





| REGISTRO PATRONAL: E24-17729-10 | ACTIVIDAD: CV REFAC USADAS |
|------------------------------------------|----------------------------|
| PATRÓN: PEDRO CORREA BARRIOS | |
| DOMICILIO: AUT SJR QRO KM 166 LOMA LINDA | |

Detalle del adeudo C.O.P

| CRÉDITO | PERIODO | IMPORTE |
|-----------|---------|------------|
| 236048695 | 02-2023 | \$3,388.94 |

| CONCEPTO | IMPORTE | CONCEPTO | IMPORTE |
|---------------|---------|---------------------|---------|
| Actualización | | Gastos de Ejecución | |
| Recargos | | Crédito fiscal | |

CITATORIO PARA LA APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE EJECUCIÓN

| AI 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 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









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

| que se sirva esperar al suscrito ejecutor en el domic | ilio citado, el día de de |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| a las horas, en la intel | gencia de que, en caso de no estar presente, se |
| practicará la diligencia de que se trata con quien se e | ncuentre 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 | |
| efectos señalados. | |
| | |
| | |
| El ejecutor | |
| | |
| | |
| | |
| Alonso Ramírez Moreno | |
| Se identifica con credencial: E24-17729-10 | |
| 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 | |

