

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1648748094027682406435
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	31 / 03 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	62896916616
CURP:	FORD691022HPLLMN05
Nombre(s)	DANIEL EDUARDO
Primer apellido:	FLORES
Segundo apellido:	RAMIREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	22/10/1969
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

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:31 de marzo 2022, 11:34:54|Folio:1648748094027682406435|RFC:|Nombre o Razon Social:DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ|Curp:FORD691022HPLLMN05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:62896916616||

Sello Digital: QguGtjeZkYqmtt0ADosjpmHnbsbEeeWn6MqtLYVd34ctkcjlnfxYoPsbl+mbj+pPqunrA1cftnKCBFAQV9V4LO4fJ5gaL9XxqN/6bXKNh0mvTuhEldALdzWQ8j8Bl+w4oU7FW4EX6zuV/QL1OH+jhqUtrlYOB3b50vRX8NWKbo9CIApCCec1UZv/d9

Secuencia Notarial: f2964fd8-526c-4f5b-b5c0-8c0e1ff7bfff

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 426, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 823 24 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



FACTURA

www.engiemexico.com
ATENCIÓN A CLIENTES
55 9628 0351

NATGASMEX, S.A. de C.V.
Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 36, piso 16
Col. Lomas de Chapultepec, Miguel Hidalgo
Ciudad de México, C.P. 11000
R.F.C. NAT 991119TD6

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

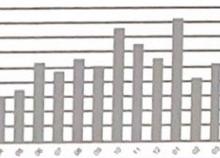
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE	R.F.C.	MÉTODO DE PAGO	RÉGIMEN FISCAL	FECHA LÍMITE DE PAGO	MONTO A PAGAR
DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ ANDADOR 111 C ORIENTE 111-C18, 6 INFONAVIT SAN JORGE PUEBLA C.P. 11000, PUEBLA	XAXX010101000	PPD - Pago en parcialidades o diferido	601 General de Ley Personas Morales	09.07.2025	324.00 <small>IVA incluido</small>

CLAVE DEL CLIENTE	CUENTA CONTRATO	TIPO DE CLIENTE	TIPO DE DISTRIBUCIÓN	FORMA DE PAGO	RÉGIMEN FISCAL RECEPTOR	USO DE CFDI RECEPTOR			
400885876	5000877831	RESIDENCIAL	DOMESTICOS	99 - Por definir	616 Sin obligaciones fiscales	S01 Sin efectos fiscales			
LECTURA MEDIDOR	NÚMERO MEDIDOR 21049526	CONSUMO M³ REAL	ANTERIOR 2,737	ACTUAL 2,766	CONSUMO M³ 29.00	TOTAL CONSUMO M³ 29.00	FACTOR DE CORRECCIÓN 0.836	CONSUMO CORREGIDO M³ 24.25	DÍAS DE CONSUMO 31.00

DESCRIPCIÓN		UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE	HISTORIAL DEL CONSUMO	
Adquisición de Gas Natural	26.04.2025 a 30.04.2025	GJ	0.143598	102.34		14.70	PROMEDIO MENSUAL: 26.82616 m³	
Adquisición de Gas Natural	01.05.2025 a 26.05.2025	GJ	0.746790	86.72		64.76		
Volumetrico Gas Natural Res.	26.04.2025 a 25.05.2025	GJ	0.861650	103.78		89.42		
Volumetrico Gas Natural Res.	26.05.2025 a 26.05.2025	GJ	0.028738	110.92		3.19		
Servicio Gas Natural Doméstico	26.04.2025 a 25.05.2025	Servicio	0.967742	50.30		48.68		
Servicio Gas Natural Doméstico	26.05.2025 a 26.05.2025	Servicio	0.032258	53.77		1.73		
SERV. ASIST. PLAN PREMIUM GN		Servicio	1.000000	56.03		56.03		
SUBTOTAL:						278.51		
Tasa IVA 16.00 %						44.56		
TOTAL:	TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 07 /100 M.N					323.07		
SALDO ANTERIOR:	(SI USTED YA REALIZÓ ESTE PAGO FAVOR DE HACER CASO OMISO)					0.06-		
ESTADO CTA ACTUAL						323.01		
MONTO A PAGAR						324.00		
FECHA DE CORTE POR INCUMPLIMIENTO: DIA SIGUIENTE A LA FECHA LIMITE DE PAGO								

Evita el corte del servicio, realiza el pago de tu factura antes de la fecha límite. Si tienes un saldo vencido, esta factura sirve como aviso de corte. En caso de cheque devuelto se aplicara un 20% de indemnización.

*ENGIE te informa que protege tus Datos Personales conforme a lo previsto en la Ley y su Aviso de Privacidad lo puedes revisar en la página: www.engiemexico.com



AVISOS IMPORTANTES

Continua con el mejor programa integral de asistencias y seguros que protege a tu familia, hogar y cuida tu economía. SERV12 no tiene plazos forzados, puedes solicitar la baja de este servicio en cualquier momento, llamando al 800 560 8738. Recuerda que, en caso de no hacerlo, se considera la aceptación de todos los beneficios de SERV12.



**EMERGENCIAS
EN CASO DE OLOR A GAS O FUGA
800 909 9999**

¿QUÉ HACER EN CASO DE OLOR A GAS?

- Cierra todas las llaves de tus aparatos de consumo (estufa, boiler, etc.).
 - Abre puertas y ventanas.
 - Para llamar a la central de emergencias, hazlo desde la casa de un vecino para no correr riesgo.
 - No enciendas fósforos, ni acciones los interruptores y si es posible baja el switch.
 - Si el olor persiste, evacúa la vivienda.

Aclaraciones de Factura
Favor de tomar la fotografía de la lectura
del medidor previo a la asistencia en
Agencia de Atención a Clientes.

AGENCIA ENGIE

Sucursal Puebla La Paz
Av. Teziutlán Norte No. 20, Col.
La Paz, C.P. 72140

Mercados de Atención a Clientes: **Calle 100, C.P. 72100**
Puebla, Pue. **Calle Centro, C.P. 70000**
Tlaxcala, Tlax.

Lun a Vie de 8:00 a 17:00 hrs.

MEDIOS DE PAGO

ESTABLECIMIENTOS

BANCOS
Puedes pagar el monto de tu
factura en cualquier sucursal

PAGO EN LÍNEA

¡Regístrate en ENGIE
MiCuenta y paga tu
servicio sin comisiones!

También puedes realizar
tus pagos en:

 mercadopago

Utiliza la referencia o código según el establecimiento de pago. Consulta con tu banco o la tienda de tu preferencia la comisión generada.



SOLICITUD DE EMPLEO

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
SOLICITUD DE EMPLEO ACTA NACIMIENTO INE CURP BENEFICIARIO COMPROBANTE DE ESTUDIOS CARTAS DE RECOMENDACION		
DATOS PERSONALES		
Apellido Paterno Flóres	Apellido Materno RAMIREZ	Nombre(s) DANIEL EDUARDO
Domicilio ANDADOR 11COTE EDIF. 11C-18#6 SAN JORGE 72590 PUEBLA PUEBLA	Colonia	Código Postal 72590
Lugar de Nacimiento PUEBLA PUEBLA		Teléfono 4-09-85-13
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		Fecha de Nacimiento 22-10-1969
Personas que dependen de usted ✓ Hijo ✓ Cónyuge _____ Padre _____ Otro		Estatura 1.67
		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro
		Peso 85
DOCUMENTACION		
Clave Unica del Registro de Población (CURP) FORO 691022HPL1HN05	Aføre	
No. de Registro Fed. de Causantes FORO 6910 223T2	No. de Afiliación al Seguro Social 62896916616	No. Cartilla de Servicio Militar B-5385 385
No. de Cédula Profesional NO	Categoría y Número de Licencia de Manejo CONDICIONISTA CO69829	Pasaporte
	CHOFER NO69823	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padeces alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud algún Deporte? NO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESCUCHAR MUSICA
¿Cuál es su meta en la Vida?		

TRASCENDENTO PROFESIONAL PERSONALMENTE

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre DANIEL JUSTO FLORES ALCIN		✓		
Madre HA ESTHER RAMIREZ ROSAS		✓	15 NTE 11216 R2A1 DE GUADALUPE	AMA DE CASA
Espouse(o) AIDE POSADAS CAMPOS		✓	ANDADOR 11COTE EDIF. 11C-18#6 SAN JORGE	AMA DE CASA
Nombre y edades de los hijos				
Xochitl QUETZALY FLORES POSADAS 13 AÑOS				
URIEL EDUARDO FLORES P. 8 AÑOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria PROFA. PAULINA HARRAUER INF. LA MARGARITA		1976	1982	6	CERTIFICADO
Secundaria o Preparatoria ESC. SEC.FCO #3	LA HACIENDA	1982	1985	3	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional LIC. BENITO JUAREZ SAN MANUEL		1985	1986	1	CONSTANCIA
Comercial u Otras CENTRO DE COMPUTACION					
Profesional de PUEBLA 16 SEPT 2904		1987	1989	2	CERTIFICADO PROGRAMADOR ANALISTA
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado	

