

TRABAJADOR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

3801

DEPARTAMENTO DE AFILIACION

FORMA No. 2-A

AVISO DE INSCRIPCION DEL
TRABAJADOR

1.- NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
01-01-8402-10

2 NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR
04-67-45-10278

3.- NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

ALVARADO

AVILA

ANTONIO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

4.- NOMBRE DEL PATRON O RAZON SOCIAL

CORSARIOS DEL BAJIO, S.A.
DE C.V.,

5.- UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

DR. VALENZUELA 11-A DOCTORES 06720

CALLE

No.

C.P.

MEXICO, D.F.

MUNICIPIO

ENTIDAD

6.- OCUPACION ESPECIFICA DEL TRABAJADOR

OPERADOR.

7.- FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

DIA

14 FEBRERO

1986

MES

AÑO

9.- SALARIO BASE DE COTIZACION

CUOTA DIARIA

\$ 3300.00

SALARIO DIARIO INTEGRADO

\$ 3300.00

(En los términos Art. 32 de la Ley)

10.- MONTO DE COTIZACION

\$ 0

NOTA: En los términos del Artículo 32 de la Ley, el salario base de cotización se integra con los conceptos que se indican a continuación: a) Los instrumentos de trabajo, tales como herramientas, ropa y otros similares; b) El ahorro cuando se integre por un depósito de cantidad semanal o mensual igual del trabajador y de la empresa; y las cantidades otorgadas por el patrón para fines sociales o sindicales; c) Las aportaciones al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las participaciones en las utilidades de las empresas; d) La alimentación y la habitación cuando no se proporcionen gratuitamente al trabajador, así como las despesas; e) Los premios por asistencia; y f) Los pagos por tiempo extraordinario, salvo cuando este tipo de servicios esté pactado en forma de tiempo fijo.

11.- FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL INSTITUTO

12.- FIRMA DEL REPRESENTANTE

13.- FIRMA DEL TRABAJADOR