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

Aviso de Registro Patronal Personas Morales en el Régimen Obligatorio

Homoclave del fo	ormato					FO	110		
ARP-PM					1489	7687659	9798320)510	
Fecha de publicación del fo	rmato en el DOF								
10 / 11 DD MM	/ 2015 AAAA								
Fecha de presentación de este av	iso: 17 /	03 MM	/ ₂₀₁₇		a partir de la cual s novimiento:	urte efectos	16 /	03 MM	/ ₂₀₁₇
	Datos g	enerale	es del pa	trón o :	sujeto obligado				
Denominación o razón social:	SUMA ESTUDIO U	rbano	SA DE CV						
Nombre comercial:				-					
Tipo de sociedad:	SA DE CV					RFC: SEU	170210SP4		
			Domicili	o fiscal					
Calle:			Número e	xterior:		Número in	terior:		
POLITECNICO NACIONAL			178						
(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Entre que calles: CALLE UNAM CALLE UAT			Calle post	terior:					
Colonia: AMPLIACION ADOLFO LOPEZ MATEOS Local			Localidad:	ocalidad: AMPLIACION ADOLFO LOPEZ MATEOS					
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.) Municipio o Delegación: Estado o Distrito Federal: Código postal:									
			TAMAUL		rederal.	Codigo po	J. C.	870	25
Teléfono fijo (lada y número): 834-1100947 Te			Teléfon	o fijo (lad	da y número):				
Correo electrónico: balleza711117@hotmail.com									
		Esc	critura co	onstitut	tiva				
Número de escritura: Núr 8791 22	mero de notaría o coi O	reduría:		, ,	rfecha de expedició RIA, TAMAULIPAS	on: 10 /0 DD M	02 /2017 M AAAA		nercantil: 015565
		Re	gistro de	sindica	ato				
Número de referencia del docume	ento de registro:		del docume		/ /	Autoridad lab	oral que oto	rgó el re	egistro:
		Re	epresenta	ante le	gal				
Presenta poder:	Sí X		•						
Nombre (s): ALEJANDRO SALINAS CORTIN		er apelli	ido:			Segundo ap	ellido:		
RFC: SACA830	108NM3		Cl	JRP:	SACA830)108HTSLRL	02		
Teléfono fijo (lada y número):		Ext	: Te	léfono m	nóvil:				
Correo electrónico :									
"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción	V de la Lev Federal de Procedimie	nto Administ	rativo los format	os para solicit	tar trámites v servicios deberár	n nublicarse en el Dia	rio Oficial de la Fede	ración (DOI	









