|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Razón Social: Constructora Invermex SA. DE CV. | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | RFC: CIN980312 AX4 | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | Avenida No.710, Col. Central de Carga | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | C.P. 67129, Guadalupe, Nuevo León, México | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | tel:(81)9688.7617 e-mail administracion@ecoseptic.mx | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | FECHA | | | 04/08/2025 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yo, Elena Martinez de la Cruz en mi carácter de Supervisor de Seguridad de la compañía CONSTRUCTORA INVERMEX SA. DE CV (ECOSEPTIC)me hago responsable de: | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1:** | De informar a nuestros empleados o subcontratistas sobre los requerimientos legales o internos. | | | | | | | | | | | |  |
| **2:** | De reforzar su cumplimiento, así como reforzar cualquier capacitación que ellos requieran | | | | | | | | | | | |  |
| **3:** | Dar platicas de inducción de seguridad antes de su primer ingreso a la planta | | | | | | | | | | | |  |
| **4:** | Cumplir con todas las Obligaciones Ante el Instituto Mexicano Del Seguro Social | | | | | | | | | | | |  |
| **5** | En forma total, absoluta e incondicional de cualquier problema ya sea, Laboral Jurídico o Penal o de cualquier especie y de cualquier accidente en el que resulte involucrado cualquiera de las personas indicadas a continuación. | | | | | | | | | | | |  |
| **6:** | Con esto se Exime de cualquier asunto legal de nuestra competencia | | | | | | | | | | | |  |
|  | NOMBRE DEL TRABAJADOR | | | |  | CURP | |  | NSS | |  |  |  |
| 1 | Luis Martin Villar Gonzalez | | | |  | VIGL891014HTSLNS06 | |  | 09058906455 | |  |  | |
| 2 |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 3 |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 4 |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 5 |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 6 |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 7 |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 8 |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 9 |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA CONTRATISTA | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ELENA MARTINEZ DE LA CRUZ | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | NOMBRE COMPLETO | | | |  | FIRMA | | |  |