

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
000029 SUBDIRECCION GENERAL DE FIANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA Y DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO I. M. S. S.
CLAVE DE ARGUMENTO

DURACION DEL CONTRATO
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

0

NO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

73 4800

10 DIGITOS

DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

Y64-19143-10

10 DIGITOS

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

HERNANDEZ

LUNA

FRANCISCO ALEJANDRO

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

HELF-730011-E44

SALARIO DIARIO
INTEGRADO

\$ N\$ 41.80

TIPO DE
SALARIO FIJO

0

VARIA
BLE

1

MIXTO

2

Ocupacion del
Trabajador

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA

(MODALIDAD 11, 12 y 15) \$

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

02 12 94
DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

SEXO

MASC.

FEM.

1

X

2

JORNADA O SEMANA REDUCIDA

Turno Completo

CADENERO



ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

DISTRITO FEDERAL

110873

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

LEONARDO HERNANDEZ GARCIA

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

CLEMENTINA LUNA LEON

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

ACOMULCO 42-

CALLE Y/O MANZANA

AZCAPOTZALCO

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

SAN SEBASTIAN

COLONIA Y/O POBLACION

02040

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

G.R. SERVICIOS DE PERSONAL, S.A. DE C.V.

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

ANGEL 44-

CALLE Y/O MANZANA

BENITO JUAREZ

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

SN. J. INSURGENTE

COLONIA Y/O POBLACION

03900

C. P. JAVIER BONILLA

MAQUINISTA DE MAQUINA O LETRA DE MOLDE

MAQUINISTA DE MAQUINA O LETRA DE MOLDE

EXTEMPORANEO

1

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO