

REGISTRO IMSS

- **TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL**
- **AVISO DE INSCRIPCIÓN DE PATRÓN**
- **CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS Y GRADOS DE RIESGO**


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
TARJETA DE IDENTIFICACION PATRONAL

B07 13163 10 0

NUMERO DE REGISTRO

GPO DE DISEÑO URBANO S C

NOMBRE DEL PATRON

DESPACHO

1

0.31000%

ACTIVIDAD

CLASE Y GRADO DE RIESGO

MEXICO D F A 04 DE SEPTIEMBRE DE 2003

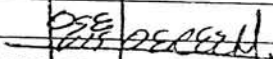
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

MTH/AA3/jeg

DEPARTAMENTO DE AFILIACION

FERNANDO MONTES DE OCA 4 XCONDESA

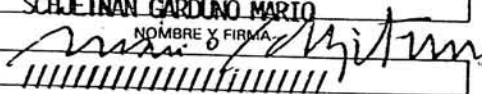
CUAUHTEMOC D F DOMICILIO C.P. 06760


 PEREZ MALDONADO JOSE LUIS

NOMBRE Y FIRMA

SCHJETNAN GARDUÑO MARIO

NOMBRE Y FIRMA


 NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

TARJETA DE IDENTIFICACION PATRONAL



B07-13163-10

NUM. DE REGISTRO

GRUPO DE DISEÑO URBANO, S.C.

PROYECTOS NOMBRE DEL PATRON

ARQUITECTONICOS

I 5 CLASE Y GRADO DE RIESGO

MEXICO, D.F. 17 DE JUN.-1977

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

AG.4

DEPARTAMENTO DE AFILIACION

NOTA IMPORTANTE: Esta tarjeta sólo acredita la inscripción. Es nula cualquier modificación. Favor de presentar la tarjeta las veces que para ello sea requerida. Invariablemente se presentará al hacer los pagos de sus cuotas. Si se pierde esta tarjeta cuesta un peso el duplicado.

MEXICO, DISTRITO FEDERAL A TREINTA Y UNO DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL UNO, YO EL LICENCIADO EDUARDO A. MARTINEZ URQUIDI, NOTARIO NUMERO CINCUENTA Y SEIS DE ESTA CAPITAL, CERTIFICO QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES FIEL REPRODUCCION DEL ORIGINAL, QUE LA COTEJE, HABIENDO LEVANTADO EL REGISTRO NUMERO TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS DE ESTA FECHA, EN EL LIBRO DEL REGISTRO DE COTEJOS DE LA NOTARIA A MI CARGO.- EXPIDIENDOSE CUATRO COPIAS CERTIFICADAS DEL MISMO, SIENDO ESTA LA NUMERO DOS,---DOY FE.



TRIPPLICADO
PARA EL PATRON

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FORMA 1 - A

DEPARTAMENTO DE AFILIACION

AVISO DE INSCRIPCION DE PATRON

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

307-13163-10

NOMBRE DEL PATRON

(PARA SER ANOTADO POR EL IMSS)

GRUPO DE DISEÑO URBANO, S.C.

APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE. SI SE TRATA DE PERSONA FISICA, O RAZON SOCIAL, EN SU CASO

**Sociedad de profesionales
dedicados a la ejecución de
proyectos arquitectónicos,
arquitectura de paisaje, de
conjuntos urbanos y de pla-
neación ambiental.** EMPRESA

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

Orizaba 125-P.A. Roma

CALLE NUMERO COLONIA

ZONA POSTAL TELEFONO
7 5,14,50.90

MUNICIPIO ENTIDAD
México D.F.

LUGAR Y FECHA
México, D.F. a 10 de junio de 1977.

JOSE LUIS PÉREZ M.
Arg. José Luis Pérez Maldonado
Gerente General

(PARA SER UTILIZADOS POR EL IMSS)

1 68 5%

FECHA DE INICIACION DE LOS TRABAJOS

12 Mayo 1977
DIA MES AÑO

FIRMA DEL PATRON O DE SU REPRESENTANTE

CRITICA

LOCALIZACION

CODIFICACION

PERFORACION

VERIFICACION

MEXICO, DISTRITO FEDERAL A TREINTA Y UNO DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL UNO, YO EL LICENCIADO EDUARDO A. MARTINEZ URQUIDI, NOTARIO NUMERO CINCUENTA Y SEIS DE ESTA CAPITAL, CERTIFICO QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES FIEL REPRODUCCION DEL ORIGINAL, QUE LA COTEJE, HABIENDO LEVANTADO EL REGISTRO NUMERO TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS DE ESTA FECHA, EN EL LIBRO DEL REGISTRO DE COTEJOS DE LA NOTARIA A MI CARGO.- EXPIDIENDOSE CUATRO COPIAS CERTIFICADAS DEL MISMO, SIENDO ESTA LA NUMERO UNO.--DOY FE.-----





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
JEFATURA DE SERVICIOS TECNICOS
DEPARTAMENTO DE CLASIFICACION DE EMPRESAS Y
MODIFICACION DE GRADOS DE RIESGO

INFORMACION BASICA PARA LA CLASIFICACION DE LAS EMPRESAS

ACTIVIDAD

SERVICIOS

CL. EM. 01-F.

NOMBRE DEL PATRON PERSONA FISICA O MORAL

GRUPO DE DISEÑO URBANO, S.C.

