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				Folio
ARP-PF			10	697846086050994815011
Fecha de publicación del formato en el DOF		I.		
10 / 11 / 2015				
DD MM AAAA				
recha de presentación de este aviso.			de la cual surte movimiento:	01 / 10 / 2023 DD MM AAAA
Dates gener	aloc dol pa	trán o ci	ujeto obligado	
	pellido: CUE		, ,	egundo apellido: SANCHEZ
rimer a	pellido: COL	LLAK	اد	egunuo apeniuo: SANCI ILZ
Nombre comercial:				
CURP: CUSO870210HVZLNB07		RFC:	CUSO87021	10KC5
	Domicili	o fiscal		
Calle: GALEANA		exterior: 6	501	Número interior:
(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)				
Entre que calles: RUIZ CORTINES Calle posterior: NORTE 3				
Colonia: MARIA ESTHER ZUNO DE ECHEVERRIA	Lo	Localidad: VERACRUZ		
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)				
Municipio o Delegación: VERACRUZ	Estado o Dis	strito Fede	ral: VERACRUZ L	DE IGNACIO DE LA LLAVE Código postal: 91769
Teléfono fijo (lada y número):	Teléfono fijo	o (lada y n	úmero):	
Correo electrónico: obed.cuellar@hotmail.com				
	Representa	ante lega	 al	
Presenta poder: Sí				
Nombre (s):	mer 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				
Calle:		Número ex	cterior:	Número interior:
HERMENEGILDO GALEANA 601 3 NORTI			3 NORTE	
(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)	<u> </u>			1



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

Entre que calles: ADOLFO RUIZ CORTINES		Cal	Calle posterior: 3 NORTE		
Colonia: ADOLFO RUIZ CORTINES IPE		Loc	Localidad: VERACRUZ		
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.) Municipio o Delegación: VERACRUZ			Estado o Distrito Federal: Código postal: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE 91829		
Teléfono fijo (lada y número): 2292116636		Tel	léfono fijo (lada y	número):	
Correo electrónico: obed.cuellar@	hotmail.com				
Datos de las person	as autorizadas pai	ra pre	esentar avisos	de afiliación (has	ta 3)
	Persona a	autor	rizada 1		
Nombre (s):	Primer Apellido:			Segundo Apellido:	
RFC:			CURP:		
Teléfono fijo (lada y número):	Ext		Teléfono móvil:		
Correo electrónico:					
	Persona a	autor	rizada 2		
Nombre (s):	Primer Apellido:			Segundo Apellido:	
RFC:					
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):	Teléfono fijo (lada y número):		Teléfono móvil:		
Correo electrónico:					
Clasificación de la actividad económ		o en atrón		iesgos de Trabajo	o, manifestada por el
Especificar su giro: OTROS TRABAJO	S ESPECIALIZADOS PA	ARA LA	A CONSTRUCCIO	N	
Empresa de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas:	No O Si				
Clasificación conforme al Reglam	ento de la Ley del	Segu	uro Social en m	nateria de Afiliacio	ón, 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:



Contacto: Paseo de la Reforma 476, P.B. Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06600 CDMX Tel. 800 623 23 23 http://www.imss.gob.mx/contacto

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

Clasificación	Clave		Descripción		
División:	4	INDUSTRIA DE LA CONS	ndustria de la construcción		
Grupo:	41	CONSTRUCCIÓN DE EDI	CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES Y DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL		
Fracción:	412	COMPRENDE A LAS EMP	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		
INSPECCIÓN DE SOLDADURA ESTRUCTURA EN EL EDIFICIOS Y		
INSPECCIÓN DE SOLDADURA MEDIANTE PRUEBAS ULTRASÓNICAS		
INSPECCIÓN DE SOLDADURA MEDIANTE PRUEBAS POR		
SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS Y		

Principales materias primas y materiales utilizados		
INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN.		
GEL ULTRASÓNICO.		
POLVOS DE PARTÍCULAS MAGNÉTICAS.		
MATERIALES DE OFICINA.		

Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte]				
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/ Motorizados no automatizados/ Automatizados/ Otros	Capacidad o Potencia
3	EQUIPO ULTRASÓNICO	APLICACIÓN DEL	MAQUINAS Y EQUIPOS	NA
1	EQUIPO ULTRASÓNICO	ULTRASONIDO PAUT	MAQUINAS Y EQUIPOS	NA

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



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

Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado					
Procesos iniciales (descripción):					
REVISIÓN DE PLAN DE INSPECCIÓN Y DOCUMENTOS CONTRACTUALES.					
Procesos intermedios	(descripción):				
EJECUCIÓN DE TÉCNICAS	DE INSPECCIÓN.				
Procesos finales (des	cripción):				
	' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	DUCTO			
TREACION DE DOCOM	ENTOS PARALEN EIDERA CIONADEE PROE	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
		Personal			
No. de trabajadores	Oficio u ocupación	No. de trabajadores	Oficio u ocupación		
2	INSPECTOR				
	Actividades com	nplementarias a la principal			
Distribución o entrega de mercancías Servicios de instalación, reparación o mantenimiento a terceros			paración o mantenimiento a terceros		
O Con transporte propio					
	O Con transporte ajeno				
No distribuye, ni entrega					
	<u> </u>				



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		e de recibo tuto Mexicano del Seguro Social)
Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos: OBED CUELLAR SANCHEZ R. F. C.: CUSO870210KC5 C.U.R.P.: CUSO870210HVZLNB07 Nombre y firma del patrón o de su representante legal	(Para uso exclusivo del Insti Registro patronal: G0678658102 Delegación: VERACRUZ NORTE Subdelegación: VERACRUZ Matrícula del empleado que recibe el formato:	0
En su caso, firma electrónica conforme a lo establecido por el Instituto Mexicano del Seguro Social.	TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT.	

Home	oclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:
0	IMSS-02-001-A
0	IMSS-02-001-B
0	IMSS-02-001-F

Cadena Original: ||Invocante:portalimssdigital|Tramite:ALTA PATRONAL E INSCRIPCIÓN EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO

SRT|Fecha:21 de octubre 2023, 12:03:41|Folio:1697846086050994815011|RFC:CUSO870210KC5|Nombre o Razon Social:OBED CUELLAR SANCHEZ|CURP:CUSO870210HVZLNB07|Registro Patronal:G0678658107||

 $\textbf{Sello Digital:} \qquad \text{iL7+EU1WwayUFI/2IXC1XPgJ1Wn1AlyLuQt6j7pEZ6SI/dirdBShHBJK3C6u3XDzWH9w3nn5V+EYGIDAmNfJ62NsQVSF} \\$

Secuencia Notarial: a4238e51-4be5-4e3f-9345-78602ec20b75

