



(51)

RECIBO DE TRÁMITES INGRESADOS EN VENTANILLA

FECHA DE REALIZACIÓN DEL TRÁMITE: 24/06/2024 03:50:07 p. m.

A QUIEN CORRESPONDA:

SISTEMA ESTATAL

Por medio de la presente, hacemos constar que se ha recepcionado el trámite y requisitos documentales respectivos, mismo que se detalla a continuación:

FOLIO	RFC	NOMBRE	TRAMITE		MOTIVO	EFFECTOS
PLAZA		CENTRO DE TRABAJO	C. ADMVA.	NIVEL C.A.	OBSERVACIONES	
2400041553	MEPS7704239J5	MEX PINTO SAID	BAJA DE PERSONA		BAJA POR INVALIDEZ/INCAPACIDAD	05/06/2024 - 31/12/2099
2313005214000023		30EPR2585W	NO	NO		
2400041554	MEPS7704239J5	MEX PINTO SAID	BAJA DE PERSONA		BAJA POR INVALIDEZ/INCAPACIDAD	05/06/2024 - 31/12/2099
2313005902800002		30EPR3748X	NO	NO		
2400041555	MEPS7704239J5	MEX PINTO SAID	BAJA DE PERSONA		BAJA POR INVALIDEZ/INCAPACIDAD	05/06/2024 - 31/12/2099
2313008559000002		30EPR3748X	NO	NO		

Emitido por:

SELLI
OFICIAL

Acuse de recibo

Maria del Carmen Ruiz Garcia

Nombre y Firma