gob mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tarjeta de Identificación Patronal (TIP)

Homoclave del formato
TIP

Fecha de solicitud del trámite
15 / 01 / 2026 (DD / MM / AAAA)

Datos generales del patrón o sujeto obligado

Número de Registro: N6810548103

Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado:

NAVIGO COMERCIAL SA DE CV

División: 6	Grupo: 61
Fracción: 6102	Clase: III

Delegación: ESTADO DE MEXICO PONIENTE

Subdelegación: TOLUCA

Lugar de expedición: MEXICO	Fecha de expedición: 29 / 01 / 2026 (DD / MM / AAAA)

Vigencia hasta: 29/01/2028

MARIA ROSAURA LIAHUT QUIROZ

Nombre y firma del patrón o representante legal

Domicilio del patrón o sujeto obligado

Código postal: 50550

Calle: CAMINO A SAN GREGORIO SN EN LOS INVERNADEROS

(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)

Número exterior: SN

Número interior: ----

Colonia: BARRIO CUARTO

(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)

*Localidad: SAN BARTOLO MORELOS

Municipio o Alcaldía: MORELOS

Estado: MEXICO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO PONIENTE 16 SUBDELEGACIÓN TOLUCA 01 29 ENE 2026 DEPTO. DE AFIL. CLAS. DE EMPRESAS, DE DERECHOS Y OFICINA DE AFILIACIÓN

Artículo 15 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización. - El patrón o sujeto obligado deberá avisar al instituto por escrito del robo, destrucción o extravío del documento de identificación, para proceder a su reposición, previo pago correspondiente.

Asimismo, deberá dar aviso oportunamente al instituto, para efectos de su invalidación y reposición, de la pérdida o cualquier otra situación que pudiera implicar la reproducción o uso indebido de su número patronal de identificación electrónica.

La presentación del aviso no exime al patrón o sujeto obligado de cumplir con sus obligaciones legales. Todos los actos realizados bajo el amparo de dicho documento o número patronal de identificación electrónica, serán validados hasta la fecha de presentación del aviso respectivo.

- ● IMSS-02-001-A
- ● IMSS-02-001-B
- ● IMSS-02-001-C
- ● IMSS-02-001-D
- ● IMSS-02-001-E
- ● IMSS-02-001-F
- ● IMSS-02-001-G
- ● IMSS-02-002-A
- ● IMSS-02-002-B
- ● IMSS-02-002-C
- ● IMSS-02-002-D
- ● IMSS-02-002-E
- ● IMSS-02-002-F

Personas autorizadas para presentar avisos afiliatorios

1.- HERIBERTO VIDALES MEDINA	2.- DIEGO OMAR GALVEZ LIAHUT	3.
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

Usuario: EVELYN DE LEON ARZATE

Matrícula: 99168064

Folio: 01N8810548103160120260129135802

99122896

Autorización IMSS (nombre y firma)

GOBIERNO DE MÉXICO · CONAMER · IMSS

Contacto:
Paseo de la Reforma 476, P.B,
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600, CDMX
Tel. 800 623 23 23
http://www.imss.gob.mx/contacto

Constancia de Recepción del Certificado Digital del Número Patronal de Identificación Electrónica (NPIE) asignado por el IMSS

29 de enero de 2026

C. Subdelegado del Instituto Mexicano del Seguro Social

Presente

El que suscribe C. **LIAHUT QUIROZ MARIA ROSAURA**, con Registro Federal de Contribuyentes (RFC): LIQR621008IW3, con Clave Única de Registro de Población (CURP): LIQR621008MVZHRS00 y señalando para oír y recibir notificaciones el domicilio fiscal ubicado en CAMINO A SAN GREGORIO SN EN LOS INVERNAD SN, BARRIO CUARTO, ESTADO DE MÉXICO, MORELOS, MORELOS, 50550, así como la dirección de correo electrónico: comercial@navigocomercial.com.

A través del presente, manifiesto bajo protesta de decir verdad que recibí del Instituto Mexicano del Seguro Social, el archivo correspondiente al Certificado Digital, el cual me fue entregado en el dispositivo de almacenamiento electrónico por mí presentado para tales efectos, por lo que queda bajo mi absoluta responsabilidad el resguardo, confidencialidad, uso y manejo del mismo.

Acepto que los trámites electrónicos y actuaciones electrónicas realizados con el Número Patronal de Identificación Electrónica (NPIE) y Certificado Digital son de mi autoría y producen los mismos efectos jurídicos que los realizados con mi firma autógrafa.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO PONIENTE 18
SUBDELEGACIÓN TOLUCA 01
29 ENE 2026
DEPTO. DE AFIL. CLAS. DE EMP. Y VIG. DE DER.
OFICINA DE AFILIACIÓN

ATENTAMENTE

Nombre y Firma

Nombre, denominación o razón social: NAVIGO COMERCIAL SA DE CV

Registro Patronal: N8810548103

Número Patronal de Identificación Electrónica: N8810548103

R.F.C. del Patrón: NCO250128JE1

Usuario: Rouss2026

Folio de solicitud: aa d7 39 3e 2c 3a b6 5a 33 bf 44 ec 55 e4 fc 0d

Serial del certificado: 00000100000211391677

Sello digital

9bgFgoUqTlVXrpOFJuAQsnKycneeZ/Ms5RmPlv2SFSh4qpyKwpQMaRsYVvAEIYe1ZTLJ8kAiKs1v
z4Ubw9l5iT7oYo6jiWUU0WhuvVsHpWNceXRVL083Gq9ff6GevHFuY1+uFx2KdNFzA1elFwVeEMmY
2Xfb4WOsptT36/1W/njw//7PDS2mICui+N8LmAvU