REGISTROS PATRONALES

REGIMEN ORDINARIO

B07-13163-10

REGIMEN EVENTUAL

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTA FORMA EN -
EL INSTITUTO.

1977 JUN 14 PM 2:11

SR. EMPRESARIO:

SIRVASE LEER CUIDADOSAMENTE ESTA FORMA DE INFORMACION -
BASICA ANTES DE LLENARLA.

1. DATOS GENERALES:

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES: 12 Mayo 1977

UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO:

Orizaba

125

P.A.

Roma

7

CALLE

NUM. EXT.

NUM. INT.

PISO

COLONIA

Z. P.

ESTADO

MUNICIPIO O DELEGACION

TELEFONOS

DE EXISTIR VARIOS CENTROS DE TRABAJO DE LA MISMA EMPRESA ENUNCIAR SUS UBICACIONES:

2. INDICAR POR ORDEN DE IMPORTANCIA LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE SE PRESTAN, EN CASO DE SERVICIOS -- ESPECIALIZADOS INDICAR EN QUE CONSISTEN.

Sociedad de profesionales dedicados a la ejecución de proyectos arquitectónicos, de arquitectura de paisaje, de conjuntos urbanos y de planeación ambiental.

3. EN CASO DE GIROS O ACTIVIDADES MIXTAS ANOTAR EN PRIMER LUGAR EL MAS IMPORTANTE Y PORQUE.

4. MENCIONAR MATERIALES, PRODUCTOS, ACCESORIOS, ETC., NECESARIOS PARA QUE LA EMPRESA DESARROLLE SU ACTIVIDAD.

Los materiales necesarios sin accesorios de dibujo para diseño de planos, y papelería (heliográficas, fotostáticas etc.)

5. ENUNCIAR MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS CON LAS QUE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES YA SEAN PARA -- PROCESOS DE TRABAJO, MOVIMIENTO DE MATERIALES, EQUIPO DE ALMACENAMIENTO, ETC. INDICANDO LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:

NUMERO DE UNIDADES	NOMBRE DE LA MAQUINA EQUIPO O HERRAMIENTA.	PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN	ENERGIA O COMBUSTIBLE QUE CONSUMEN (MANUAL, ELECTRICA, GAS, GASOLINA, ETC.)	POTENCIA EN H.P.

6. DESCRIBIR BREVEMENTE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE LA EMPRESA POR GRUPOS DE OFICIOS Y -- OCUPACIONES:

NUMERO DE PERMANENTES	TRABAJADORES EVENTUALES	OFICIO U OCUPACION	BREVE DESCRIPCION DE SUS ACTIVIDADES INDICANDO LOS PROCESOS EN QUE INTERVIENEN Y EQUIPOS QUE MANEJAN.
4			
4		Arquitectos	Ejecución de proyectos arquitectónicos.
1		Secretaria	Mecanografía, taquigrafía, archivo maneja máquina de escribir.

7. ESPECIFICAR EL EQUIPO DE TRANSPORTE. (PROPIO)

(CONSTATADO)

NUMERO DE UNIDADES	TIPO DE TRANSPORTE (CAMIONETA, CAMION, TRAILER, ETC.)	CAPACIDAD EN KGS. ó TONS.	NUMERO DE UNIDADES	TIPO DE TRANSPORTE (CAMIONETA, CAMION, TRAILER, ETC.)	CAPACIDAD EN KGS. ó TONS.

EN CASO DE QUE EL SERVICIO SEA DE TRANSPORTACION LLENAR LOS SIGUIENTES CASILLEROS:

8. INDICAR EL TIPO DE TRANSPORTACION (PASAJEROS, MERCANCIAS, MUDANZAS, CARGA EN GENERAL, MIXTO ESPECIFICANDO EN ESTOS ULTIMOS CASOS EL TIPO DE CARGA Y SI EL SERVICIO ES TERRESTRE, AEREO, MARITIMO, ETC.)

9. RUTAS AUTORIZADAS POR AUTORIDAD COMPETENTE. ESPECIFICAR RUTAS, AUTORIDAD Y PUNTOS TERMINALES.

10. TIPO O CLASE DE UNIDADES QUE SE UTILIZAN PARA EL TRANSPORTE. ESPECIFICAR CARACTERISTICAS.

	NUMERO DE UNIDADES	TIPO (TRAILER, CAMION, BARCO, AVION, ETC.)	COMBUSTIBLE QUE CONSUME	CAPACIDAD EN KGS. ó TONS. ó PASAJES.
CON PERMISOS Y CONCESIONES NOMINADOS A LA EMPRESA.				
CON PERMISOS Y CONCESIONES A TERCEROS APORTADOS A LA EMPRESA.				

11. PARA DESCRIBIR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL PERSONAL POR GRUPOS DE OFICIOS U OCUPACIONES - UTILICE EL CASILLERO NUM. 6.

12. DESCRIBIR EN FORMA RESUMIDA LOS PROCESOS DE TRABAJO DE SU ACTIVIDAD PRINCIPAL EN EL ORDEN EN QUE SE DESARROLLAN- EN CUALQUIER TIPO DE SERVICIO QUE PRESTE LA EMPRESA.

Estudio completo relacionado con el proyecto, que abarca la legislación urbana, psicológica social, antropología social, sociología económica, financiamiento, estudios ecologicos

Ingeniería civil y de sistemas, diseño urbano, ingeniería urbana etc.

Elaboración de programa arquitectónico o urbano

Realización del anteproyecto

Revisión del anteproyecto

Realización del proyecto ejecutivo.

13. EN CASO DE TENER ACTIVIDADES ADICIONALES O COMPLEMENTARIAS A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DESCRIBIR LAS COMO SE INDICA EN EL PUNTO ANTERIOR.

ADIVA 1001-10000 011

ADIVA 1001-10000 011

ADIVA 1001-10000 011

14. MANTENIMIENTO A MAQUINARIA, EQUIPO Y TRANSPORTES.-

a). REALIZADO POR LA PROPIA EMPRESA.

b). REALIZADO POR OTRA EMPRESA.

SI SE TRATA DE a). ESPECIFICAR:

PERSONAL DE MANTENIMIENTO PERMANENTES	EVENTUALES	OFICIO U OCUPACION	MAQUINARIA Y EQUIPO QUE USA EN EL TALLER DE MANTENIMIENTO	INDICAR A QUE EQUIPO DA - SERVICIO EL DEPTO. DE MANTENIMIENTO.

SI SE TRATA DE b). MENCIONAR:

NOMBRE DE LA EMPRESA QUE PROPORCIONA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO.

DOMICILIO:

15. INDICAR LOS MEDIOS AMBIENTALES, PROCESOS DE TRABAJO, MAQUINARIA O EQUIPO Y SUBSTANCIAS MAS PELIGROSAS EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA EMPRESA.

MEDIOS AMBIENTALES	PROCESOS DE TRABAJO	MAQUINARIA O EQUIPO	SUBSTANCIAS

16. DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACION DECLARADA Y DEL ARTICULO 3º Y 12º DEL REGLAMENTO DE CLASIFICACION DE EMPRESAS Y GRADOS DE RIESGO PARA EL SEGURO DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES, MANIFIESTO INCLUIDA A ESTA EMPRESA EN EL GRADO MEDIO DE LA - - - - -

CLASE Primera
CON LETRA

Arq. José Luis Pérez Maldonado Gerente General

NOMBRE Y FIRMA DEL PATRON O DE SU REPRESENTANTE LEGAL.

México, D.F. a 10 de junio de 1977.

LUGAR Y FECHA

17. NOTAS: a). EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS MARCADOS NO SEAN SUFICIENTES, ANEXAR LA INFORMACION COMPLETA EN HOJAS POR SEPARADO.
- b). EL PATRON ESTA OBLIGADO EN TERMINOS DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y SUS REGLAMENTOS A DAR AVISO AL INSTITUTO DE CUALQUIER MODIFICACION EN SUS ACTIVIDADES, INSTALACIONES, EQUIPOS, ETC.

18. PARA OPINION DE LA COMISION LOCAL.

CLASE Primera FRACCION 69

(CON LETRA)

EL JEFE DE LA AGENCIA
C.P. JOSE BAILE VILLARREAL DYANGUREN

LIC. GABRIEL LUNA AVILA

ENCARGADO ATENCION VIGENCIA

C. P. JOSE AVILA R.

ENCARGADO DE LOS SERV. TECNICO ADMINISTRATIVA NO. 4

LIC. MARTIN A. MONTEMAYOR

JEFE DE LA AGENCIA ADMVA.

19. PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CLASIFICACION DE EMPRESAS.



