

Instituto Mexicano del Seguro Social - Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores

Aviso de Registro Patronal Personas Morales en el Régimen Obligatorio

Homoclave del formato	Folio
ARP-PM	1581442377677407136245
Fecha de publicación del formato en el DOF	
10 / 11 / 2015 DD MM AAAA	

Fecha de presentación de este aviso:	12 / 02 / 2020 DD MM AAAA	Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento:	11 / 02 / 2020 DD MM AAAA
--------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------

Datos generales del patrón o sujeto obligado

Denominación o razón social:	PRESTEC SUPERVISION Y PROYECTO SA DE CV		
Nombre comercial:	-----		
Tipo de sociedad:	SA DE CV	RFC:	PSP131204JA1

Domicilio fiscal

Calle: LIC HERNANDEZ Y FERNANDEZ <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>	Número exterior: 312	Número interior: SIN NUMERO
Entre que calles: MANUEL VARGAS CATAÑO FELIPE ANGELES	Calle posterior: -----	
Colonia: SAN ANTONIO EL DESMONTE <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	Localidad: PACHUCA DE SOTO	
Municipio o Delegación: PACHUCA DE SOTO	Estado o Distrito Federal: HIDALGO	Código postal: 42083
Teléfono fijo (lada y número): -----	Teléfono fijo (lada y número): -----	
Correo electrónico: -----		

Escritura constitutiva

Número de escritura: 61533	Número de notaría o correduría: 94	Lugar y fecha de expedición: CUAJIMALPA DE MORELOS, 04 / 12 / 2013 DD MM AAAA	Folio mercantil: -----
-------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------

Registro de sindicato

Número de referencia del documento de registro: -----	Fecha del documento de registro: -- / -- / ---- DD MM AAAA	Autoridad laboral que otorgó el registro: -----
--	---	--

Representante legal

Presenta poder:	Sí <input checked="" type="checkbox"/>		
Nombre (s): JOSE FERNANDO	Primer apellido: ANGELES	Segundo apellido: SANCHEZ	
RFC: AESF8405306E6	CURP: AESF840530HDFNNR06		
Teléfono fijo (lada y número): -----	Ext: -----	Teléfono móvil: -----	
Correo electrónico : -----			

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

Instituto Mexicano del Seguro Social - Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores

Socios (hasta 4)

Socio 1

Nombre(s) y/o denominación o razón social: DANIEL MAURICIO ANGELES SANCHEZ		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
RFC: AESD801209IC5		CURP: AESD801209HDFNNN03			
Teléfono fijo(lada y número):		Ext: -----		Teléfono móvil: -----	
Correo electrónico: -----					
Calle: PROLONGACION CENTENARIO <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc)</small>			Número exterior: 1767		Número interior: -----
Colonia: BOSQUES DE TARANGO <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: BOSQUES DE TARANGO		
Municipio o Delegación: ALVARO OBREGON			Estado o Distrito Federal: CIUDAD DE MEXICO		Código postal: 01580

Socio 2

Nombre(s) y/o denominación o razón social:		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
RFC: -----		CURP: -----			
Teléfono fijo(lada y número):		Ext: -----		Teléfono móvil: -----	
Correo electrónico: -----					
Calle: ----- <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc)</small>			Número exterior: -----		Número interior: -----
Colonia: ----- <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: -----		
Municipio o Delegación: -----			Estado o Distrito Federal: -----		Código postal: -----

Socio 3

Nombre(s) y/o denominación o razón social:		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
RFC: -----		CURP: -----			
Teléfono fijo(lada y número):		Ext: -----		Teléfono móvil: -----	
Correo electrónico: -----					
Calle: ----- <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc)</small>			Número exterior: -----		Número interior: -----
Colonia: ----- <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: -----		
Municipio o Delegación: -----			Estado o Distrito Federal: -----		Código postal: -----

