

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 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS: 48067006972  
 CURP: MOMC700914HPLRLR02  
 Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: CARLOS BENJAMIN MORENO MOLINA  
 Sexo: Hombre  
 Fecha de nacimiento: 14/09/1970  
 Lugar de nacimiento: PUEBLA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: SI  
 Vigente: 28/06/2025  
 Delegación: PUEBLA  
 UMF: UMF 022 TEZUITLAN  
 Turno: MATUTINO  
 Consultorio: CONSULTORIO 1  
 Agregado Médico: 1M1970OR

Datos del último patrón

Registro Patronal  
 E1819684103

Nombre o razón social  
 DISTRIBUIDORA EL TORO

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/01/2025	28/06/2025

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CONYUGE	CLAUDIA MARIA	SILVERIO	PEREZ	23/09/1983	Mujer	PUEBLA	UMF 022 TEZUITLAN	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	2F1983OR
HIJOS	FATIMA ELISA	MORENO	SILVERIO	07/08/2010	Mujer	PUEBLA	UMF 022 TEZUITLAN	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	3F2010OR
HIJOS	JUAN PABLO	MORENO	SILVERIO	12/01/2012	Hombre	PUEBLA	UMF 022 TEZUITLAN	CONSULTORIO 1	MATUTINO	SI	3M2012OR

"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)"



### Datos personales

Nombre(s)	CARLOS BENJAMIN	RFC	MOMC700914M46
Apellido Paterno	MORENO	CURP	MOMC700914HPLRLR02
Apellido Materno	MOLINA	Régimen/Regímenes	612
Administración Desconcentrada	23		

### Manifestaciones

El que suscribe, manifiesta que:

Soy una persona mayor de edad y me encuentro inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes por lo que solicito al Servicio de Administración Tributaria "SAT", el envío de la Constancia de Situación Fiscal con CIF.

Es de mi conocimiento y conformidad que, con el propósito de brindar seguridad jurídica para el uso de este servicio, enviaré al "SAT" a través de los medios que establezca mi identificación oficial y los requisitos que establezca la aplicación, los cuales servirán para acreditar mi identidad, por su parte el "SAT", realizará el cotejo y verificación de los mismos para determinar la procedencia de la solicitud en un tiempo de 5 días hábiles contados a partir del día siguiente del envío de la solicitud.

Declaro bajo protesta de decir verdad que las imágenes de la documentación e información que presento para cotejo y verificación corresponde a mi persona y son auténticas, que todos los datos asentados en la presente solicitud son verídicos y exactos, así mismo que soy conocedor de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, en relación con el artículo 110, fracción II del Código Fiscal de la Federación.

A través de este medio autorizó al "SAT" el envío de notificaciones para el uso del servicio a mi correo electrónico arriba manifestado, el cual es de mi exclusivo dominio y uso personal, así mismo autorizo la actualización de mis datos de contacto en las bases de datos de los sistemas del "SAT".

Es de mi conocimiento que la autoridad realizará verificaciones tanto de documentación aportada como de mi situación fiscal de conformidad con el artículo 27 del Código Fiscal de la Federación.

Es de mi conocimiento que en caso de que la autoridad determine que mi solicitud no es procedente por este medio, podré realizar una nueva solicitud o bien, obtener mi Constancia de Situación Fiscal con CIF a través de los otros medios existentes para tales efectos en las disposiciones legales, así mismo manifiesto que el "SAT", no será responsable por daños y perjuicios que puedan registrarse a mí o a terceros, por la eventual imposibilidad de realizar la presentación de la solicitud a través de este servicio.

En caso de que mi solicitud sea procedente autorizó al "SAT" el envío de notificaciones a mi correo electrónico, arriba manifestado para que se me proporcione, la Constancia de Situación Fiscal.

Conozco y acepto que soy responsable del resguardo y uso de la Constancia de Situación Fiscal con CIF que el SAT me proporcione con motivo de esta solicitud.

**Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.**



Comisión Federal de Electricidad

**MORENO MOLINA OLGA**

AQUÍLES GERDAN R  
BRAVO Y S DE MAYO  
TEZUTLÁN CENTRO HC P 73800  
TEZUTLÁN PUE

NO. DE SERVICIO: 030751101326

RMU: 73800 75-11-01 XAAX-Q10101 150 CFE

CUENTA: 0700303010727672

LÍMITE DE PAGO: 23 MAY 25

CORTE A PARTIR: 24 MAY 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 06120K6

MULTIPLICADOR: 1  
NO HILOS: 1

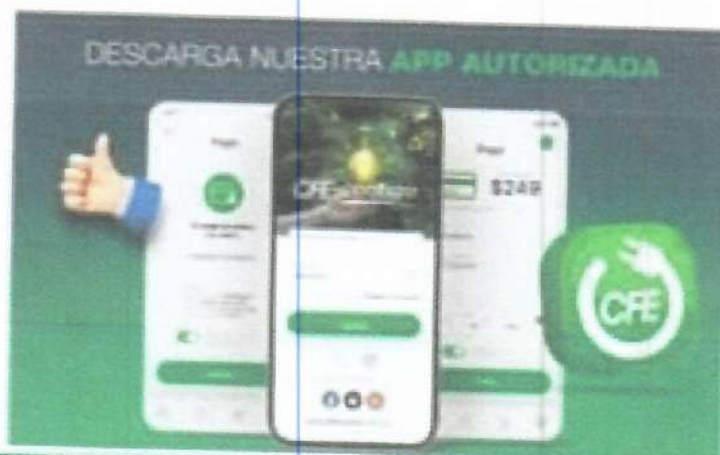
PERIODO FACTURADO: 06 MAR 25-07 MAY 25

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Piedad de la Nutrientes 104, Col. Juárez,  
Alzate, Cuernavaca, Código Postal 06900  
Ciudad de México, P.C. 07137001409

TOTAL A PAGAR:

**\$1,804**

(EN MIL COCHEROS CUATRO PESOS MVA)



Concepto	Letra actual Medida X Intervalo	Letra anterior Medida X Intervalo	Total periodo	Precio C/MWh	Subtotal C/MWh
Energía (kWh)	31,374	29,300	2,074		
Básico			1.50	1.075	1.5975
Intermedio			1.00	1.200	1.2000
Excedente			2.00	3.874	7.7480



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo

Subtotal

Costo de la energía en el Mercado Eléctrico Mayate					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/M	\$/MWh	Importe (C/MWh)	Concepto	Importe (C/MWh)
Suministro	94.00	0.00	0.00	94.00	Energía	1,472.79
Distribución	0.00	0.00	909.64	909.64	IVA 1.0%	205.64
Transmisión	0.00	0.00	104.74	104.74	Fac. del PAGO	1,708.42
OTRACC	0.00	0.00	3.76	3.76	OTRACC	35.73
Energía	0.00	0.00	474.78	474.78	Adecuación Financiera	1,962.00
Capacidad	0.00	0.00	303.08	303.08	Su Pago	-1,962.00
SCHACU(1)	0.00	0.00	3.50	3.50	<b>Total</b>	<b>1,804.20</b>

Apoyo Gubernamental 221.66

Para más información, comuníquese al Centro de Atención al Cliente (CAE) al 01 800 75 11 01 o al 01 800 75 11 01.

1. El presente Comprobante es válido para el pago de la factura de servicios de electricidad. 2. El CAE, Centro de Atención al Cliente, opera de lunes a viernes de 9:00 a 19:00 horas. 3. El presente Comprobante es válido para el pago de la factura de servicios de electricidad.