FORMATO: F 2002

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
E SPANOL	ARCHIVAR
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	
HAND HELL	MAQUINA DE ESCRIBIR

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 02-12-1992 a 26-05-2006	de 23-02-1992 a 15-01-1992	de 06-08-1990 a 22-02-1992	
Nombre de la compañía	CIA. EUBOTELLA DOR	LAS CERVEZAS DE MEXICO EN PUEBLA	A.D.O	
Domicilio	HERMOSO SA CU CAMINO A RESURRECCION 54125 ZONA INDUSTRIAL SEGURO 159 AMOR	AV. HERMANOS REFORMA 200. 41012 CENTRO	AUTOS POLLAN	
Teléfono	(222) 229 1100	(222) 48-21-77		
Puesto desempeñado	JEFZ DE TERRITORIO	CAPTURISTA	OPERADOR C.PD	
Sueldo Inicial				
Sueldo Final	\$ 9,000 //			
Motivo de su separación	VOLUNTARIA	VOLUNTARIA	VOLUNTARIA	
Nombre de su jefe directo	LIC. EMIGDIO BARROS	LIC. ABEL DOMINGUEZ	LIC. JACQUELINE I.	
Puesto de su jefe directo	RELENTE DE CEDP	JEFZ ADMINISTRATIVO	CODER R.H	
Podemos solicitar informes de usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)		

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
RICARDO AHADOR MTZ	SUSANO NIETO 2540	234-22-86	EMPLEADO	20 AÑOS
LAURA ZURITA ROVAS	47 NRZ IL AQUILES SERON	231 52 98	ANA DE CASA	15 AÑOS
JOSÉ LUIS APARICIO CASTILLO	PRIV. 2BSUR N° 9306	269-21-55	EMPLEADO	25 AÑOS

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

Anuncio Otro medio (Anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

No Sí (Nombrelos)

¿Ha estado afiliado?

No Sí (Nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No Sí (a cuál?)

¿Tiene seguro de vida?

No Sí (Nombre de la Cia.) Suma asegurada \$

¿Puede viajar?

Sí No (razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Sí No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

EN EL MOMENTO QUE SE INDIQUE

Comentarios del entrevistador

¿Tiene usted otros ingresos?

No Sí (describelos) Importe mensual

¿Su cónyuge trabaja?

No Sí (dónde?) Percepción mensual

¿Vive en casa propia?

No Sí Valor aproximado

¿Paga renta?

No Sí \$ 133,000 //

¿Tiene automóvil propio?

No Sí Renta mensual

¿Tiene deudas?

No Sí (con quién?) Importe

¿Cuánto abona mensualmente?

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$ 8,800 //

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA
DIRECCION DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

No. DE CONTROL 9-1007269

ACTA DE NACIMIENTO
No. DE FOLIO 89590

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ _____ DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE PUEBLA _____ CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO 11 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1969, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 430
DE FECHA 04 DE NOVIEMBRE LEVANTADA, POR EL JUEZ LIC. TIRSO SANCHEZ MARQUEZ
LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS: JUZGADO SEGUNDO _____

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ _____FECHA DE NACIMIENTO 22 DE OCTUBRE DE 1969 HORA 04:30:00 CRIP 0000000000000000LUGAR DE NACIMIENTO PUEBLA PUEBLA PUEBLA _____FUE PRESENTADO VIVO X MUERTO SEXO: MASCULINO X FEMENINODECLARO EL PADRE LA MADRE AMBOS X PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE DANIEL FLORES ALDUCIN NACIONALIDAD MEXICANA _____NOMBRE MARIA ESTHER RAMIREZ ROSALES NACIONALIDAD MEXICANA _____

ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS

NOMBRE TOMAS FLORES NACIONALIDAD _____NOMBRE SOFIA ALDUCIN NACIONALIDAD _____NOMBRE JUAN RAMIREZ NACIONALIDAD _____NOMBRE GUADALUPE ROSALES NACIONALIDAD _____

TESTIGOS DEL ACTO

NOMBRE GUADALUPE ROSALES Y CONCEPCION RAMIREZ _____

DE _____ Y _____ AÑOS, DE NACIONALIDAD _____ Y _____

PARENTESCO ABUELA Y TIA _____

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO

NACIONALIDAD _____

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN NINGUNA ANOTACION EN EL LIBRO ORIGINAL.

