

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

## AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

C414399010

10 DIGITOS

7

DIG. VER.

I.M.S.S.

CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

EVENTUAL

EVENTUAL CONST.

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

9089692939

10 DIGITOS

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

AFIL-02

PEREZ

APELLIDO PATERNO

LOVERA

APELLIDO MATERNO

MARTHA CLAUDIA

NOMBRE(S)

SALARIO BASE DE COTIZACION \$ 243.88

TIPO DE SALARIO

FIJO 0

X

VARIABLE 1

MIXTO 2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

10 06 2002

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

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

MEXICO D.F.

FECHA DE NACIMIENTO

29/07/1969

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

TEODORO PEREZ ESCAREÑO

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

GLORIA LOVERA RAMIREZ

DOMICILIO

ORQUIDEA

52

DEL TRABAJADOR

ATIZAPAN

MUNICIPIO

CALLE Y/O MANZANA

EDO. DE MEXICO

ENTIDAD

PASEOS DE MEXICO

COLONIA Y/O POBLACION

52979

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

CREACTIV, S.A DE C.V.

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

LIMONEROS

2-2

WAUCALPAN

MUNICIPIO

CALLE Y/O MANZANA

EDO. DE MEXICO

ENTIDAD

VALLE DE SAN MATEO

COLONIA Y/O POBLACION

53240

C.P.

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

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

TRABAJADOR

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

OCUPACION DEL TRABAJADOR

ADMINISTRACION

U. M. F.

1. M. S. S.  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO Y COTIZACION  
18/06/2002  
U. M. F. REGISTRADO: 51  
X. T. E. M. P. O. R. A. N. E. D.  
DEPENDENCIA: PERMISO  
05/10/02  
CH: M. S. S.  
DELEGACION PONIENTE EDO. ME  
13:15:14  
EXTemporaneo 1