73800 75-11-01 XAAX-Q10101 150 CFE  
01 830751101326 200523 000001804 0



0700303010727672segure

CFE-contigo



**\$1,804**

(EN MIL COCHEROS CUATRO PESOS MVA)



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MOMC700914HPLRLR02**

Nombre

**CARLOS BENJAMIN MORENO MOLINA**



Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121174197001530

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CARLOS BENJAMIN MORENO MOLINA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de junio 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 ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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>



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>26/06/2025</u>
	Puesto que solicita: <u>PRE-VENTA</u>
	Sueldo mensual <u>\$ 15.000-</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>MORENO</u>	Apellido Materno <u>MOLINA</u>	Nombre (s) <u>CARLOS BENJAMIN</u>	Edad <u>54</u>	Estatura <u>1.80</u>	Peso <u>82kg</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>	
Dirección <u>AVILES SERDAN #9 TEZUTLAN, PUEBLA</u>			Código Postal <u>73830</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2312336294</u>		Sexo <u>H</u>	
Fecha de Nacimiento <u>14/SEPTIEMBRE 1970</u>	Lugar de Nacimiento <u>TEZUTLAN, PUE</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>				
Número de Seguridad Social <u>18067006972</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>carlosbenjaminmorenomolina@gmail</u>	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes <u>MOFCL7009141HPLR LR 02</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>BASQUETBOL</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>FAMILIA Y BASQUETBOL</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>ESTABILIDAD ECONOMICA, EMOCIONAL Y FUNCIONAMIENTO ESCENCIAL</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>EDILBERTO ELIAO MORENO GARCIA</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <u>ARMADA MOLINA TORAL</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <u>CLAUDIA SILVERIO PEREZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>AVILES SERDAN #9</u>	<u>COMERCIANTE</u>
Nombre Hija (o) <u>LEONARDO G. MORENO SILVERIO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>AVILES SERDAN #9</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o) <u>FATIMA E. MORENO SILVERIO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>AVILES SERDAN #9</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o) <u>JUAN PABLO MORENO SILVERIO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>AVILES SERDAN #9</u>	<u>ESTUDIANTE</u>

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>NACIONES UNIDAS</u>	<u>AV. HIDALGO S/N</u>	<u>1984</u>	<u>1982</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>	
Secundaria <u>FEDERAL ANTONIO AGUIRRE</u>	<u>AV. JUAREZ #1021</u>	<u>1982</u>	<u>1985</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>	
Preparatoria <u>MANUEL AGUILA CAMACHO</u>	<u>AV. HIDALGO S/N</u>	<u>1986</u>	<u>1989</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras <u>U. CHAPIINGO</u> <u>MAJEJETERAPEUTICO</u>	<u>CALLETEZA</u> <u>CHAPIINGO - TEXCOCO</u>	<u>2a OCT.</u>	<u>11 Julio</u>	<u>6 meses</u>	<u>CONSTANCIA</u>	
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	



ACTA DE NACIMIENTO  
No. DE FOLIO 31880

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE TEZIUTLAN CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO  
NUMERO 6 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1970 EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 1530  
DE FECHA 14 DE NOVIEMBRE LEVANTADA, POR EL JUEZ C. SABINO GAITAN RUIZ  
LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS: TEZIUTLAN

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE CARLOS BENJAMIN MORENO MOLINA  
FECHA DE NACIMIENTO 14 DE SEPTIEMBRE DE 1970 HOR 08:00:00 CRIP 00000000000000  
LUGAR DE NACIMIENTO TEZIUTLAN PUE.  
FUE PRESENTADO VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO MASCULINO ☒ FEMENINO ☐  
DECLARO EL PADRE LA MADRE AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐

PADRES

NOMBRE ELIGIO MORENO GARCIA NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE AMADA MOLINA TORAL NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS

NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

TESTIGOS DEL ACTO

NOMBRE HELADIO MORENO Y ERNESTO REYES  
DE \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ AÑOS, DE NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_  
PARENTESCO ABUELO Y NINGUNO

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO  
\_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:  
SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL 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

EL C. JUEZ EL DIA 26 DE OCTUBRE DE 2005  
LABORO CONCEPCION  
COTEJO ANGELICA  
DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

L.A.E. CARLOS ENRIQUE PEREDO GRAU  
NOMBRE

FIRMA



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MORENO  
MOLINA  
CARLOS BENJAMIN

SEXO H

DOMICILIO  
C AQUILES SERDAN 6 B  
COL EL CARMEN 73880  
TEZIUTLAN, PUE.

