

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

AFIL-02

SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION  
DEL TRABAJADOR T-659EXCLUSIVO I. M. S. S.  
CLAVE DE ARGUMENTO

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

06-79-61-5895

1

10 DIGITOS

DIG. VER.

DURACION DEL CONTRATO  
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

Y52-12696-10

7

10 DIGITOS

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

HERNANDEZ CORDOVA FELIPE DE JESUS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

H/CF-610205-D26

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO DIARIO  
INTEGRADO \$ 52.98TIPO DE  
SALARIO FIJO 0VARIA-  
BLE 1

MIXTO 2

OCUPACION DEL  
TRABAJADOR

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA  
(MODALIDAD 11, 12 Y 15) \$

JORNADA O SEMANA REDUCIDA

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

16 01 97

SEXO

MASC

FEM

1

X

2

Turno Completo

CHOFER TRAS

LADISTA

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

MEXICO, D.F. 050261

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVO)

HERNANDEZ BARRAGAN JESUS

NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVA)

CORDOVA GOMEZ CONCEPCION

DOMICILIO VIALIDAD S/N LT4 COND.2 FRANCISCO SARABIA

CALLE Y/O MANZANA NUMERO COLONIA Y/O POBLACION

NICOLAS ROMERO EDO. DE MEXICO 54475

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL  
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

TRANSPORTES Y TRASLADOS, S.A. DE C.V.

UBICACION  
DEL CENTRO  
DE TRABAJO

LAGO ONECA

417

ANAHUAC

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

MEXICO, D.F.

D.F.

11320

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

CONTRALOR

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (A NOTAR CARGO)

FIRMA O HUELGA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMULARIOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES