

## Aviso de Registro Patronal Personas Morales en el Régimen Obligatorio

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

Folio
1634163618305614737309

Fecha de presentación de este aviso:	29 / 11 / 2021 DD MM AAAA	Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento:	29 / 11 / 2021 DD MM AAAA
--------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------

## Datos generales del patrón o sujeto obligado

Denominación o razón social:	AXER GI		
Nombre comercial:	AXER GI SA DE CV		
Tipo de sociedad:	SA DE CV	RFC:	AGI2008256E1

## Domicilio fiscal

Calle: PORFIRIO DIAZ <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>	Número exterior: 1301	Número interior: SIN NUMERO
Entre que calles: CALLE INSURGENTES CARRETERA TRANSISTMICA	Calle posterior: -----	
Colonia: JUAREZ NORTE <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	Localidad: MATIAS ROMERO AVENDAÑO	
Municipio o Delegación: MATIAS ROMERO AVENDAÑO	Estado o Distrito Federal: OAXACA	Código postal: 70300
Teléfono fijo (lada y número): -----	Teléfono fijo (lada y número): -----	
Correo electrónico: inmobiliariasmr20@gmail.com		

## Escritura constitutiva

Número de escritura: 2246	Número de notaría o correduría: 111	Lugar y fecha de expedición: OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA	25 / 08 / 2020 DD MM AAAA	Folio mercantil: 2020047801
------------------------------	--	--	------------------------------	--------------------------------

## 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): EDGAR JESUS	Primer apellido: SANCHEZ	Segundo apellido: TAPIA	
RFC: SATE811001AU5	CURP: SATE811001HMCNPD02		
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: EDGAR JESUS SANCHEZ TAPIA		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
RFC: SATE811001AU5		CURP: SATE811001HMCNPD02			
Teléfono fijo(lada y número): -----		Ext: -----		Teléfono móvil: -----	
Correo electrónico: bienesraicesmr@hotmail.com					
Calle: CALLE PORFIRIO DIAZ <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>			Número exterior: 1301		Número interior: -----
Colonia: JUAREZ NORTE <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: MATIAS ROMERO		
Municipio o Delegación: MATIAS ROMERO AVENDAÑO			Estado o Distrito Federal: OAXACA		Código postal: 70300

**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: -----

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

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

## Domicilio

Calle : ALLENDE <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>	Número exterior: 708	Número interior:
Entre que calles: TIERRA Y LIBERTAD BENITO JUÁREZ	Calle posterior: GUERRERO	
Colonia: JUÁREZ SUR <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	Localidad: MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	
Municipio o Delegación: MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	Estado o Distrito Federal: OAXACA	Código postal: 70300
Teléfono fijo (lada y número): 9715938065	Teléfono fijo (lada y número): 9721036853	
Correo electrónico: inmobiliariasmr20@gmail.com		

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

## Persona autorizada 1

Nombre (s): ROCIO CONCEPCION	Primer Apellido: SOSA	Segundo Apellido: LOYOLA
RFC: SOLR8312082CA	CURP: SOLR831208MOCSYC06	
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:	COMPRA, VENTA, ARRENDAMIENTO, MANTENIMIENTO, REMODELACION DE BIENES INMUBLES, ASI COMO CONSTRUCCION Y EJECUCION EN GENERAL DE TODO TIPO DE OBRA PUBLICA CIVIL ARQUITECTONICA, CONSTRUCCION
Empresa de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas:	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si

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:	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,
Clase de riesgo:	V	Prima media del SRT: 7.58875

Datos de la actividad económica que declaró

Principales productos elaborados o servicios prestados

CONSTRUCCION Y EJECUCION EN GENERAL DE TODO TIPO DE	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Principales materias primas y materiales utilizados

ARENA,GRAVA,GRAVILLA,CEMENTO,BLOCK MATERIALES USADOS	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Maquinaria y equipos utilizados (excepto equipo de transporte)

Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados / Motorizados no automatizados/ Automatizados / Otros	Capacidad o Potencia
1	REVOLVEDORA DE	REVOLVER CEMENTO	MAQUINAS Y EQUIPOS	120 VOLTS
5	PALAS	TRANSPORTE DE ARENA	OTROS	HUMANA
2	CARRETILLAS	TRANSPORTE DE ARENA	OTROS	HUMANA
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

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):

MEDICION, LIMPIEZA Y PREPARACION DE TERRENO PARA CONSTRUCCION

Procesos intermedios (descripción):

COLOCACION DE CIMENTACIONES DRENAJE ALBANILERIA INTALACIONES ELECTRICAS, ACABADOS, PISOS , PINTURAS Y RECUBRIMIENTOS , ALUMINIO Y VENTALERIA.

Procesos finales (descripción):

PROCESO DE OFERTA PARA LA VENTA DE LOS BIENES INMUEBLES CONSTRUIDOS.

## Personal

No. de Trabajadores	Oficio u ocupación	No. de Trabajadores	Oficio u ocupación
1	SUPERVISOR DE OBRA	-----	-----
3	MAESTROS ALBANILES	-----	-----
1	ARQUITECTO	-----	-----
2	CHALANES DE ALBANILERIA	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

## 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>EDGAR JESUS SANCHEZ TAPIA</p> <p>R. F. C.: SATE811001AU5</p> <p>C.U.R.P.: SATE811001HMCNPD02</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>D6712401100</p> <p>Delegación:</p> <p>OAXACA</p> <p>Subdelegación:</p> <p>SALINA CRUZ</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:29 de noviembre 2021, 15:37:42|Folio:1634163618305614737309|RFC:AGI2008256E1|Nombre o Razon Social:AXER GI SA DE CV|Registro Patronal:D6712401100||

**Sello Digital**

PLg4hHWlsRRmAgwklZw1eWQhHqTiB6vEs2CUFoGrTMOcuipFUXQl1Use2V29kNRTlPn7C8CG4MNyg9IDGCWCv+e93RjvCtK3yoxr0PIIKKF9dFTOnDRXqW9wgHu6FJh6iPPmec2neGJvDVfKPOIKLWArW80syHTjHRwqahqLqLJdgyxhv59F1EjDC71/W8/FL2n613xiNzrokD3P40olabxPKIZ/x8oXtin88zQSloeBPlt+Ypyaii2mC1GtMhkelBYv9BnI/A1I6T48aTzFJUaFqlkNgOU04glYR8QLnRHnXUn/KJaV23Val3sgZpat8C2wbf68VzjCap22TPburQ==

**Secuencia Notarial**

dc5d416e-d1a2-4900-876c-92031dc6d758

**Número de Serie**

00000000000000000001

**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>