

Manzanillo, Colima a [FECHA]

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Regional de Colima
Subdelegación Manzanillo
P R E S E N T E

El que suscribe, Lic. [NOMBRE DEL APODERADO LEGAL], mexicano mayor de edad, en mi carácter de Apoderado Legal de [NOMBRE DE LA EMPRESA], S.A. de C.V., como lo demuestro con la Escritura Pública No. [NÚMERO DE ESCRITURA], otorgada ante la fe del Lic. [NOMBRE DEL NOTARIO], Notario Público No. [NÚMERO DE NOTARIO], con domicilio en [DOMICILIO COMPLETO], comparezco ante usted para exponer lo siguiente:

A las [HORA] del día [FECHA], mi representada cubrió en su totalidad las cuotas obrero-patronales correspondientes al régimen obligatorio (seguros de enfermedades y maternidad, invalidez y vida, riesgos de trabajo, guarderías y prestaciones sociales). Sin embargo, ese mismo día a las [HORA], la notificadora [NOMBRE DEL NOTIFICADOR] acudió a requerir el pago de la Cédula de Liquidación por la supuesta omisión de cuotas ya pagadas, como se detalla a continuación:

- Crédito [NÚMERO DE CRÉDITO]
- Multa [NÚMERO DE MULTA]
- Periodo [PERIODO]
- Fecha [FECHA DEL DOCUMENTO]

Anexo a este escrito el comprobante de pago por \$[MONTO PAGADO], expedido por [BANCO], para acreditar que las cuotas fueron cubiertas antes de la llegada de la notificadora.

Por lo anteriormente expuesto, solicito lo siguiente:

1. Se deje sin efecto la multa número [NÚMERO DE MULTA] señalada en la Cédula de Liquidación por la omisión en la determinación y pago de cuotas.
2. Se deje sin efecto la multa número [NÚMERO DE MULTA] por las mismas razones.

Atentamente,

[FIRMA DEL APODERADO LEGAL]

[NOMBRE DEL APODERADO LEGAL]

Apoderado Legal de [NOMBRE DE LA EMPRESA], S.A. de C.V.