



# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: JAIME ARIEL BARRERA GONZALEZ  
DELEGACIÓN: 4 SUBDELEGACIÓN: 1

## ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

### LOCALIZACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

#### DATOS INGRESADOS

APELLIDO PATERNO : MARTINEZ  
APELLIDO MATERNO : RIVERA  
NOMBRE : IVAN ARTURO

#### COINCIDENCIAS LOCALIZADAS

NOMBRE DEL ASEGURADO	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	D	S	MES
MARTINEZ RIVERA IVAN ARTURO	81 07 89 0916	5	MASCULINO	JULIO

FECHA: 08/11/2010 HORA INICO: 10:29 HORA TERMINO: 10:31 TIEMPO DE RESPUESTA: 0HORA(S) 1 MINUTO(S) 46

Salir

Imprimir



PREAFILIACION  
SUBDELEGACION  
CAMPECHE  
AFILIACION VIGENCIA

UUEF # 013.