

Número de Registro Patronal: A4533907101

Division: 6 Grupo: 67 Fraccion: 6708 Clase: 1

Nombre, denominación o razón social del patrono o sujeto obligado:

STRAUMA DE MEXICO, SA DE CV

Domicilio: CRUZ CAMPOS NUMERO EXTERIOR 440 COLONIA EL DIEZMO C.P. 28010 MUNICIPIO
COLIMA, COLIMA

Lugar y fecha de expedición COLIMA A 29 DE MAYO DEL AÑO 2015

Delegacion: COLIMA

Subdelegación: COLIMA

NOE WILBALDO SANDOVAL LOPEZ

Nombre y firma del patrón o representante legal

Arçelik Tasia 29.05.2017

File: 01A453390710:060120150529104802

Atención: Para el registro de la Ley de Seguro Social en el Sistema de Atención y Gestión de las Empresas, Recaudación y Fiscalización - El sistema a su vez genera el boleto de pago de la cuota de inscripción de la empresa al sistema de recaudación y fiscalización, el cual tiene la identificación para proceder a su recaudación, previa pago de la inscripción.

As informações aqui contidas são fornecidas pelo signatário para fins de análise de crédito e não são uma oferta ou recomendação de uma determinada ação ou instrumento financeiro. A análise aqui apresentada não constitui uma garantia de que o valor aqui apresentado seja o valor real de mercado ou o valor de liquidação de qualquer instrumento financeiro.

[illegible]

Personas autorizadas para presentar avisos afiliatorios.

1. NOE WILBALDO SANDOVAL LOPEZ-

Nombre y firma

?

Nombre y firma

3.

Nombre y firma

Listado: JOLANDA CORONA LORENA

Material: 6406596

11.10.13 Sat

Autorización IMSS (Nombre y Firma)

File: 01A4538907101050120150529104802



Aviso de Registro Patronal
Personas Morales en el Régimen Obligatorio

Fecha de presentación de este aviso

DD	MM	AAAA
29	05	2015

Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento

DD	MM	AAAA
25	05	2015

Datos generales del patrón o sujeto obligado			
Denominación o razón social STRAUMA DE MEXICO.			
Nombre Comercial STRAUMA DE MEXICO			
Tipo de sociedad SA DE CV		RFC SME120315EY6	
Domicilio fiscal			
Calle CRUZ CAMPOS		Número y/o letra exterior 440	Número y/o letra interior
Entre la calle de JUAN JOSE ORTEGA		y la calle de MERCEDES ZAMORA	
Colonia EL DIEZMO		Localidad OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	
Municipio o Delegación COLIMA		Entidad Federativa COLIMA	Código Postal 28010
Teléfono fijo 312161778		Teléfono fijo 3120503	
Dirección de correo electrónico noesandoval@gmail.com			
Socios (hasta 4)			
Socio 1			
Persona Moral, Nombre: STRAUMA DE MEXICO SA DE CV, RFC: SME120315EY6, Fol.Mercantil: 675841			
Calle CRUZ CAMPOS		Número y/o letra exterior 440	Número y/o letra interior
Colonia EL DIEZMO		Localidad OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	
Municipio o Delegación COLIMA		Entidad Federativa COLIMA	Código Postal 28010
Teléfono Fijo		Dirección de correo electrónico NOESANDOVAL@GMAIL.COM	
Socio 2			
.....			
Calle		Número y/o letra exterior	Número y/o letra interior
Colonia		Localidad	
Municipio o Delegación		Entidad Federativa	Código Postal
Teléfono Fijo		Dirección de correo electrónico	
Socio 3			
.....			
Calle		Número y/o letra exterior	Número y/o letra interior
Colonia		Localidad	
Municipio o Delegación		Entidad Federativa	Código Postal
Teléfono Fijo		Dirección de correo electrónico	
Socio 4			
.....			
Calle		Número y/o letra exterior	Número y/o letra interior
Colonia		Localidad	
Municipio o Delegación		Entidad Federativa	Código Postal
Teléfono Fijo		Dirección de correo electrónico	



Escritura constitutiva							
Numero de Escritura 3259	No. de Notaría o Correduría 39	Lugar y fecha de expedición JALISCO, ZAPOPAN	DD 13	MM 03	AAAA 2012	Folio Mercantil 675841	
Registro de sindicato							
Numero de referencia del documento de registro	Fecha del documento de registro	DD	MM	AAAA	Autoridad laboral que otorgó el registro		
Representante legal							
Poder para	Actos de administración <input checked="" type="checkbox"/>						
Apellido paterno SANDOVAL	Apellido materno LOPEZ	Nombre (s) NOE WILEBALDO					
RFC SALN7401018D9	CURP SALN740101HJCNPX13						
Telefono fijo 312161778	Ext.	Telefono móvil 3120503					
Dirección de correo electrónico noesandoval@gmail.com							
Datos del centro de trabajo por el que solicita el registro patronal							
Domicilio							
Calle CRUZ CAMPOS	Número y/o letra exterior 440		Número y/o letra interior				
Entre la calle de JUAN JOSE ORTEGA		y la calle de MERCEDES ZAMORA					
Colonia EL DIEZMO		Localidad OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO					
Municipio o Delegación COLIMA	Entidad Federativa COLIMA		Código Postal 28010				
Telefono fijo con clave de larga distancia 312161778	Ext.	Telefono fijo con clave de larga distancia 3120503	Ext.				
Dirección de correo electrónico noesandoval@gmail.com							
Datos de las personas autorizadas para presentar avisos de afiliación (hasta 3)							
Persona autorizada 1							
Apellido paterno SANDOVAL	Apellido materno LOPEZ	Nombre (s) NOE WILEBALDO					
RFC SALN7401018D9	CURP SALN740101HJCNPX13						
Telefono fijo 312161778	Ext.	Telefono móvil 3120503					
Dirección de correo electrónico noesandoval@gmail.com							
Persona autorizada 2							
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)					
RFC	CURP						
Telefono fijo	Ext.	Telefono móvil					
Dirección de correo electrónico							
Persona autorizada 3							
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)					
RFC	CURP						
Telefono fijo	Ext.	Telefono móvil					
Dirección de correo electrónico							



Clasificación de la actividad económica para el registro en el Seguro de Riesgos de Trabajo, manifestada por el patrón				
Giro del registro patronal COMERCIO AL POR MAYOR DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTO MEDICO Y DE LABORATORIO				
Presta servicios de personal		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Indique el número de centros de trabajo <input type="text"/> Solicita Registro Patronal por Clase <input type="checkbox"/>
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 Económica	6	COMERCIO		
Grupo	67	COMPRAVENTA DE MAQUINARIA, EQUIPO, INSTRUMENTOS, APARATOS, HERRAMIENTAS; SUS		
Fracción	6708	EXPENDIOS DE VENTAS AL MENUDEO DE APARATOS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN, PRECISIÓN, CIRUGÍA,		
Clase de riesgo	I	Prima media	0.54355	
Datos de la actividad económica que declaró				
Principales productos elaborados o servicios prestados (máximo diez)				
VENTA Y COMPRA DE PROTESIS			
.....			
.....			
.....			
.....			
Principales materias primas y materiales utilizados (máximo diez)				
PROTESIS DE MANOS			
PROTESIS DE PIES			
TORNILLO			
PROTESIS DE CADERA			
.....			
Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte] (máximo cinco)				
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/Motorizados no automatizados/Automatizados	Capacidad o Potencia
1	EXHIBIDOR	PARA EXHIBIR LA	MAQUINAS Y EQUIPOS NO	100
1	TELEFONO	RECIBIR LLAMADAS	MAQUINAS Y EQUIPOS NO	100
1	COMPUTADORA	PARA LLEVAR EL	MAQUINAS Y EQUIPOS NO	100
.....
.....
Equipo de transporte utilizado				
Número de Unidades	Nombre	Uso	Combustible o energía	Capacidad o Potencia
1	MATIZ CHEVROLET 2014	RECOGER LAS PROTESIS	GASOLINA	100
.....
.....
.....
.....
Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado				
Procesos Iniciales (Descripción)				
VENDEMOS PROTESIS DE CADERAS, PARA MANOS, PIES, TORNILLO, EL CLIENTE NOS CONTACTA POR VIA TELEFONICA, TAMBIEN POR MEDIO DEL DOCTORES				



Procesos Intermedios (Descripción)

SI NO CONTAMOS CON LA PROTESIS , SE ENCARGAN CON NUESTROS PROVEEDORES DONDE DE LES MANDAN LAS MEDIDAS QUE SE OCUPAN.

Procesos Finales (Descripción)

CUANDO NOS LLEGAN LA PROTESIS A NUESTRO DOMICILIO NOS COMUNICAMOS CON EL CLIENTE PARA INFORMARLES QUE YA TENEMOS LA PROTESIS QUE NOS FUE ENCARGADA, SE CONTACTA AL DOCTOR PARA GARANTIZAR QUE LA PROTESIS FUE LA ADECUADA

Personal

No. de Trabajadores	Oficio u ocupación	No. de Trabajadores	Oficio u ocupación
1	LABORES VARIAS		

Actividades complementarias a la principal

Distribución o entrega de mercancías

☒ Con transporte propio

☐ Sin transporte propio

☐ No distribuye ni entrega

☐ Servicios de instalación, reparación o mantenimiento para otras personas.

Nivel Educativo:

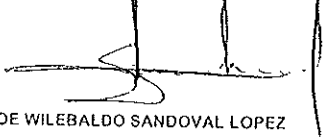
Firma del patrón y acuse de recibo

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



NOE WILBALDO SANDOVAL LOPEZ

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 A4533907101

Delegación:

COLIMA

Subdelegación:

COLIMA

Matrícula del empleado que recibe:

8406596

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 aquellos que modifiquen la actividad.