



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL YUCATAN
SUBDELEGACION MERIDA SUR
OFICINA PARA COBROS MERIDA SUR

DEUDOR: RUBEN JESUS ROSADO GARDIN	
REGISTRO PATRONAL: G621015810	ACTIVIDAD: CAFETERIA
DOMICILIO: 65-472 INT	
C.P.: 97000	SECTOR: 55
LOCALIDAD: MERIDA YUC	
CONSEPTO: COP	

DETALLES DEL ADEUDO

CUOTAS OBRERO PATRONALES

CREDITO	PERIODO	IMPORTE	CREDITO	PERIODO	IMPORTE
128055429	11/2012	425.16	138002311	12/2012	439.33
138027338	05/2013	451.63			

Más Actualización, Recargos y Gastos de Ejecución que se generen al momento del pago.

CITATORIO PARA LA APLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

ADMINISTRATIVO DE EJECUCIÓN

En Mérida, Yucatán, México, siendo las ____ horas con ____ minutos, del día ____ de ____ de 2013, el suscrito C. _____, actuando como ejecutor fiscal, quien se identifica con su credencial número _____, con vigencia del día ____ de ____ de 2013, y hasta el ____ de ____ de 2013, suscrita por la C. _____, Jefa de la Oficina para Cobros de la Subdelegación Mérida _____, Órgano Operativo en Yucatán del Instituto Mexicano del Seguro Social. -----
Me constituí en el domicilio fiscal del patrón _____ ubicado en _____, y cerciorándome de que es el domicilio fiscal de este, porque coincide con los datos del domicilio fiscal que el patrón manifestó ante el Instituto y por así habérmelo manifestado el o la C. _____, quien se identifica con _____, con número _____, expedida por _____, en la que aparecen su fotografía, nombre y firma, documento que se tiene a la vista y se devolvió a su portador, quien manifestó ser _____, del patrón antes citado, por lo que por su conducto procedo a solicitar la presencia del representante legal del patrón _____ con el fin de practicar la diligencia de requerimiento de pago o embargo, respecto a los créditos fiscales arriba señalados; pero la persona que atiende la diligencia me manifestó que no se encuentra la persona buscada, por lo que se procede a entregarle el presente citatorio, para efecto de que el representante legal del patrón antes mencionado, espere al suscrito ejecutor fiscal en este mismo domicilio en que se esta actuando, el día ____ del mes ____ de 2013, a las ____ horas con ____ minutos, para requerir el pago o embargo de bienes, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 134 fracción I, 137 y 150 del Código Fiscal de la Federación, 5ª, 9, 251 fracciones XXV, XXXIV y XXXVII, 271 y 291 de la Ley del Seguro Social, en vigor; 2, fracción VI, inciso c), 154, fracciones I, II, V y VIII y 155, fracción XXXII, inciso b), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicado en el diario Oficial de la Federación el 18 de septiembre de 2006, 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.
No habiendo más que hacer constar, se da por terminada esta diligencia, siendo las ____ con ____ minutos, del día de su inicio, levantándose la presente en dos tantos, firmados de manera autógrafa por quienes en ella intervinieron y quisieron hacerlo una de las cuales se entrega a la persona que atendió la diligencia.

*El importe total podrá ser cubierto con cheque certificado, cheque de caja o efectivo.

El ejecutor

Recibí original

Nombre y Firma

Nombre, Firma y Fecha