



Instituto Mexicano del Seguro Social

FORMA 3-6

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL

**B522741610**

NUM. DE REGISTRO

**0**

D.V.

**RICARDO RAMIREZ GARCIA**

NOMBRE DEL PATRÓN

**TRABAJOS DE TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION**

ACTIVIDAD

**4102**

FRACCION

Y

**0.50000**

GRADO DE RIESGO

**SALAMANCA, GUANAJUATO**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

**11/07/2022**

DEPARTAMENTO DE AFILIACION

**ESTANCIA DE LA SOLEDAD 104 FRACC VILLAS, SALAMANCA**

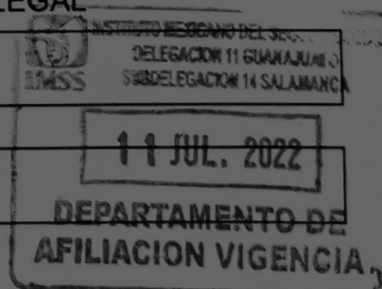
DOMICILIO

**0**

NOMBRE Y FIRMA DEL PATRÓN O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA



C. JOSE MIGUEL SANTOS GARCIA  
JEFE DE DEPARTAMENTO AFILIACIÓN VIGENCIA

FOLIO

316