    |
| 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: ADMINISTRACIÓN, REVIAS, AUXILIAR, CONTABILIDAD

Paquetes de cómputo que domina: EXCEL, WORD Y LO BÁSICO.

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último               | Empleo anterior   | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | EUB RFO COLA 4                       | 2 AÑOS            | 2 AÑOS          | 18 AÑOS         |
| Nombre de la Compañía           | EUB RFO COLA                         | COM. PLAZOS CEL.  | EUB RFO COLA    | BEG. AUTOMOTRIZ |
| Dirección                       | MANÍACO MAT S/N                      | MODELOS # 18      | MANÍACO MAT S/N | CARR. DAX S/N   |
| Teléfono                        | 2431010100                           | 2221923392        | 2222550013      | 2431014963      |
| Puesto que desempeñaba          | PREVENTA                             | ENFERMEDAD LOCAL. | PREVENTA        | EXC. ADM.       |
| Último sueldo                   | \$ 14,000                            | \$ 8,000.00       | \$ 7,000.00     | \$ 8,000.00     |
| Motivo de su separación         | PDGB. PENSAMIENTOS CIERRE NEGOCIO    | EMPRESA LIQ.      | Liquidación     |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | CP. ASESOR DE MARISOL JOSUE M. LOPEZ | CARLOS TRAPCO     | CARLOS TRAPCO   | TOLED           |
| Puesto de su jefe inmediato     | SOPREVISOR                           | DUEÑO             | SUPERVISOR      | EXC. ADM.       |

### DATOS GENERALES

|                                            |                          |                                                                |        |
|--------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | ¿Posee automóvil propio? | Marca                                                          | Modelo |
| Por internet.                              | NO                       |                                                                |        |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa?    | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda                                            |        |
| NO                                         | SI                       | \$ 20,000.00                                                   |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      |        |
| NO                                         |                          | \$ 5,000.00                                                    |        |
| ¿Vive en casa propia?                      |                          | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      |        |
| SI                                         |                          | NO                                                             |        |
| ¿Paga renta?                               | Renta mensual            | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |        |
| NO                                         |                          |                                                                |        |
| ¿Puede viajar?                             | SI                       |                                                                |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | INMEDIATAMENTE.          |                                                                |        |

#### 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

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO  
A30 5830018



Identificador Electrónico  
30142000120210010984



Clave Única de Registro de Población  
SOVP660729HVZTLR07

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

SAN JUAN EVANGELISTA

| Compareció         | Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|--------------------|-----------|-------------------|-------|----------------|
| AMBOS PROGENITORES | 0001      | 22/02/1967        | 1     | 177            |

Datos de la Persona Registrada

PROSPERO

SOTO

VILLATE

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

29/07/1966

VERACRUZ

Sexo

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

APOLINAR

SOTO

M

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

CLOTILDE

VILLATE

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Certificación

Verificar si existen anotaciones marginales al reverso

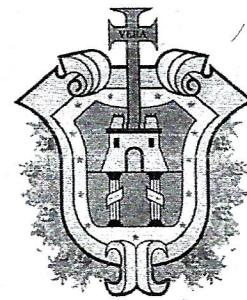
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 27 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2021.  
DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz ox fE xp Yn Jv Oj F8 Rm 9q YT p8 QW NO YT ox Nz d8 RW 50 aW  
Rh ZD pW RV JB Q1 JV Wn xn dW 5p Y2 Iw aW 86 U0 FO IE pV QU 4g RV  
ZB Tk dF TE IT VE F8 Q1 VS UD pT T1 ZQ Nj Yw Nz l5 SF Za VE xS MD d8

Código QR

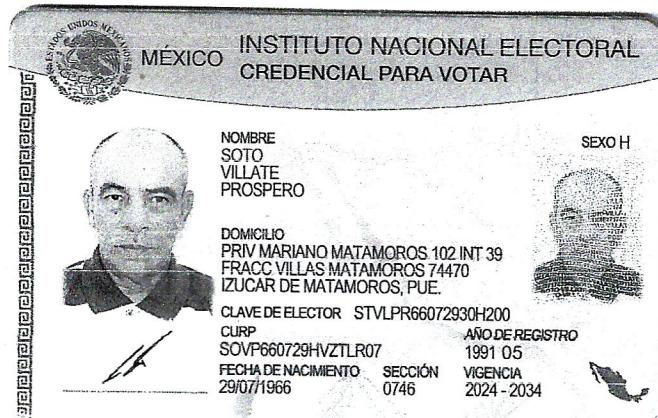


Código de Verificación

130142000120210010984

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

LIC. JOSE AUGUSTO BRAVO ROSARIO  
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



ID MEX2717459407<<0746018882794  
6607294H3412318MEX<05<<13340<4  
SOTO<VILLATE<<PROSPERO<<<<<<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SOAN940329MPLTNN01**



Nombre

**NANCY MARISOL SOTO ANGEL**

Entidad de registro: **PUEBLA**



**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

121085199400336

**NANCY MARISOL SOTO ANGEL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de julio de 2025

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.

**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 ARCOP a través

# **SOP CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLOGICO industrial y de servicios n°184**

OFICINA DE CONTROL ESCOLAR  
No. DE OFICIO: 220(C-184)86/458

ACUNTO: CERTIFICACION EN TRAMITE.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe C. Dr. Fernando Javier Minquini, Director del Centro de Bachillerato Tecnológico industrial y de servicios No. 184, con clave del centro de trabajo. 213CT0003R de esta ciudad.

Hace Constar que el alumno SOTO VILLATE PROSPERO, -- con número de control 00665 acreditó Seis Semestres en las MATERIAS del Plan de Estudios de BACHILLERATO TECNOLÓGICO en la Especialidad de Electricidad TEL-82 en el Área de CIENCIAS FÍSICO-MATEMÁTICAS en el periodo OCTUBRE 83/JUNIO 86. - Siendo Alumno REGULAR y encontrándose en TRAMITE SU CERTIFICADO.

Se extiende la presente para los usos y fines legales a que haya lugar en la Ciudad de Izúcar de Matamoros, -- Pue., a los tres días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y seis.



ATENTAMENTE

SECRETARIA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA  
CENTRO DE BACHILLERATO FERNANDO JAVIER MINQUINI  
TECNOLÓGICO DIRECTOR DEL C.B.T.S. N° 184  
INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS  
No. 184  
L DE MATAMOROS

c.c.p.- Archivo de la Dirección.  
c.c.p.- Expediente.

FJM/HBJ/mdg

Km.1 Carr. Izúcar - Matamoros "Atencingo", Pue.

# FYME RAMÍREZ

NELSON OMAR RAMIREZ AVILA  
R.F.C. RAAN730212AF5 CURP RAAN730212HPLMVLO9  
MIGUEL HIDALGO NO. 1 COL. CENTRO, C.P. 74400  
IZUCAR DE MATAMOROS, PUE.  
TEL 243 436 02 14

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE, Y EN MI CARÁCTER DE PROPIETARIO, ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL SR. PROSPERO SOTO VILLATE, A QUIEN CONOZCO DESDE HACE 15 AÑOS, Y SE HA DISTINGUIDO SIEMPRE POR SER HONESTO, RESPONSABLE Y TRABAJADOR.

POR TAL MOTIVO, NO TENGO NINGUN INCONVENIENTE EN EXTENDER LA PRESENTE, A LOS 31 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2017.

NO TENIENDO MAS QUE AGREGAR, QUEDO COMO SU ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

ATENTAMENTE



L.A.E. NELSON OMAR RAMIREZ AVILA

ccp. Archivo



Distribuidor Autorizado



Puebla, Puebla, a 31 de Agosto de 2017

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al Sr. Prospero Soto Villate y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende. Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Se extiende la presente para lo que al interesado convenga.

ATENTAMENTE

*L.A*  
Hugo Sánchez Cortés  
Gerente de operaciones  
Contact-Cel DAT Telcel  
Cel 2229088822 Oficina 2495027  
[hugo.sanchezccel@hotmail.com](mailto:hugo.sanchezccel@hotmail.com)



Distribuidor Autorizado