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

ALEJANINOS SALINAS CORTINA RFG: SACAB30108NM3		Socios (ha	sta 4)	
ALE JANNES CORTINA REC: SACAB30108NM3 CURP: SACAB30108HTSURL02 Teléfonor fijaCladad y número): 834-9103225 Ext. Teléfonor mówli: Carlee POLITECNICO Mamero exterior: 178 Número interior: Mamero exterior: 178 Número interior: Minicípio a Delegación: VICTORIA TOMORIO DELEGACIÓN VICTORIA TOMORIO DELEGACIÓN VICTORIA REC: CURP: Teléfonor fijaCladad y número): Ext. Teléfonor mówli: Correo electrónico: Callee Politico Número exterior: 178 Número interior: Socio 2 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: REC: CURP: Teléfonor fijaCladad y número): Ext. Teléfonor mówli: Correo electrónico: Calle: Socio 3 Nómero exterior: Número interior: Número interior: Mómero interior: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Socio 4 Nomero exterior: Número interior: Socio 4 Nomero exterior: Número interior: REC: CURP: Teléfono fijaClada y número): Ext: Teléfono mówli: Correo electrónico: Calle: Socio 4 Nomero exterior: Número exterior: Número interior: REC: CURP: Teléfono fijaClada y número): Ext: Teléfono mówli: Correo electrónico: Calle: Número exterior: Número exterior: Número interior: REC: CURP: Teléfono fijaClada y número): Ext: Teléfono mówli: Correo electrónico: Calle: Número exterior: Número exterior: Número interior: REC: CURP: Número exterior: Número exterior: Número interior: REC: CURP: Número exterior: Número exterior: Número interior: Número interior: Número interior: Núme		Socio	1	
Teléfono fijo(lada y número): 834-1103225 Ext: Teléfono móvil: Carles POLITICANCO halleza 711117 (Photmail.com Calles POLITICANCO Septimina de la composition de la composit	Nombre(s) y/o denominación o razón social: ALEJANDRO SALINAS CORTINA	Primer Apellido:	Segundo	Apellido:
Correo electrónico. balleza 7 11117 ghotumail.com Calle: POLITECNICO Tecepera hostoste interpreta la halacular dianuta. Francia, prio y Colonia: ADOLFO LOPEZ MATEOS 2A FTAPA Tre geneta hostoste priore ta finale pracessarienta, priorecente processorienta, priorecente priorecente priorecente processorienta, priorecente	RFC: SACA830108NM3	С	URP: SACA830108HTSLRL02	
Calle. POLITECNICO Prosegnato Australia Caragenes du Socione Austrana Carador, esco Colomia: ADOLFO LOPEZ MATEOS ZA ETARA (the spenjos Amplica di alexe finatione Maga finatione desta Socione esco Colomia: ADOLFO LOPEZ MATEOS ZA ETARA (the spenjos Amplica di alexe finatione Maga finatione desta Socione esco Municipio o Delegación: VICTORIA Socio 2 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: REC: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Correo electrónico: Calle: Número exterior: Número interior: Recipio de Amplica di alexe finatione de Calleda Carador, esco Colonia: (the spenjos Amplica dia alexe finatione de Calleda Carador, esco Colonia: (the spenjos Amplica dia alexe finatione de Calleda Carador, esco Colonia: Cocreo electrónico: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Número interior: Codigo postal: Código postal: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Código postal: Código postal: Socio 4 Número exterior: Número exterior: Número interior: Segundo Apellido: Número interior: Número interior: Número exterior: Número exterior: Número exterior: Número interior: Número interior: Segundo Apellido:	Teléfono fijo(lada y número): 834-1103225	Ext: Te	eléfono móvil:	
Primer Application Apollic Colorials Apo	Correo electrónico: balleza711117@ho	otmail.com		
Colonia: ADOLFO LOPEZ MATEOS 2A ETAPA I Localidad: CIUDAD VICTORIA IPO sempo Angladadi Judra, Readmost Indigo, Iraccommento, Secono et.) Município o Delegación: VICTORIA Socio 2 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: REC: CURP: Currente Currente Colonia: Número interior: Número interior: Primer Apellido: Segundo Apellido: Colonia: Colonia: Currente Curr	Calle: POLITECNICO		Número exterior: 178	Número interior:
The property Amplación laifers, Residential Holigin, Fraccionamientes, Serción, etc.))	Localidad CILIDAD VICTORIA	
Municipio o Delegación: VICTORIA Estado o Distrito Federal: Código postal: 87025 Socio 2 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Segu			Localidad: CIODAD VICTORIA	
Socio 2 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellid			Estado o Distrito Federal:	Código postal:
Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: RFC: CURP: Teléfono míovil: Teléfono móvil: Correo electrónico: Número interior: Número interior: Correo electrónico: Número exterior: Número interior: Correo electrónico: Número exterior: Número interior: Correo electrónico: Correo electrónico: Número exterior: Número interior: Correo elegación: Colonia: Corredo etc. Colonia: Corredo et	VICTORIA			
RFC: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Teléfono fijo(lada y número): Teléfono móvil: Telefono móvil: Te		Socio	2	
Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Carreo electrónico: Calle:	Nombre(s) y/o denominación o razón social: 	Primer Apellido:	Segundo	Apellido:
Correo electrónico: Calle:	RFC:	С	URP:	
Calle:	Teléfono fijo(lada y número):	Ext: Te	eléfono móvil:	
Colonia: Localidad: Código postal: Combine (s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: CURP: CURP: CURP: CURP: Correo electrónico: Correo electrónico: Número exterior: Número interior: Correo electrónico: Colonia: Cocalidad: Corredor, etc.) Colonia: Cocalidad: Corredor, etc. Cocalidad: Correo exterior: Código postal:	Correo electrónico:			
Colonia: Localidad: Core ejemplo. Angilución Judinez. Residencial Hidalgo. Fraccionamiento, Sección, etc.) Município o Delegación: Estado o Distrito Federal: Código postal: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Correo electrónico: Número exterior: Número interior: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Segu	Calle:		Número exterior:	Número interior:
Revergiemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hólalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.) Estado o Distrito Federal: Código postal:)	Localidad	
Municipio o Delegación: Estado o Distrito Federal: Código postal: Socio 3 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido:			Localidad:	
Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Correo electrónico: Calle: Número exterior: Número interior: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Número exterior: Número interior: Correo electrónico: Correo	Municipio o Delegación:		Estado o Distrito Federal:	Código postal:
Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Correo electrónico: Calle: Número exterior: Número interior: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Número exterior: Número interior: Correo electrónico: Correo				
RFC: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Teléfono móvil: Correo electrónico: Número exterior: Número exterior: Número interior: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Teléfono móvil: CURP: Teléfono móvil: COrreo electrónico: CURP: Teléfono móvil: CURP: Teléfono móvil: COrreo electrónico: COlonia: Correo electrónico: COlonia: Correo electrónico: COlonia: Correo electrónico: COlonia: Correo electrónico:		Socio	3	
Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Teléfono mó	Nombre(s) y/o denominación o razón social:	Primer Apellido:	Segundo	Apellido:
Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Teléfono mó	PEC.		LIDD	
Correo electrónico: Calle:		_		
Calle:		EXU: (elétono móvil:	
(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Colonia:			N1/	N1'
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.) 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: Número exterior: Número interior: Número interior: Localidad: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.))	Numero exterior:	Numero interior:
Municipio o Delegación: Estado o Distrito Federal: Código postal: Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido: Segundo Apellido:	Colonia:		Localidad:	
Socio 4 Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: RFC: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Ext: Ext: Teléfono móvil: Correo electrónico: Número exterior: Número interior: (Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc) Colonia:	(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)			
Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Correo electrónico: Calle: Correo electrónico: Correo e	Municipio o Delegación:		Estado o Distrito Federal:	Código postal:
Nombre(s) y/o denominación o razón social: Primer Apellido: Segundo Apellido: CURP: Teléfono fijo(lada y número): Correo electrónico: Calle: Correo electrónico: Correo e		Socio	1	
Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Correo electrónico: Calle: Número exterior: Número interior: (Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc) Localidad: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Nombre(s) y/o denominación o razón social:			Apellido:
Teléfono fijo(lada y número): Ext: Teléfono móvil: Correo electrónico: Calle: Número exterior: Número interior: (Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc) Localidad: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	RFC:	С	URP:	
Correo electrónico: Calle:	Teléfono fiio(lada y número):	Ext: T,	eléfana mávil:	
Calle: Número exterior: Número interior: Oúmero interior: Número interior: Número interior: Número interior: (Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)				
(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc) Colonia: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)			Número exterior:	Número interior:
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.))		
	Colonia:		Localidad:	
Municipio o Delegacion: Estado o Distrito Federal: Codigo postal:			Fatada a Distrita F	C
	iviunicipio o Delegacion:		ESTADO O DISTRITO FEDERAI:	Codigo 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

	D)omici	lio	
Calle:	Núm	iero ext	terior: 178	Número interior:
(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calza				
Entre que calles: UNAM		poster	ior: FAMILIA RC	DTARIA
UAT A DOLEG LODEZ MATEOS (A	A ADULA CIÓNIX			
Colonia: ADOLFO LOPEZ MATEOS (A		lidad:		CIUDAD VICTORIA
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento,		do o D	istrito Federal:	Cádigo postal
Municipio o Delegación: VICTORIA	TAN	MAULIP	AS	Código postal: 87025
Teléfono fijo (lada y número): 8341100947	Telé	efono fi	jo (lada y número):	
Correo electrónico: balleza711117@hotmai	l.com			
Datos de las perso	onas autorizadas p	ara pr	resentar avisos	de afiliación (hasta 3)
	Persona	a auto	orizada 1	
* *	Primer Apellido:			Segundo Apellido:
JOSE LUIS	BALLEZA			YAÑEZ
RFC: BAYL711117EP9			CURP: BAYL71	.1117HTSLXS02
Teléfono fijo (lada y número):	Ext:	:	Teléfono móvil:	
Correo electrónico:				
balleza711117@hotmai	l.com			
	Persona	a auto	orizada 2	
Nombre (s):	Primer Apellido:	a data	7112444 2	Segundo Apellido:
		-		
RFC:			CURP:	
Teléfono fijo (lada y número):	Ext:		Teléfono móvil:	
	LXI:		relevono movii.	
Correo electrónico:				
		a auto	orizada 3	
Nombre (s):	Primer Apellido:			Segundo Apellido:
RFC:	<u> </u>		CURP:	
Teléfono fijo (lada y número): Ext:			Teléfono móvil:	
Correo electrónico:				
				s de Trabajo, manifestada por el patrón QUITECTURA, INGENIERÍA Y URBANISMO.
Presta servicios de No O Si	Indique el número de centi			Solicita registro patronal por clase:
personal:				Solicità registro patronal por clase:







gob.mx

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:	8	RVICIOS PARA EMPRESAS, PERSONAS Y EL HOGAR		
Grupo:	84	SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS		
Fracción:	841	COMPRENDE A LAS EMPRESAS QUE PRESTAN SERVICIOS PROFESIONALES Y/O TÉCNICOS COMO:		
Clase de riesgo:	I	Prima media del SRT: 0.54355		

Datos de la actividad económica que declaró

Principales productos elaborados o servicios prestados				
ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA, ARQUITECTURA Y				

Principales materias primas y materiales utilizados				
COMPUTADORA, IMPRESORA, PAPEL, PROGRAMAS				

Maquinaria y equipos utilizados (excepto equipo de transporte)					
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados / Motorizados no automatizados / Otros	Capacidad o Potencia	
2	ESCRITORIO	SOPORTE PARA TRABAJO	MAQUINAS Y EQUIPOS NO		
2	COMPUTADORA	PARA USO DE	MAQUINAS Y EQUIPOS		
2	IMPRESORA	IMPRESION DE	MAQUINAS Y EQUIPOS		
2	SILLA	PARA SENTARSE A	MAQUINAS Y EQUIPOS NO		

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







gob.mx

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

Procesos iniciales (descripción): EL CLIENTE SOLICITA EL PROYECTO Procesos intermedios (descripción): SE SOLICITA LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO.	
·	
·	
·	
·	
SE SOLICITA LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO.	
Procesos finales (descripción):	
SE REALIZA EL PROYECTO Y SE ENTREGA AL CLIENTE PARA SU REVISIÓN Y AJUSTES FINALES. SE ENTREGA Y,	a terminado.
Personal	
No. de Trabajadores Oficio u ocupación No. de Trabajadores	Oficio u ocupación
2 PROYECTISTAS	
Actividades complementarias a la principal	
Distribusión o entrego de marcanelos	le instalación, reparación o
Distribución o entrega de mercancías : Servicios d	le instalación, reparación o iento a terceros
Distribución o entrega de mercancías : O Con transporte propio Servicios d mantenimi	le instalación, reparación o iento a terceros
Distribución o entrega de mercancías : Servicios d	le instalación, reparación o iento a terceros







gob.mx

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	Acuse de rec (Para uso exclusivo del Instituto Mex	·· · -
Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos:	Registro patronal: F0544058103	Conforme a lo establecido en el artículo 16 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia
ALEJANDRO SALINAS CORTINA	Delegación: TAMAULIPAS	de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, es
R. F. C.: SACA830108NM3 C.U.R.P.: SACA830108HTSLRL02	Subdelegación: CIUDAD VICTORIA	obligación del patrón comunicar al Instituto, en un plazo no mayor a cinco
	Matrícula del empleado que recibe el formato:	días hábiles, cualquier circunstancia que modifique los datos
Nombre y firma del patrón o de su representante legal	TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT.	proporcionados al Instituto incluyendo aquéllos que
En su caso, firma electrónica conforme a lo establecido por el Instituto Mexicano del Seguro Social		modifiquen la actividad.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:	
OIMSS-02-001-C	
OIMSS-02-001-D	
OIMSS-02-001-E	
OIMSS-02-001-G	

Cadena Original ||Invocante:portalimssdigital|Tramite:ALTA PATRONAL E INSCRIPCIÓN DE PERSONA MORAL EN EL SEGURO DE

RIESGOS DE TRABAJO SRT|Fecha:17 de marzo 2017,

11:02:07|Folio:148976876599798320510|RFC:SEU170210SP4|Nombre o Razon Social:SUMA ESTUDIO URBANO

SA DE CV|Registro Patronal:F0544058103||

Sello Digital erzSnwdBbO6802ZaleU1dRtNGaNRKiRez4RClPgtDSmn2NkHU22avJ90pEYZi+y3P0HsrsfTdwwqrbuSSbApKNdgGZZvw

o 6iZw 163CykoWUtqfylWwD6LprflJ9+7kUzoBfdXD265ZhQ0Dx6+bGWgQ82xvj83UTii0v7UXLSqljjQybZoKaDr01y4681V6NTK/oKWF5czq+prr6l8ElSlolu+jCaLl4DtzkAitJbEjxRC0ubOhEp7NGDqSf76C62y00lVQxWoxVbWBnXBPs4FGcRm

8DeB3OhmJ43HWL5TEOxaw0jf3dJf67ukFx7bpxDkBa8JdXqdfl2muy3biXY0Q==

Secuencia Notarial c4e18ba9-0bc5-45b2-a440-ab23a4b0e85c

Número de Serie 0000000000000000001





