

Homoclave del formato

ARP-PM

Fecha de publicación del formato en el DOF

03 / 03 / 2022
DD MM AAAA

Folio

17193637937951169124782

Fecha de presentación de este aviso:

26 / 06 / 2024
DD MM AAAA

Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento:

26 / 06 / 2024
DD MM AAAA

Denominación o razón social:	MOTORTECH		
Nombre comercial:	MOTOR TECH		
Tipo de sociedad:	S A P I DE CV	RFC:	MOT210924UWA

Calle: ACANCEH (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)	Número exterior: MANZANA 2 LOTE 3	Número interior: PISO 3 3B
Entre que calles: NICHUTPE PUNTA CELARAIN	Calle posterior: -----	
Colonia: SUPERMANZANA 11 (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Localidad: CANCUN	
Municipio o Delegación: BENITO JUAREZ	Estado o Distrito Federal: QUINTANA ROO	Código postal: 77504
Teléfono fijo (lada y número): -----	Teléfono fijo (lada y número): -----	
Correo electrónico: motortechmx@gmail.com		

Número de escritura: _____	Número de notaría o correduría: _____	Lugar y fecha de expedición: _____ DD MM AAAA	Folio mercantil: _____
-------------------------------	--	---	---------------------------

Número de referencia del documento de registro: _____	Fecha del documento de registro: -- / -- / ---- DD MM AAAA	Autoridad laboral que otorgó el registro: _____
--	--	--

Presenta poder:		Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre (s): MARCOS GUILLERMO		Primer apellido: NEUMANN	Segundo apellido: GARCIA
RFC: NEGM7810196G1		CURP: NEGM781019HDFMRR04	
Teléfono fijo (lada y número): -----		Ext: -----	Teléfono móvil: -----
Correo electrónico : -----			

Socios (hasta 4)

Socio 1

Nombre(s) y/o denominación o razón social: MARCOS GUILLERMO NEUMANN GARCIA		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
RFC: NEGM7810196G1		CURP: NEGM781019HDFMRR04			
Teléfono fijo(lada y número): -----		Ext: -----		Teléfono móvil: -----	
Correo electrónico: -----					
Calle: FUND MONTERREY <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>			Número exterior: 368		Número interior: -----
Colonia: INDUSTRIAL <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: INDUSTRIAL		
Municipio o Delegación: GUSTAVO A MADERO			Estado o Distrito Federal: CIUDAD DE MEXICO		Código postal: 07800

Socio 2

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: ----- <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>			Número exterior: -----		Número interior: -----
Colonia: ----- <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: -----		
Municipio o Delegación: -----			Estado o Distrito Federal: -----		Código postal: -----

Socio 3

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: ----- <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>			Número exterior: -----		Número interior: -----
Colonia: ----- <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: -----		
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: ----- <small>(Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>			Número exterior: -----		Número interior: -----
Colonia: ----- <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>			Localidad: -----		
Municipio o Delegación: -----			Estado o Distrito Federal: -----		Código postal: -----



Contacto

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

Domicilio

Calle : ACANCEH <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>	Número exterior: 3 MZ 2LT3	Número interior: 33B
Entre que calles: NICHUPTÉ PUNTA CELARIN	Calle posterior: COZUMEL	
Colonia: SUPERMANZANA 11 <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	Localidad: CANCÚN	
Municipio o Delegación: BENITO JUÁREZ	Estado o Distrito Federal: QUINTANA ROO	Código postal: 77504
Teléfono fijo (lada y número): 5542819417	Teléfono fijo (lada y número):	
Correo electrónico: contacto@motortech.mx		

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

Persona autorizada 1		
Nombre (s): MARIA DE LOS ANGELES	Primer Apellido: MATA	Segundo Apellido: SALAZAR
RFC: MASA800815QY1	CURP: MASA800815MDFTLN05	
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:	ADMINISTRACION DE CONDOMINIOS
Empresa de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas:	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si



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	SERVICIOS 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

ADMINISTRACIÓN DE INMUEBLES	

Principales materias primas y materiales utilizados

COMPUTADORAS	

Maquinaria y equipos utilizados (excepto equipo de transporte)

Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados / Motorizados no automatizados / Automatizados / Otros	Capacidad o Potencia
1	COMPUTADORA	ADMINISTRACIÓN DE	OTROS	NA

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



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

CONAMER
CONSEJO NACIONAL DE MEXICANOS TRABAJADORES



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600 CDMX
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>

Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado

Procesos iniciales (descripción):

DETECTAR ÁREAS DE OPORTUNIDAD EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS.

Procesos intermedios (descripción):

ELABORAR PLAN PARA MEJORAR LAS ÁREAS DE OORTUNIDAD.

Procesos finales (descripción):

APLICACIPN DEL PLAN DE MEJPORAS.

Personal

No. de Trabajadores	Oficio u ocupación	No. de Trabajadores	Oficio u ocupación
1	ADMINISTRADOR	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Actividades complementarias a la principal

Distribución o entrega de mercancías :

- ☐ Con transporte propio
- ☐ Con transporte ajeno
- ☒ No distribuye, ni entrega

☐ Servicios de instalación, reparación o mantenimiento a terceros



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600 CDMX
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>

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:	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.
MARCOS GUILLERMO NEUMANN GARCIA	L0149665106	
R. F. C.: NEGM7810196G1	Delegación: QUINTANA ROO	
C.U.R.P.: NEGM781019HDFMRR04	Subdelegación: CANCUN	
Nombre y firma del patrón o de su representante legal	Matrícula del empleado que recibe el formato:	
En su caso, firma electrónica conforme a lo establecido por el Instituto Mexicano del Seguro Social	TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT.	

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

☐ IMSS-02-001-C☐ IMSS-02-001-D☐ IMSS-02-001-E☐ IMSS-02-001-G

Cadena Original

||Invocante:portalimssdigital|Tramite:ALTA PATRONAL E INSCRIPCIÓN DE PERSONA MORAL EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO SRT|Fecha:26 de junio 2024, 16:06:45|Folio:17193637937951169124782|RFC:MOT210924UWA|Nombre o Razon Social:MOTORTECH S A P I DE CV|Registro Patronal:L0149665106||

Sello Digital

S08xmgP486ZmdHmSt0/Qjn+Br/j6eoPhBYRgxpAFqKh4oS9bbvIHVy4q/Uw925yKqVU16czdwxjyf9gYqHJCayJuNbmC7kuFF3Ok/JOckpqNqD6PLglq48wnFx2l3MBeEA3Gi+ktW+rAiuzfxltZSIPXtutR1JKC4ksU7KdQeoM+DzORVOd6aaXZJXoL4hkMrLcTtqtK7VbYQgu0FDh06jvqCogpa7JbCVUUpj2iRp2nZFD80obekw3dwtbrT0hTWyn+mLekr5sFlsTexFFoSVTU/LVPEmBa5ikzpRnWEgxnS6xMrGuh4SvleYrOgMrdmZgDpW+tPCPLr89OmOuQ==

Secuencia Notarial

b5bb4d85-2b89-4107-b243-c21323d23ea8

Número de Serie

00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600 CDMX
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAMER
CONSEJO NACIONAL DE ALTA MANTENIMIENTO

