

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL TECNICA
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AUTORIZACION PERMANENTE PARA RECIBIR O
SUSPENDER SERVICIOS EN CIRCUNSCRIPCION
FORANEA

TIPO DE MOVIMIENTO	
AUTORIZACION	03 <input checked="" type="checkbox"/>
SUSPENSION	12 <input type="checkbox"/>

No. DE AFILIACION DEL ASEGURADO	
30 87 69 4286	0
10 DIGITOS	DIG. VER.
No. DE REGISTRO PATRONAL	
E46 21148 10-1	
10 DIGITOS	DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR				DELEGACION DE DESTINO	
JAEN/ MERINO/ MARIO GILBERTO				1 6	
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE(S)					
EN CASO DE AUTORIZACION					
HDA DE SAN MATEO 187 IMPULSORA POPULAR AVIC.					
CALLE O MANZANA NUMERO COLONIA Y/O POBLACION					
NEZAHUALCOYOTL EDO DE MEXICO 57130				U.M.F.	
MUNICIPIO CODIGO Y Z.P. ENTIDAD					
CON INFORMACION DE PRESTACIONES EN DINERO				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CLAVES	CLAVE	APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DE BENEFICIARIOS	SEXO	FECHA DE NAC. MES AÑO	SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DONDE SE SOLICITO EL TRAMITE
ASEGURADO	01	JAEN/ MERINO/ MARIO GILBERTO	M	08 69	
1 BENE-FICIARIO		PRESENTO ESCRITO PATRONAL CON ESTA FECHA			
2 ESPOSA O CONCUBINA					
3 BENE-FICIARIO PENSIONADO					
4 PADRES					
5					
(8) 76.64 \$ 22-11-99 REC. 22-11-1999					
CAUSA POR LA QUE SE SUSPENDE EL SERVICIO U OBSERVACIONES					

LOS MOCHIS SIN., NOV-29-1999
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

MARIBELA FUENTES OLIVAS
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

IMPORTANTE: CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA TRAMITES POSTERIORES.