

FIRMA:

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACION ESTATAL YUCATAN SUBDELEGACION MERIDA SUR



SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Patrón:NOKAK S.A. DE C.V.	Registro Patronal:G9311086105				
Domicilio:23 252 X 48 Y 50 INT 01 ROMA	Población: MERIDA				
Municipio o Delegación Política: Entidad Federa YUCATAN	tiva: Código Postal: 97218				
Documento a Notificar: CEDULA DE LIQUIDACION PO TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS. Periodo: 07/2014 Créditos:142032296/148032296	R LA OMISION De fecha: 19 de agosto de 2014				
CITATORIO PERSONA MORAL					
En MERIDA YUCATAN siendo las horas con minutos, del día10 de septiembre de2014, el suscrito C.CARLOS BALTAZAR POOT CRUZ quien se identifica con constancia contenida en Credencial de Identificación número 33C. 018/2014 con vigencia del de y hasta el de de de de de y hasta el de y hasta el de de y hasta el de y hasta el de y hasta el de de y hasta el de y hasta el de de de de de de de y hasta el de					
vista y se devolvió a su portador; quien manifestó ser					
EL NOTIFICADOR	RECIBÍ: CITATORIO				
NOMBRE: CARLOS BALTAZAR POOT CRUZ	NOMBRE:				

FIRMA:



FIRMA:

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACION ESTATAL YUCATAN SUBDELEGACION MERIDA SUR



SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Patrón:NOKAK S.A. DE C.V.			Registro Patronal:G9311086105		
Domicilio:23 252 X 48 Y 50 INT 01 ROMA			Población: <b>MERIDA</b>		
Municipio o Delegación Política:  MERIDA	Entidad Federa YUCATAN	tiva:		Código Postal: 97218	
Documento a Notificar: CEDULA DE LIQUIDACION POR LA OMISION TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS. Periodo: 06/2014 Créditos:142033406/148033406			OMISION	De fecha: 14 de agosto de 2014	
CITATORIO PERSONA MORAL					
vista y se devolvió a su portador; quien ma por lo que por su conducto procedo a solici personalmente CEDULA DE LIQUIDACION CUOTAS, Créditos: 142033406/1480334062014 emitido(a) por la C. Nora Lilian SUR, dependiente de la Delegación Estatal e se encuentra la persona buscada, por lo que patrón antes mencionado espere al suscrito.	LTAZAR POO- 8/2014 con vige Subdelegación Instituto Mexica el domicilio fi es el domicilio fi resentó ante e que aparecen se anifestó ser tar la presencia POR LA O Periodo: 06/2 a Guadiana Ur en Yucatán, pe ue se procede o notificador e de2014 ado del present en el domicilio e la Ley del S o Mexicano de el Código Fisca de aplicación  por terminada o os tantos firma	r CRUZ encia del MERID ano del scal de scal de este Instir, pers con l su fotogra a del pat MISION 2014 de ias, en s ro la pers a entrega n este n, a las e, en la o, en cun Geguro So al de la supletoria esta dilige dos de n	quien s de DA SUR, Seguro patrón No éste, poro tuto y p ona que número afía, nom rón NOK TOTAL fecha su carácte sona que arle el pi nismo do ho inteligenc mplimiento ocial vige Social e Federa , conform	e identifica con constancia contenida en y hasta el de dependiente de la Delegación Estatal en Social, ejerciendo sus facultades como OKAK S.A. DE C.V. ubicado en 23 252 X que coincide con los datos asentados en el or así habérmelo manifestado el (la) C. a petición del suscrito notificador se, expedida por bre y firma, documento que se tiene a la del patr ón antes citado, AK S.A. DE C.V. con el fin de notificarle EN LA DETERMINACION Y PAGO DE 14 de agosto de er de Titular de la Subdelegación MERIDA atiende la diligencia me manifestó que no resente citatorio, para el efecto de que el micilio en que se está actuando, el día oras con minutos, para notificarle el cia de que, en caso de no estar presente, a lo previsto en los artículos 5, 29, 40 y nte, 150, fracción IX y 155 fracción XXXII, en vigor, así como 134, fracción I, primer ción en vigor, 310, 311 y 312 del Código de al artículo 9 de la mencionada Ley del modo las con minutos del día utógrafa por quienes en ella intervinieron y	
EL NOTIFICADOR		RECIBÍ:	CITATOR	RIO	
NOMBRE: CARLOS BALTAZAR POOT CRUZ	<u>z</u>	NOMBRE	<u> </u>		

FIRMA: