

RABAJADOR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION

FORMA No. 2-A

AVISO DE INSCRIPCION DEL
TRABAJADOR

1.- NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

06 05 0051 10

2. NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

400-69-2043-7

3.- NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

ANISTRO

APELLIDO PATERNO

TORRES

APELLIDO MATERNO

JULIO ANDRES

NOMBRE(S)

4.- NOMBRE DEL PATRON O RAZON SOCIAL

INDUSTRIAL SANTA CLARA, S.A.

5.- UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

KM. 14 CARR. MEX-LAREDO

Z.P.

ECATEPEC EDO. DE MEXICO

MUNICIPIO

ENTIDAD

6.- OCUPACION ESPECIFICA DEL TRABAJADOR

AYUDANTE GENERAL

7.- FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

25
DIA

OCTUBRE

ANOS

1990

9.- SALARIO BASE DE COTIZACION

CUOTA DIARIA

\$ 13,380

SALARIO DIARIO INTEGRADO

\$ 13,985

(En los términos Art. 32 de la Ley)

GRUPO DE COTIZACION

0

NOTA: En los términos del Artículo 32 de la Ley; "el salario base de cotización se integra con los pagos hechos en efectivo por cuota diaria, y las gratificaciones, percepciones, alimentación, habitación, primas, comisiones, prestaciones en especie y cualquier otra cantidad o prestación que se entregue al trabajador por sus servicios; no se tomarán en cuenta, dada su naturaleza, los siguientes conceptos: a). Los instrumentos de trabajo, tales como herramientas, ropa y otros similares; b). El ahorro cuando se integre por un depósito de cantidad semanal o mensual igual del trabajador y de la empresa; y las cantidades otorgadas por el patrón para fines sociales o sindicales; c). Las aportaciones al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las participaciones en las utilidades de las empresas; d). La alimentación y la habitación cuando no se proporcionen gratuitamente al trabajador, así como las despensas; e). Los premios por asistencia; y f). Los pagos por tiempo extraordinario, salvo cuando este tipo de servicios esté pagado en forma de tiempo fijo".

8.- FIRMA DEL PATRON O DE SU REPRESENTANTE

10.- FIRMA DEL TRABAJADOR

90 OCT 26 PM 12 31

SERVICIOS DE AFILIACION
AGENCIA DE DERECHOS
ECATEPEC 90-14

11.- FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL INSTITUTO.
ECATEPEC