Socio 4

Nombre(s) y/o denominación o razón social:		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
RFC: -----		CURP: -----			
Teléfono fijo(lada y número):		Ext: -----		Teléfono móvil: -----	
Correo electrónico: -----					
Calle: ----- <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc)</small>			Número exterior: -----		Número interior: -----
Colonia: ----- <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: -----		
Municipio o Delegación: -----			Estado o Distrito Federal: -----		Código postal: -----

Datos del centro de trabajo por el que solicita el registro patronal

Domicilio

Calle : LIC HERNANDEZ Y FERNANDEZ <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>	Número exterior: 312	Número interior:
Entre que calles: MANUEL VARGAS CATAÑO FELIPE ÁNGELES	Calle posterior: _____	
Colonia: SAN ANTONIO EL DESMONTE <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	Localidad: PACHUCA DE SOTO	
Municipio o Delegación: PACHUCA DE SOTO	Estado o Distrito Federal: HIDALGO	Código postal: 42083
Teléfono fijo (lada y número): 7714280647	Teléfono fijo (lada y número): _____	
Correo electrónico: mht_prestec@hotmail.com		

Datos de las personas autorizadas para presentar avisos de afiliación (hasta 3)

Persona autorizada 1

Nombre (s): _____	Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____
RFC: _____	CURP: _____	
Teléfono fijo (lada y número): _____	Ext: _____	Teléfono móvil: _____
Correo electrónico: _____		

Persona autorizada 2

Nombre (s): _____	Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____
RFC: _____	CURP: _____	
Teléfono fijo (lada y número): _____	Ext: _____	Teléfono móvil: _____
Correo electrónico: _____		

Persona autorizada 3

Nombre (s): _____	Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____
RFC: _____	CURP: _____	
Teléfono fijo (lada y número): _____	Ext: _____	Teléfono móvil: _____
Correo electrónico: _____		

Clasificación de la actividad económica para el registro en el Seguro de Riesgos de Trabajo, manifestada por el patrón

Especificar su giro: SERVICIOS DE LABORATORIO INDUSTRIAL EN GENERAL		
Presta servicios de personal: <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Indique el número de centros de trabajo: 1	<input type="radio"/> Solicita registro patronal por clase:

Instituto Mexicano del Seguro Social - Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores

Clasificación conforme al Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización

De conformidad con la información que se declara y con fundamento en los artículos 72, 73 y 75 de la Ley del Seguro Social y los artículos 1 fracción IV, 3, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 26, 29, 30 y 196 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, manifiesto que este registro patronal tiene la siguiente clasificación:

Clasificación	Clave	Descripción
División:	8	SERVICIOS PARA EMPRESAS, PERSONAS Y EL HOGAR
Grupo:	84	SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS
Fracción:	845	COMPRENDE A LAS EMPRESAS QUE SE DEDICAN A PRESTAR SERVICIOS DE LABORATORIO, EN
Clase de riesgo:	II	Prima media del SRT: 1.13065

Datos de la actividad económica que declaró

Principales productos elaborados o servicios prestados

SERVICIOS PROFESIONALES DE LABORATORIO DE CONTROL DE	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Principales materias primas y materiales utilizados

EQUIPO VARIO DE LABORATORIO	-----
PLASTILINA	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Maquinaria y equipos utilizados (excepto equipo de transporte)

Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados / Motorizados no automatizados/ Automatizados / Otros	Capacidad o Potencia
2	COMPUTADORA	CAPTURA DE REPORTES	OTROS	
40	CILINDROS	RECOLECCION DE	MAQUINAS Y EQUIPOS NO	
3	BASCULAS	PESAR MATERIAL	MAQUINAS Y EQUIPOS	
1	PRENSA DE COMPRESIÓN	PARA ENSAYAR	MAQUINAS Y EQUIPOS	3 HP
-----	-----	-----	-----	-----

Equipo de transporte utilizado

Número de Unidades	Nombre	Uso	Combustible o energía	Capacidad o Potencia
1	PICK UP	RECOLECCION DE	GASOLINA	4 CILINDROS
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

## Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado

Procesos iniciales (descripción):

