GRUPO LOGISTICS

SALIDA DE UNIDAD

FECHA: FOLIO: 0028

NOMBRE DEL OPERADOR: Jose luis Jimenez

NEXTEL: Arana

CELULAR:

ECONÓMICO: I2U2U

LLEVA GPS: Si ☐ No ☐

DESTINO: Fecha probable de retorno:

Autoriza:

Multivias Logisticas S.A de C.V
Boulevard Manuel Avila Camacho 2900 Int. 304
Pirules
Tlalnepantla de Baz
México
C.P 54040
R.F.C: MLO040318356

SELLO DE LA EMPRESA

AS, S.A. DE C.V.

SOCIAL

47431-10-3

A, EDO. DE MEXICO

DAD Y ESTADO

FIRMA DEL PATRON

JIMENEZ ARANA JOSE LUIS

CON N° DE S.S. 9290728750-9

C.U.R.P.

Y OCUPACION: OPERADOR CAMIONETA

ADSCRITO A LA CLINICA 066

NUMERO

CIRCUNSCRIPCION DE: VALLE DE MEXICO

SUBDELEGACION Y DELEGACION

FIRMA DEL TRABAJADOR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS
DELEGACION REGIONAL EDO. DE MEX. ORIENTE 15
SUBDELEGACION TLALNEPANTLA DE BAZ 06
SELLO DEL IMSS
AFILIACION Y VIGENCIA DE DERECHOS
14 FEB 2014
3 DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN VIGENCIA
OFICINA DE VIGENCIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

SE LE EXPIDA ESTA AUTORIZACION PARA RECIBIR SERVICIOS MEDICOS CON VALIDEZ HASTA EL:

13 MAY 2014

FECHA DE CADUCIDAD

José Manuel Chávez Medina

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO EXPIDE
EL JEFE L. OFICINA DE VIGENCIA

S.A.V. 009

LOS CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD QUE SE EXPIDAN, DEBERAN REMITIRSE A LA DELEGACION DE ADSCRIPCION DEL ASEGURADO PARA SU CERTIFICACION Y PAGO

EL ASEGURADO DEBE IDENTIFICARSE PRESENTANDO CREDENCIAL EXPEDIDA POR SU PATRON O POR EL INSTITUTO

ESTA AUTORIZACION NO ES VALIDA CON TACHADURAS O ENMENDADURAS

IMSS
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS

AUTORIZACION PARA RECIBIR SERVICIOS MEDICOS