

Aviso de Registro Patronal Personas Físicas en el Régimen Obligatorio

|  |                        |
|--|------------------------|
| Homoclave del formato                      | Folio                  |
| ARP-PF                                     | 1600099782783486087682 |
| Fecha de publicación del formato en el DOF |                        |
| 10 / 11 / 2015<br>DD MM AAAA               |                        |

|                                      |                              |  |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|--|------------------------------|
| Fecha de presentación de este aviso: | 15 / 09 / 2020<br>DD MM AAAA | Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento: | 14 / 09 / 2020<br>DD MM AAAA |
|--------------------------------------|------------------------------|--|------------------------------|

| Datos generales del patrón o sujeto obligado                     |                           |                         |
|--|---------------------------|-------------------------|
| Nombre(s): ALAN FRANCISCO  | Primer apellido: GUIJARRO | Segundo apellido: CLARO |
| Nombre comercial: SERVICIOS, MANTENIMIENTO Y REMODELACIONES G.C. |                           |                         |
| CURP: GUCA880811HCHJLL06   | RFC: GUCA880811NL6        |                         |

| Domicilio fiscal   |   |                        |
|--|---|------------------------|
| Calle: FONTANEROS<br><small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small> | Número exterior: 13                     | Número interior: ----- |
| Entre que calles: HEROICO COLEGIO MILITAR  | Calle posterior: HEROICO                |                        |
| Colonia: 2 DE JUNIO<br><small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>  | Localidad: CHIHUAHUA                    |                        |
| Municipio o Delegación: CHIHUAHUA  | Estado o Distrito Federal: CHIHUAHUA    | Código postal: 31134   |
| Teléfono fijo (lada y número):<br>-----  | Teléfono fijo (lada y número):<br>----- |                        |
| Correo electrónico: guijarro.alan0888@gmail.com  |   |                        |

| Representante legal                           |                             |                            |
|---|-----------------------------|----------------------------|
| Presenta poder:                               | Sí <input type="checkbox"/> |                            |
| Nombre (s):<br>-----                          | Primer apellido:<br>-----   | Segundo apellido:<br>----- |
| RFC: -----                                    | CURP: -----                 |                            |
| Teléfono fijo (lada, número y ext.):<br>----- | Teléfono móvil:<br>-----    |                            |
| Correo electrónico: -----                     |                             |                            |

| Datos del centro de trabajo por el que solicita el registro patronal |
|--|
|--|

| Domicilio  |                     |                        |
|--|---------------------|------------------------|
| Calle: FONTANEROS<br><small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small> | Número exterior: 13 | Número interior: ----- |

"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)"

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

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| Entre que calles: HEROICO COLEGIO MILITAR   | Calle posterior: CARTEROS               |                         |
| Colonia: 2 DE JUNIO<br><small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small> | Localidad: CHIHUAHUA                    |                         |
| Municipio o Delegación:<br>CHIHUAHUA  | Estado o Distrito Federal:<br>CHIHUAHUA | Código postal:<br>31134 |
| Teléfono fijo (lada y número):<br>6142714112  | Teléfono fijo (lada y número):<br>_____ |                         |
| Correo electrónico: guijarro.alan0888@gmail.com   |   |                         |

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

Persona autorizada 1

|                                      |                           |                            |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Nombre (s):<br>_____                 | Primer Apellido:<br>_____ | Segundo Apellido:<br>_____ |
| RFC: _____                           | CURP: _____               |                            |
| Teléfono fijo (lada y número): _____ | Ext. _____                | Teléfono móvil: _____      |
| Correo electrónico: _____            |                           |                            |

Persona autorizada 2

|                                      |                           |                            |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Nombre (s):<br>_____                 | Primer Apellido:<br>_____ | Segundo Apellido:<br>_____ |
| RFC: _____                           | CURP: _____               |                            |
| Teléfono fijo (lada y número): _____ | Ext. _____                | Teléfono móvil: _____      |
| Correo electrónico: _____            |                           |                            |

Persona autorizada 3

|                                      |                           |                            |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Nombre (s):<br>_____                 | Primer Apellido:<br>_____ | Segundo Apellido:<br>_____ |
| 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:   | SERVICIOS PARA LA CONSTRUCCION EN GENERAL Y SERVICIOS DE CAPACITACION EMPRESARIAL, ASESORIAS, SERVICIOS TECNICOS Y DE MEDIO AMBIENTE |   |  |
| 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: |  |

