

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

Homoclave del formato			Folio		
ARP-PM			1582047856331411318687		
Fecha de publicación del formato en el DOF					
10 DD	/	11 MM	/	2015 AAAA	
Fecha de presentación de este aviso:			18 DD	/	02 MM
			/	2020 AAAA	
Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento:			18 DD	/	02 MM
			/	2020 AAAA	

### Datos generales del patrón o sujeto obligado

Denominación o razón social:	GRUPO EDIMOVILES S DE RL DE CV		
Nombre comercial:	-----		
Tipo de sociedad:	S DE RL DE CV	RFC:	GED191107IJ6

Domicilio fiscal		
Calle: BOSQUE DE DURAZNO  (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)	Número exterior: 65	Número interior: 601 C PISO 6
Entre que calles: CALLE BOSQUE DE CIRUELOS CALLE BOSQUE DE SANDALO	Calle posterior: -----	
Colonia: BOSQUE DE LAS LOMAS  (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Localidad: BOSQUE DE LAS LOMAS	
Municipio o Delegación: MIGUEL HIDALGO	Estado o Distrito Federal: CIUDAD DE MEXICO	Código postal: 11700
Teléfono fijo (lada y número): 55-52451978	Teléfono fijo (lada y número): -----	
Correo electrónico: rlcfiscal@prodigy.net.mx		

Escritura constitutiva				
Número de escritura: 8522	Número de notaría o correduría: 137	Lugar y fecha de expedición: CUAUTITLÁN IZCALLI,	07 / 11 / 2019 DD MM AAAA	Folio mercantil: 2019103401

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

Representante legal			
Presenta poder:		Sí	<input checked="checked" type="checkbox"/>
Nombre (s): FELIPE		Primer apellido: RIVERA	Segundo apellido: LOPEZ
RFC: RILF710728UCA		CURP: RILF710728HDFVPL05	
Teléfono fijo (lada y número): .....		Ext: .....	Teléfono móvil: .....
Correo electrónico : feliperl@prodigy.net.mx			

*"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)"*

Socios (hasta 4)

Socio 1

Nombre(s) y/o denominación o razón social: JOSE JOAQUIN LOPEZ MONTES GONZALEZ AURIOLES		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
RFC: LOGJ700612323		CURP: LOGJ700612HDFPNQ04			
Teléfono fijo(lada y número): 55-55967955		Ext: -----		Teléfono móvil: -----	
Correo electrónico: joaquin@edimoviles.com					
Calle: BOSQUE DE LOS DURAZNOS <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>			Número exterior: 65		Número interior: 601C
Colonia: BOSQUES DE LAS LOMAS <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: BOSQUES DE LAS LOMAS		
Municipio o Delegación: MIGUEL HIDALGO			Estado o Distrito Federal: CIUDAD DE MEXICO		Código postal: 11700

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 : CARRETERA ESTATAL LIBRE 87 JOROBAS-TULA 24.5 <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>	Número exterior: SN	Número interior:
Entre que calles: _____	Calle posterior: _____	
Colonia: ATITALAQUIA <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	Localidad: ATITALAQUIA	
Municipio o Delegación: ATITALAQUIA	Estado o Distrito Federal: HIDALGO	Código postal: 42970
Teléfono fijo (lada y número): 5585011203	Teléfono fijo (lada y número): _____	
Correo electrónico: rlcfiscal@prodigy.net.mx		

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: FABRICACION, REPARACION Y SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE OFICINAS MOVILES		
Presta servicios de personal: <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Indique el número de centros de trabajo:	<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:	4	INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN
Grupo:	41	CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES Y DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
Fracción:	411	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

FABRICACION DE OFICINAS MOVILES Y PREFABRICADOS	-----
REPARACION DE OFICINAS MOVILES	-----
SERVICIO DE ENTREGA Y RECOLECCION DE OFICINAS MOVILES	-----
-----	-----
-----	-----

Principales materias primas y materiales utilizados

ACERO ESTRUCTURAL	ALUMINIO
MADERA	FIBRA DE VIDRIO
COBRE	ACERO LIGERO GALVANIZADO
YESO	TUBERIA DE PVC
CRISTAL	CABLES DE COBRE

Maquinaria y equipos utilizados (excepto equipo de transporte)

Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados / Motorizados no automatizados / Automatizados / Otros	Capacidad o Potencia
1	CORTADORA ELECTRICA	CORTE DE LAMINAS	MAQUINAS Y EQUIPOS	100 WATTS
1	DOBLADORA MANUAL	DOBLEZ DE LAMINA	MAQUINAS Y EQUIPOS NO	NO APLICA
15	ATORNILLADORES	METER PIJAS TALADRAR	MAQUINAS Y EQUIPOS	100 WATTS
4	CORTADORAS	150 W	MAQUINAS Y EQUIPOS	CORTE DE ACERO,
4	SIERRAS ELECTRICAS	CORTE DE MADERA Y	MAQUINAS Y EQUIPOS	150 WATTS

Equipo de transporte utilizado

Número de Unidades	Nombre	Uso	Combustible o energía	Capacidad o Potencia
2	CAMIONETAS RAM 4000	TRASLADOS DE OFICINAS	GASOLINA	4 TON.
1	MONTACARGAS	RECEPCION Y MANEJO DE	DIESEL	3.5 TON
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

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

## Procesos iniciales (descripción):

RECEPCION Y CLASIFICACION DE INSUMOS Y MATERIA PRIMA. ELABORACION DE CHASIS CON PINTURA ANTICORROSIVA. COLOCACION DE EJES Y LLANTAS.

## Procesos intermedios (descripción):

PINTURA FINAL DE CHASIS. FABRICACION DE PAREDES Y TARIMA. COLOCACION DE PAREDES Y TECHO. COLOCACION DE AISLANTE, ACABADOS INTERIORES Y PLAFON. COLOCACION DE INSTALACION ELECTRICA Y PLOMERIA.

## Procesos finales (descripción):

COLOCACION DE PUERTAS Y VENTANAS. IMPERMEABILIZACION. COLOCACION DE ACABADOS EXTERIORES. DETALLADO Y LIMPIEZA. INSPECCION PARA ENTREGA

## Personal

No. de Trabajadores	Oficio u ocupación	No. de Trabajadores	Oficio u ocupación
1	PLOMERIA	1	CHOFER MENSAJERO
1	ELECTRICO	11	AYUDANTES GENERALES
4	FABRICACION DE ESTRUCTURAS DE	1	SUPERVISOR DE PRODUCCION
2	FABRICACION DE PAREDES Y	1	LIMPIEZA Y DETALLADO
2	ALMACEN	-----	-----
3	ADMINISTRACION	-----	-----

## 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)	
Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos:  FELIPE RIVERA LOPEZ R. F. C.: RILF710728UCA C.U.R.P.: RILF710728HDFVPL05  <b>Nombre y firma del patrón o de su representante legal</b>  En su caso, firma electrónica conforme a lo establecido por el Instituto Mexicano del Seguro Social	<b>Registro patronal:</b> N4111859109	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.
	Delegación: HIDALGO	
	Subdelegación: TULA DE ALLENDE	
	Matrícula del empleado que recibe el formato:  TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT.	

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:18 de febrero 2020, 12:56:21|Folio:1582047856331411318687|RFC:GED191107IJ6|Nombre o Razon Social:GRUPO EDIMOVILES S DE RL DE CV|Registro Patronal:N4111859109||

## Sello Digital

ifJr/MZB5LhtIRPu3QPIVcghlm/OjumJS85I+ijP8Lpelw4svvUNbokqy+yOP34Hdl3Htb4kYJpnIOQtzOJUx+GZ1HxXCys7mchYcwsXY8rko14gRpAyw4LvlJafxkKe5md7aK/yOsOgdb+1Kp0MOKNoRZm7Qn2Ut9Y8o1sDfdGldyYtlj01SAuUuj8220iUnchx7Dufi0tYD2ETfY7RVTaObeZXa1sC05a1uKeuYL1mEteUEY69/7lvQTIJgl7Z7dQoJAXUvFulo4+BmrXUjZvqlrvyudSbkHmZsjhzg4vT+0QYfV/XNyzYGUYVL8t2FhPUPqEk6FZ8Trbg7WiemA==

## Secuencia Notarial

cbf57acb-a6a5-4f92-b9d4-5d9919bf1410

## 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>