CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

GAS2107194Y1
Registro Federal de Contribuyentes

GRUPO ASIEK
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 21070274870
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IZTAPALAPA , CIUDAD DE MEXICO A 12 DE JUNIO DE 2024

GAS2107194Y1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GAS2107194Y1
Denominación/Razón Social:	GRUPO ASIEK
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	GRUPO ASIEK
Fecha inicio de operaciones:	19 DE JULIO DE 2021
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	19 DE JULIO DE 2021

Datos del domicilio registrado

Código Postal:09270	**Tipo de Vialidad:** CALLE
Nombre de Vialidad: CARLOS DUPLAN MALDONADO	**Número Exterior:** 42
Número Interior:	**Nombre de la Colonia:** COLONIAL IZTAPALAPA
Nombre de la Localidad: IZTAPALAPA	**Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:** IZTAPALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	**Entre Calle:** JESUS LOPEZ LIRA
Y Calle: ALFONSO HERRERA	

Actividades Económicas:

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

0377

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Construcción de obras para el tratamiento, distribución y suministro de agua y drenaje	50	27/03/2024	
2	Construcción de obras de urbanización	20	27/03/2024	
3	Servicios de ingeniería	15	27/03/2024	
4	Servicios de arquitectura	10	27/03/2024	
5	Servicios de consultoría en administración	5	27/03/2024	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	19/07/2021	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/07/2021	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/07/2021	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/07/2021	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	19/07/2021	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2022	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección http://sat.gob.mx

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúncialo! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2024/06/12|GAS2107194Y1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:
KgtcpiD+BOghknov0O5U7RQy6ddq42p/IBjh1HUCctXasZX5EfR5Db6W3nia2q7DgrSs5FcEslazFyr/0htQpI8PmX
J4QoaNuuGHUy8udespOa4Jn3XflsYkhjpCK44VQ4XID1L7wjBiKs2aKvaAsj+ISQXMAcdvBlJWqXT5eBo=

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

0378

[redacted]

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

0379

gob mx

Instituto Mexicano del Seguro Social - Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores

Aviso de Registro Patronal Personas Morales en el Régimen Obligatorio

Homoclave del formato
ARP-PM
Fecha de publicación del formato en el DOF
03 / 03 / 2022 (DD / MM / AAAA)

Folio
17098433064281098650794

Fecha de presentación de este aviso:	07 / 03 / 2024 (DD / MM / AAAA)	Fecha a partir de la cual surte efectos este movimiento:	07 / 03 / 2024 (DD / MM / AAAA)

Datos generales del patrón o sujeto obligado

Denominación o razón social:	GRUPO ASIEK	
Nombre comercial:	GRUPO ASIEK, S.A. DE C.V.	
Tipo de sociedad:	SA DE CV	RFC: GAS2107194Y1

Domicilio fiscal

Calle: CARLOS DUPLAN MALDONADO (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)	Número exterior: 42	Número interior: ---
Entre que calles: JESUS LOPEZ LIRA ALFONSO HERRERA	Calle posterior: ---	
Colonia: COLONIAL IZTAPALAPA (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Localidad: IZTAPALAPA	
Municipio o Delegación: IZTAPALAPA	Estado o Distrito Federal: CIUDAD DE MEXICO	Código postal: 09270
Teléfono fijo (lada y número): ---	Teléfono fijo (lada y número): ---	
Correo electrónico: grupoasiek@hotmail.com		

Escritura constitutiva

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

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

Presenta poder: Sí [X]

Nombre (s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
JUAN	MONTIEL	PÉREZ

RFC: MOPJ900605SZ1	CURP: MOPJ900605HHGNRN04
Teléfono fijo (lada y número): --- Ext: ---	Teléfono móvil: ---
Correo electrónico : grupoasiek@hotmail.com	

GOBIERNO DE MÉXICO · CONAMER · IMSS

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

0380

Socios (hasta 4)

Socio 1

Nombre(s) y/o denominación o razón social:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
JUAN MONTIEL PÉREZ		

RFC: MOPJ900605SZ1	CURP: MOPJ900605HHGNRN04
Teléfono fijo(lada y número): 55-56924698 Ext: ------	Teléfono móvil: ----------
Correo electrónico: grupoasiek@hotmail.com	

Calle: CARLOS DUPLAN MALDONADO (Por ejemplo Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc)	Número exterior: 42	Número interior: SIN
Colonia: FRACCIONAMIENTO COLONIAL IZTAPALAPA (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Localidad: FRACCIONAMIENTO COLONIAL IZTAPALAPA	
Municipio o Delegación: IZTAPALAPA	Estado o Distrito Federal: CIUDAD DE MEXICO	Código postal: 09270

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

0381

Instituto Mexicano del Seguro Social - Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores

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

Domicilio

Calle : DUPLAN MALDONADO (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)	Número exterior: 42	Número interior:
Entre que calles: ALFONSO HERRERA JESÚS LÓPEZ LIRA	Calle posterior: ANTONIO GUTIÉRREZ	
Colonia: COLONIAL IZTAPALAPA (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Localidad: IZTAPALAPA	
Municipio o Delegación: IZTAPALAPA	Estado o Distrito Federal: CIUDAD DE MÉXICO	Código postal: 09270
Teléfono fijo (lada y número): 5548102845 ----------	Teléfono fijo (lada y número): ----------	
Correo electrónico: grupoasiek@hotmail.com		

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

Persona autorizada 1

Nombre (s): ----------	Primer Apellido: ----------	Segundo Apellido: ----------
RFC: ----------	CURP: ----------	
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:	SERVICIOS DE INGENIERIA PARA EMPRESAS Y GOBIERNO
Empresa de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas:	⊗ No ○ 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

SERVICIOS DE INGENIERÍA APARA EMPRESAS Y GOBIERNO	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------

Principales materias primas y materiales utilizados

EQUIPO DE COMPUTO	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------

Maquinaria y equipos utilizados (excepto equipo de transporte)

Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados / Motorizados no automatizados/ Automatizados / Otros	Capacidad o Potencia
2	EQUIPO DE COMPUTO	PARA PROCESAMIENTO	OTROS	VARIADO
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------

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
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------

Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado

Procesos iniciales (descripción):
INVESTIGACIÓN DE CAMPO, VERIFICACIÓN DE SERVICIOS DE AGUA Y DRENAJE EN LAS CASAS Y EN VIALIDADES

Procesos intermedios (descripción):
PROCESAMIENTO DE DATOS, INVESTIGACIÓN DE COSTOS DE MATERIAS PRIMAS, INSUMOS, MATERIALES.

Procesos finales (descripción):
ENTREGA DE CATÁLOGOS CON DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y COSTOS

Personal

No. de Trabajadores	Oficio u ocupación	No. de Trabajadores	Oficio u ocupación
2	INGENIERO	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------

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

Instituto Mexicano del Seguro Social - Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores

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: JUAN MONTIEL PÉREZ R. F. C.: MOPJ900605SZ1 C.U.R.P.: MOPJ900605HHGNRN04 **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:** Z3927502107 Delegación: DELEGACION SUR DEL DISTRITO Subdelegación: 10 CHURUBUSCO Matrícula del empleado que recibe el formato: TRÁMITE NO PRESENCIAL CONCLUIDO CON FIEL SAT.	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.

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:07 de marzo 2024, 15:11:12|Folio:17098433064281098650794|RFC:GAS2107194Y1|Nombre o Razon Social:GRUPO ASIEK SA DE CV|Registro Patronal:Z3927502107||

Sello Digital izJyXkylHuDGEQ28Zou539iUHRhb4pEUjiOY+MbgbWmDZRcQqPGvcK1ggJRZ6omO/6tLUam5A+AjwUg0Wn35z676d nCiEnJMsB0PFQM+plEVSvp1XHjL9nrwRtQuGMNOybvucV7DqLOuCvF7jHq0pgenpc3wSW1EFuOLuqUsvjKaWwO60lkcx OoxmmmcTytTkTKhGFl8zsUL2NKnp5Zrj/lSoXFrxtTdG6RHOO5WFLlnVYjW4E3mKAv5etrakyy4xcS/KVbsQVAfVO/32 T9cmDZuSrhrltXKXLlaENjxXx0fC7a1DyTcdXloZw7JfaUpckp/lsteYzW5aRtsqLf9Aw==

Secuencia Notarial 9935b047-e0c0-4ebf-8c7d-e16ff66ef374

Número de Serie 00000000000000000001

0385

Ciudad de México, a 07 de agosto de 2024.

Arq. Yuritzi Contreras Fuentes
Directora General de Obras y Desarrollo Urbano.
De La Alcaldía Tlalpan
P r e s e n t e

Me refiero a la Adjudicacion Directa No. ATL/ADO/005/2024, referente a la obra: ***Obras para la ejecución de proyectos correspondientes al presupuesto participativo correspondiente al ejercicio 2024. (1 comité) 12-080.***

Por medio de la presente, yo ING. JUAN MONTIEL PEREZ, *por mi propio derecho como* **ADMINISTRADOR ÚNICO DE GRUPO ASIEK, S.A. DE C.V.,** *manifiesto bajo protesto de decir verdad que nuestra empresa ha cumplido en debido forma con las obligaciones fiscales previstas en el Artículo 69 del Código Fiscal del Distrito Federal y en la Circular número SF/CG/141111/2007 emitida por la Secretaría de Finanzas y Contraloría General del Distrito Federal, publicada en la Gaceta Oficial del Distrito Federal el día 06 de agosto de 2007, correspondientes a los últimos cinco ejercicios fiscales realizando para el efecto el listado de por lo menos las siguientes contribuciones:*

Contribución	Aplica	No aplica	Desde
Impuesto Predial.		X	
Impuesto sobre Adquisición de Inmuebles.		X	
Impuesto sobre Nóminas.	X		
Impuesto sobre Tenencia o uso de Vehículos.		X	
Impuesto sobre la Adquisición de Vehículos Automotores usados.		X	
Impuesto por la Prestación de Servicios de Hospedaje.		X	
Derechos por el Suministro de Agua.		X	

Razón social:	**GRUPO ASIEK, S.A. DE C.V.**
Nombre del Representante Legal:	ING. JUAN MONTIEL PEREZ
Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México:	Carlos DuplánMaldonado, numero 42, Colonia Iztapalapa Alcaldía Iztapalapa CDMX, C.P. 09270.
Nombre de la persona autorizada para recibir notificaciones:	ING. JUAN MONTIEL PEREZ
Número Telefónico:	55 56 92 46 98
Registro Federal de Contribuyentes:	

A t e n t a m e n t e

ING. JUAN MONTIEL PEREZ
ADMINISTRADOR ÚNICO

0386