INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FIANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE EFECTOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO I. M. S. S.
 CLAVE DE ARGUMENTO

DURACION DEL CONTRATO (TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)
1 PERMANENTE

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR
2946200236

10 DIGITOS DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
A80 53210 10 1

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR
HERRERA / RODRIGUEZ / GUILLERMO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
GHERG 620321

SALARIO DIARIO INTEGRADO \$ **27.23**

TIPO DE SALARIO FIJO 0 X VARIABLE 1 MIXTO 2

OCCUPACION DEL TRABAJADOR
EMPLEADO DE MOSTRADOR

EXCLUSIVO IMSS
U, M, F.

IMPORTE DE LA CUOTA (MODALIDAD 11, 12 Y 15) \$

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO
01 12 98

JORNADA O SEMANA REDUCIDA

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)
01 12 98

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA
CHIHUAHUA EL 21-03-62

ALTA TRABAJADOR
 FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS.
21 MAR 98

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVADO)
GUILLERMO HERRERA LEONY

NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVADA)
CONCEPCION RODRIGUEZ RODRIGUEZ

AFILIACION
CHIHUAHUA

ENTIDAD
CHIHUAHUA

C.P.
31000

ZIP
31000

DOMICILIO DEL TRABAJADOR
PASEOS DE SAN FCO. DEL ORO 3930 PASEOS DE CHIHUAHUA

CALLE Y/O MANZANA NUMERO COLONIA Y/O POBLACION

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:
INDUSTRIAL ELECTRICA DE CHIHUAHUA, S.A. DE C.V.

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO
JOSE MA. TOLENTIN 4515 FRAYLES

CALLE Y/O MANZANA NUMERO COLONIA Y/O POBLACION

MUNICIPIO ENTIDAD C.P. ZIP
CHIHUAHUA CHIHUAHUA 31000 31000

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)
PATRON

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO 1 2

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

LENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMULARIOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES