

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

7643041910

10 DIGITOS

3

DIG. VER.

I.M.S.S.
CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

1

EVENTUAL

2

EVENTUAL CONST.

3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

3094700690

10 DIGITOS

1

DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

01MA70021088A

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

ORTIZ

MARTINEZ

ARTEMIO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE \$ 61.35

TIPO DE SALARIO

0

VARIABLE

1

MIXTO

2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

04 2002

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

OAXACA

FECHA DE NACIMIENTO

10 02 1970

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVO)

ARTEMIO ORTIZ PONCE

NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVA)

ELINA MARTINEZ ROMERO

DOMICILIO CERRADA 1 DE SUR

CALLE Y O MANZANA

14

NUMERO

AGRICOLA ORIENTAL

TRABAJADOR DEL

MUNICIPIO

MEXICO

ENTIDAD

03500

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL, SECTORES Y REPRESENTACIONES INAFI, S.A. DE C.V.

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

CALLE Y O MANZANA

1243

NUMERO

DEL VALLE

COLONIA Y O POBLACION

DE TRABAJO

MUNICIPIO

JUANES

MEXICO

ENTIDAD

03700

C.P.

ING. NICOLAS RIVERO SOGA PONCE DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPLIEN ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.

TRABAJADOR

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

DELEG. SURCOESTE
SUBDEL. DEL VALLE
(DD/MM/AAAA)
29/04/2002
U.M.F. ASEBURADO
EQUIPO: A
OPERADOR: TEMC370
EXTemporaneo
(HH:MM:SS)
12:25:53
06119