

**BAJA**  
**CALIFORNIA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**CONCILIACIÓN**  
Centro de Conciliación Laboral

**ASUNTO:** AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL  
**FECHA DE EMISIÓN DE LA NOTIFICACIÓN:** 23 de Febrero de 2024  
**SOLICITANTE:** JESUS BENJAMIN ROBLES ESPARZA  
**CITADO:** SALUD DIGNA A.C  
**OBJETO DE LA CONCILIACIÓN:** Despido  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ÚNICO:** TIJ/CI/2024/002759  
**UNIDAD DE CONCILIACIÓN:** TIJUANA

*Benjamin Robles*

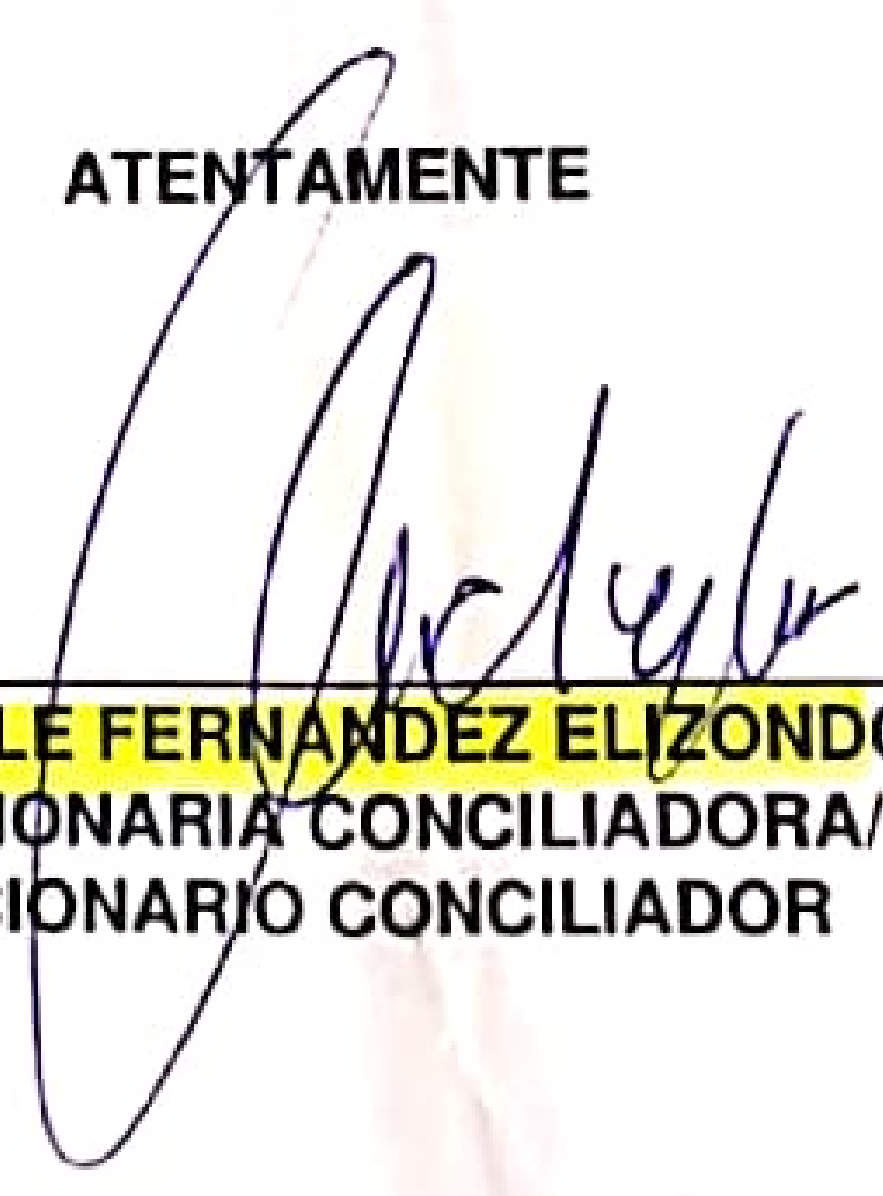
### NOTIFICACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN DE LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Con fundamento en el último párrafo del artículo 684 - C y la fracción II del artículo 684 - I de la Ley Federal del Trabajo, se notifica al **C. JESUS BENJAMIN ROBLES ESPARZA** la nueva fecha para la celebración de la audiencia de conciliación a la que deberá comparecer presencialmente. La audiencia mencionada tendrá verificativo el **20 de Marzo de 2024** a las **13:00:00** horas, en la sala **CCL TIJ 10** de la **UNIDAD DE CONCILIACIÓN TIJUANA** del Centro de Conciliación Laboral, con domicilio en **CALLE AEROPUERTO NO. 1900 INT. A30, NUEVA TIJUANA , TIJUANA, BAJA CALIFORNIA, C.P. 22435.**

La audiencia será presidida por una conciliadora o conciliador del Centro de Laboral, en cumplimiento al artículo 684-H, manteniendo en todo momento los principios de conciliación, imparcialidad, neutralidad, flexibilidad, legalidad, equidad, buena fe, información, honestidad, y confidencialidad.

De no comparecer a la audiencia de conciliación, la solicitud será archivada por falta de interés del solicitante, tal y como lo señala la fracción X del artículo 684-E, dejando a salvo los derechos del trabajador para que pueda presentar una nueva solicitud, sin perjuicio de que continúen los plazos de prescripción previstos en la Ley Federal del Trabajo.

ATENTAMENTE

  
**MICHELLE FERNANDEZ ELIZONDO**  
**FUNCIONARIA CONCILIADORA/**  
**FUNCIONARIO CONCILIADOR**

*[Faint stamp and text at the bottom of the page]*



**BAJA  
CALIFORNIA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**CONCILIACIÓN**  
Centro de Conciliación Laboral

Número de identificación único	TIJ/CI/2023/014577
Centro Conciliación Laboral del Estado de Baja California	TIJUANA
Sala de conciliación	CCL TIJ 03

**Solicitante: JESÚS BENJAMÍN ROBLES ESPARZA**

**Citado(a): SALUD DIGNA, A.C.**

**Domicilio del citado(a): AVENIDA RUTA MARIANO MATAMOROS NO. 9071, MARIANO MATAMOROS (NORTE), TIJUANA, BAJA CALIFORNIA, CP. 22206**

**Funcionario(a) conciliador(a) responsable: DANIEL EDUARDO LOZANO SARABIA**

**Objeto de la conciliación: Despido**

**Fecha de conflicto: 05 de Diciembre de 2023**

**Fecha de registro de la solicitud: 06 de Diciembre de 2023**

**Fecha de presentación de identificación del solicitante: 06 de Diciembre de 2023**

**Fecha y hora de audiencia: 31 de Enero de 2024 14:30:00**

**Asistencia del citado: Si**

**CONSTANCIA DE NO CONCILIACIÓN**

**Fundamento:** Artículos 684-E, fracción VIII, tercer párrafo y 684-F, fracción VIII, de la Ley Federal del Trabajo y artículos 5 y 7, fracción V de la Ley del Centro de Conciliación Laboral del Estado de Baja California.

**Motivación:** Falta de acuerdo entre los interesados para conciliar respecto del objeto de la solicitud.

Se dejan a salvo los derechos de las partes para solicitar una nueva fecha de audiencia en términos del artículo 684-E, fracción VIII, último párrafo.

De conformidad con los principios constitucionales de legalidad, imparcialidad, confiabilidad, eficacia, objetividad, profesionalismo, transparencia y publicidad, se expide con fecha ~~31 de Enero de 2024~~ la presente **CONSTANCIA DE NO CONCILIACIÓN**.

Finalmente, se dejan a salvo los derechos de los interesados para ejercer las acciones respectivas ante el Tribunal laboral competente, en términos de los artículos 123, apartado A, fracción XX, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 521, fracción III, 870 Bis, de la Ley Federal del Trabajo. **Doy fe.**

**DANIEL EDUARDO LOZANO SARABIA**  
**FUNCIONARIA CONCILIADORA/  
FUNCIONARIO CONCILIADOR.**

En caso de que el conflicto se relacione con prestaciones de seguridad social, pensiones, designación de beneficiarios y devolución de aportaciones puedes acudir a la Procuraduría Estatal de la Defensa del Trabajo.

Se hace del conocimiento de los trabajadores, sus beneficiarios que en caso de requerirlo pueden ser asesorados y representados por la Procuraduría Estatal de la Defensa del Trabajo. Puedes llamar al teléfono 686 904 5500 extensiones 5534 los servicios son gratuitos. Para más información <https://www.bajacalifornia.gob.mx/stps/>