

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

Homoclave del formato		
ARP-PF		
Fecha de publicación del formato en el DOF		
03 DD	/ 03 MM	/ 2022 AAAA

Folio
1675973255591833377575

Fecha de presentación de este aviso:	09 / 02 / 2023	Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento:	10 / 02 / 2022
	DD MM AAAA		DD MM AAAA

Datos generales del patrón o sujeto obligado	
--	--

Nombre(s): ELIAS	Primer apellido: JIMENEZ	Segundo apellido: RODRIGUEZ
Nombre comercial: ELIAS JIMENEZ RODRIGUEZ		
CURP:	JIRE590408HTCMDL08	RFC: JIRE590408JYA

Domicilio fiscal

Calle: MATAMOROS		Número exterior: 5	Número interior: -----
(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)			
Entre que calles: FERROCARRIL		Calle posterior: PEDRO C COLORADO	
Colonia: VILLA CHONTALPA		Localidad: VILLA ESTACION CHONTALPA	
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)			
Municipio o Delegación: HUIMANGUILLO	Estado o Distrito Federal: TABASCO		Código postal: 86440
Teléfono fijo (lada y número): -----	Teléfono fijo (lada y número): -----		
Correo electrónico: carpinjime@hotmail.com			

Representante legal

Presenta poder:		Sí <input type="checkbox"/>	
Nombre (s): -----		Primer 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	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Domicilio

Calle: MARIANO MATAMOROS	Número exterior: SN	Número interior: _____
(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)		

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

Entre que calles: PEDRO C. COLORADO		Calle posterior: FERROCARRIL	
Colonia: ESTACIÓN CHONTALPA <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>		Localidad: CHONTALPA (ESTACIÓN CHONTALPA)	
Municipio o Delegación: HUIMANGUILLO		Estado o Distrito Federal: TABASCO	Código postal: 86440
Teléfono fijo (lada y número): 9173710126		Teléfono fijo (lada y número): _____	
Correo electrónico: jimenez590408@gmail.com			

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:	INSTALACION DE PRODUCTOS DE CARPINTERIA	
Empresa de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas:	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si

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:

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

Clasificación	Clave	Descripción
División:	2	INDUSTRIAS DE TRANSFORMACIÓN
Grupo:	27	FABRICACIÓN Y/O REPARACIÓN DE MUEBLES DE MADERA Y SUS PARTES; EXCEPTO LOS DE METAL Y
Fracción:	271	COMPRENDE A LAS EMPRESAS QUE SE DEDICAN A LA FABRICACIÓN Y/O REPARACIÓN DE MUEBLES
Clase de riesgo:	V	Prima media del SRT: 7.58875

Datos de la actividad económica que declaró	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Principales productos elaborados o servicios prestados
--

[illegible]

Principales materias primas y materiales utilizados	
---	--

[illegible]

Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte]
--

Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/ Motorizados no automatizados/ Automatizados/ Otros	Capacidad o Potencia
3	TALADRO	PERFORACION DE	MAQUINAS Y EQUIPOS	450V
4	SIERRA	CORTE DE MADERA	MAQUINAS Y EQUIPOS	288 W
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

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
-----	-----	-----	-----	-----
NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON EQUIPO DE
-----	-----	-----	-----	-----
NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON EQUIPO DE	NO CUENTA CON EQUIPO DE
-----	-----	-----	-----	-----

Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado

Procesos iniciales (descripción):

CORTE Y MEDICION DE MADERA

CORTE Y MEDICION DE MADERA

Procesos intermedios (descripción):

EMSAMBLE Y LIJADOS

Procesos finales (descripción): MONTE DE ESTRUCTURA Y BARNIZADO
--

MONTE DE ESTRUCTURA Y BARNIZADO

Personal

[illegible]

Actividades complementarias a la principal

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

☐ Con transporte propio

☐ Con transporte ajeno

☒ No distribuye, ni entrega

☐ Con transporte ajeno

☒ No distribuye, ni entrega

☒ No distribuye, ni entrega

☐ Servicios de instalación, reparación o mantenimiento a terceros

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 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: ELIAS JIMENEZ RODRIGUEZ R. F. C.: JIRE590408JYA C.U.R.P.: JIRE590408HTCMDL08 <hr/> Nombre y firma del patrón o de su representante legal En su caso, firma electrónica conforme a lo establecido por el Instituto Mexicano del Seguro Social.	Registro patronal:	E7714488102
	Delegación:	TABASCO
	Subdelegación:	CARDENAS
	Matrícula del empleado que recibe el formato:	
	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.	
	TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT.	

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:09 de febrero 2023, 15:24:17|Folio:1675973255591833377575|RFC:JIRE590408JYA|Nombre o Razon
Social:ELIAS JIMENEZ RODRIGUEZ|CURP:JIRE590408HTCMDL08|Registro Patronal:E7714488102||

Sello Digital: kQkZB9UahOCcSRERK30gmb0v0GxGjJjmjyblfe4kEi0fOJi1TIIPNF5EtMQDhEN4/J0/DqFO9/H9f3losCYmhNwSLdEPSrGZsajmrgmETwlj5ckAAP7/3pzl4MZO2f/yHmCG3QdD36l9RjtA8xQVzTQUCO8VArRh8p98r2ndL52UsdXVBLvZ9+ljM

Secuencia Notarial: a7052d8a-630c-4b8c-912b-3f127c8cee44

Número de Serie: 000000000000000000000001