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:           | 42    | TRABAJOS REALIZADOS POR CONTRATISTAS ESPECIALIZADOS                           |         |
| Fracción:        | 424   | COMPRENDE A LAS EMPRESAS QUE SE DEDICAN A LA INSTALACIÓN DE REVESTIMIENTOS DE |         |
| Clase de riesgo: | V     | Prima media del SRT:  | 7.58875 |

Datos de la actividad económica que declaró

| Principales productos elaborados o servicios prestados |       |
|--|-------|
| SERVICIOS PARA LA CONSTRUCCION EN GENERAL,             | ----- |
| -----  | ----- |
| -----  | ----- |
| -----  | ----- |
| -----  | ----- |

| Principales materias primas y materiales utilizados |       |
|---|-------|
| CEMENTO ARENA GRAVA, MATERIALES EN GENERAL          | ----- |
| -----   | ----- |
| -----   | ----- |
| -----   | ----- |
| -----   | ----- |

| Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte] |             |           |  |                      |
|--|-------------|-----------|--|----------------------|
| Número de Unidades   | Nombre      | Uso       | No motorizados/ Motorizados no automatizados/ Automatizados/ Otros | Capacidad o Potencia |
| 1  | REVOLVEDORA | COMERCIAL | MAQUINAS Y EQUIPOS NO  | 1                    |
| -----  | -----       | -----     | -----  | -----                |
| -----  | -----       | -----     | -----  | -----                |
| -----  | -----       | -----     | -----  | -----                |
| -----  | -----       | -----     | -----  | -----                |

| 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):

SERVICIOS PARA LA CONSTRUCCION EN GENERAL, SERVICIOS TECNICOS, CAPACITACION

Procesos intermedios (descripción):

SERVICIOS PARA LA CONSTRUCCION EN GENERAL, SERVICIOS TECNICOS, CAPACITACION

Procesos finales (descripción):

SERVICIOS PARA LA CONSTRUCCION EN GENERAL, SERVICIOS TECNICOS, CAPACITACION

Personal

| No. de trabajadores | Oficio u ocupación | No. de trabajadores | Oficio u ocupación |
|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| 1                   | OFICIAL ALAÑILERIA | -----               | -----              |
| -----               | -----              | -----               | -----              |
| -----               | -----              | -----               | -----              |
| -----               | -----              | -----               | -----              |
| -----               | -----              | -----               | -----              |
| -----               | -----              | -----               | -----              |

Actividades complementarias a la principal

|  |  |
|--|--|
| Distribución o entrega de mercancías                       | <input checked="" type="radio"/> Servicios de instalación, reparación o mantenimiento a terceros |
| <input type="radio"/> Con transporte propio                |  |
| <input type="radio"/> Con transporte ajeno                 |  |
| <input checked="" type="radio"/> No distribuye, ni entrega |  |

Firma del patrón y acuse de recibo

| Firma del patrón o de su representante legal   | Acuse de recibo<br>(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>ALAN FRANCISCO GUIJARRO CLARO</p> <p>R. F. C.: GUCA880811NL6</p> <p>C.U.R.P.: GUCA880811HCHJLL06</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> | <b>Registro patronal:</b> Z4215046104  |  |
|  | Delegación:<br>CHIHUAHUA   | <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> |
|  | Subdelegación:<br>CHIHUAHUA  |  |
|  | Matrícula del empleado que recibe el formato:                                    |  |
|  | <p>TRÁMITE NO PRESENCIAL<br/>CONCLUIDO CON FIEL SAT.</p>                         |  |

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- ☐ IMSS-02-001-A  
☐ IMSS-02-001-B  
☐ IMSS-02-001-F

**Cadena Original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tramite:ALTA PATRONAL E INSCRIPCIÓN EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO SRT|Fecha:15 de septiembre 2020, 10:50:59|Folio:1600099782783486087682|RFC:GUCA880811NL6|Nombre o Razon Social:ALAN FRANCISCO GUIJARRO CLARO|CURP:GUCA880811HCHJLL06|Registro Patronal:Z4215046104||

**Sello Digital:** ICrqhuuJBsdUyxJbBNdAbqtN949qSGxCWRdpVx/oSCeV64Nn4Q/Lj2PN2ZfHzGt8AHwPYrWSdxoMJr90evjljNFo6S+HiTpgP+ROOd2gE+OsFzEPajvbtSGRyHg5MN164EcuXPQFy1H4cO5+BYQYfZ82eePvztKHUECBI28wSdQXOj7JLoyegT2u

**Secuencia Notarial:** 360a28f9-6303-41ac-99bc-76d8e1596659

**Número de Serie:** 00000000000000000001