



REGISTRO PATRONAL: E27-10398-10	ACTIVIDAD: ENSEANZA ACADEMICA CAPACITACION E IN
PATRÓN: CTRO DE INVEST Y DESARROLLO TECNOLOGICO	
DOMICILIO: PARQUE TECNOLOGICO QRO	

Detalle del adeudo C.O.P

CRÉDITO	PERIODO	IMPORTE
238041867	06-2022	\$3,683.06
238041822	12-2022	\$2,501.39
233041822	12-2022	\$6,253.49

CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
Actualización		Gastos de Ejecución	
Recargos		Crédito fiscal	

CITATORIO PARA LA APLICACIÓN DE
PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE EJECUCIÓN

Al C. _____ En
_____ a las _____ horas del día ____ de _____ del 2023.

El día de hoy me constituí en el domicilio arriba señalado, para practicar la diligencia de pago y/o embargo, y al no haberlo encontrado, se le formula el presente citatorio con base a lo dispuesto por los artículos 134 fracción I y 137 del Código Fiscal de la Federación vigente, y en ejercicio de las facultades que se me



GOBIERNO DE
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO
SUBDELEGACIÓN SAN JUAN DEL RÍO

confieren en términos de los artículos 5, 9 y 251 fracciones XXV, XXXIV y XXXVII, 271 y 291 de la Ley del Seguro Social en vigor, así como en los artículos 2, primer párrafo, fracción VI, incisos b) y c), 138, 139, 142 primer párrafo, fracciones II y III, 149, 154 primer párrafo, fracciones I, II y VIII, y 155, fracción XXII, primer párrafo, inciso b) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social vigente, a fin de que se sirva esperar al suscrito ejecutor en el domicilio citado, el día _____ de _____ de _____ a las _____ horas, en la inteligencia de que, en caso de no estar presente, se practicará la diligencia de que se trata con quien se encuentre en el domicilio o en su defecto con un vecino.

El presente citatorio se deja en poder de _____ en su carácter de _____ quien se encuentra en el domicilio citado al rubro y se identifica con _____ para los efectos señalados.

El ejecutor

Alonso Ramírez Moreno

Se identifica con credencial: E27-10398-10

Con vigencia del ____ de _____ del 20__ al ____ de _____ del 20__

Expedida en esta ciudad en fecha de ____ de _____ del 20__

Recibí original

Nombre firma y fecha

Estimado Patrón, en el IMSS nos transformamos para ti. Ya puedes elegir el Buzón IMSS como medio de comunicación para recibir información, actos administrativos emitidos por el Seguro Social y Consulta de la Opinión de Cumplimiento BUZÓN IMSS, ¡TODO EN UN IMSSTANTE! Ingresa a: <http://www.imss.gob.mx/buzonimss> Atención de dudas y más información: Marca al 800





GOBIERNO DE
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO
SUBDELEGACIÓN SAN JUAN DEL RÍO

623 23 23 / opción 5 / luego opción 5



2023
AÑO DE
**Francisco
VILLA**
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO