

MÉXICO D. F., A 20 DE JULIO DEL 2007

**TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
SOCIAL CORRESPONDIENTE.
P R E S E N T E.**

POR ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMAR A USTED QUE EL SR. CARLOS DE ORTA RODRÍGUEZ, LABORA ACTUALMENTE EN EL ÁREA OPERATIVA, CON EL CARGO DE OPERADOR Y QUIEN TIENE SU DOMICILIO PARTICULAR UBICADO EN CALLE 18, NÚMERO 61, COLONIA AMPLIACIÓN PROGRESO NACIONAL, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO. MÉXICO, DISTRITO FEDERAL.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO, PARA EFECTO DE REALIZAR EL MOVIMIENTO AFILIATORIO DE ALTA EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DEL QUE USTED DIGNAMENTE ES TITULAR. HECIENDO MENCIÓN QUE EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DE ESTE TRABAJADOR ES EL 19795838481.

SIN OTRO PARTICULAR, ME DESPIDO DE USTED Y QUEDO A SUS ÓRDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN O DUDA AL RESPECTO.

ATENTAMENTE

Diana A.

DIANA ÁLVAREZ VALENCIA

**REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS
EMPRESARIALES LESAN, S. A. DE C. V.**

S.E.L. S.A. DE C.V.

NOTA. PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN ESTAMOS A SUS ORDENES AL TEL. 55869115.