

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIALUSUARIO FIRMADO: LUISA CRUZ LUJANO MONROY
DELEGACIÓN: 16 SUBDELEGACIÓN: 1**ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL****LOCALIZACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL**

29/04/2013

09:51

DATOS INGRESADOS

APELLIDO PATERNO :	RAMIREZ
APELLIDO MATERNO :	VAZQUEZ
NOMBRE :	ABRAHAM

COINCIDENCIAS LOCALIZADAS

NOMBRE DEL ASEGURADO	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	D		S	M	MES	LUGAR
		V	X				
RAMIREZ VAZQUEZ ABRAHAM	16 07 91 0813	6	MASCULINO	DICIEMBRE			ESTADO DE MEXICO

FECHA: 29/04/2013 HORA INICIO: 09:50 HORA TERMINO: 09:51 TIEMPO DE RESPUESTA: 0 HORA(S) 0 MINUTO(S) 23 SEGUNDO(S)

Salir

Imprimir