

## Aviso de modificación de las empresas para el Seguro de Riesgos de Trabajo

Fecha de publicación del formato en el DOF	Homoclave del formato	Folio
10 / 11 / 2015 DD MM AAAA	AM-SRT	1564091217340317168048
Fecha de presentación de este aviso	Fecha a partir de la cual surte efecto la modificación	
25 / 07 / 2019 DD MM AAAA	25 / 07 / 2019 DD MM AAAA	

## Datos generales del patrón o sujeto obligado

Persona Moral					
Denominación o Razón Social:		EXAARA			
Datos del registro patronal y de la clasificación actual de la empresa					
Registro Patronal: Y6241438107			RFC: EXA130821UZ3		
División:	8	Grupo:	84	Fracción:	841
				Clase:	I
					Prima SRT: 0.54355

## Tipo de modificación que origina este aviso

CAMBIO DE DOMICILIO

## Cambio de domicilio

Domicilio del nuevo centro de trabajo	
Calle:	Código postal:
GUANAJUATO	06700
Número exterior:	Número interior:
202	405
Entre que calles:	Calle posterior:
2 PONIENTE (MONTERREY)	TONALÁ
Colonia:	Localidad:
Roma Norte	CUAUHTÉMOC
Municipio o delegación:	Estado o Distrito Federal:
CUAUHTÉMOC	DISTRITO FEDERAL
Teléfono fijo (lada y número):	Teléfono fijo (lada y número):
(55) 52644818	
Correo electrónico:	
leomez1969@gmail.com	

\*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)\*

## Clasificación de la actividad en el Seguro de Riesgos de Trabajo que manifiesta el patrón, de acuerdo con la modificación que da origen a este aviso

Especificar su giro: SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACION

Presta servicios de personal:

Si



No



## 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, 16, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 26, 28, 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:	8	SERVICIOS PARA EMPRESAS, PERSONAS Y EL HOGAR
Grupo:	84	SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS
Fracción:	841	SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS
Clase:	I	Prima SRT: 0.54355

## Datos de la actividad que declara de acuerdo con la modificación que da origen a este aviso

## Principales productos elaborados o servicios prestados

ASESORIA EN MATERIA ADMINISTRATIVA CONTABLE

ASESORIA EN MATERIA FINANCIERA, JURIDICA

GESTORIA EN TRAMITES ANTE CUALQUIER INSTITUCION

## Principales materias primas y materiales utilizados

PAPELERIA Y ARTICULOS DE ESCRITORIO EN GENERAL

## IV.3. Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte]

Número de unidades	Nombre	Uso	No motorizados / Motorizados no automatizados / Automatizados / Otros	Capacidad o potencia
2	MAQUINAS DE ESCRIBIR	ADMINISTRATIVO	MAQUINAS Y EQUIPOS NO MOTORIZADOS	ELECTRICA
2	COMPUTADORA	ADMINISTRATIVO	MAQUINAS Y EQUIPOS NO MOTORIZADOS	4GB

## 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

## Cuenta con equipo de transporte

Si ☐No ☒

## Equipo de transporte utilizado

Número de unidades	Nombre	Uso	Combustible o energía	Capacidad o potencia
--------------------	--------	-----	-----------------------	----------------------

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

## Procesos Iniciales (descripción)

SE CONTACTA AL CLIENTE Y SE LE OFRECEN NUESTROS SERVICIOS DE ASESORIA CONTABLE, FISCAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, SI ESTA DE ACUERDO EL CLIENTE SE LE SOLICITA UN ANTICIPO DEL 20 POR CIENTO

## Procesos Intermedios (descripción)

SE INICIA EL TRABAJO DE ASESORIA EN LAS INSTALACIONES DE NUESTROS CLIENTES O EN SU CASO SE INICIA CON EL TRABAJO DE CONTABILIDAD O EN SU CASO LA GESTORIA DEL CLIENTE

## Procesos Finales (descripción)

SE ENTREGA A ENTERA SATISFACCION DEL CLIENTE EL TRABAJO A SU ENTERA SATISFACCION, SE LE COBRA EL 80 POR CIENTO RESTANTE, SOBRE NUESTRO TRABAJO ADMINISTRATIVO

## Personal

Número de Trabajadores	Oficio u ocupación
1	ADMINISTRATIVO

## 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>

## Para uso exclusivo del Instituto Mexicano del Seguro Social

Delegación:	Subdelegación:
DELEGACION SUR DEL DISTRITO FEDERAL	6 PIEDAD NARVARTE

## TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT

Cadena Original: |||Invocante:portalimssdigital|Tramite:Cambio de domicilio|Fecha:25 de julio 2019, 16:46:57|Folio:1564091217340317168048|RFC:EXA130821UZ3|Nombre o Razon Social:EXAARA|Registro Patronal:Y6241438107||

Sello Digital: BiQzfyDQHvWlww0ADoM89TY4pUzZZ8/MjTzfdOnbB4ggJ0abPRKu/pJ+DchD6UwPpOrPd8EYrtC1GG7dYvm19MWuQ+91gDLVz2I9Hp4B9FW/uHBKBeWo+YFEwGcJccH+nPGGRYTn+ijzA5sDauZBpbmbOJ1OPlrkOnEZva/ZjERjqHil1QM4VAgvHXw6iS0yBK2syL018g6JxHKv3RATHnE5p1CVdlOOYP/OQqGCvfeVmFLFFv18yivWTaq/rSKqops/FmTFUB6+zdsFs3/cKLi4ngipRFsWwkBkM0hX4ujzEuNUcKHahU4bhu4Sk48XuF5MtpkQekpm0IC0ofVxw==

Secuencia Notarial: f79587da-0f09-4958-a9ae-03eca176ca67

Número de Serie: 00000000000000000001