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA
PRESENTE CERTIFICACION, EN EXTRACTO, EN PUEBLA _____EL DIA 09 DE MAYO DEL 2000EL C. JUEZ _____ DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVILELABORO MARIAC
COTEJO MARIACLIC. JOSE GUADALUPE OLIVARES LEON _____
NOMBRE _____ FIRMA _____

SELLO

JUZGADO SEGUNDO
DEL REGISTRO DEL
ESTADO CIVIL
CLAVE: 114 - 02
PUEBLA, PUF



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
FLORES
RAMIREZ
DANIEL EDUARDO

DOMICILIO
AND 111 C OTE EDIF 111C18 6
U HAB SAN JORGE 72590
PUEBLA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR FLRMDN69102221H600

CURP FORD691022HPLLMN05

AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 21

MUNICIPIO 115

SECCIÓN 2589

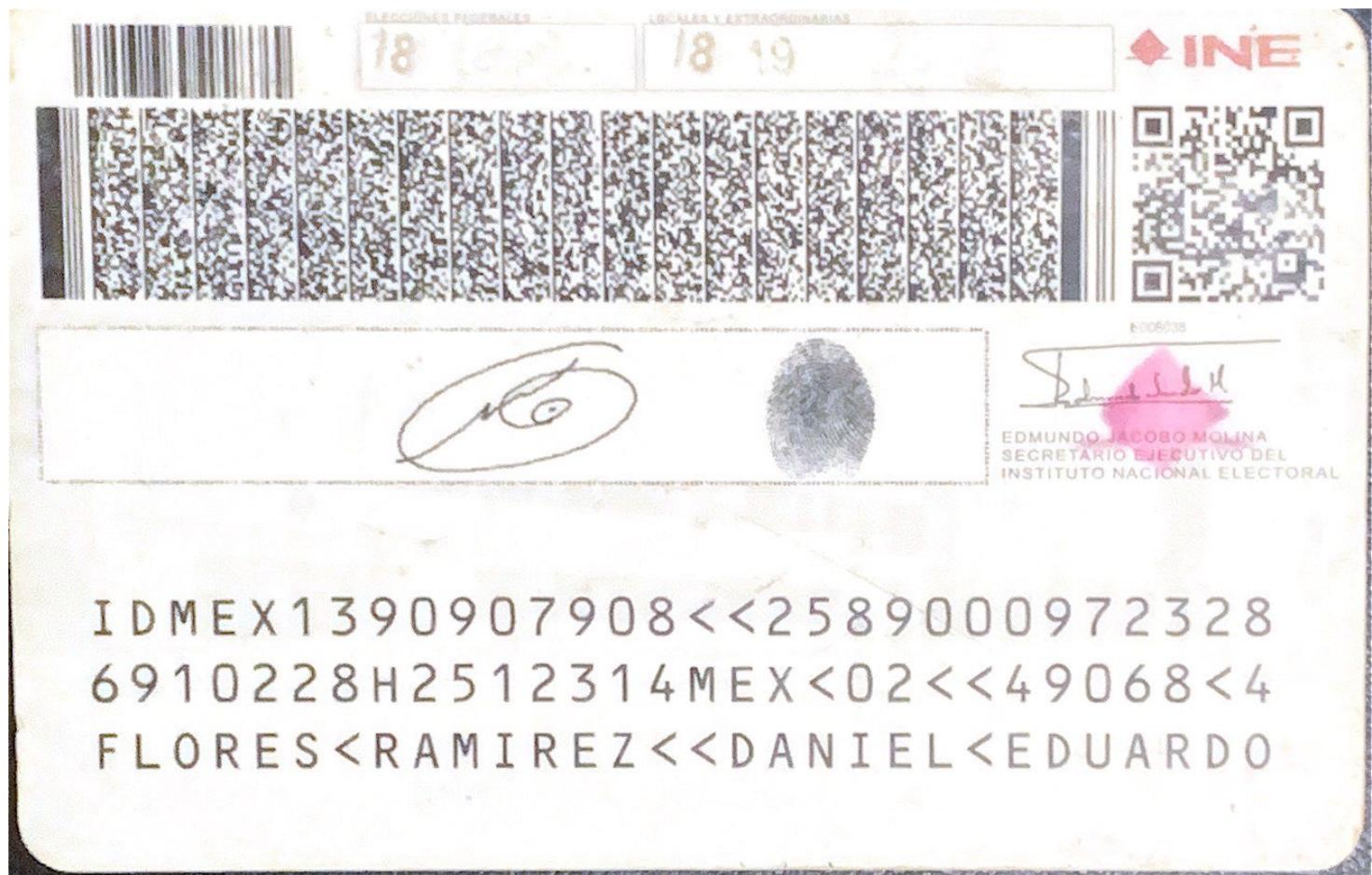
LOCALIDAD 0001

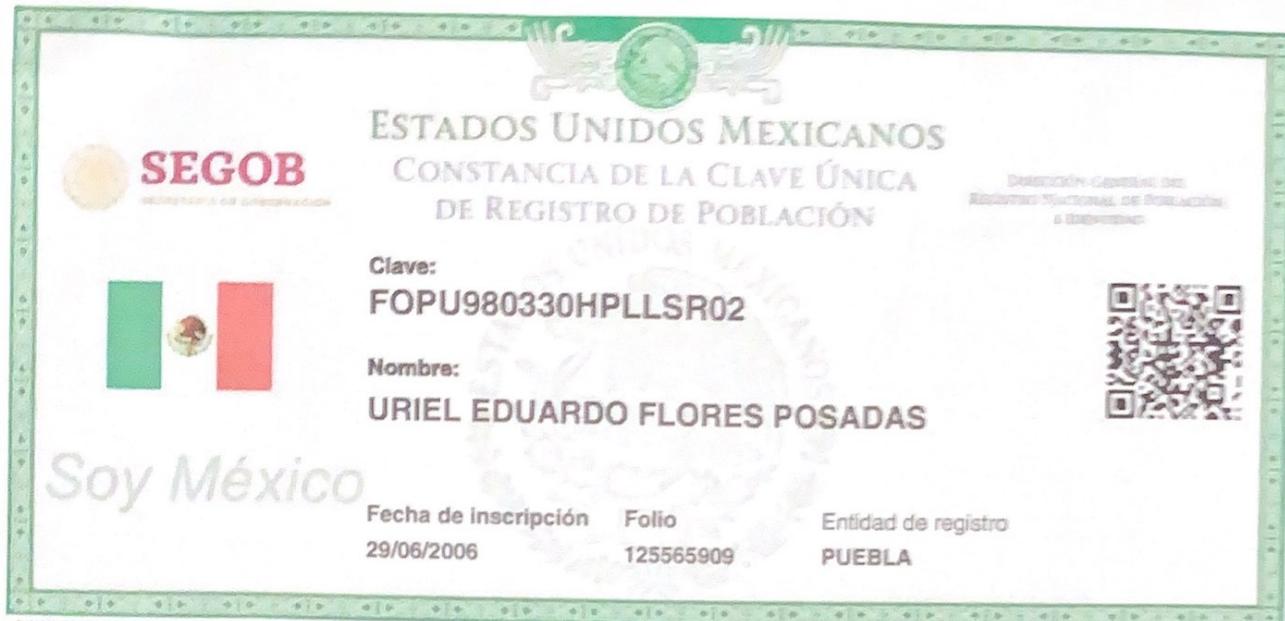
EMISIÓN 2015

VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO
22/10/1969

SEXO H





URIEL EDUARDO FLORES POSADAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de diciembre de 2020

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única 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.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



CENTRO DE COMPUTACION PROFESIONAL DE PUEBLA, S. C.

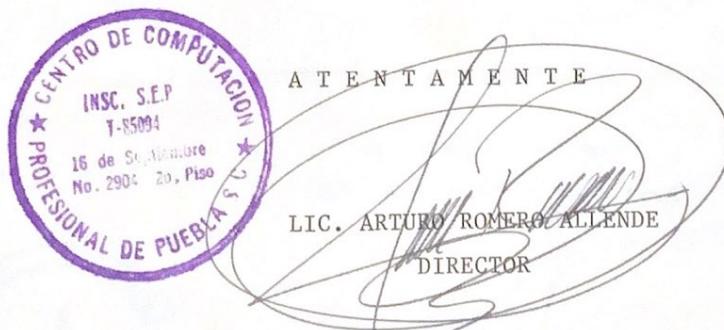
16 DE SEPTIEMBRE No. 2904 2o. PISO, CENTRO
PUEBLA, PUE. TEL. (91-22) 40 97-92

ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe Director del CENTRO DE COMPUTACION PROFESIONAL DE PUEBLA, S.C. LIC. ARTURO ROMERO ALLENDE hace constar que según documentos que obran en el archivo del plan tel el alumno: FLORES RAMIREZ DANIEL EDUARDO concluyó sus estudios correspondientes a la carrera de PROGRAMADOR ANALISTA el día 22 - de Septiembre de 1989.

