

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: Entida YUCA	d Federativa: TAN	Código Postal: 97218	
Documento a Notificar: CEDULA DE LIQUIDACION POR LA C TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS. Periodo: 07/2014 Créditos:142032296/148032296		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 de de de y hasta el de de de de de de de de hasta el de			
identifica con		, expedida por nbre y firma, documento que se tiene a la	
vista y se devolvió a su portador; quien manifestó ser			
EL NOTIFICADOR	RECIBÍ: CITATO	RIO	
NOMBRE: CARLOS BALTAZAR POOT CRUZ	NOMBRE:		





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: MERIDA	Entidad Federativa: YUCATAN	Código Postal: 97218	
Documento a Notificar: CEDULA DE LIQUIDACION POR LA OMISION		De fecha:	
TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTA		14 de agosto de 2014	
Periodo: 06/2014 Créditos:142033406/148033406			
CITATORIO PERSONA MORAL			
En MERIDA YUCATAN siendo las horas con minutos, del día10 deseptiembre 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 del2014, suscrita por el Titular de la Subdelegación MERIDA SUR, dependiente de la Delegación Estatal en Yucatán, actuando como notificador del Instituto Mexicano del Seguro Social, ejerciendo sus facultades como Organismo Fiscal Autónomo, me constituí en el domicilio fiscal del patrón NOKAK S.A. DE C.V. ubicado en 23 252 X 48 Y 50 INT 01 ROMA y cerciorado de que es el domicilio fiscal de éste, porque coincide con los datos asentados en el Aviso de Alta Patronal (AFIL-01) que presentó ante este Instituto y por así habérmelo manifestado el (la) C, persona que a petición del suscrito notificador 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			
EL NOTIFICADOR	RECIBÍ: CITATO	RIO	
NOMBRE: CARLOS BALTAZAR POOT CRUZ	NOMBRE:		
FIRMA:	FIRMA:		

