

K. COPIA DEL ALTA DE LA EMPRESA ANTE EL IMSS E INFONAVIT.

0295



CALLE CECILIO ROBELO 513 INT. 203 COL. JARDIN BALBUENA DELG. VENUSTIANO
CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO. C.P.15900



SERVICIOS DE AFILIACION Y VIGENCIA

AVISO DE INSCRIPCION
O DE REANUDACION DE
AFIL 01 - A

EXCLUSIVO IMSS	
CLAVE DE MUNICIPIO	ARGUMENTO
Y62	0

PERSONA MORAL (X)
PERSONA FISICA ()

1. NUMERO DE REGISTRO PATRONAL Y623642510 1 10 DIGITOS DIG. VER	
2. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CKU0502108H6	
3. CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	

6. NOMBRE, DENOMINACIÓN, RAZÓN SOCIAL DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO (ARTÍCULO 5-A FRAC. VIII DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL)

CONSTRUCTORA KURSE SA DE CV

EN CASO DE PERSONA FISICA NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

7. NOMBRE COMERCIAL

KURSE

8. ACTIVIDAD O GIRO PRINCIPAL DE LA EMPRESA

CONSTRUCCION DE INMUEBLES COMERCIALES IN

5
9. CLASE DE
RIESGO

4102
10. FRACCION

7.58875
11. PRIMA

12. FECHA DE LA CAUSA DEL AVISO
15 07 2009
DIA (2DIG.) MES(2DIG.) AÑO(4DIG.)

13. DOMICILIO FISCAL

(DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 10 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA

ANICETO ORTEGA

604 No. Interior: 3

DEL VALLE

(COLONIA)

CALLE Y/O MANZANA

NÚMERO EXTERIOR - INTERIOR

COLONIA Y/O POBLACION

BENITO JUAREZ

DISTRITO FEDERAL

03100

52437146

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

TELÉFONO

14. DOMICILIO DEL PRINCIPAL CENTRO DE TRABAJO SI TIENE MAS DE UNO

ANICETO ORTEGA

604 No. Interior: 3

DEL VALLE

(COLONIA)

CALLE Y/O MANZANA

NÚMERO EXTERIOR - INTERIOR

COLONIA Y/O POBLACION

BENITO JUAREZ

DISTRITO FEDERAL

03100

52437146

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

TELÉFONO

DOMICILIO PARA RECIBIR Y OIR NOTIFICACIONES EN LA LOCALIDAD

ANICETO ORTEGA

604 No. Interior: 3

DEL VALLE

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

BENITO JUAREZ

DISTRITO FEDERAL

03100

52437146

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

TELÉFONO

15. AFILIACION A CAMARA O AGRUPAMIENTO :

17. ANOTAR DATOS DEL ACTA CONSTITUTIVA

33732*2

10 / 2 / 2005

115

0

No. DE FOLIO MERCANTIL

FECHA

No. DE LIBRO

No. DE FOJA

No. DE ACTA CONSTITUTIVA

No. DE NOTARIA

7405

PUEBLA DE ZARAGOZA 10 / 2 / 2005

REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y COMERCIO

LUGAR Y FECHA DE CONSTITUCIÓN

18. MARQUE CON UNA "X" LA CAUSA DE PRESENTACIÓN DE ESTE AVISO

☒ ALTA
PATRONAL

☐ REANUDACIÓN
ACTIVIDADES

19. FIRMA DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO O REPRESENTANTE LEGAL

SUJETO OBLIGADO

REPRESENTANTE LEGAL

☐
PATRÓN

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA
CUALQUIER ACLARACIÓN

EXCLUSIVO IMSS
ACUSE DE RECIBO

2009 JUL 16 PM 2:14

0296

DELEGACION

SUBDELEGACION

40

6

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION Y VIGENCIA
AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL O DE
REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES AFIL-01 -A

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA
VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS

20. PROPIETARIO O SUJETO OBLIGADO
APELLIDO PATERNO:
APELLIDO MATERNO:
NOMBRES:
21. CURP:
22. DOMICILIO
CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
No. Y/O LETRA INTERIOR:
COLONIA O POBLACIÓN:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:
ENTIDAD:
TELÉFONO (S):
FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:
No DE FOLIO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR

21. REPRESENTANTE LEGAL (PRINCIPAL)
APELLIDO PATERNO: FLORES
APELLIDO MATERNO: ALBERTO
NOMBRES: JUAN CARLOS
24. CURP: FOAJ810926HMSLLN00
25. DOMICILIO
CALLE: CAMINO A SAN JUANES
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: S/N
No. Y/O LETRA INTERIOR:
COLONIA O POBLACIÓN: TEMILPA VIEJO (PUEBLO)
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: TLALTIZAPAN
CÓDIGO POSTAL: 62670
CIUDAD:
ENTIDAD: MORELOS
TELÉFONO (S): 52437146
FAX:
CORREO ELECTRÓNICO: admonmota@yahoo.com.mx
No DE FOLIO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR

26. REPRESENTANTE LEGAL
APELLIDO PATERNO:
APELLIDO MATERNO:
NOMBRES:
27. CURP:
28. DOMICILIO
CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
No. Y/O LETRA INTERIOR:
COLONIA O POBLACIÓN:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:
ENTIDAD:
TELÉFONO (S):
FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:
No DE FOLIO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR
OTROS REPRESENTANTES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

26. REPRESENTANTE LEGAL
APELLIDO PATERNO:
APELLIDO MATERNO:
NOMBRES:
27. CURP:
28. DOMICILIO
CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
No. Y/O LETRA INTERIOR:
COLONIA O POBLACIÓN:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:
ENTIDAD:
TELÉFONO (S):
FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:
No DE FOLIO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR
OTROS REPRESENTANTES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE FORMA VOLUNTARIA, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE
AVISO SON CIERTOS Y SE CORRESPONDEN CON LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, DEL INFONAVIT Y SUS
REGLAMENTOS.

