

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE MODIFICACION DE SALARIO DEL TRABAJADOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL 03

I.M.S.S.
CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADORPERMANENTE 1 XX
EVENTUAL 2
EVENTUAL CONST. 3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

2899-83-0444

9

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

Y54 21291 10

4

10 DIGITOS

DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

GABM-830623

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

GARIBAY

BARBIER

MIGUEL ANGEL

APELLIDO PATERNO
SALARIO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)
OCUPACION DEL TRABAJADORSALARIO BASE
DE COTIZACION
ANTERIOR

\$ 89.97

TIPO DE
SALARIO

FIJO 0

VARIABLE 1

MIXTO 2 XX

AUX. DE INTENDENCIA

SALARIO BASE
DE COTIZACION

\$ 90.01

EXTEMPORANEO 1

FECHA DE LA MODIFICACION

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO.

01 06 2002

TURNO COMPLETO.

DIA (2 DIG.) MES (2 DIG.) AÑO (4 DIG.)

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

COORDINACION DE AUTOPISTAS, S.A. DE C.V.

EN CASO DE PERSONA FISICA NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

UBICACION DEL
CENTRO DE
TRABAJO

BOSQUE DE CIDROS

173 3er PISO

BOSQUES DE LAS LOMAS

CALLE Y/O MANZANA
CUAHUALTEPEC

NUMERO

MEXICO D.F.

COLONIA Y/O POBLACION

05120

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

LIC. EDUARDO LORENTE GUZMAN MORENO

GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
TRABAJADOR CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

503155-EST. CENART.

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION

DE ESTE VOUCHER AL IMSS

1 N.S.S. NOROCCIDENTE
DELEG. SURDEL N. SURDEL
<DD/MM/AAAA>
06/06/2002
EQUIPO: F
OPERADOR: IEAULJO
16157
(HH:MM:SS)
08:27:07

LLENAR EN LA MAQUINA O LETRA DE MOLDE

C67-37786-106