

(Logotipo)

(Nombre del Colegio o Asociación).

Folio N° \_\_\_\_\_  
Número de folio

Por medio de la presente:

# Constancia

El (La) C.P. (C.P.C.) \_\_\_\_\_

Con número de socio \_\_\_\_\_, acreditó la evaluación para obtener su registro ante el IMSS durante el presente año, así como la constancia de que es socio activo de este organismo colegiado desde el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en cumplimiento a las fracciones II y III del artículo 154 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Clasificación de Empresas, Afiliación, Recaudación y Fiscalización.

México, D.F. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

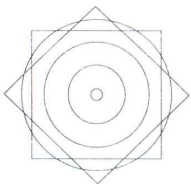
Presidente

Nombre y cargo

Complementaria que determine el organismo

Nombre y cargo

Colegio o Asociación afiliado a \_\_\_\_\_



(Logotipo)

(Nombre del Colegio o Asociación)

Folio N° \_\_\_\_\_

Número de folio

Por medio de la presente:

# Constancia

El (La) C.P. (C.P.C.) \_\_\_\_\_

Con número de socio \_\_\_\_\_, acreditó la evaluación por el año 20\_\_\_\_, (deberá señalar el año inmediato anterior a su presentación) para mantener su registro ante el IMSS, así como la constancia de que es socio activo de este organismo colegiado desde el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en cumplimiento a las fracciones II y III del artículo 154 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Clasificación de Empresas, Afiliación, Recaudación y Fiscalización.

México, D.F. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Presidente  
Nombre y cargo

Complementaria que determine el organismo  
Nombre y cargo

Colegio o Asociación afiliado a \_\_\_\_\_