19. FIRMA DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO O REPRESENTANTE LEGAL

PATRÓN ☐ SUJETO OBLIGADO ☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA

0297

ING. JUAN CARLOS FLORES ALBERTO
ADMINISTRADOR ÚNICO
CONSTRUCCIONA KURSE, S.A. DE CV

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION Y VIGENCIA
AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL O DE
REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES AFIL-01 -A

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA
VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS

29. SOCIO	
APELLIDO PATERNO: LORES	
APELLIDO MATERNO: ALBERTO	
NOMBRES: JUAN CARLOS	
30. CURP: FOAJ810926HMSLLN00	
31. DOMICILIO	
CALLE: CAMINO A SAN JUANES	
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 3/N	
No. Y/O LETRA INTERIOR:	
COLONIA O POBLACIÓN: TEMILPA VIEJO (PUEBLO)	
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: TLALTIZAPAN	
CÓDIGO POSTAL: 12670	
CIUDAD:	
ENTIDAD: MORELOS	
TELÉFONO (S): 32437146	
FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO: admonmota@yahoo.com.mx	

29. SOCIO	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
NOMBRES:	
30. CURP:	
31. DOMICILIO	
CALLE:	
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:	
No. Y/O LETRA INTERIOR:	
COLONIA O POBLACIÓN:	
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	
CIUDAD:	
ENTIDAD:	
TELÉFONO (S):	
FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

29. SOCIO	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
NOMBRES:	
30. CURP: FOAJ810926HMSLLN00	
31. DOMICILIO	
CALLE:	
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:	
No. Y/O LETRA INTERIOR:	
COLONIA O POBLACIÓN:	
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	
CIUDAD:	
ENTIDAD:	
TELÉFONO (S):	
FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

29. SOCIO	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
NOMBRES:	
30. CURP:	
31. DOMICILIO	
CALLE:	
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:	
No. Y/O LETRA INTERIOR:	
COLONIA O POBLACIÓN:	
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	
CIUDAD:	
ENTIDAD:	
TELÉFONO (S):	
FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE FORMA VOLUNTARIA, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE AVISO SON CIERTOS Y SE CORRESPONDEN CON LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS.

19. FIRMA DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO O REPRESENTANTE LEGAL

PATRÓN ☐ SUJETO OBLIGADO ☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA

0298



ING. JUAN CARLOS FLORES ALBERTO
ADMINISTRADOR ÚNICO
CONSTRUCTORA KURSE, S.A. DE C.V.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION Y VIGENCIA
AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL O DE
REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES AFIL-01 -A

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA
VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS

14. CENTRO DE TRABAJO
DOMICILIO
CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
No. Y/O LETRA INTERIOR:
COLONIA O POBLACIÓN:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:
ENTIDAD:
TELÉFONO (S):
FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:

14. CENTRO DE TRABAJO
DOMICILIO
CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
No. Y/O LETRA INTERIOR:
COLONIA O POBLACIÓN:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:
ENTIDAD:
TELÉFONO (S):
FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:

14. CENTRO DE TRABAJO
DOMICILIO
CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
No. Y/O LETRA INTERIOR:
COLONIA O POBLACIÓN:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:
ENTIDAD:
TELÉFONO (S):
FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:

14. CENTRO DE TRABAJO
DOMICILIO
CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
No. Y/O LETRA INTERIOR:
COLONIA O POBLACIÓN:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:
ENTIDAD:
TELÉFONO (S):
FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE FORMA VOLUNTARIA, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE AVISO SON CIERTOS Y SE CORRESPONDEN CON LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS.

19. FIRMA DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO O REPRESENTANTE LEGAL

PATRÓN ☐ SUJETO OBLIGADO ☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐

MARQUE CON UNA X SEGUN CORRESPONDA

0299



ING. JUAN CARLOS FLORES ALBERTO
ADMINISTRADOR ÚNICO
CONSTRUCTORA KURSE, S.A. DE C.V.

14. CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL AVISO DE INSCRIPCIÓN PATRONAL O DE MODIFICACIÓN EN SU REGISTRO PUEDE CONLLEVAR A LA CONFIGURACIÓN DE LAS INFRACCIONES Y DELITOS PREVISTOS Y SANCIONADOS EN EL TÍTULO SEXTO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRÁMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCIÓN TELEFÓNICA A LA CIUDADANÍA (SACTEL) AL TELÉFONO 54 80 20 00 EN EL D.F. Y ÁREA METROPOLITANA; DEL INTERIOR DE LA REPÚBLICA SIN COSTO AL USUARIO AL 01 800 00 14800; DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL 1 888 594 3372 O AL SISTEMA DE ATENCIÓN TELEFÓNICA DEL IMSS AL 52 41 02 45.

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales Sistema Integral de Derechos y Obligaciones (S.I.N.D.O.) con fundamento en el Artículo 15 de la Ley del Seguro Social y 14 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados, el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) y podrán ser transmitidos al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado ejerza sus derechos de ejercicio de créditos de vivienda y disposición de los seguros de retiro, cesantía en edad avanzada y vejez, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la Unidad Administrativa donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma en la Subdelegación de control que corresponda al domicilio del patrón. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de Septiembre de 2005.

32. Nombre y Firma del Patrón o su Representante Legal:

0300



ING. JUAN CARLOS FLORES ALBERTO
ADMINISTRADOR
CONSTRUCTORA KURSE, S.A. DE C.V.