

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
B14 23776 10 8

NUMERO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR
96 90 68 1731

CLAVE DE ARGUMENTO

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION O REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
LOPO-660408351

LOPEZ

MURILLO

OFELIA GLORIA

APPELLIDO PATERNO

APPELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE DE COTIZACION \$104.17

TIPO DE SALARIO FIJO 0 X

VARIABLE 1

MIXTO 2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO 22 09 2000

SEXO MASC. 1 FEM. 2 X

OCUPACION DEL TRABAJADOR DOCENTE

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

FECHA DE NACIMIENTO 08/04/1966

U. M. F.

LUGAR DE NACIMIENTO MEXICO, D.F.

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO) SAMUEL LOPEZ DAVALOS

U. M. F.

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA) OFELIA MURILLO SEPULVEDA

AV. DEL TALLER # 791 DEPTO. 202 JARDIN BALBUENA

U. M. F.

DOMICILIO DEL TRABAJADOR VENUSTIANO CARRANZA

CALLE Y/O MANZANA NUMERO 15900

ENTIDAD D.F. C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO CASA MARCELINA, A.C.

UNIDAD SN. JUAN DE ARAGON

U. M. F.

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO AV. 521

CALLE Y/O MANZANA NUMERO 07920

ENTIDAD D.F. C.P.

GUSTAVO A. MADERO, D.F.

MUNICIPIO

ENTIDAD

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

EXTemporaneo

PROPIEDAD DEL IMSS/Planta de Reproducciones Gratuitas

LLENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

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

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

DIRECT. GRAL. MARIA PICCIONE

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

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR