

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



FIM0804239R4

Registro Federal de Contribuyentes

FIMSTAR

Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15100454572

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

MEXICALI , BAJA CALIFORNIA A 10 DE ENERO DE 2023



Datos de Identificación del Contribuyente:	
RFC:	FIM0804239R4
Denominación/Razón Social:	FIMSTAR
Régimen Capital:	SOCIEDAD COOPERATIVA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	FIMSTAR SC DE RL DE CV
Fecha inicio de operaciones:	23 DE ABRIL DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE ABRIL DE 2008

Datos del domicilio registrado	
Código Postal:21200	Tipo de Vialidad: CALZADA (CALZ.)
Nombre de Vialidad: DE LAS AMERICAS	Número Exterior: 723
Número Interior:1	Nombre de la Colonia: CUAUHEMOC NORTE
Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MEXICALI
Nombre de la Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA	Entre Calle: RIO MOCORITO
Y Calle: RIO SINALOA	

Actividades Económicas:



INSTRUMENTO NÚMERO (99, 158) NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO
VOLUMEN NÚMERO (2, 328) DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO
FOLIO INICIAL NÚMERO (8989221) OCHO NUEVE OCHO NUEVE DOS DOS UNO

En la ciudad de Mexicali, Estado de Baja California, República Mexicana, a los dos días del mes de diciembre del dos mil veintiuno, ante mí, el Licenciado **GABRIEL GONZALEZ MEJIA** Notario Adscrito a la Notaría Pública Número Trece de esta Municipalidad, actuando en el protocolo de su Titular Licenciado **RODOLFO GONZÁLEZ QUIROZ**, compareció el señor **VALENTÍN PORFIRIO ALCÁNTARA SOSA**, en su carácter de Presidente de la persona moral denominada "**FIMSTAR**", **SOCIEDAD COOPERATIVA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE**, y dijo: -----

Que solicita los servicios del suscrito notario a fin de protocolizar el acta de Asamblea General Ordinaria de dicha persona moral, celebrada en fecha ocho de noviembre del dos mil veintiuno, constante de cuatro hojas escrita únicamente por su anverso, tamaño carta, para efectos de que se protocolice y se formalicen los acuerdos tomados en la misma.-----

DECLARACIONES-----

PRIMERA.- Que mediante instrumento público número setenta y siete mil novecientos ochenta, volumen mil ochocientos ochenta y cuatro, de fecha veintidós de julio del dos mil dieciséis, otorgado ante la fe del suscrito notario, inscrito en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de esta Ciudad, bajo número de control interno 201600035998 (Dos, Cero, Uno, Seis, Cero, Cero, Cero, Tres, Cinco, Nueve, Nueve, Ocho), el cuatro de agosto del dos mil dieciséis.-----

No habiendo impedimento legal alguno, procedo a protocolizar el acta de referencia que me es exhibida en cuatro hojas escrita únicamente por su anverso, tamaño carta, para agregar el original marcado con la letra "**A**" al apéndice, en el legajo correspondiente a este instrumento y copia certificada al testimonio que de ella se expidan.-----

PROTOCOLIZACIÓN-----

No habiendo impedimento legal alguno, procedo a protocolizar el Acta de referencia y con Fundamento en lo que dispone el artículo 113 (ciento trece) de la Ley del Notariado para el Estado de Baja California, la que agrego en original al apéndice marcado con la letra "**A**", en el legajo correspondiente a este instrumento y una copia de la misma, debidamente cotejada se agregará a los testimonios que se expidan. -----

Como consecuencia de los acuerdos tomados en la asamblea que se protocoliza y en cumplimiento de los mismos, los comparecientes otorgan las siguientes: -----

CLAUSULAS-----

COTEJADO

GOBIERNO DEL ESTADO
MEXICALI, BAJA CALIFORNIA
DECIDIDO
22 DEC 2021



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales IMSS y RCV, Aportaciones y Amortizaciones



DELEGACIÓN 02 BAJA CALIFORNIA NORTE
SUBDELEGACIÓN 01 Mexicali

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PATRÓN

Folio 000787

FIMSTAR SC DE RL DE CV
Z32-28867-10-0 R.F.C. FIM0804239R4
CALZ. AMERICAS 723 CUAUHTEMOC NORTE
MEXICALI BAJA CALIFORNIA

C.P. 21070 MPIO Z32 SEC.NOT. 00 LC-1
412 CONSTRUCCION EN GENERAL
PRIMA RIESGOS DE TRAB. 6.58875 CLASE RT 5

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, págala desde el portal bancario u obténla en línea con la Versión SUA 3.6.2 disponible:
www.imss.gob.mx/patrones/sua/actualizacion/
El Art. 31 de la Ley del Seguro Social, establece los beneficios por ausentismo de los trabajadores. Si por el COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio de hasta por 48 parcialidades, sin garantías. Para mayor información consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089 o llama al 800 623 2323 Opción 2.

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

CONCEPTO

FECHA LÍMITE DE PAGO	17/03/2022
PERIODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	02/2022
PERIODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS RCV E INFONAVIT	01/2022
NÚMERO DE PROPUESTA IMSS	221076073
NÚMERO DE PROPUESTA RCV	226076073
NÚMERO DE PROPUESTA INFONAVIT	227076073
NÚMERO DE COTIZANTES (DATO BIMESTRAL)	3
NÚMERO DE ACREDITADOS	0
DIAS COTIZADOS (DATO BIMESTRAL)	177

SALARIO MÍNIMO GENERAL VIGENTE A PARTIR DEL 01/01/2022: 260.34
UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN AL 31/01/2022: 89.62 DESDE 01/02/2022: 96.22
BASE DE CALCULO AMORT, TIPO DE DESCUENTO 3, F.D., UMI, A PARTIR DEL 01/01/2022: 91.56

Cumplir oportunamente te evita el pago de recargos y multas. Utiliza los medios electrónicos, son más rápidos y seguros. Con la Firma Digital puedes obtener en IDSE la información a nivel trabajador de esta propuesta. Visita: www.imss.gob.mx/patrones/idse/ También puedes llamar al 800 623 2323 o acudir a tu Subdelegación IMSS.

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE LAS CUOTAS IMSS, RCV E INFONAVIT

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	1,648.83	0.00	1,648.83
- EXCEDENTE	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	160.06	57.17	217.23
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	240.11	85.75	325.86
RIESGOS DE TRABAJO	1,506.67	0.00	1,506.67
INVALIDEZ Y VIDA	400.17	142.92	543.09
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	228.67	0.00	228.67
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	\$4,184.51	\$285.84	\$4,470.35
RETIRO	963.69	0.00	963.69
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	1,517.79	542.07	2,059.86
SUBTOTAL SEGUROS RCV	\$2,481.48	\$542.07	\$3,023.55
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	2,409.23	NO APLICA	2,409.23
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	\$2,409.23	\$0.00	\$2,409.23
TOTAL A PAGAR	\$9,075.22	\$827.91	\$9,903.13

DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE (CONTEMPLA SEGUROS IMSS RCV E INFONAVIT)

Z1HEDTSS-4C0Q-1-826H-4914-0009KXN-0006HAR-00055WB-0000000-FUZ9

IMPORTE IMSS, RCV E INFONAVIT

\$9,903.13

IMPONER ÚNICAMENTE EN ESTA HOJA, SELLO Y CERTIFICADO DEL BANCO QUE COMPROBE QUE REALIZÓ EL PAGO

Versión S5.2.9 23:45:00

N.S.S.	Apellidos y Nombre(s)	Últ. Salario	Días (IMSS/RCV)	Importe IMSS	Importe RCV	Importe INFONAVIT/ACV	Aportación	Amortización	Total
2500835672 4	DE LA MORA ALBA ALEJANDRO	272.47	28 59	1,490.95	1,008.73	803.77	0.00		\$3,303.45
2506882050 2	ESTRADA CONTRERAS ANDREINA	272.11	28 59	1,489.70	1,007.41	802.73	0.00		\$3,299.84
2190747761 2	NUNGARAY MARTINEZ RAMON	272.11	28 59	1,489.70	1,007.41	802.73	0.00		\$3,299.84



73228867100



XIII

99253

TESTIMONIO

PRIMERO.- Que contiene
protocolización de acta de
Asamblea que se expide para uso de
"FIMSTAR" S. C. DE R. L. DE C. V.

Instrumento No. 99, 158
Volumen No. 2, 328

02 de DICIEMBRE del 2021

**LIC. RODOLFO GONZÁLEZ
QUIROZ**
Notario Titular

LIC. GABRIEL GONZÁLEZ MEJÍA
Notario Adscrito

GGM/MMME



Registro Nacional de Comercio Tarjetón de Afiliación 2023

El presente tarjetón indica que la persona citada ha cumplido en esta fecha con lo dispuesto por el Artículo 17 de la Ley de Cámaras Empresariales y sus Confederaciones por el año que se indica.



Nombre del establecimiento: FIMSTAR SC DE RL DE CV.	Registro No.: 25635	No. de cámara: 202
Nombre del propietario o gerente: VALENTIN PORFIRIO ALCANTARA SOSA	Teléfono 1: 556-90-72	Teléfono 2:
Domicilio del establecimiento: Calzada de las Americas #723-1 Cuauhtémoc Norte C.P.21200	Población: Mexicali, Baja California	RFC: FIM0804239R4
Actividad o giro: MUEBLES Y EQUIPOS DE OFICINA		No. de catálogo o giro: 076
<input checked="" type="checkbox"/> Afiliado activo	No. de empleados: 1	Fecha de registro: 07/03/2016

Cámara Nacional de Comercio, Servicios y Turismo de Mexicali Confederada

Calz. Independencia 1199 esquina con Blvd. Anáhuac, Centro Cívico, Mexicali, B.C. T: (686) 557 0005

CanacoMexicali.com.mx /CanacoMexicali **contacto@canacomexicali.com.mx**

ESTE TARJETÓN DEBE DE COLOCARSE EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO.

No 055

Firma:

**TRABAJO**SECRETARÍA DEL TRABAJO
E INSEGUROS SOCIALES**fonacot**

FO411.03

Número de trámite	Fecha de recepción
FONACOT-10921-2022	jueves, 18 de agosto de 2022

Trámite	Asunto
Solicitud de afiliación de centros de trabajo	CONVENIO DE AFILIACIÓN COMO CENTRO DE TRABAJO

Centro de trabajo	
Nombre / Razón Social	
FIMSTAR SC DE RL DE CV	
Número de registro patronal	RFC del centro de trabajo
Z3228867100	FIM0804239R4

Domicilio	
Calle y número	
BLVD AMERICAS 723 1	
Colonia	Entidad Federativa
Cuauhtémoc Sur	Baja California
Código postal	Municipio / Ayuntamiento
21200	Mexicali

Documentos personales		
Tipo	Nombre	Descripción
Registro ante el SAT	SAT CONSTANCIA 2022 08 (1).pdf	Cédula o Constancia del Registro ante el SAT (que incluya fecha de inicio de operaciones), en caso de RIF el documento debe especificar el régimen al que pertenece (si aplica).
De constitución	ACTA CONSTITUTIVA.pdf	Documento oficial para personas morales que acredite la creación del Centro de Trabajo.
Comprobante de domicilio	COMPROBANTE DE DOM.pdf	Comprobante de domicilio no mayor a tres meses a nombre del Centro de Trabajo (Patrón).

Documentos legales		
Tipo	Nombre	Descripción

MÉXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**COE-MER**
del Poder Ejecutivo

Contacto:
Av. Insurgentes Sur 452
Colonia Roma, C.P. 06760,
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México,
www.fonacot.gob.mx
Teléfono 01800 FONACOT (366 2268)