

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

Aviso de Registro Patronal Personas Físicas en el Régimen Obligatorio

Homoclave del formato		
ARP-PF		
Fecha de publicación del formato en el DOF		
03 DD	/ 03 MM	/ 2022 AAAA

Folio
1660249712047741704351

Fecha de presentación de este aviso:	11 / 08 / 2022	Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento:	01 / 08 / 2022
	DD MM AAAA		DD MM AAAA

Datos generales del patrón o sujeto obligado

Nombre(s): ALFONSO	Primer apellido: TOPETE	Segundo apellido: RAMOS
Nombre comercial: ALFONSO TOPETE RAMOS		
CURP: TORA650626HNTFML00	RFC: TORA650626AA8	

Domicilio fiscal

Calle: 8 DE MARZO		Número exterior: 52	Número interior: -----
(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)			
Entre que calles: GALEANA		Calle posterior: HIDALGO	
Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO		Localidad: YAGO ESTACION	
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)			
Municipio o Delegación: SANTIAGO IXCUINTLA	Estado o Distrito Federal: NAYARIT		Código postal: 63568
Teléfono fijo (lada y número): 323-2376010	Teléfono fijo (lada y número): -----		
Correo electrónico: altopete_ramos@hotmail.com			

Representante legal

Presenta poder:		Sí <input type="checkbox"/>
Nombre (s): _____	Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____
RFC: _____		CURP: _____
Teléfono fijo (lada, número y ext.): _____		Teléfono móvil: _____
Correo electrónico: _____		

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

Domicilio

<p>Calle: 8 DE MARZO</p> <p>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</p>			<p>Número exterior: 52</p>	<p>Número interior: _____</p>
--	--	--	--------------------------------	-----------------------------------

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

Entre que calles: GALEANA	Calle posterior: HIDALGO	
Colonia: YAGO ESTACIÓN (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Localidad: SANTIAGO IXCUINTLA	
Municipio o Delegación: SANTIAGO IXCUINTLA	Estado o Distrito Federal: NAYARIT	Código postal: 63380
Teléfono fijo (lada y número): 3111219801	Teléfono fijo (lada y número): -----	
Correo electrónico: altopete_ramos@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:	CONSTRUCCION DE OBRA DE URBANIZACION Y VIVIENDA UNIFAMILIAR	
Empresa de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas:	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si

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:	4	INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN		
Grupo:	41	CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES Y DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL		
Fracción:	412	COMPRENDE A LAS EMPRESAS QUE SE DEDICAN A LA CONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN, REFORMAS,		
Clase de riesgo:		V	Prima media del SRT:	7.58875

Datos de la actividad económica que declaró

Principales productos elaborados o servicios prestados	
REHABILITACION DE ESCUELA PUBLICA	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Principales materias primas y materiales utilizados	
VARILLA, CEMENTO, TABIQUES, ALAMBRE	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte]				
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/ Motorizados no automatizados/ Automatizados/ Otros	Capacidad o Potencia
1	REVOLVEDORA	ELABORACION DE	MAQUINAS Y EQUIPOS	1 SACO
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

Equipo de transporte utilizado				
Número de Unidades	Nombre	Uso	Combustible o energía	Capacidad o Potencia
NO CUENTA CON	NO CUENTA CON	NO CUENTA CON	NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

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

Procesos iniciales (descripción):
REALIZACION DE PLANO EJECUTIVO PARA PROYECTO

REALIZACION DE PLANO EJECUTIVO PARA PROYECTO

<p>Procesos intermedios (descripción):</p> <p>TRABAJOS DE LIMPIEZA, DEMOLICIONES, RETIRO DE ESCOMBRO, TRAZO DE OBRA, CIMENTACION, TRABAJOS DE ESTRUCTURA DE MUROS COLUMNAS TRABES Y LOZAS DE CONCRETO, ALBAÑILERIA, ENJARRES EN MUROS, PLAFONES, IMPEMEABILIZACION PISOS Y OBRAS EXTERIORES</p>

TRABAJOS DE LIMPIEZA, DEMOLICIONES, RETIRO DE ESCOMBRO, TRAZO DE OBRA, CIMENTACION, TRABAJOS DE ESTRUCTURA DE MUROS COLUMNAS TRABES Y LOZAS DE CONCRETO, ALBAÑILERIA, ENJARRES EN MUROS, PLAFONES, IMPEMEABILIZACION PISOS Y OBRAS EXTERIORES

Procesos finales (descripción):
INSTALACIONES ELECTRICAS, SANITARIAS, HIDRAULICAS Y DE GAS, ACABADO DE PINTURA, HERRERIA Y PISOS, LIMPIEZA GENERAL DE OBRA Y ENTREGA.

Procesos finales (descripción):
INSTALACIONES ELECTRICAS, SANITARIAS, HIDRAULICAS Y DE GAS, ACABADO DE PINTURA, HERRERIA Y PISOS, LIMPIEZA GENERAL DE OBRA Y ENTREGA.

Personal

No. de trabajadores	Oficio u ocupación	No. de trabajadores	Oficio u ocupación
3	PEONES	-----	-----
2	OFICIALES	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Actividades complementarias a la principal

<p>Distribución o entrega de mercancías</p> <p><input type="radio"/> Con transporte propio</p> <p><input type="radio"/> Con transporte ajeno</p> <p><input checked="" type="radio"/> No distribuye, ni entrega</p>	<p><input type="radio"/> Servicios de instalación, reparación o mantenimiento a terceros</p>
--	--

☐ Con transporte propio

☐ Con transporte ajeno

☒ No distribuye, ni entrega

☐ Con transporte ajeno

☒ No distribuye, ni entrega

☐ No distribuye, ni entrega

☐ Servicios de instalación, reparación o mantenimiento a terceros

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

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)	
Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos: ALFONSO TOPETE RAMOS R. F. C.: TORA650626AA8 C.U.R.P.: TORA650626HNTPL00 <hr/> Nombre y firma del patrón o de su representante legal En su caso, firma electrónica conforme a lo establecido por el Instituto Mexicano del Seguro Social.	Registro patronal:	D3416074101
	Delegación:	NAYARIT
	Subdelegación:	TEPIC
	Matrícula del empleado que recibe el formato:	
	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.	
	TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT.	

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- ☐ IMSS-02-001-A
- ☐ IMSS-02-001-B
- ☐ IMSS-02-001-F

- ☐ IMSS-02-001-A
- ☐ IMSS-02-001-B
- ☐ IMSS-02-001-F

Cadena Original: ||Invocante:portalimssdigital|Tramite:ALTA PATRONAL E INSCRIPCIÓN EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO SRT|Fecha:11 de agosto 2022, 16:39:50|Folio:1660249712047741704351|RFC:TORA650626AA8|Nombre o Razon Social:ALFONSO TOPETE RAMOS|CURP:TORA650626HNTPLM00|Registro Patronal:D3416074101||

Sello Digital: bMz3CTdQt677oTgEI2I2iM/uCP2jYmu9P090zaMZ5BpsGzeMnEwgo/5WH/ddtdyMU8IOz7Svn1y7R01E6Y0EfjRugXI
zOoyq6jil/XbXSSQR+OVpsyYILuX6U7Bv+csgEggFKczsu7P/uNQ+UDul4eoiRMSXe4wfsKfY32kilKlZM86br1R1fvRKItO

Secuencia Notarial: 9bdb3156-06ec-4c05-af4f-9e87a449ac16

Número de Serie: 000000000000000000000001