La presente se extiende a petición del interesado para los usos y fines legales a tramitar en la H. Puebla de Z., a los veintiún días del mes de Julio de mil novecientos - noventa.





Compañía Embotelladora Herdoso S.A. de C.V.
Caminio a Resurrección No. 5425 Puebla, Pue. México C.P. 72920
Tel. (222) 282.60.60 Fax (222) 282.60.66 www.geusa.com.mx



Puebla Pue., 01 junio de 2006.

A QUIEN CORRESPONDA:

Quiero presentar a sus finas atenciones al SR. DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ de quien he podido observar honorabilidad, intachable honestidad y buenas costumbres, por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo como una persona de alta solvencia moral.

En el aspecto profesional puedo decir a ustedes que el SR. FLORES es una persona muy confiable como lo demostró durante su estancia en esta empresa a partir del 02 de diciembre de 1992 al 26 de mayo del presente año, desempeñándose últimamente como JEFE DE TERRITORIO, es por ello que avalo su profesionalismo y sentido de responsabilidad estando en la mejor disposición de ampliar cualquier concepto que sobre el particular sea necesario.

Extiendo la presente recomendación a petición del interesado y para los fines que a él convengan.

~~ATENTAMENTE~~

LIC. ROBERTO SORIA FLORES
COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS



Puebla, Pue. A 19 de Mayo de 2007

A quien corresponda:

Por medio del presente informo a usted que el C. DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ laboro con nosotros desempeñando el puesto de SUPERVISOR DE VENTAS PROMOBIEN, en el periodo comprendido del 11 de Septiembre de 2006 al 19 de Marzo de 2007. Se extiende la presente constancia laboral para los fines que al interesado convengan.

Sin mas por el momento me despido de usted y quedo a sus ordenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

LIC. JUDITH POBLANO ROSAS
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
4 Sur N. 902 Col. Centro Puebla, Pue.
Tel. 2423478, 2423286

Suministro Especial de Personal

S. A. de

2 Poniente 906 Col. Centro

SEP 03070312

RECURSOS HUMANOS

CONSTANCIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
(ASALARIADOS)

11690

218

FOLIO

4298646

75231

SR. CONTRIBUYENTE:

FLORES

RAMIREZ

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DANIEL EDUARDO

FECHA DE NAC.

69 10 22

NOMBRE (S)

AÑO MES DIA

LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO LE DA A CONOCER SU CLAVE COMPLETA (EN 13 POSICIONES)
DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:**CLAVE DE R.F.C.** *FORD6910223T2*ESTA CLAVE HA SIDO CALCULADA CONFORME A LOS DATOS QUE CIA EMBOTELLADORA HERDOMO SALE HA PROPORCIONADO AL BANCO BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

QUE OPERA SU CUENTA INDIVIDUAL DEL S.A.R.: EN CASO DE QUE SU NOMBRE ESTE INCOMPLETO O SEA INCORRECTO, DE QUE SU FECHA DE NACIMIENTO NO SEA LA MISMA O DE QUE SU CLAVE DE R.F.C. (A 13 POSICIONES) EN LA CEDULA EMITIDA CON ANTERIORIDAD POR ESTA SECRETARIA NO COINCIDA, LE PEDIMOS LLENE LOS DATOS QUE A CONTINUACION SE LE SOLICITAN, DEBIENDO DEVOLVER DE INMEDIATO ESTA CONSTANCIA A SU PATRON, CON OBJETO DE QUE POSTERIORMENTE SE LE ENVIE LA REPOSICION DE LA MISMA.

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE (S): _____

FECHA DE NAC. _____

CLAVE DE R.F.C. ASIGNADA
POR LA SHCP CON ANTERIORIDAD**NOTA:** SI TIENE QUE PRESENTAR DECLARACIONES PERIODICAS POR OBLIGACIONES FISCALES DISTINTAS A SALARIOS, DEBERA PRESENTAR EL FORMULARIO DE USO MULTIPLE (HRFC-1), ANTE LOS MODULOS AUTORIZADOS PARA LA RECEPCION DE DICHOS TRAMITES.

000158061