



SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL
SUBDELEGACION

Patrón:		Registro Patronal:
Domicilio:		Población:
Municipio o Delegación Política:	Entidad Federativa:	Código Postal:
Documento a Notificar: CEDULA DE LIQUIDACION POR LA OMISION TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS CORRESPONDIENTES AL SEGURO POR RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ. Créditos: /		De fecha:

ACTA DE NOTIFICACIÓN PARA PERSONA MORAL ATENDIDA POR UN TERCERO (PREVIO CITATORIO)

En Yucatán siendo las ____ horas con ____ minutos del día ____ de _____ de _____, el suscrito C. , quien se identifica con Credencial de Identificación con número _____, con vigencia del ____ de _____ y hasta el ____ de _____ del 2014, suscrita por el Titular de la Subdelegación el (la) _____, 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 ubicado en _____, con el fin de notificarle personalmente CEDULA DE LIQUIDACION POR LA OMISION TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS CORRESPONDIENTES AL SEGURO POR RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ. Créditos: / de fecha ____ de _____ de _____ emitido(a) por el (la) _____, en su carácter de Titular de la Subdelegación, dependiente de la Delegación Estatal en Yucatán, y cerciorado de que es el domicilio fiscal, porque coincide con los datos asentados en el Aviso de Alta Patronal (AFIL-01) que presentó ante este Instituto y por así haberlo manifestado el (la) C. _____, en su carácter de _____ del patrón persona que a petición del suscrito notificador se identificó con _____ expedida por _____ con número _____ en la que aparecen su nombre, fotografía y firma, la cual se tuvo a la vista y se devolvió a su portador, y para el efecto de notificar el documento previamente descrito, fue requerida a la persona con quien se entiende la diligencia la presencia del representante legal del patrón antes mencionado, a lo que manifestó que dicha persona no se encuentra presente en este momento en el domicilio fiscal en el que se actúa. Ante tales circunstancias y en virtud de que el representante legal del patrón no atendió el citatorio que se le dejó al c. _____, quien manifestó ser _____ del patrón, mismo que atendió la diligencia del citatorio, en este mismo domicilio el día ____ de _____ de _____, y ante su ausencia, con fundamento en los artículos 5, 29, 40 y 251, primer párrafo, fracciones IV y XXVI, de la Ley del Seguro Social vigente, 150, fracción IX y 155 fracción XXXII, inciso del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social en vigor, así como 134, fracción I, primer párrafo, 135 y 137, del Código Fiscal de la Federación en vigor, 310, 311 y 312 del Código Federal de Procedimientos Civiles en vigor de aplicación supletoria, conforme al artículo 9 de la mencionada Ley del Seguro Social, se procede hacer entrega a la persona antes señalada del original con firma autógrafa de CEDULA DE LIQUIDACION POR LA OMISION TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS CORRESPONDIENTES AL SEGURO POR RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ., constante de _____ fojas.-----

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.-----

Sexo: _____, edad: _____, complexión: _____, estatura: _____,

tez: _____, adicionales: _____

EL NOTIFICADOR	RECIBÍ: CEDULA DE LIQUIDACION POR LA OMISION TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS CORRESPONDIENTES AL SEGURO POR RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ CON FIRMA AUTOGRAFA.
NOMBRE: _____	NOMBRE: _____
FIRMA: _____	FIRMA: _____