



wico.altamira.infraestructura@gmail.com

RFC: AAI101230220
PLAN DE AYALA 426 COL. AMATITLAN C.P. 62410
CUERNAVACA MOR.

J. Cumplimiento ante el IMSS.

0000085



Martes 17 de Julio de 2018, 7:33 PM Centro de México

Pago SUA - SIPARE

Su pago ha sido **aplicado** con número de autorización **470013**.

Cuentas

Cuenta retiro

DEFENSA CONTABLE FISCAL ME - 6455/707

Saldo actualizado MXN: \$ 354,005.30

Datos del pago

Línea de Captura SIPARE	D0POQ3R7-4BPQ-1-7QB5-3550-0008U1H-0003VAL-00032ZP-0000000-WF1I
Registro Patronal	D1553183107
Periodo de pago	201806
Folio SUA	360689
Fecha de Vencimiento	17/07/2018
Origen línea de captura	1
Importe IMSS	4,121.81
Importe RCV	1,805.25
Importe Vivienda	1,438.45
Importe ACV	0.00
Importe Total MXN	7365.51
Fecha de aplicación de pago	17/07/2018 (ddmmaaaa)

NOTA: Este comprobante en forma conjunta con su Estado de Cuentas le servirá de Comprobante de Pago ante los institutos(IMSS/INFONAVIT) para cualquier posible aclaración.

0000086



Aviso de Registro Patronal
Personas Morales en el Régimen Obligatorio

Fecha de presentación de este aviso

DD	MM	AAAA
26	04	2013

Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento

DD	MM	AAAA
25	04	2013

Datos generales del patrón o sujeto obligado

Denominación o razón social ALICO ALTAMIRA INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCION

Nombre Comercial ALICO ALTAMIRA INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCION

Tipo de sociedad SA DE CV

RFC AAI101230Z0

Domicilio fiscal

Calle AV PLAN DE AYALA

Número y/o letra exterior 426

Número y/o letra interior

Entre la calle de DEL ARCO

y la calle de RAMON LOPEZ VELARDE

Colonia AMATITLAN

Localidad

OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Municipio o Delegación CUERNAVACA

Entidad Federativa MORELOS

Código Postal 62410

Teléfono fijo 7773143983

Teléfono fijo

Dirección de correo electrónico

defensacontablefiscal@hotmail.com

Socios (hasta 4)

Socio 1

Persona Física, Ape.Paterno: GUZMAN, Ape.Materno: HERNANDEZ, Nombre: MARIO, RFC: GUHM540315CL3, CURP: GUHM540315HDFZRR00, Tel.Movil:

Calle AVENIDA PLAN DE AYALA

Número y/o letra exterior 426

Número y/o letra interior

Colonia AMATITLAN

Localidad

Municipio o Delegación CUERNAVACA

Entidad Federativa MORELOS

Código Postal 62410

Teléfono Fijo

Dirección de correo electrónico

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

Número de Escritura	No de Notaría o Correduría	Lugar y fecha de expedición	DD	MM	AAAA	Folio Mercantil
37967	6	MORELOS, CUERNAVACA	30	12	2010	44547-1

Registro de sindicato

Número 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	Apellido materno	Nombre (s)	
GUZMAN	HERNANDEZ	MARIO	
RFC	GUHM540315CL3	CURP	GUHM540315HDFZRR00
Teléfono fijo	Ext.	Teléfono móvil	
2429450	-----	-----	
Dirección de correo electrónico	guzmanmario@yahoo.com		

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

Domicilio					
Calle	Número y/o letra exterior	Número y/o letra interior			
AV PLAN DE AYALA	426	-----			
Entre la calle de	-----	y la calle de			
DEL ARCO	-----	RAMON LOPEZ VELARDE			
Colonia AMATITLAN	Localidad	OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO			
Municipio o Delegación	CUERNAVACA	Entidad Federativa	MORELOS	Código Postal	62410
Teléfono fijo con clave de larga distancia	Ext.	Teléfono fijo con clave de larga distancia	Ext.		
7773143983	-----	-----	-----		
Dirección de correo electrónico	defensacontablefiscal@hotmail.com				

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

Persona autorizada 1

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	
QUINTERO	MUNGUIA	CARLOS	
RFC	QUMC681213000	CURP	QUMC681213HDFNNR08

Teléfono fijo	7773143973	Ext.	-----	Teléfono móvil	-----
---------------	------------	------	-------	----------------	-------

Dirección de correo electrónico	defensacontablefiscal@hotmail.com
---------------------------------	-----------------------------------

Persona autorizada 2

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
-----	-----	-----

RFC	-----	CURP	-----
-----	-------	------	-------

Teléfono fijo	-----	Ext.	-----	Teléfono móvil	-----
---------------	-------	------	-------	----------------	-------

Dirección de correo electrónico	-----
---------------------------------	-------

Persona autorizada 3

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
-----	-----	-----

RFC	-----	CURP	-----
-----	-------	------	-------

Teléfono fijo	-----	Ext.	-----	Teléfono 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 OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL U OBRA PESADA				
Presta servicios de personal Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Indique el número de centros de trabajo			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	4	INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN		
Grupo	41	CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES Y DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL		
Fracción	4102	CONSTRUCCIONES DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA Y EDIFICACIONES EN OBRA PÚBLICA.		
Clase de riesgo	V	Prima media	7.58875	
Datos de la actividad económica que declaró				
Principales productos elaborados o servicios prestados (máximo diez)				
CONSTRUCCION DE INMUEBLES INSTITUCIONALES Y DE SERVICIOS			
OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL U OBRA PESADA			
RECONSTRUCCION Y SUPERVICION DE OBRAS DE URBANIZACION			
CONSTRUCCION DE INMUEBLES COMERCIALES			
CONSTRUCCION DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA Y EDIFICACIONES			
Principales materias primas y materiales utilizados (máximo diez)				
ARENA		ADOVE		
MORTERO		GRAVA		
MATERIAL PARA ACABADOS		CAL		
LADRILLO		CEMENTO		
INFRAESTRUCTURA DE FIERRO		VARILLA		
Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte] (máximo cinco)				
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/Motorizados no automatizados/Automatizados	Capacidad o Potencia
2	PICOS	HACER CEPAS	MAQUINAS Y EQUIPOS NO	NA
2	CARRETILLA	TRANSPORTE DE	MAQUINAS Y EQUIPOS NO	NA
2	PALAS	MEZCLA MATERIAL	MAQUINAS Y EQUIPOS NO	NA
.....
.....
Equipo de transporte utilizado				
Número de Unidades	Nombre	Uso	Combustible o energía	Capacidad o Potencia
1	ESTAQUITA	TRANSPORTE DE	GAS	1/2 TONELADAS
.....
.....
.....
.....
Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado				
Procesos Iniciales (Descripción)				
SE CONCRETA UNA CITA PARA EL CLIENTE QUE NOS VA A CONTRATAR				



Procesos Intermedios (Descripción)

SE PLANE LA CONSTRUCCION DEL INMUEBLE, SE INICIAL LOS PLANOS, SE CONTRATA PERSONAL PARA INICIAL CON LA OBRA, ASI COMO
TAMBIEN SE ADQUIEREN LOS MATERIALES A UTILIZAR

Procesos Finales (Descripción)

SE FINALIZA CON LA CONSTRUCCION Y ENTREGA DE LA OBRA

Personal

No. de Trabajadores	Oficio u ocupación	No. de Trabajadores	Oficio u ocupación
1	AYUDANTE GENERAL
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Actividades complementarias a la principal

Distribución o entrega de mercancías

Servicios de Instalación, reparación o mantenimiento para otras personas.

Con transporte propio

Sin transporte propio

No distribuye, ni entrega

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	Registro patronal D1553183107
 MARIO GUZMAN HERNANDEZ	Delegación: MORELOS
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	Subdelegación: CUERNAVACA
	Matrícula del empleado que recibe: 11020288

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.