INICIA CUANDO NOS SOLICITA EL CLIENTE UNA COTIZACION UNA VEZ APROBADA SE LEVANTA UNA ORDEN DE TRABAJO QUE CONSISTE EN MUESTRAS DE LOS MATERIALES A ANALIZAR

Procesos intermedios (descripción):

MEDIANTE NORMAS OFICIALES SE ANALIZAN LOS MATERIALES OBTENIDOS EN EL MUESTREO MEDIANTE PROCESOS QUE COMPRENDEN DE TRES A VEINTIOCHO DÍAS

Procesos finales (descripción):

CONCLUIDOS ESTOS PROCESOS SE ELABORA UN INFORME Y SE ENVIA POR MEDIOS ESCRITOS Y ELECTRONICOS.

## Personal

No. de Trabajadores	Oficio u ocupación	No. de Trabajadores	Oficio u ocupación
2	MUESTREADORES DE MATERIAL	-----	-----
2	LABORATORISTA	-----	-----
2	CAPTURISTA	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

## Actividades complementarias a la principal

Distribución o entrega de mercancías :

- ☒ Con transporte propio  
☐ Con transporte ajeno  
☐ No distribuye, ni entrega

☐ Servicios de instalación, reparación o mantenimiento a terceros

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

Firma del patrón y acuse de recibo

Firma del patrón o de su representante legal	Acuse de recibo (Para uso exclusivo del Instituto Mexicano del Seguro Social)	
<p>Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos:</p> <p>JOSE FERNANDO ANGELES SANCHEZ</p> <p>R. F. C.: AESF8405306E6</p> <p>C.U.R.P.: AESF840530HDFNNR06</p> <hr/> <p><b>Nombre y firma del patrón o de su representante legal</b></p> <p>En su caso, firma electrónica conforme a lo establecido por el Instituto Mexicano del Seguro Social</p>	<p><b>Registro patronal:</b></p> <p>B7046338101</p> <p>Delegación:</p> <p>HIDALGO</p> <p>Subdelegación:</p> <p>PACHUCA</p> <p>Matrícula del empleado que recibe el formato:</p> <p>TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT.</p>	<p>Conforme a lo establecido en el artículo 16 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, es obligación del patrón comunicar al Instituto, en un plazo no mayor a cinco días hábiles, cualquier circunstancia que modifique los datos proporcionados al Instituto incluyendo aquéllos que modifiquen la actividad.</p>

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- ☐ IMSS-02-001-C  
☐ IMSS-02-001-D  
☐ IMSS-02-001-E  
☐ IMSS-02-001-G

**Cadena Original** ||Invocante:portalimssdigital|Tramite:ALTA PATRONAL E INSCRIPCIÓN DE PERSONA MORAL EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO SRT|Fecha:12 de febrero 2020, 10:49:18|Folio:1581442377677407136245|RFC:PSP131204JA1|Nombre o Razon Social:PRESTEC SUPERVISION Y PROYECTO SA DE CV|Registro Patronal:B7046338101||

**Sello Digital** S+TAVKWF2zLurXcki46HQ+Rcc4R3Kqy/+jlr2h8NMQ6ey1+yeJj8O9D2KdvkRvXwJ79a/bl6vFFLW0fnGh87Vda/+KzuelvxZcjw7kYK59+r/e7bjSl1OBd6dPwN9abwRIN2YpxEGzAWEvZ/MPP/FoOWVGOOnFlNC2cC0bae7+/pz9Zd/KNPQGgOfD7YATcjJm0TBnDFjQ5au8n+7ff8hUpumunDgUqTuekdDnRxhSQcCzcNBEZ5ZpADSggm5joH1XpirVns49824I2dfKq+GkU7T9EzWW1kDEWHkEVjXG1r3M4KSDBIHbWSh97JPDGm+Js1z+smVMZIZxbO6l08rTA==

**Secuencia Notarial** 0f9d8c38-9cf7-4af3-a0b2-056d66b28d1c

**Número de Serie** 00000000000000000001