



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FORMA 3-6

SUBDELEGACIÓN
PIEDAD NARVARTE

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL

03 JUL. 2023

OFICINA DE AFILIACIÓN
PATRONES

HORA

4

B071718310

NUM. DE REGISTRO PATRONAL

D. V.

DISTRIBUIDORA DE EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO SA DE CV

NOMBRE DEL PATRÓN

COMPRVENTADEAPARATOSEINSTRU

CLASE 2 FRACCION 6710 P.R. 0.59566 %

CLAVE Y GRADO DE RIESGO

Ciudad de México a 3 de julio de 2023

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Lic. Eusevio Fuentes Rosas

JEFE. DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN VIGENCIA

TUXPAN 63 205 , 206 ROMA SUR

CUAUHTEMOC DF

06760

DOMICILIO

ALMA ANGELICA MENDEZ AVILA

NOMBRE Y FIRMA

CARLOS DANIEL QUINTANA RODRIGUEZ

NOMBRE Y FIRMA