CLAVE DE ELECTOR MFMLCR70091421H900

CURP  
MOMC700914HPLRLR02

AÑO DE REGISTRO  
1994 06

FECHA DE NACIMIENTO 14/08/1970

SECCIÓN  
2144

VIGENCIA  
2021 - 2031

NACIONAL ELECTORAL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

INE

IDMEX2167936163<<2144048837717  
7009149H3112319MEX<06<<12408<1  
MORENO<MOLINA<<CARLOS<BENJAMIN

TIPO DE SANGRE B +

Contacto de emergencia

Claudia maria Silverio Pérez

231 103 82 48

Leonardo moreno Silverio

231 107 69 54

Correo electronico

carlosbenjaminmorenomolina@gmail.com.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SIPC830923MPLRL05**

Nombre

**CLAUDIA MARIA SILVERIO PEREZ**



Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121174198301590

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

SILC830923MPLRL03

**CLAUDIA MARIA SILVERIO PEREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de junio 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**

SECRETARÍA 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 de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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>



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO**  
**CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA**

*Extiende la presente*

# *Constancia*

**A: Carlos Benjamín Moreno Molina**


Por su participación en el Diplomado:


## **MASAJE TERAPÉUTICO**


Celebrado del 29 de octubre de 2005 al 11 de junio de 2006, con una duración de 240 horas.

Chapingo, México a 11 de junio de 2006.

***"Enseñar la explotación de la Tierra, no la del Hombre"***

  
M.C. Teófilo Ramírez Calvario  
Subdirector del GEC  
CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA  
CHAPINGO, MEX.

  
Dr. Guillermo Mendoza Castelán  
Coordinador del Diplomado

  
Dr. Pedro Mendoza Castelán  
Coordinador del Diplomado

*Teziutlán Puebla, a 06 de Diciembre de 2017*

**A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE**

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN PERSONAL.**

Por éste medio me permito informar a usted que conozco al **Sr. Carlos Benjamín Moreno Molina**, desde hace aproximadamente ocho años, quien ha mostrado ser una persona respetuosa, responsable en las actividades que ha desempeñado, además de mostrar a través de su comportamiento los valores humanos necesarios y la actitud para el desempeño de cualquier función que se le asigne. Las funciones desempeñadas en ésta empresa fueron la prestación de servicios de alimentos y cafetería para personal de la misma; lo cual fue desempeñado de forma satisfactoria.

Así mismo cuenta con la disponibilidad y deseos de superación por lo que no tengo inconveniente en recomendarle y quedar a la disposición de usted para cualquier comentario al respecto.

La presente se extiende a los seis días del mes de Diciembre de 2017, a petición del interesado, para los fines que considere convenientes.

Atentamente

*L.R.I. Ignacio Fernandez Neville*  
**Recursos Humanos**  
**Bodega Aurrera Teziutlán**

QUIDSERVICIOS SA DE CV

Paseo de la Reforma No. 295, Piso 9, Col. Juárez, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06500, México.

Teléfono: 55-41-72-0600 EXT 214

A Quien Corresponda,

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al C. MORENO MOLINA CARLOS BENJAMIN, quien se desempeñó en el puesto de SUPERVISOR en esta empresa, demostrando ser una persona responsable, con iniciativa y eficiente en las tareas que se le asignan, confirmando la siguiente información del trabajador:

NOMBRE	MORENO MOLINA CARLOS BENJAMIN
RFC	MOMC700914M46
NSS	48067006972
INGRESO	29/01/18
SALIDA	09/08/18
PUESTO	SUPERVISOR
HORARIO	LUNES A VIERNES 09:00 - 18:00 HORAS
SUELDO MENSUAL	\$ 9627.30

Se extiende la presente carta de recomendación a día 09/08/18.

Atentamente,



Daniel Garcia

Recursos Humanos